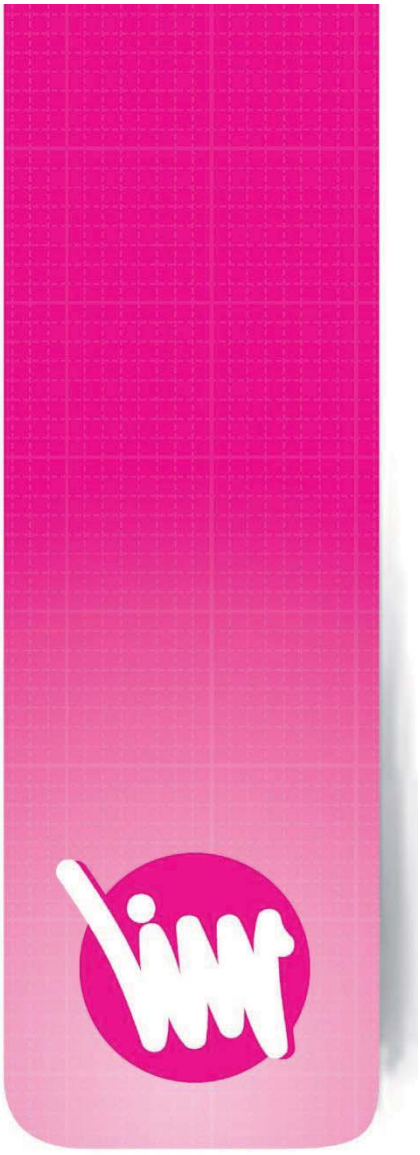

گنجینه جامع سوالات اقتصاد بهداشت

گردآوری:

هادی یوزی (رتبه یک کارشناسی ارشد اقتصاد سلامت)

سمیرا علی پور: (دانشجوی کارشناسی ارشد اقتصاد سلامت)

سرشناسه : یوزی، هادی، ۱۳۶۷ -
عنوان و نام پدیدآور : سوالات کنکور ارشد و دکترا اقتصاد بهداشت از سال ۸۷ تا ۹۵ با پاسخ تشریحی
مشخصات نشر : تهران: انتشارات علمی سنا، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری : ۱۹۹ ص.
شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۸۴۵۶-۰۳-۲
وضعیت فهرست نویسی : فیپای مختصر
یادداشت : فهرستنویسی کامل این اثر در نشانی: http://opac.nlai.ir قابل دسترسی است
شناسه افزوده : علی پور، سمیرا
شماره کتابشناسی ملی : ۴۲۷۷۲۹۳

انتشارات علمی سنا (مرجع تخصصی علوم پزشکی)

نام کتاب: سوالات کنکور ارشد و دکترا اقتصاد بهداشت از سال ۸۷ تا ۹۵ با پاسخ تشریحی
نویسنده: یوزی، هادی
ناشر: علمی سنا
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۸۴۵۶-۰۳-۲
نوبت چاپ: اول – ۱۳۹۵
صفحه آرایی: سحر زعفرانی عیلام
طراح جلد: هادی طغیانی
پست الکترونیک: elmisana@gmail.com
فروش اینترنتی (با تخفیف) : www. sanabook.com
تیراژ: ۱۰۰۰
قیمت: ۱۵۵۰۰۰ ریال

مقدمه مولفان:

ارتقای سلامت یک مساله اقتصادی اجتماعی تلقی می شود و نگرش های سیاسی و طراحی سیستم های عرضه خدمات و توزیع منابع، نقش اصلی را بازی می کند. اقتصاد بهداشت باید ملاک هایی را معرفی کند که براساس آن بتوان در مورد سیاست های کاهنده یا افزاینده کارایی و برابری در ارائه مراقبت های بهداشتی درمانی قضاوت کرد. این علم راههای مطلوب رسیدن به هدف را درمورد محدودیت منابع نشان میدهد.

کتاب حاضر در بردارنده سوالات کنکور دکترا و ارشد اقتصاد بهداشت از سال ۱۳۸۷ تا سال ۱۳۹۵ می باشد، امید است دانشجویان عزیز با خواندن این کتاب بتوانند به سطوح بالاتر راه پیدا نمایند و باهمت بلند این رشته در کشور توسعه بیشتری یابد.

برای تدوین این کتاب افراد زیادی زحمت کشیدن که اسم اوردن تک تک آنها کاری دشوار است، پس از تمام کسانی که ما را در تهیه این کتاب یاری نمودند صمیمانه تشکر میکنیم و امیدواریم مثل همیشه چراغ راه آیندگان این مرزوبوم باشند. در تهیه این کتاب تلاش فراوان شده که خالی از اشتباه باشد، از دانشجویان و اساتید گرامی تقاضا می شود اشتباهات ما را از طریق پست الکترونیکی به اطلاع رسانده تا در چاپهای بعدی اصلاح شوند.

با تشکر

(uziih@ yahoo.com)
هادی یوزی و سمیرا علی پور

فهرست:

سوالات کارشناسی ارشد سال ۸۸-۸۷ ..... ۱

پاسخ تشریحی سال ۸۸-۸۷ ..... ۶

سوالات کارشناسی ارشد سال ۸۹ – ۸۸ ..... ۱۰

پاسخ تشریحی سال ۸۹-۸۸ ..... ۱۵

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۰-۸۹ ..... ۱۹

پاسخ تشریحی سال ۹۰-۸۹ ..... ۲۴

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۱-۹۰ ..... ۲۷

پاسخ تشریحی سال ۹۱-۹۰ ..... ۳۳

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۲-۹۱ ..... ۳۶

پاسخ تشریحی سال ۹۲-۹۱ ..... ۴۲

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۳-۹۲ ..... ۴۶

پاسخ تشریحی سال ۹۳-۹۲ ..... ۵۲

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۴-۹۳ ..... ۵۶

پاسخ تشریحی سال ۹۴-۹۳ ..... ۶۳

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۵-۹۴ ..... ۶۷

پاسخ تشریحی سال ۹۵-۹۴ ..... ۷۴

سوالات کارشناسی ارشد سال ۹۶-۹۵ ..... ۷۸

پاسخ تشریحی سال ۹۶ – ۹۵ ..... ۸۵

سوالات دکترای رشته اقتصاد بهداشت از سال ۸۸ تا ۹۵ ..... ۹۲

سوالات سال ۱۳۸۸_ ۱۳۸۷ ..... ۹۲

پاسخ تشریحی سال ۱۳۸۸ _ ۱۳۸۷ ..... ۹۸

سال ۱۳۸۹ – ۱۳۸۸ ..... ۱۰۳

پاسخ تشریحی سال ۸۹ _ ۱۳۸۸ ..... ۱۰۹

سوالات سال ۱۳۹۰-۱۳۸۹ ..... ۱۱۴

پاسخ تشریحی سال ۹۰_ ۱۳۸۹ ..... ۱۲۱

سوالات سال ۱۳۹۱ _ ۱۳۹۰ ..... ۱۲۶

پاسخ تشریحی سال ۹۱_ ۱۳۹۰ ..... ۱۳۲

سوالات سال ۹۲_ ۹۱ ..... ۱۳۶
پاسخ تشریحی ۱۴۳
سال ۱۳۹۲ ـ ۱۳۹۱ ..... ۱۴۳
سوالات سال ۹۳_ ۹۲ ..... ۱۴۸
پاسخ تشریحی سال ۹۳ ـ ۱۳۹۲ ..... ۱۵۴
سوالات سال ۹۴_ ۹۳ ..... ۱۶۰
پاسخ تشریحی سال ۹۴_ ۱۳۹۳ ..... ۱۶۷
سوالات سال ۹۵-۹۴ ..... ۱۷۶
پاسخ تشریحی سال ۱۳۹۵ ـ ۱۳۹۴ ..... ۱۸۳
سوالات سال ۹۶-۹۵ ..... ۱۹۴
پاسخ تشریحی سال ۱۳۹۶ ـ ۱۳۹۵ ..... ۲۰۰

سوالات کارشناسی ارشد سال ۸۸-۸۷

۱)مبلغ یا سطح مشخصی از هزینه های درمان که توسط بیمار پرداخت می شود و پس از آن تامین مالی هزینه ها توسط بیمه صورت می گیرد ، ..... نام دارد.

الف) حق سرانه
ب) فرانشیز
ج) پرداخت مشترک
د) پرداخت مصرف کننده

۲) بازارها زمانی به بهترین شکل خود کار می کنند که همه ..... و ..... یک محصول در ..... آن لحاظ شده باشد.

الف) هزینه ها ، کاربردهای ، قیمت
ب) هزینه ها ، انواع ، قیمت
ج) هزینه ها ، منافع ، قیمت
د) هزینه ها ، قیمت ، ویژگی های اولیه

۳) ..... و ..... از ویژگی های بازار ..... محسوب می شوند.

الف) هزینه های پایین ، تولید متنوع ، رقابتی
ب) هزینه های بالا ، تولید همگون ، رقابتی
ج) هزینه های برابر ، تولید ناهمگون ، انحصاری
د) هزینه های برابر ، تولید همگون ، کامل

۴) کدام یک از روش های پرداخت زیر عرضه خدمات پیشگیری را به شدت کاهش می دهد؟

الف) پرداخت های مصرف کننده
ب) فی فورسرویس
ج) DRGs
د) Capitation

۵) در تحلیل حساسیت به کدام یک از عوامل زیر توجه نمی شود؟

الف) نرخ تنزیل
ب) طول مدت برنامه
ج) حجم سرمایه گذاری
د) تاثیر تغییر ارزشها روی نتایج و ستاده های نهایی

۶) کشش درآمدی تقاضا برای کالاهای x۱ ، x۲ ، x۳ ، به ترتیب ۱< و ۱= و ۱> بنابراین کالاهای یاد شده به ترتیب کالاهای ..... و ..... محسوب می شوند.

الف) پست ، معمولی ، برتر
ب) برتر ، معمولی ، پست
ج) معمولی ، پست ، برتر
د) معمولی ، برتر ، پست

۷) فرض" بهداشت صرفا به خاطر امکان فراهم آوردن زمینه فعالیت برای انسان وجود دارد" متعلق به کدام رویکرد زیر است؟

الف) Human capital approach ب) Willingness to pay

ج) Ability to pay د) Expected productivity approach

۸) کدام یک از مجموعه روش های تحلیل هزینه زیر منحصرا بر نتایج و دستاوردهای مربوط به بیماران تکیه دارند؟

الف) CEA , CBA ب) CBA , CUA

ج) CEA , CUA د) QALY , CBA

۹) در تعیین سرانه بیمار بویژه توسط بیمه گران خصوصی ، مراقبت های درمانی مورد استفاده در گذشته بیمار ، معیاری برای مصرف بعدی آن محسوب می شود و این فرایند ..... نام دارد.

الف) بررسی در طول زمان

ب) ارزیابی ریسک یا ابتلا

ج) بررسی مقطعی بیماری و سلامت بیمار

د) ارزیابی توان پرداخت در یک سازمان بیمه گر

۱۰) در محاسبه کشش قیمتی تقاضا کدام یک از عوامل زیر نقشی ندارد؟

الف) تغییر در کمیت ب) تغییر در قیمت

ج) قیمت اولیه د) تقاضای موجود

۱۱) رشد پوشش خدمات بهداشتی در بخش صنعتی شهری به موازات رشد اقتصادی در کدام گروه از کشورهای زیر مورد توجه واقع شده است؟

الف) OECD ب) ببرهای آسیا ج) آسیای میانه د) خاور میانه

۱۲) پذیرش سرمایه گذاری رایگان در صورتی که هزینه های ..... غیر قابل تامین باشد مناسب نیست.

الف) توسعه ب) نگهداری ج) جاری د) ثابت

۱۳) سرانه کدام یک از هزینه های بیمارستانی به نسبت افـزایش درصـد اشـغال تخـت کاهش می یابد؟

الف) متغیر　　ب) دستمزد پزشکان

ج) دستمزد کارکنان اتاق عمل　　د) ثابت

۱۴) اگر معادله تولید یک خدمت درمانی $f(Q) = ۲۰\ q^۳-۳۰۰q^۲+۱۰۰۰$ باشد از چه نقطه ای تولید نهایی منفی می شود؟

الف) $Q<۱۰$　　ب) $Q > ۱۰۰$　　ج) $Q = ۱۰۰۰$　　د) $Q > ۱۰۰۰$

۱۵) اگر جمعیت تحت پوشش یک پروژه بهداشتی درمانی ، ۵۰۰۰۰ نفر باشد، فراگیـری برنامه ۵۰ درصد و متوسط بار مراجعه ۱/۲ برآورد شود و هر فرد ۲۰۰۰۰ ریال از ۴۰۰۰۰ ریال سهم خود بپردازد و متوسط هزینه های اداری ۱۰۰۰۰ ریال باشد، هزینه سالیانه این پروژه چقدر است؟

الف) ۹۵۰۰۰۰۰۰ ریال　　ب) ۱۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال

ج) ۱۴۰۰۰۰۰۰۰ ریال　　د) ۲۱۵۰۰۰۰۰۰ ریال

۱۶) براساس محاسبات محققان چند درصد از DALY به خاطر YLD است؟

الف) کم تر از ۱۰ درصد　　ب) ۳۴ درصد

ج) ۵۰ درصد　　د) بیش از ۶۰ درصد

۱۷) حداکثر تولید نهایی تابع تولید بهداشتی زیر در چه مقداری حاصل می شود؟

$$\frac{b}{۱۰}\ F(Q) = ۱۰Q^۳ - ۳bQ^۲ + ۲۰۰Q + ۵۰۰$$

الف) $Q = \frac{b}{۱۰}$　　ب) $Q = ۵۰۰$　　ج) $Q = ۶b$　　د) $Q = \frac{b}{۵}$

۱۸) در یک سانحه رانندگی ۵ نفر با میانگین سنی ۴۵ سال فوت می کننـد و ۳۰ نفـر بـا میانگین سنی ۶۰ سال با کیفیت زندگی ۷۰ درصد ادامه حیات می دهند. مجموع سال های از دست رفته در این سانحه چقدر است؟ امید به زندگی ۷۰ سال برآورد می شود.

الف) ۳۳۵ سال　　ب) ۱۰۲۵ سال　　ج) ۱۲۵ سال　　د) ۲۱۵ سال

۱۹) اگر p اولویت برنامه ، M وسعت بیماری ، I درجه اهمیت بیماری ، V آسیب پذیری بیماری و C هزینه فعالیتهای بهداشتی مورد نظر باشد، چه رابطه ای بین آنها برقرار است؟

الف) P = MIVC ب) PC = MIV ج) P = IVC/M د) P = MIC/V

۲۰) اگر رشد جمعیت در کشوری ۳ درصد باشد ، برای ثابت نگه داشتن درآمد سرانه با فرض نسبت سرمایه به بازده سه به یک ، سرمایه گذاری به چند درصد درآمدها می باید افزایش یابد؟

الف) ۳ ب) ۹ ج) ۲۱ د) ۲۷

پاسخ تشریحی سال ۸۸-۸۷

۱)فرانشیز: بیمه شده یک مبلغ ثابت از هزینه را می پردازد. اگر هزینه ها بیش تر از این مبلغ بودند بیمه گر مابه التفاوت را می پردازد.

گزینه ب) صفحه ۹۱ – فصل ۴ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۲) بازار ها زمانی به بهترین شکل خود کار می کنند که همه هزینه ها و منافع یک محصول در قیمت گذاری آن لحاظ شده باشد.

گزینه ج) صفحه ۶۰ – فصل ۳ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۳) ویژگی های بازار رقابت کامل = ورود و خروج آزاد در بازار – فروشندگان و خریداران زیاد- همگونی و یکنواختی محصول اطلاعات کامل درباره قیمت و کیفیت محصول – هزینه های برابر برای تولیدکنندگان – عوامل متغیر تولید – فقدان صرفه جویی های مقیاس – تفاوت بازار رقابت کامل و انحصاری این است که در بازار انحصاری کالاها ناهمگون هستند.

گزینه ج) صفحه ۶۹ – فصل ۳ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۴) یک عارضه پرداخت های مصرف کننده ، در صورتی که به درستی طراحی و اجرا نشود ، سقوط عرضه خدمات پیشگیری است.

گزینه الف) صفحه ۱۱۵ – فصل ۵ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۵) فرآیند تحلیل حساسیت با توجه به مراحل زیر شروع می شود.

۱- شناسایی عوامل غیر قطعی و ناپایدار.

۲- تنظیم ارزش آنها در واقعی ترین محدوده ممکن

۳- منظور کردن آنها در محاسبات هزینه ها و مزایا یا منافع

۴- توجه به تاثیر تغییر ارزش ها روی نتایج و ستانده های نهایی

۵- نرخ تنزیل

۶- طول مدت برنامه

گزینه ج) صفحه ۱۷۱- فصل ۶ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۶) اگر کالا ، کالای برتر باشد ، آنگاه تقاضا به نسبتی بیش تر از افزایش درآمد افزایش خواهد یافت. $E > ۱$ درحالی که کالای پست با افزایش درآمد ممکن است بیش تر از حد منجر به افت تقاضا شود. $E < ۱$ کالاهای نرمال به طور مناسب واکنش نشان می دهند. $E = ۱$

گزینه ج) صفحه ۱۷۱– فصل ۶ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۷) مسئله اصلی و بنیادی در رویکرد سرمایه انسانی این فرض است که بهداشت صرفا به خاطر امکان فراهم آوردن زمینه فعالیت برای انسان وجود دارد.

گزینه الف صفحه ۱۹۰ – فصل ۷ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۸) CUA و CEA منحصرا بر نتایج و دستاوردهای مربوط به بیماران تکیه دارند.

گزینه ج) صفحه ۱۹۳ – فصل ۷ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۹) مهم ترین عامل تعیین کننده استفاده آتی از مراقبت های درمانی همان استفاده گذشته این مراقبت ها بوده است. بنابراین در عمل به دست آوردن تاریخچه مراقبت های درمانی بیمار مهم ترین بخش در ارزیابی ریسک توسط بیمه گران خصوصی است. بر اساس این اطلاعات ، سرانه ها برای هر بیمار تعدیل می شود. این فرایند ارزیابی ریسک یا ابتلا شناخته می شود.

گزینه ب) صفحه ۸۷ – فصل ۴ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۱۰) قیمت اولیه : P تغییر در مقدار : dQ

مقدار اولیه : Q تغییر قیمت : dP

$$E = \frac{dQ}{dP} \times \frac{P}{Q}$$

گزینه ج) صفحه ۸۴ – فصل ۴ – مبانی اقتصاد و بهداشت و درمان آصف زاده

۱۱) ببرهای آسیا یا کشورهای تازه صنعتی شده ، همانند تایوان ، کره و سنگاپور و بچه ببرها مانند فیلیپین ، تایلند و مالزی هستند که در این کشورها پوشش خدمات بهداشتی ، به موازات رشد اقتصادی ، به سوی پوشش بخش صنعتی شهری که از رشد شتابانی برخوردار است ، پیش می رود.

گزینه ب) صفحه ۱۰۱ – فصل ۴ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۱۲) سرمایه گذاری ها می توانند هزینه های جاری متغیر و وسیعی داشته باشند . در مواردی رد سرمایه گذاری حتی اگر رایگان ، در صورتی که هزینه های جاری آن غیر قابل تامین باشد ، مناسب تر است.

گزینه ج) صفحه ۲۳۷ – فصل ۸ – اقتصاد بهداشت برای کشورهای درحال توسعه/دکتر پوررضا

۱۳) هزینه های بالاسری ثابت هستند. هزینه های بالاسری بر روی هر واحد تولید سرشکن می شود و متوسط آنها به نسبت افزایش تولید (تخت های اشغالی) کاهش می یابد .

گزینه د) صفحه ۱۵۸ – فصل ۷ – مبانی اقتصاد بهداشت و درمان آصف زاده

۱۴) هیچکدام از جواب ها صحیح نیست.

$F(Q) = ۲۰q^۳ - ۳۰۰q^۲ + ۱۰۰$

$MP = ۶۰q^۲ - ۶۰۰q$

$MP = ۰$ $۶۰q(q-۱۰) = ۰$ $q = ۰$ $q = ۱۰$

در $q = ۱۰ \leftarrow MP$ صفر است بنابراین $Q > ۱۰$, MP منفی است که در گزینه ها نیامده است.

۱۵) هزینه سالیانه = $N[T \times Q(C-F) + A]$

تعداد جمعیت : N تقاضا : Q هزینه های اداری : A

هزینه های خالص درمانی : C-F (درصد پوشش) فراگیری پروژه : T

هزینه های سالیانه = $۵\times۱۰^۴ [۰/۵ \times ۱/۲ \times ۲ \times ۱۰^۴ \times ۱۰^۴] = ۱۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰$