

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

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

رشته: آینده‌پژوهی سلامت

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۱

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

آینده‌پژوهی سلامت

اصول مدیریت، سیاستگذاری سلامت و اقتصاد سلامت

- ۱- به گفته‌ی کنت آرو (۱۹۶۳)، کدام یک از ویژگی‌های زیر به عنوان یک ویژگی متمایزکننده‌ی بازارهای مراقبت سلامت معرفی شده است؟
 - الف) سهم بالای هزینه‌های سلامت از تولید ناخالص داخلی
 - ب) نقش برجسته‌ی شرکت‌های انتفاعی
 - ج) حضور و گستردگی عدم قطعیت
 - د) کشش قیمتی پایین تقاضا
- ۲- کدام یک از مفاهیم زیر کارآیی تخصیصی را بهتر تبیین می‌نماید؟
 - الف) باز توزیع منابع که برون‌دادها را حداکثر نماید.
 - ب) حداکثر برون داد از سطح مشخصی از نهاده‌ها حاصل شود.
 - ج) جلوگیری از هدررفت منابع در یک مقیاس بهینه تحقق یابد.
 - د) با هزینه معین حداکثر ستاده حاصل شود.
- ۳- در یک تحلیل رگرسیون، اگر ضریب مربوط به متغیر «قیمت» برای یک خدمت سلامت منفی و از نظر آماری معنی‌دار باشد، این نتیجه عمدتاً چه چیزی را تایید می‌کند؟
 - الف) قانون تقاضا
 - ب) وجود اطلاعات نامتقارن
 - ج) صرفه‌های مقیاس
 - د) شکست بازار
- ۴- منتقدان استفاده از «سال‌های زندگی تعدیل شده با کیفیت (QALYs)» در ارزیابی‌های سلامت اغلب استدلال می‌کنند که این شاخص ذاتاً تبعیض سنی دارد، زیرا:
 - الف) زمان صرف شده برای محاسبه QALYs بسیار طولانی است.
 - ب) QALYs به طور سیستماتیک ارزش زندگی افراد مسن را در مقایسه با افراد جوان‌تر، دست کم می‌گیرد.
 - ج) QALYs فقط بر طول عمر تمرکز دارد و کیفیت زندگی را نادیده می‌گیرد.
 - د) محاسبه QALYs نیاز به داده‌های محرمانه بیمار دارد.
- ۵- در مدل گروسمن برای تقاضای سرمایه سلامت، افزایش سطح تحصیلات افراد، از کدام مسیر منجر به افزایش سرمایه سلامت مطلوب می‌شود؟
 - الف) تنها از طریق افزایش بهره‌وری در تولید سلامت (اثر بهره‌وری)
 - ب) تنها از طریق افزایش درآمد و کاهش محدودیت بودجه
 - ج) هم از طریق افزایش بهره‌وری در تولید سلامت و هم از طریق تأثیر بر ترجیحات برای سلامت نسبت به سایر کالاها
 - د) تنها از طریق کاهش هزینه‌های فرصت زمان صرف شده برای تولید سلامت
- ۶- رابطه پزشک-بیمار اغلب به عنوان یک «رابطه کارگزاری (Agency Relationship)» تعریف می‌شود. مشکل اصلی در این رابطه چیست؟
 - الف) بیماران ممکن است هزینه‌های واقعی درمان را نپردازند.
 - ب) ممکن است منافع پزشک (مانند درآمد بیشتر) با منافع بیمار (مانند دریافت مراقبت ضروری و مقرون به صرفه) در تضاد باشد.
 - ج) بیماران معمولاً اطلاعات کاملی در مورد قیمت خدمات دارند.
 - د) پزشکان معمولاً انگیزه‌ای برای ارائه خدمات با کیفیت بالا ندارند.