☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

عصر پنج شنبه
۱۴۰۵/۸/۷

سلامت در حوادث و بلایا

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵

سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

سلامت در حوادث و بلایا

مشخصات داوطلب:	تعداد سوالات:	۱۶۰ سوال
نام و نام خانوادگی:	زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه
شماره کارت:	تعداد صفحات:	۲۲

داوطلب عزیز

خواهشمند است قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هر گونه اشکال به مسئولان جلسه اطلاع دهید.

☜ **استفاده از ماشین حساب مجاز نمی‌باشد.**

تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد.

www.sanapezeshki.com medical_sana

اصول و مبانی بلایا و فوریت‌ها

۱- **یک مرکز درمانی پیش از وقوع بحران متوجه می‌شود که کارکنان نمی‌دانند در زمان حادثه به چه کسی گزارش دهند و فرمان‌ها را از چه کسی دریافت کنند. در این شرایط مهم‌ترین اقدام آمادگی کدام گزینه است؟**

۱) تدوین برنامه اقتضایی
۲) آموزش ساختار فرماندهی حادثه
۳) تدوین برنامه EOP
۴) توسعه سامانه هشدار سریع

۲- **در یک عملیات جستجو و نجات گسترده، کدام گزینه از کارکردهای اساسی سامانه فرماندهی حادثه محسوب می‌شود؟**

۱) فرماندهی، اداری ـ مالی، برنامه‌ریزی، پشتیبانی و عملیات
۲) تریاژ، جراحی، بیهوشی، رادیولوژی و آزمایشگاه
۳) پیشگیری، درمان، بازتوانی، آموزش و پژوهش
۴) ارزیابی، انتقال، تخلیه، اسکان و تغذیه

۳- **کدام گزینه مفهوم Community Emergency Response Team(CERT) را در ساختار مدیریت حوادث بهتر تبیین می‌کند؟**

۱) تیم‌های تخصصی جستجو و نجات
۲) تیم‌های داوطلب واکنش اضطراری محلی
۳) تیم‌های واکنش اضطراری ملی
۴) تیم‌های تخصصی پزشکی اضطراری

۴- **تریاژ START بیشتر براساس کدام اصل اخلاقی در بلایا پایه‌گذاری شده است؟**

۱) عدم تبعیض ۲) عدم ضرر ۳) اهمیت نیاز ۴) خودمختاری بیمار

۵- **کدام گزینه از چالش‌های اساسی بیمارستان‌ها برای افزایش ظرفیت در همه‌گیری کووید ۱۹ نمی‌باشد؟**

۱) فرسودگی جسمی و روانی کارکنان
۲) رخداد موج‌های مکرر بیماری
۳) عدم تناسب افزایش ظرفیت فضای فیزیکی و تجهیزات
۴) تامین به موقع واکسن برای پیشگیری

۶- **تمرین یک فعالیت مشخص و تحت نظارت که برای سنجش یک عملیات یا عملکرد ویژه در سازمان صورت می‌گیرد، چه نام دارد؟**

۱) کارکردی ۲) دورمیزی ۳) بازی ۴) مشق

۷- **سه نقش رسانه شامل آموزش عمومی برای مواجهه با بلایا، کمک به تهیه قوانین لازم برای مقابله با حوادث و نظارت بر مواضع آسیب‌پذیر، جزو کدام‌یک از مراحل مدیریت بلایا می‌باشد؟**

۱) پیش از وقوع
۲) حین وقوع
۳) بلافاصله پس از وقوع
۴) یک ماه پس از وقوع

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸- مهم‌ترین دلایل مرگ ناشی از حوادث بین سال‌های ۱۹۰۰ تا ۲۰۲۰ کدام‌یک از مخاطرات بوده‌اند؟
۱) سیل و زلزله ۲) طوفان و خشکسالی ۳) زلزله و گرد و غبار ۴) زلزله و خشکسالی

۹- در یک قرن اخیر، کدام‌یک از استان‌های ایران بیشتر در معرض خشکسالی بوده است؟
۱) سیستان و بلوچستان ۲) کرمان ۳) اصفهان ۴) یزد

۱۰- کدام گزینه از اولویت‌های چارچوب سند سندای برای کاهش خطر بلایا می‌باشد؟
۱) توسعه سامانه هشدار سریع چندمخاطره‌ای
۲) سرمایه‌گذاری برای افزایش تاب‌آوری
۳) فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی حوادث
۴) توسعه برنامه‌های آمادگی و پاسخ ملی

۱۱- براساس طبقه‌بندی سازمان بهداشت جهانی، سونامی در کدام دسته از مخاطرات طبیعی طبقه‌بندی می‌شود؟
۱) آب شناختی ۲) زمین شناختی ۳) هواشناختی ۴) آب و هواشناختی

۱۲- اصلی‌ترین مداخله برای پیشگیری از وقوع تغییرات اقلیمی کدام است؟
۱) مدیریت مصرف انرژی
۲) کاهش گازهای گلخانه‌ای
۳) افزایش سازگاری
۴) توسعه انرژی‌های تجدیدپذیر

۱۳- سولفید هیدروژن جزو کدام دسته از عوامل شیمیایی می‌باشد؟
۱) خفه‌کننده ۲) خون ۳) اعصاب ۴) غیرکشنده

۱۴- راه‌اندازی سامانه‌های هشدار سریع جزو کدام‌یک از مراحل مدیریت حوادث و بلایا است؟
۱) آمادگی ۲) کاهش اثرات ۳) پاسخ ۴) بازیابی

۱۵- کدام‌یک از اقدامات زیر، جزو فعالیت‌های اصلی عملیات جستجو و نجات می‌باشد؟
۱) اسکان اضطراری ۲) تامین آب ۳) مکان‌یابی ۴) هشدار

۱۶- در یکی از مناطق کشور به دلیل تغییر شرایط جوی، تعداد بروز بیماری لشمانیوز جلدی طی ۵ سال گذشته کاهش یافته است. از نگاه همه‌گیرشناسی، این بیماری در منطقه مذکور در چه وضعیتی می‌باشد؟
۱) اپیدمیک ۲) اسپورادیک ۳) آندمیک ۴) اینفودمیک

۱۷- با توجه به وضعیت شیوع و بروز بیماری وبا در کشور، استقرار نظام مراقبت بیماری وبا در کدام‌یک از استان‌های کشور ضروری‌تر است؟
۱) خراسان شمالی ۲) بوشهر ۳) سیستان و بلوچستان ۴) ایلام

۱۸- دپوی تجهیزات سازمانی یک بیمارستان در بحران، حداقل برای چه مدت پیش‌بینی می‌شود؟
۱) ۷۲ ساعت ۲) ۴۸ ساعت ۳) یک هفته ۴) یک ماه

۱۹- اولین اقدام در هرگونه برنامه‌ریزی مدیریت موثر بلایا کدام است؟
۱) شناسایی مخاطرات
۲) تحلیل مشکلات محتمل
۳) ارزیابی آسیب‌پذیری
۴) ارزیابی ایمنی

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۰- **فاصله‌ای که بین ساختمان‌های مجاور به منظور تامین امکان حرکت نسبی و کاهش آسیب‌پذیری سازه‌ای ایجاد می‌شود، چه نام دارد؟**

۱) تکیه‌گاه
۲) درز انقطاع
۳) اتصالات انعطاف‌پذیر
۴) درز اتصال

۲۱- **کدام‌یک از عوامل بیولوژیک زیر، در گروه C (بیماری‌های نوظهور) طبقه‌بندی می‌شوند؟**

۱) هانتا ویروس ۲) تولارمی ۳) تب کیو ۴) گلاندرز

۲۲- **منظور از Marine Accidents چیست؟**

۱) حوادث ناشی از مین‌های باقیمانده از جنگ
۲) حوادث ریلی
۳) حوادث دریایی
۴) حوادث فناورزاد

۲۳- **در مدیریت مصدومین انبوه در میدان‌های جنگ و قرارگاه‌های نظامی که نیاز به بازگشت سریع سربازان به صحنه نبرد وجود دارد، استفاده از کدام نوع تریاژ در اولویت است؟**

۱) مدیکال ۲) ساده ۳) معکوس ۴) انتقال

۲۴- **در ارزیابی مخاطرات و تهدیدات، کدام گزینه با "شدت" مخاطره مرتبط است؟**

۱) میزان جمعیت در معرض آسیب جانی و مالی در اثر وقوع مخاطره
۲) تعداد وقوع حوادث ناشی از مخاطره در صد سال گذشته
۳) تعداد مصدومین برآورد شده در اثر وقوع مخاطره
۴) احتمال وقوع مخاطره در بیست سال آینده

۲۵- **هر نوع حرکت توده‌ای از سنگ، خاک یا ترکیب هر دو با سرعت متوسط تا شدید که با نیروی گرانش زمین اتفاق می‌افتد، چه نام دارد؟**

۱) سنگ افتان ۲) فرو ریزش ۳) زمین لرزه ۴) زمین لغزش

۲۶- **احتمال وقوع پیامدهای سوء و آسیب‌های قابل پیش‌بینی ناشی از تعامل مخاطرات و شرایط آسیب‌پذیر، چه نامیده می‌شود؟**

۱) تهدید ۲) خطر ۳) بحران ۴) بلا

۲۷- **کدام مورد به استمرار خدمات حیاتی بیمارستان در شرایط اضطراری مرتبط نیست؟**

۱) تامین منابع جهت ارائه خدمات ضروری به کودکان و سالمندان
۲) اطمینان از وجود مکانیسم‌های مدیریت اجساد متوفیان بحران
۳) هماهنگی با پزشکان خصوصی جهت اطمینان از ارائه خدمات ضروری پزشکی
۴) ارائه خدمات درمانگاهی به مردم متقاضی منطقه در شرایط اضطراری

۲۸- **در سامانه فرماندهی حادثه بیمارستانی، کدام کارکرد به بخش برنامه‌ریزی مربوط می‌شود؟**

۱) تامین امکانات لازم برای ارائه خدمات بالینی در بحران
۲) کنترل پارکینگ‌ها و در صورت لزوم افزایش تعداد آنها
۳) تصمیم‌سازی در مورد لغو جراحی‌های غیر اورژانس
۴) رسیدگی به وضعیت خانواده کارکنان درگیر در حادثه

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۹- در مخاطرات CBRNE، حرف E به چه نوع مخاطراتی مرتبط است؟

۱) Electronic
۲) Electromagnetic
۳) Explosive
۴) Extensive

۳۰- مرکز فرماندهی حادثه بیمارستان چه نام دارد؟

۱) ICP ۲) HICS ۳) ECC ۴) HCC

۳۱- ارائه تصویری از همهٔ اتفاقات ممکن و محتمل مرتبط با سازمان پس از وقوع حوادث و بلایا چه نام دارد؟

۱) سناریو
۲) Hotwash
۳) برنامه اقتضایی
۴) گزارش پس از حادثه

۳۲- به منظور نگارش سناریوی محلی براساس سناریوی پایه ملی، اطلاعات مربوط به ابعاد، پیامدها، اهداف و عوامل موثر در پاسخ براساس کدام نتایج زیر بازنگری می‌شوند؟

۱) برنامه‌ریزی استراتژیک
۲) بررسی خطر یا تجارب محلی
۳) برنامه عملیاتی
۴) اصول سناریونویسی

۳۳- آسیب به پی، دیوراهای حمایتی و ستون‌های اصلی یک ساختمان شامل کدام نوع آسیب‌پذیری می‌باشد؟

۱) عملکردی
۲) غیر سازه‌ای
۳) سازه‌ای
۴) مدیریتی

۳۴- کدام شاخص به منظور کمک به بیمارستان‌ها جهت بررسی ایمنی، اولویت‌بندی، برنامه‌ریزی و پیشگیری از آسیب‌های بیمارستانی در اثر وقوع بلایا طراحی شده است؟

۱) HSI ۲) HICS ۳) STEEPV ۴) PESTEL

۳۵- کدام گزینه کامل‌ترین اجزای فراظرفیت را شامل می‌شود؟

۱) پزشکان، تجهیزات پزشکی، تخت
۲) سامانه فرماندهی، پروتکل‌های پذیرش و ترخیص و تیم‌های تخصصی
۳) انسانی، ساختمانی، سامانه فرماندهی
۴) انسانی، تجهیزات و دارو، فضای فیزیکی

۳۶- سازمان‌هایی مثل نیروی انتظامی یا شرکت پخش و پالایش فرآورده‌های نفتی که عدم حضور آنها بر عملکرد سازمان‌های بهداشتی و درمانی در پاسخ به حادثه، به شدت تاثیر می‌گذارند را چه می‌نامند؟

۱) همکار
۲) پشتیبان
۳) مسئول
۴) فرماندهی

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۳۷- کدام گزینه درمورد پیامدهای روانی - اجتماعی ناشی از وقوع حوادث انفجاری صحیح است؟

۱) عمدتا بلافاصله بعد از حادثه انفجاری ایجاد می‌شوند.

۲) بیشتر در افرادی ایجاد می‌شوند که به صورت مزمن در معرض حوادث انفجاری هستند.

۳) بیشتر در خانواده افراد در معرض انفجار شایع است.

۴) شایع‌ترین پیامد حوادث انفجاری، خودکشی و اعتیاد به مواد مخدر است.

۳۸- کدام گزینه از اهداف بسته حداقل خدمت استاندارد در سلامت باروری در بلایا می‌باشد؟

۱) تعیین ساختار فرماندهی حادثه در ارائه خدمات سلامت باروری

۲) تدوین برنامه عملیاتی ارائه خدمات سلامت باروری

۳) پیشگیری از مرگ و میر مادران و نوزادان

۴) مدیریت تروماهای دوران بارداری

۳۹- کدام گزینه در مورد تخلیه اضطراری افقی یک بیمارستان صحیح است؟

۱) خطر بیشتر برای بیماران

۲) سرعت کمتر تخلیه اضطراری

۳) زمان کمتر عملیات تخلیه اضطراری

۴) ایمنی کمتر برای کارکنان بیمارستان

۴۰- در سیل‌های سال ۱۳۹۸ استان لرستان، تعدادی از احشام مردم تلف شدند. کدام سازمان مسئول دفع و از بین بردن لاشه حیوانات پس از حادثه می‌باشد؟

۱) سازمان کشتارگاه‌های کشور

۲) سازمان دامپزشکی کشور

۳) سازمان شهرداری‌ها و دهیاری‌های کشور

۴) سازمان مدیریت بحران کشور

۴۱- شاخص اندازه‌گیری سوء تغذیه زنان باردار در حوادث و سوانح کدام گزینه می‌باشد؟

۱) توده بدنی

۲) اندازه دور بازو

۳) وزن به قد

۴) وزن به سن

۴۲- کدام گزینه اصل اقتدار را در ارتباطات خطر بلایا تایید می‌کند؟

۱) مسئول سازمان پیام خود را با اطمینان منتقل می‌کند.

۲) مسئول سازمان برای خود سخنگو انتخاب می‌کند.

۳) تامین نیازهای خبری مخاطبین هدف اصلی مدیران بلایا است.

۴) ارتباطات خطر مستلزم مشارکت همه ذینفعان خطر بلایا می‌باشد.

۴۳- کدام گزینه جزو اثرات مستقیم سیل می‌باشد؟

۱) آلودگی شیمیایی

۲) آلودگی منابع آب

۳) شیوع بیماری‌های عفونی

۴) سوء تغذیه

www.sanapezeshki.com medical_sana

۴۴- **محل اصلی تخم‌ریزی مگس خانگی کجاست؟**

۱) گوشت و مدفوع حیوانات
۲) مدفوع گاو و گوسفند
۳) مدفوع انسان، حیوان و زباله
۴) مدفوع انسان و گوشت

۴۵- **در سطح پیش بیمارستانی، اگر مصدومیت تنها به صورت پرتوگیری خارجی باشد چه اقدامی می‌بایست انجام شود؟**

۱) انتقال بدون اقدام درمانی
۲) آلودگی‌زدایی و انتقال
۳) آلودگی‌زدایی و درمان فوری
۴) آلودگی‌زدایی، درمان فوری و انتقال

آمارزیستی و اپیدمیولوژی

۴۶- **کدام‌یک از شاخص‌های زیر از مقادیر دور افتاده (outlier) تاثیر بیشتری می‌گیرد؟**

۱) میانه
۲) نما
۳) میانگین
۴) دامنه میان‌چارکی

۴۷- **قضیه حد مرکزی بیان می‌دارد وقتی تعداد نمونه به حد کافی بزرگ باشد آنگاه :**

۱) توزیع داده‌های نمونه به سمت توزیع نرمال میل می‌کند.
۲) توزیع داده‌های جامعه به سمت توزیع نرمال میل می‌کند.
۳) توزیع واریانس نمونه‌ای به سمت توزیع نرمال میل می‌کند.
۴) توزیع میانگین نمونه‌ای به سمت توزیع نرمال میل می‌کند.

۴۸- **اگر به نمرات پایان ترم همه دانشجویان دو نمره اضافه شود. در این صورت، ضریب تغییرات نمرات چه تفاوتی خواهد کرد؟**

۱) کمتر می‌شود.
۲) بیشتر می‌شود.
۳) ضریب تغییرات دو برابر می‌شود.
۴) ضریب تغییرات نصف می‌شود.

۴۹- **برای آزمون دو دامنه مقایسه میانگین دو جامعه نرمال، نمونه‌های تصادفی به حجم ۱۵ و ۱۰ از این دو جامعه انتخاب شده است. کدام مقدار بحرانی و درجه آزادی صحیح است؟**

۱) $t(0.975,13)$
۲) $t(0.95,13)$
۳) $t(0.975,15)$
۴) $t(0.95,15)$

۵۰- برای مقایسه میانگین قد جامعه‌ای نرمال با عدد ۱۷۰ سانتیمتر، در یک نمونه تصادفی به حجم ۳۰ میانگین نمونه برابر با ۱۶۰ سانتیمتر به دست آمده است. فرضیه صفر و فرضیه مقابل را چگونه باید نوشت؟

۱) فرضیه صفر: $\bar{x}=160$ فرضیه مقابل : $\bar{x}\neq160$

۲) فرضیه صفر $\bar{x}=170$ فرضیه مقابل : $\bar{x}\neq170$

۳) فرضیه صفر: $\mu=170$، فرضیه مقابل : $\mu\neq170$

۴) فرضیه صفر: $\mu\neq160$، فرضیه مقابل : $\mu=160$

۵۱- در یک نمونه تصادفی به حجم ۱۶۰۰، نسبت ابتلا به یک بیماری ژنتیکی برابر با ۲۰ درصد مشاهده شده است. فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای شیوع این بیماری در جامعه عبارت است از:

۱) (0.16 , 0.24)

۲) (0 , 0.22)

۳) (0 , 0.24)

۴) (0.18 , 0.22)

۵۲- فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای تفاوت شیوع یک بیماری در دو جامعه (P_1-P_2) به صورت (۰/۳، ۰/۱) به‌دست آمده است. بر این اساس کدام نتیجه‌گیری با اطمینان ۹۵ درصد درست است؟

۱) شیوع بیماری در جامعه دوم حداقل ۳۰ درصد بیشتر از جامعه اول است.

۲) شیوع بیماری در جامعه اول حداقل ۱۰ درصد بیشتر از جامعه دوم است.

۳) شیوع بیماری در جامعه اول حداکثر ۱۰ درصد کمتر از جامعه دوم است.

۴) شیوع بیماری در جامعه دوم حداقل ۳۰ درصد کمتر از جامعه اول است.

۵۳- برای اجرای آزمون آماری بررسی رابطه بین "در معرض آلودگی هوا بودن (بله، خیر)" و "ابتلا به بیماری ریوی (بیمار، سالم)"، نمونه‌هایی تصادفی به حجم ۲۰ از هریک از دو جامعه بیمار و سالم انتخاب شده است. درجه آزادی و نوع آزمون عبارت است از:

۱) درجه آزادی ۲ و آزمون کای دو

۲) درجه آزادی ۱ و آزمون کای دو

۳) درجه آزادی ۳۸ و آزمون t

۴) درجه آزادی ۴۰ و آزمون t

۵۴- در جامعه‌ای دو نمونه تصادفی مستقل از زنان و مردان به حجم‌های ۵۰ نفر انتخاب می‌گردد. در نمونه زنان ۴۰ نفر و در نمونه مردان ۱۰ نفر به بیماری خاصی مبتلا بوده‌اند. خطای معیار برآورد نسبت این بیماری در کل جامعه برابر است با:

۱) ۰/۰۵

۲) ۰/۵

۳) ۰/۰۰۵

۴) ۰/۰۲۵

۵۵- در یک جمعیت روستایی تعداد دانش آموزان دختر و پسر برابر است. نسبت یک بیماری ژنتیکی در دختران ۰/۲ و در پسران ۰/۶ است. اگر از این دانش آموزان یک نفر به تصادف انتخاب و مشخص شود که بیمار است چقدر احتمال دارد که دختر باشد:

۱) ۰/۲۵

۲) ۰/۴۰

۳) ۰/۲۰

۴) ۰/۵۰

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۶- اگر نمره استاندارد شده یک دانشجو در درس آمار برابر صفر باشد. با فرض میانگین ۱۶ و انحراف معیار ۳، نمره خام دانشجو چند بوده است؟

۱) صفر ۲) ۱۶ ۳) ۱۳ ۴) ۱۸

۵۷- در خصوص ضریب همبستگی نمونه‌ای (r)، کدام‌یک از گزینه‌های زیر همواره برقرار است؟

۱) $0 \leq r \leq 1$

۲) $-1 \leq r \leq +1$

۳) $r \geq -1$

۴) $r \leq +1$

۵۸- به منظور مقایسه پراکندگی دو صفت یا یک صفت با دو واحد مختلف، از کدام‌یک از شاخص‌های زیر می‌توان استفاده کرد؟

۱) انحراف معیار

۲) خطای معیار

۳) ضریب تغییرات

۴) دامنه تغییرات

۵۹- در آزمون فرضیه مقایسه میانگین سطح TSH سرمی بین دو گروه مستقل، پی‌مقدار (P-Value) در آزمون فرضیه t برابر p=0.005 به‌دست آمده است. کدام نتیجه‌گیری مناسب‌تر است؟

۱) نتیجه نشان‌دهنده برابری میانگین دو گروه است.

۲) تفاوت میانگین TSH بین دو گروه معنی‌دار است.

۳) فرضیه مقابل رد شده است.

۴) فرضیه صفر رد نمی‌شود.

۶۰- از جامعه‌ای با $N = 5$ واحد، دو انتخاب متوالی انجام می‌شود. اگر نمونه‌گیری با جایگذاری باشد، احتمال اینکه واحد اول در هر دو انتخاب ظاهر شود چقدر است؟

۱) $\frac{1}{25}$ ۲) $\frac{1}{10}$ ۳) $\frac{1}{5}$ ۴) $\frac{2}{5}$

۶۱- مطالعه‌ای در سال ۱۴۰۰ با استفاده از نمونه‌گیری چندمرحله‌ای، ۳۰ هزار نفر را از سراسر کشور انتخاب کرده و با استفاده از پرسشنامه استاندارد، مواردی مانند وضعیت تغذیه، فعالیت بدنی، استفاده از کمربند ایمنی سرنشین جلو و پوشش بیمه سلامت آنها را بررسی می‌کنند. هدف، برآورد وضعیت این شاخص‌ها در جمعیت کشور است. نوع این مطالعه بیشتر در کدام دسته قرار می‌گیرد؟

۱) Active surveillance

۲) Prospective Cohort

۳) Survey

۴) Ecologic

۶۲- در یک کارآزمایی بالینی، پژوهشگران می‌خواهند اثربخشی یک برنامه آموزشی برای کاهش اضطراب پس از حادثه را بررسی کنند. پس از احراز شرایط ورود، ۳۰۰ شرکت‌کننده به‌صورت تصادفی در دو گروه مداخله و کنترل قرار می‌گیرند. مهم‌ترین هدف از این تصادفی‌سازی چیست؟

۱) کاهش احتمال توزیع نامتوازن عوامل مخدوش‌کننده بین گروه‌ها

۲) افزایش تعمیم‌پذیری نتایج دو گروه به کل جامعه

۳) جلوگیری از ریزش نمونه دو گروه در طول مطالعه

۴) حذف نیاز به محاسبه حجم نمونه در هر دو گروه

www.sanapezeshki.com medical_sana

۶۳- انجام توانبخشی برای افرادی که پس از زلزله و مصدومیت ناشی از آن در بیمارستان بستری شده‌اند و پس از ترخیص نیز درجاتی ناتوانی دارند، کدام‌یک از سطوح پیشگیری تلقی می‌گردد؟

۱) پیشگیری سطح اول
۲) پیشگیری سطح دوم
۳) پیشگیری سطح سوم
۴) پیشگیری سطح چهارم

۶۴- در یک کشور آسیائی پس از یک زلزله بزرگ بیماری بسیار کشنده و شدیداً واگیرداری شناسایی شد که طی ۵ دهه قبلی هیچ موردی از آن گزارش نشده بود و عملاً بیماری ریشه‌کن شده تلقی می‌گردید. تعداد سه مورد از این بیماری با فاصله زمانی اندک از همدیگر در منطقه وقوع زلزله شناسائی شد. این وضعیت با کدام‌یک از موارد زیر همخوانی دارد؟

۱) اسپورادیک یا تک‌گیر
۲) اپیدمی
۳) آندمی
۴) پاندمی

۶۵- اگر ۲۰۰ نفر از ۱۰۰۰ فرد مواجهه‌یافته با آلودگی آب آشامیدنی پس از سیل، به بیماری گوارشی مبتلا شوند و ۱۰۰ نفر از ۲۰۰۰ فرد مواجهه نیافته نیز به همان بیماری مبتلا شوند، خطر نسبی (RR) چقدر است؟

۱) ۰/۲۵ ۲) ۲ ۳) ۴ ۴) ۸

۶۶- یک آزمون تشخیصی دارای حساسیت بالا است. این مفهوم به چه معناست؟

۱) آزمون بیشتر افراد سالم را به‌درستی منفی شناسایی می‌کند.
۲) آزمون بیشتر افراد بیمار را به‌درستی مثبت شناسایی می‌کند.
۳) آزمون دارای احتمال منفی کاذب بسیار زیادی است.
۴) آزمون در جمعیت کم شیوع حتماً ارزش اخباری مثبت بالایی دارد.

۶۷- از منظر اپیدمیولوژی، کدام گزاره درباره اجرای مداخلات پیشگیرانه صحیح است؟

۱) مداخله پیشگیرانه فقط پس از شناسایی کامل عامل بیماری‌زا قابل اجراست.
۲) گاهی، حتی بدون شناخت دقیق علت بیماری، شواهد مشاهده‌ای می‌توانند مبنای مداخله پیشگیرانه باشند.
۳) مداخله پیشگیرانه مؤثر مستلزم شناخت کامل مکانیسم زیستی بیماری است.
۴) داده‌های مشاهده‌ای فقط برای توصیف بیماری کاربرد دارند و نمی‌توانند مبنای اقدام پیشگیرانه باشند.

۶۸- در یک منطقه، یک بیماری معمولاً هر سال در سطح نسبتاً ثابتی مشاهده می‌شود، اما طی چند هفته تعداد موارد آن به‌طور واضح از سطح مورد انتظار همان منطقه بیشتر می‌شود. این وضعیت کدام است؟

۱) پاندمیک ۲) اپیدمیک ۳) اندمیک ۴) بیماری تحت‌بالینی

۶۹- در بررسی یک طغیان بیماری عفونی، ترسیم منحنی اپیدمی (Epidemic Curve) چه کاربردی دارد؟

۱) تعیین میزان ایمنی جمعی در جمعیت
۲) تعیین قطعی عامل میکروبی بیماری
۳) کمک به تشخیص نوع طغیان و برآورد دوره کمون
۴) تعیین میزان کشندگی بیماری

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۷۰- در یک اردوگاه اسکان اضطراری، ۸۰ نفر از یک غذای مشخص مصرف کرده‌اند و پس از آن ۲۰ نفر دچار بیماری گوارشی شده‌اند. میزان حمله (Attack Rate) در افراد مصرف‌کننده این غذا چقدر است؟

۱) ٪۲۰ ۲) ٪۲۵ ۳) ٪۴۰ ۴) ٪۸۰

۷۱- در محاسبه میزان بروز (Incidence rate)، چه افرادی باید در مخرج کسر قرار گیرند؟

۱) تمام افراد جمعیت، صرف‌نظر از امکان ابتلای آنها
۲) فقط افرادی که قبلاً به بیماری مبتلا شده‌اند
۳) افرادی که در معرض خطر ابتلا به بیماری مورد نظر هستند
۴) فقط افرادی که در طول مطالعه بیمار شده‌اند

۷۲- بقای پنج‌ساله (Five-Year Survival) به چه معناست؟

۱) درصد بیمارانی که پنج سال پس از تشخیص یا شروع درمان زنده هستند
۲) درصد بیمارانی که طی پنج سال نخست پس از تشخیص فوت می‌کنند
۳) نسبت مرگ‌های ناشی از بیماری به کل جمعیت طی پنج سال
۴) احتمال ابتلای مجدد بیمار طی پنج سال پس از درمان

۷۳- کدام طرح مطالعه، طرح ایده‌آل برای ارزیابی همزمان کارآیی و ایمنی یک مداخله جدید است؟

۱) مطالعه مقطعی(Cross sectional)
۲) مطالعه هم‌گروهی(Cohort)
۳) مطالعه مورد ـ شاهدی(Case control)
۴) کارآزمایی تصادفی‌شده(Randomized Trial)

۷۴- کدام شاخص معمولاً نمی‌تواند مستقیماً از یک مطالعه مورد ـ شاهدی محاسبه شود؟

۱) نسبت شانس مواجهه
۲) میزان بروز بیماری
۳) نسبت مواجهه در موارد
۴) نسبت مواجهه در شاهدها

۷۵- ویژگی اصلی یک مطالعه همگروهی (Cohort Study) کدام است؟

۱) مقایسه وقوع پیامد در گروه‌های مواجهه‌یافته و مواجهه نیافته
۲) مقایسه افراد بیمار با افراد غیر بیمار از نظر مواجهه
۳) اندازه‌گیری همزمان مواجهه و بیماری
۴) تخصیص تصادفی افراد به گروه مداخله و کنترل

نظام سلامت ایران و جهان

۷۶- کدام‌یک از موارد زیر، از اصول هفتگانه نهضت بین‌المللی صلیب سرخ و هلال احمر است؟

۱) پاسخگویی ۲) مشارکت ۳) مسئولیت‌پذیری ۴) بی‌طرفی

۷۷- کدام گزینه از اصول اساسی مراقبت‌های بهداشتی اولیه (PHC) محسوب می‌شود؟

۱) تخصص‌گرایی ۲) مشارکت جامعه ۳) تمرکزگرایی ۴) ارجاع بیماران

۷۸- در لوزی خطر، رنگ زرد نشان‌دهنده کدام ویژگی ماده است؟

۱) واکنش‌پذیری ۲) خطرات خاص ۳) اشتعال‌پذیری ۴) سمیت

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۷۹- کدام‌یک از نهادهای بین‌المللی زیر، برای ارتقا و رعایت حقوق کودکان تلاش می‌کند؟
۱) UNFPA ۲) UNHCR ۳) UNESCO ۴) UNICEF

۸۰- مدیر یک بیمارستان برای اطمینان از اینکه فعالیت‌های سازمان مطابق برنامه زمان‌بندی‌شده پیش می‌رود، به‌طور مستمر میزان پیشرفت فعالیت‌ها را بررسی می‌کند. این اقدام بیانگر کدام مفهوم است؟
۱) Efficiency ۲) Monitoring ۳) Evaluation ۴) Effectiveness

۸۱- جهت‌گیری‌های عمده و کلی سازمان برای دستیابی به اهداف کلان و راهبردی، بیانگر کدام‌یک از موارد زیر است؟
۱) سیاست (Policy) ۲) رسالت (Mission) ۳) چشم‌انداز (Vision) ۴) ارزش (Values)

۸۲- براساس نظام سطح‌بندی خدمات سلامت کشور، مراقبت‌های بهداشتی در کدام سطح ارائه می‌شود؟
۱) سطح اول ۲) سطح دوم ۳) سطح سوم ۴) سطح چهارم

۸۳- در یک روستای تحت پوشش شبکه بهداشت، مدیر شبکه قصد دارد واحدی را تعیین کند که به‌عنوان نزدیک‌ترین سطح ارائه خدمات بهداشتی اولیه، خدمات پایه را به جمعیت روستا ارائه کرده و در صورت نیاز، افراد را برای دریافت خدمات تخصصی‌تر به سطوح بالاتر ارجاع دهد. کدام واحد باید انتخاب شود؟
۱) مرکز خدمات جامع سلامت
۲) مرکز بهداشت شهرستان
۳) پایگاه بهداشت
۴) خانه بهداشت

۸۴- در یک منطقه روستایی، کارکنان نظام سلامت به‌صورت فعال افراد مشکوک به بیماری را در جمعیت تحت پوشش شناسایی می‌کنند. این فعالیت در کدام سطح پیشگیری انجام می‌شود؟
۱) Primordial Prevention
۲) Primary Prevention
۳) Secondary Prevention
۴) Tertiary Prevention

۸۵- شایع‌ترین علت منفرد قابل پیشگیری عقب ماندگی ذهنی و آسیب مغزی در کودکان چیست؟
۱) کمبود ید ۲) فقر آهن ۳) کمبود ویتامین A ۴) کمبود روی

۸۶- کدام گزینه، چهار کارکرد اصلی نظام سلامت از دیدگاه سازمان جهانی بهداشت را به درستی نشان می‌دهد؟
۱) پیشگیری، درمان، توانبخشی و آموزش
۲) تدارک خدمات، تأمین منابع، تأمین مالی و تولیت
۳) ارزیابی خطر، آمادگی، پاسخ و بازیابی
۴) سیاستگذاری، قانونگذاری، نظارت و درمان

۸۷- در بلایا، وضعیت تغذیه یک جمعیت به کدام مورد مرتبط نیست؟
۱) مصرف غذا
۲) بهره‌مندی بیولوژیک
۳) دسترسی به غذا
۴) سرانه خانوار

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸۸- هنگامی که رودخانه به دلیل باران شدید، طغیان کرده و مردم در ساحل رودخانه از صحنه غرق شدن ماشین‌های عبوری فیلم می‌گیرند، کدام‌یک از گزینه‌های زیر می‌تواند توجیه کننده علت این واکنش باشد؟

۱) عدم اطلاع‌رسانی توسط مدیریت بحران
۲) عدم شناخت و درک خطر
۳) تاب‌آوری جامعه
۴) بی‌تفاوتی نسبت به هم‌نوعان

۸۹- به دنبال وقوع جنگ در کشور همسایه و هجوم تعدادی از پناهندگان به مرزهای شرقی کشور، نوعی بیماری بثوری تب‌دار در اردوگاه‌های مرزی شایع شده است. احتمال طغیان چه بیماری محتمل‌تر است؟

۱) تب کریمه کنگو ۲) تیفوئید ۳) سرخک ۴) آبله مرغان

۹۰- پس از زلزله بم، کدام‌یک از انواع بیماری‌های زیر در منطقه اپیدمی شد؟

۱) سالک ۲) مالاریا ۳) زردزخم ۴) حصبه

اصول مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

۹۱- کدام گزینه، سه نقش مدیریتی «سخنگو»، «تخصیص‌دهنده منابع» و «رابط» را به‌ترتیب در طبقه‌بندی نقش‌های مدیریتی مینتزبرگ به‌درستی دسته‌بندی می‌کند؟

۱) اطلاعاتی - تصمیم‌گیری - میان‌فردی
۲) تصمیم‌گیری - اطلاعاتی - میان‌فردی
۳) اطلاعاتی - میان‌فردی - تصمیم‌گیری
۴) میان‌فردی - اطلاعاتی - تصمیم‌گیری

۹۲- در یک بیمارستان، مدیر بیمارستان سعی در تغییر رفتار کارکنان مبتنی بر ارزش‌های مربوط به بهبود کیفیت دارد. با توجه به اینکه کارکنان اعتقادی به این مسائل ندارند، مدیر تصمیم می‌گیرد، ابتدا مقاومت کارکنان در خصوص این نوع نگاه تغییر کند و اصطلاحاً عمل ذوب شدن صورت پذیرد، سپس ارزش‌های مربوط به بهبود کیفیت جایگزین شود و با اعمال سیاست‌های تشویقی انجماد مجدد انجام شود. این رویکرد تغییر مبتنی بر کدام نظریه است؟

۱) نظریه کرت لوین
۲) نظریه آب‌های خروشان
۳) نظریه تیلوریسم
۴) نظریه گیلبرت

۹۳- مدیر یک بیمارستان برای کاهش خطاهای درمانی، کارکنان را در شناسایی مشکلات مشارکت می‌دهد و در برنامه‌های مدیریت کیفیت جامع به‌طور گسترده‌ای از تیم کاری به عنوان ابزاری برای یافتن مشکلات و حل آنها استفاده می‌کند. این رویکرد بیشتر بیانگر کدام جزء مدیریت کیفیت جامع است؟

۱) توجه به مشتری
۲) سنجش دقیق
۳) توجه به بهبود مستمر
۴) اختیار دادن به کارکنان

www.sanapezeshki.com medical_sana

۹۴- در شرایط افزایش تقاضا و کمبود شدید تخت‌های ICU، رئیس بخش تصمیم می‌گیرد تخت‌ها را به بیمارانی اختصاص دهد که با توجه به شرایط بالینی، بیشترین منفعت کلی و احتمال نجات را ایجاد می‌کنند. این تصمیم بر کدام دیدگاه اخلاقی استوار است؟

۱) وظیفه‌گرایی ۲) اقتصادی ۳) سودگرایی ۴) حقوقی

۹۵- در فرآیند مدیریت استراتژیک، پس از تحلیل محیط داخلی و خارجی و ارزیابی مجدد ماموریت و اهداف سازمان، مهم‌ترین اقدام کدام است؟

۱) شناسایی فرصت‌ها و تهدیدها
۲) تدوین استراتژی
۳) ارزیابی نتایج
۴) اجرای استراتژی

۹۶- در جریان یک حادثه، مدیر بحران دانشگاه علوم پزشکی به دلیل دریافت گزارش کمبود دارو در چند مرکز درمانی از منابع مختلف، تصور می‌کند این مشکل در همه مراکز وجود دارد و بر همان اساس تصمیم‌گیری می‌کند. این تصمیم، نمونه کدام خطاست؟

۱) اصرار بر تعهد
۲) روش تجربی مبتنی بر اطلاعات در دسترس
۳) روش تفکر محیطی و سیستمیک
۴) لنگر انداختن

۹۷- در کدام‌یک از شیوه‌های تصمیم‌گیری، مدیر به صورت شهودی می‌اندیشد ولی در مقابل عدم اطمینان دارای تحمل کمتری است؟

۱) دستوری ۲) رفتاری ۳) تحلیلی ۴) ادراکی

۹۸- کدام بعد ویژگی‌های شغلی، به میزان استقلال و آزادی فرد در تعیین روش و زمان انجام کار اشاره دارد؟

۱) تنوع مهارت ۲) هویت کار ۳) خودمختاری ۴) اهمیت کار

۹۹- افزایش تعداد کارکنان تحت سرپرستی مستقیم یک مدیر، بیانگر افزایش کدام‌یک از موارد زیر است؟

۱) حیطه نظارت ۲) تمرکز ۳) رسمیت ۴) تفویض اختیار

۱۰۰- رئیس بخش اورژانس بیمارستان، با ارائه دیدگاه‌های علمی و پاسخ‌گویی مبتنی بر شواهد به پرسش‌های تخصصی، نظر اعضای تیم را در تصمیم‌گیری‌های درمانی تحت تأثیر قرار می‌دهد. این وضعیت بیشتر بیانگر کدام نوع قدرت است؟

۱) قدرت قانونی ۲) قدرت پاداش‌دهی ۳) قدرت تخصصی ۴) قدرت مرجعیت

۱۰۱- نوشته‌ای که هر آنچه شاغل باید انجام دهد و اینکه چگونه و چرا باید انجام دهد در آن است، چه نام دارد؟

۱) بیانیه ماموریت ۲) ساختار سازمانی ۳) شرایط احراز شغل ۴) شرح شغل

۱۰۲- پس از تغییر شیوه ثبت اطلاعات در بیمارستان، برخی کارکنان از اجرای روش جدید خودداری می‌کنند زیرا ناگزیر هستند شناخته‌ها را با ناشناخته‌ها جایگزین کنند. علت اصلی مقاومت کدام است؟

۱) ترس به خاطر از دست دادن
۲) ابهام و عدم قطعیت
۳) تهدید تخصص
۴) عادت

۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۰۳- پس از تشکیل یک تیم و پشت سر گذاشتن اختلافات اولیه، اکنون روابط بین اعضا توسعه یافته و همبستگی خود را به نمایش می‌گذارند، همچنین هویت تیمی و همدلی به شکل قوی‌تری وجود دارد. این تیم در کدام مرحله قرار دارد؟

۱) شکل‌گیری ۲) درگیری ۳) همبستگی ۴) محبوبیت

۱۰۴- توانایی فرد در جهت تعدیل رفتارش نسبت به عوامل موقعیتی و خارجی، جزو کدام‌یک از ویژگی‌های شخصیتی است که بیشترین توان را در تبیین رفتار فرد در سازمان به اثبات می‌رساند؟

۱) سازش‌پذیری ۲) خودکنترلی ۳) ریسک‌پذیری ۴) ماکیاولی‌گری

۱۰۵- مدیری که فعالیت‌های فیزیکی را که نیاز به مهارت، توانایی و هماهنگی دارد ترجیح می‌دهد، از کدام سنخ شخصیتی برخوردار است؟

۱) سوداگرا ۲) سنت‌گرا ۳) واقع‌گرا ۴) کاوشگرا

۱۰۶- قضاوت‌هایی مانند "بیشتر زنان دوست ندارند به خاطر ترفیع منتقل شوند"، به کدام‌یک از شیوه‌های میان‌بر قضاوت در مورد دیگران اشاره می‌کند؟

۱) شباهت فرضی ۲) تصویر کلیشه‌ای ۳) گزینش‌گری ۴) پیشگویی دلخواه

۱۰۷- کدام گزینه مربوط به اجزای کارکردی تامین مالی مراقبت از سلامت است؟

۱) کسب و گردآوری درآمد، یک کاسه کردن اعتبارات، خرید
۲) کسب درآمد، توزیع درآمد، ارزیابی
۳) تخصیص یارانه، پرداخت‌ها، نظارت
۴) درآمدزایی، هیات امنا، تدارک خدمات

۱۰۸- کدام گزینه، به انواع و اشکال متفاوت درآمدزایی در سازمان توسعه همکاری‌های اقتصادی(OECD) می‌پردازد؟

۱) بیمه‌های خصوصی، مالیات‌ها، بیمه سلامت اجتماعی و پرداخت هم‌زمان هزینه‌ها
۲) بیمه‌های عمومی، مالیات مستقیم، پرداخت از جیب، سوبسیدها
۳) مالیات عمومی، پرداخت از جیب، مالیات تخصیص داده شده، بیمه سلامت کودکان
۴) بیمه سلامت بزرگسالان، بیمه گروه‌های آسیب‌پذیر، مالیات غیرمستقیم و پرداخت‌های غیرانتفاعی

۱۰۹- در فرآیند ارزیابی فناوری سلامت بر مبنای مطالعات علمی، دانش کارشناسی و استفاده از شواهد، کدام‌یک از موارد زیر به عنوان استاندارد طلایی شناخته می‌شود؟

۱) نظرات کارشناسی
۲) کارآزمایی بالینی تصادفی
۳) دیدگاه‌های افراد
۴) دلفی

۱۱۰- کدام گزینه زیر، در بردارنده شناسایی یک نقطه دسترسی به نظام سلامت برای اغلب نیازهای بهداشتی مردم است که به طور سنتی شامل پزشک خانواده و یک گروه همکار است؟

۱) سیستم مراقبت سلامت
۲) دروازه‌بانی
۳) سطح سوم ارائه خدمات سلامت
۴) بهداشت عمومی

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۱۱- تعریف "حالت رفاهی که در آن شخص توانایی‌های خود را شناسایی کند، با استرس‌های عادی زندگی مقابله کند، به طور مستمر و اثربخش کار کند و در جامعه خود بتواند سهیم باشد"، مربوط به کدام واژه است؟

۱) سلامت
۲) رفاه اجتماعی
۳) بهداشت روان
۴) بهداشت فردی

۱۱۲- فرآیند فنی انتخاب ارائه‌کننده خدمات، مذاکره و موافقت با مفاد و مدیریت جاری قرارداد؛ از جمله پرداخت، پایش و تغییرات چه نام دارد؟

۱) تدارک خدمت
۲) پیمان
۳) خرید خدمت
۴) مزایده

۱۱۳- در کدام نظریه، رهبران موفق به پیروان خود پاداش‌های در دسترس و مسیرهای رسیدن به آن پاداش‌ها را نشان می‌دهند؟

۱) نظریه اقتضایی
۲) نظریه تطورگرایی
۳) نظریه مسیر_ هدف
۴) نظریه هرسی و بلانچارد

۱۱۴- در کدام نوع ارزیابی، از کسانی که با فرد کار می‌کنند؛ نظیر همکاران، مدیران، کاربران خدمات و زیردستان خواسته می‌شود درباره عملکرد فرد نظر دهند؟

۱) ارزیابی مبتنی بر شاخص
۲) ارزیابی ۱۸۰ درجه
۳) ارزیابی مبتنی بر عملکرد
۴) ارزیابی ۳۶۰ درجه

۱۱۵- مدلی که نخستین بار توسط لانگلی و همکاران به عنوان بخشی از مدل ارتقا برای بهبود فرآیندها پیشنهاد شد، چه نام دارد؟

۱) FOCUS-PDCA
۲) PDCA
۳) PESTEL
۴) STAPPLE

۱۱۶- استفاده از نتایج پژوهش در تصمیم‌گیری‌های بالینی را چه می‌نامند؟

۱) سیاست‌گذاری مبتنی بر شواهد
۲) مراقبت مبتنی بر شواهد
۳) شواهد نظام‌مند
۴) مدیریت کیفیت خدمات درمانی

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۱۷- **از نگاه نظریه هرزبرگ، کدام گزینه شامل عوامل بهداشتی کاهنده نارضایتی شغلی می‌باشد؟**

۱) حقوق، شرایط کاری، رابطه با سرپرست و رابطه با همکاران
۲) کسب شهرت، مسئولیت‌پذیری، مقام، امنیت
۳) سرپرستی، حقوق، موفقیت، رشد
۴) مسئولیت‌پذیری، ترقی، کسب شهرت، شرایط کاری

۱۱۸- **مطابق با کدام دیدگاه پیرامون تعارض، تعارض همیشه بد و منفی است و با شورش، نابودی و بی منطقی مترادف است؟**

۱) دیدگاه سنتی
۲) دیدگاه روابط انسانی
۳) دیدگاه تعامل‌گرایی
۴) دیدگاه اجتناب

۱۱۹- **کدام نوع کنترل، هنگامی صورت می‌گیرد که فعالیت در حال انجام است و مدیریت می‌تواند قبل از گران تمام شدن مشکلات، آنها را اصلاح کند؟**

۱) اثربخش
۲) بازخوردی
۳) آینده‌نگر
۴) سکانی

۱۲۰- **در صفحه اصلی سازمان هلال احمر این عبارت نوشته شده است. مشخص کنید این عبارت مربوط به کدام قسمت سند استراتژیک این سازمان می‌باشد.**

"جمعیتی پیشرو، چابک، پاسخگو و مورد اعتماد، با شبکه‌ای توانمند از سرمایه انسانی و داوطلبان و بهره‌مند از علم و فناوری، برای ساختن جامعه‌ای تاب‌آور در برابر سوانح و کاهش مؤثر رنج انسانی"

۱) فرصت‌ها
۲) نقاط قوت
۳) چشم انداز
۴) هدف اصلی

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

121- Regular physical activity can ..... the risk of cardiovascular disease and contribute to better overall health.

1) enhance 2) escalate 3) provoke 4) diminish

122- The study found a strong ..... prolonged screen time and reduced sleep quality although it did not establish a causal relationship.

1) association between
2) deviation from
3) depreciation of
4) differentiation in

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

123- The available evidence was limited; even so, the researchers tried to reach ..... results.

1) ambiguous 2) arbitrary 3) imprecise 4) conclusive

124- The hospital introduced new procedures to ..... the possibility of medication errors.

1) minimize 2) boost 3) accumulate 4) advance

125- Patients need access to accurate information so that they can make ..... decisions about their treatment.

1) erroneous 2) informed 3) ignored 4) suspicious

126- Regular sleep problems can ..... one's cognitive functioning and ability to make sound decisions.

1) clarify 2) reinforce 3) impair 4) facilitate

127- Public health officials have taken measures to ..... the spread of infectious diseases in populated areas.

1) mitigate 2) aggravate 3) potentiate 4) exacerbate

128- People who suffer from chronic stress may be more ..... to anxiety, insomnia, and other health problems.

1) resistant 2) immune 3) reluctant 4) susceptible

129- Excessive consumption of salt may ..... high blood pressure and increase the risk of heart disease.

1) lessen 2) prohibit 3) contribute to 4) compensate for

130- Health professionals emphasize the importance of ..... measures such as vaccination and healthy eating.

1) trivial 2) diagnostic 3) preventive 4) administrative

131- The study's findings were considered ..... because the sample size was too small and the results were questionable.

1) dubious 2) robust 3) approved 4) consolidated

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

132- The health policy aims to ..... resources more efficiently so that all regions in the country can benefit from them.

1) eradicate 2) allocate 3) discard 4) eliminate

133- It is essential that ..... reactions be immediately reported to the physician to avoid negative outcomes.

1) beneficial 2) adverse 3) favorable 4) momentary

134- Many healthcare providers recommended lifestyle changes to ..... the risk of diabetes.

1) fortify 2) elevate 3) alleviate 4) amplify

135- Misleading information regarding vaccine efficacy can have ..... effects on herd immunity and public health.

1) deleterious 2) appealing 3) advantageous 4) compatible

136- The newspaper was criticized for ..... the potential benefits of the new treatment, which led readers to develop unrealistic expectations.

1) undermining 2) overstating 3) underrating 4) overshadowing

137- The patient's lung infection .....despite the administration of high-dose intravenous antibiotics.

1) recurred 2) ameliorated 3) subsided 4) recuperated

138- Health authorities have increased the treatment costs to ..... the surgeons' hard work.

1) compensate for 2) confront with 3) oppose to 4) interfere with

139- The hospital plans to ..... more nurses to meet the growing demand of healthcare services.

1) dismiss 2) threaten 3) discharge 4) recruit

140- The researcher was able to ..... the origin of the virus, contributing to the management of the disease by the WHO.

1) pacify 2) treat 3) trace 4) jeopardize

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (a, b, c, or d). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

For much of the 20th century, global healthcare systems were designed to address acute challenges: infectious diseases, sudden injuries, and short-term recovery. However, the world is undergoing a significant demographic shift as global life expectancy rises. We are moving away from an era of "cured" illnesses toward a reality defined by the long-term management of chronic conditions and multi-morbidity in the elderly. This transformation demands a move away from the traditional medical-only approach. When a society ages, the burden is not merely on hospitals; it is an infrastructural and economic challenge. Engineers must redesign public transportation and housing to accommodate reduced mobility; economists must rethink pension systems and labor market participation; and policymakers must implement urban planning strategies that prevent the social isolation of older generations.

To ignore these interconnected realities is to risk systemic collapse. A multidisciplinary effort is essential because the challenge of an aging population is a foundational issue of how we organize our society, not just a matter of clinical care. Adapting to this new reality requires us to move beyond reactive solutions and toward long-term, proactive systems that integrate health, economy, and community design into a cohesive whole.

141- As populations age, healthcare increasingly deals with ..... rather than mainly with sudden illnesses and brief recovery.

1) reduced morbidity
2) chronic conditions
3) social isolation
4) pension reduction

142- The author suggests that responding effectively to population aging requires societies to ..... .

1) address challenges via collaboration among different sectors
2) rely more heavily on medical institutions
3) prioritize economic growth over healthcare spending
4) dismiss economic and infrastructure demands

143- The author provides the example of transportation and housing to show that ..... .

1) economic participation may change with age
2) building houses for the elderly should be facilitated
3) transportation system should be designed by the elderly
4) physical surroundings may need adaptation

144- Mentioning engineers, economists, and policymakers emphasizes that ..... .

1) healthcare requires more specialized professionals
2) economic issues are central to medical care
3) older adults need better public services
4) aging cannot be addressed by medicine alone

145- The second paragraph implies that successful adaptation to an aging world depends on ..... .

1) expanding the role of hospitals in community life
2) focusing resources on the prevention of chronic conditions
3) developing long-term strategies connecting multiple areas of society
4) increasing support services for adult population with health problems

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Passage 2

Group-based cognitive stimulation therapy (CST) has been shown to improve both cognitive functions and quality of life in older adults with Mild Cognitive Impairment (MCI) or mild dementia. The CST includes various activity sessions encompassing different areas such as life history, current affairs, creative tasks, games, and cognitive challenges. The belief that continuous participation in various mental activities improves cognitive and social functioning underpins cognitive stimulation treatments. For example, Silva and colleagues discovered that in MCI or mild dementia, a cognitive stimulation program could account for the improved cognition response observed. Moreover, previous studies have advanced tablet-based cognitive stimulation, focusing on the feasibility, acceptability, and effects of computerized cognitive stimulation based on the CST approach. The treatment is effective and acceptable, showing moderate improvements in cognition and psychosocial functioning for MCI patients. An additional study found that the computerized cognitive stimulation also improved cognitive tests in older adults with MCI, regardless of white matter hyperintensity severity, but had little impact on mood and psychosocial features, except for motivation. In addition, compared to traditional methods, computerized cognitive interventions offer several advantages. Tasks can be tailored to specific functions, adjusted based on performance, made immersive and enjoyable, provided immediate feedback, and accessed on portable devices. These data reveal that the lower the cognitive damage, the better the neuroplastic capacity and learning ability. Therefore, cognitive interventions should be implemented at the earliest stages of cognitive impairment.

146- The key factor in cognitive stimulation treatments is ..... .

1) getting involved in diverse cognitive activities
2) providing the right condition for the mind to rest
3) coexisting with mild dementia peacefully
4) employing creative tasks in life history

147- The results in Silva and colleagues' study ..... cognitive stimulation programs.

1) challenged the validity of
2) were the first to suggest
3) were shown to be in favor of
4) questioned the feasibility of

148- Computerized cognitive stimulation therapy ..... .

1) could severely affect patient's mood
2) could lead to average cognitive benefits
3) had already been widely rejected
4) psychologically remains ineffective

149- Traditional methods ..... computerized cognitive interventions in improving cognition and psychosocial functioning for MCI patients.

1) are less effective than
2) are more custom-based than
3) have more benefits than
4) yield immediate benefits unlike

150- The paragraph ends with an emphasis on the ..... in treating cognitive impairment.

1) role of computer
2) need for group work
3) method of intervention
4) importance of speed

www.sanapezeshki.com medical_sana

Passage 3

The global mental health landscape is currently undergoing a critical, often invisible, transformation. Following the widespread disruptions of the recent pandemic, which acted as a powerful catalyst for change, there has been a documented surge in anxiety, depression, and neurodevelopmental challenges across all demographics. While these issues are frequently discussed as private, individual struggles, **they** have rapidly evolved into a systemic problem that our existing societal infrastructures are failing to address. Historically, institutional frameworks, ranging from educational curricula to workplace policies, were designed around rigid, linear expectations of productivity and social engagement. Today, these structures are proving increasingly inadequate for a population dealing with heightened psychological strain. When institutions prioritize traditional performance metrics over well-being, the gap between human needs and societal support widens, leaving countless individuals without the necessary resources to navigate modern stressors. Bridging this gap requires a multifaceted response that extends far beyond the clinical sphere. It demands that urban planners rethink public spaces to foster social connection, that technology companies design digital environments that prioritize psychological safety, and that policymakers implement labor protections reflecting the volatility of contemporary life. The mental health crisis is not merely a medical concern; it is a fundamental challenge in how we organize our society. To build a resilient future, we must move away from reactive, sporadic interventions toward a comprehensive, human-centered approach that weaves well-being into the very fabric of our institutions.

151- The underlined word 'they' refers to ..... documented upon the pandemic.

1) systemic problems
2) developmental challenges
3) population characteristics
4) mental consequences

152- The current infrastructure ..... the pandemic.

1) can hardly cope with the problems caused by
2) overestimates the problems caused by
3) is strong enough to leave behind the problems of
4) is currently doing well in uprooting the problems of

153- Institutions following a traditional approach ..... .

1) sufficiently address recent tensions
2) reduce the disparity between needs and facilities
3) are to fundamentally change their traditional policies
4) fail to give the support needed to people under stress

154- Different establishments in the existing societal infrastructures ..... to overcome the post pandemic disruptions.

1) have already done well to
2) should collectively collaborate
3) are supplied with the resources
4) should prioritize traditional performance metrics

155- Creating a more resilient future requires ..... .

1) developing separate technology programs for different groups of people
2) reducing the role of institutions in addressing people's psychological needs
3) integrating well-being into institutional structures via a human-centered approach
4) expanding clinical mental-health services and responding to crises as they occur

Passage 4

Have you ever wondered why certain global populations exhibit extraordinary longevity and sustained vigor well into their tenth decade? Researchers have pinpointed specific geographic regions, famously termed "Blue Zones," where inhabitants not only surpass average life expectancies but also maintain remarkable physiological resilience. These regions, most notably Okinawa, Sardinia, and Nicoya, share a series of lifestyle determinants that offer profound insights into human wellness. A cornerstone of this longevity is a dietary regimen predominantly anchored in nutrient-dense, plant-based sustenance. Rather than relying on processed food, residents consume substantial quantities of legumes, cruciferous vegetables, and complex carbohydrates, treating animal proteins as mere occasional supplements. This pattern fosters a high intake of antioxidants and dietary fiber, which are instrumental in lowering metabolic dysfunction. However, nutritional intake is merely one facet of the equation. Physicality in these zones is characterized by natural movement rather than sedentary lifestyles punctuated by intense, sporadic exercise. Instead, the environment necessitates continuous, low-intensity activity, such as gardening or walking, integrating movement into the daily rhythm. Perhaps most crucially, social cohesion and a sense of purpose appear inextricably linked to health. Whether through the Okinawan concept of Ikigai or robust multigenerational familial structures, these communities provide a psychological buffer against chronic stress. By synthesizing mindful movement, plant-centric nutrition, and profound social connectivity, we may derive actionable principles to enhance our own biological longevity.

156- The primary purpose of the passage is to ..... .

1) catalog specific longevity statistics across different continents
2) extract actionable lifestyle habits that contribute to longevity
3) compare the contrasting dietary preferences of three specific regions
4) prove that modern healthcare is unnecessary for an extended lifespan

157- Regarding dietary habits in Blue Zones, animal protein ..... .

1) is consumed regularly to complement plant nutrients
2) plays a secondary, occasional role compared to plant foods
3) is entirely replaced by modern processed nutritional substitutes
4) constitutes the primary source of essential antioxidants

158- The concept of '<u>natural movement</u>' implies that ..... .

1) intensive exercises are superior to routine daily tasks
2) high-intensity exertion is essential to offset sedentary jobs
3) routine, low-intensity activity is preferred over sporadic intense exercise
4) physical activity should be restricted to specific outdoor environments

159- The author mentions *Ikigai* and familial structures to show that ..... .

1) daily social stress is unavoidable regardless of community support
2) the existence of a clear purpose in life eliminates the need for exercise
3) strong social connections and a sense of purpose help protect against stress
4) Okinawa possesses a superior social model compared to Sardinia and Nicoya

160- The phrase '<u>psychological buffer</u>' is closest in meaning to a ..... .

1) safeguard that lessens the negative impacts of stress
2) cognitive technique used to control traumatic memories
3) state of emotional distance from family and community
4) mental exercise designed to enhance physical endurance

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

۱- کلید اولیه سوالات **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ از** طریق سایت اینترنتی **www.sanjeshp.ir** اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ لغایت ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۵** به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.

۳- اعتراضاتی که به هر شکل **خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری)** ارسال شود، **مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.**

تذکر مهم:

* فقط اعتراضات ارسالی در **فرصت زمانی** تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
* **از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد** اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی **اعم از یک برگ و یا بیشتر** رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد بررسی:

❑ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)

❑ جواب صحیح ندارد.

❑ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات