بسمه تعالی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی .....

اردیبهشت ۱۳۹۸

حیطه مطالعات میان‌رشته‌ای علوم انسانی و سلامت

تعداد سوالات: ۸۰ سوال

زمان آزمون: ۱۱۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید

نام و نام خانوادگی:

شماره داوطلب:

رشته تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل:

بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

یازدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور

دانشگاه علوم پزشکی .....

اردیبهشت ۱۳۹۸

حیطه مطالعات میان‌رشته‌ای علوم انسانی و سلامت

☜ **داوطلب گرامی توجه فرمایید:**

از گذاشتن هرگونه علامت و یا مخدوش نمودن بارکد فوق جدا خودداری فرمایید.

بدیهی است در صورت درج هرگونه خدشه و خط خوردگی در این برگه که منجر به ایجاد اختلال در روند تصحیح پاسخنامه گردد، مسئولیت آن به عهده داوطلب خواهد بود.

محل درج نمره:

داوطلب گرامی

شما در این آزمون با ۸۰ سوال مواجه خواهید شد که در پنج بخش تنظیم شده است که به شرح زیر است:

❑ بخش سوالات چندگزینه‌ای (Multiple Choice Question): سوال ۱ تا ۳۱

در این بخش هر پرسش فقط یک پاسخ درست دارد. به هر سوال یک نمره اختصاص داده شده است.

❑ بخش سوالات درست/نادرست (True/False): سوال ۳۲ تا ۶۵

در این بخش، هر جمله یک سوال محسوب می‌شود. اگر جمله به نظرتان درست است گزینهٔ ۱ و اگر نادرست است، گزینهٔ ۲ را در پاسخنامه علامت بزنید. به هر سوال یک نمره اختصاص داده شده است.

❑ بخش سوالات جورکردنی (Matching): سوال ۶۶ تا ۷۵

در این بخش، از بین گزینه‌های موجود صرفاً یک گزینه با سوال مورد نظر جور می‌باشد. به هر سوال یک نمره اختصاص داده شده است.

❑ سوالات ویژگی‌های کلیدی (Key Features-KF): سوال ۷۶ تا ۸۰

هر کدام از این سوالات بیش از یک پاسخ درست دارد و شما مجاز به انتخاب حداکثر سه گزینه هستید. انتخاب بیش از سه گزینه، نمره منفی دارد. به هر سوال KF ، ۵ نمره اختصاص داده شده است.

❑ بخش سوالات چندگزینه‌ای (Multiple Choice Question): سوال ۱ تا ۳۱

۱- مهم‌ترین دلیل لزوم ورود علوم انسانی به حیطه آموزش پزشکی کدام است؟

۱) افزایش فهم و درک دانشجویان از وضعیت انسانی

۲) ارتقای توانمندی دانشجویان در تحلیل نقادانه ایده‌ها

۳) پذیرش تفاوت‌های فردی

۴) فراهم کردن زمینه‌های کسب تجربه و علایق دراز مدت

۲- علوم انسانی کدام یک از حیطه‌های زیر را کمتر دنبال می‌کند؟

۱) تأمل (reflection)

۲) ارزیابی (evaluation)

۳) مطالعات تجربی (empirical investigation)

۴) نظرورزی (speculation)

۳- مهم ترین سوالاتی که علوم انسانی با آن سر و کار دارد کدام است؟

۱) شواهد تجربی

۲) روش‌های علمی

۳) ارزش‌های انسانی

۴) ماورا الطبیعه و اسطوره‌ها

۴- همهٔ موارد دربارهٔ لزوم آموزش مباحث علوم انسانی سلامت به دانشجویان علوم پزشکی درست است، به‌جز:

۱) توجه بیشتر به تفاوت‌های فردی

۲) مواجهه دانشجویان با تضارب آراء و نقد اندیشه‌ها

۳) درک بیشتر عواطف و آلام انسانی

۴) توجه به علایق فردی دانشجویان در زمینه علوم انسانی

۵- در مورد آموزش مباحث علوم انسانی سلامت به دانشجویان علوم پزشکی کدامیک صحیح است؟

۱) بهتر است از استادان علوم پزشکی که ذوق هنری دارند در آموزش مباحث استفاده شود.

۲) لازم است مباحث آن مرتبط با مراقبت از بیماران باشد.

۳) تدریس مباحث بهتر است در ترم‌های ابتدایی صورت گیرد.

۴) بهتر است واحدهای جدیدی برای آموزش این مباحث در برنامه درسی دانشجویان تعریف کرد.

۶- در مورد آموزش مباحث علوم انسانی سلامت به دانشجویان علوم پزشکی همهٔ موارد درست است به‌جز:

۱) آشنایی با خلقیات مختلف انسانی باعث می‌شود افراد تصمیمهای آگاهانه‌تری برای انتخاب تخصص خود بگیرند.

۲) فعالیت در یکی از زمینه‌های علوم انسانی در کنار حرفه سلامت، باعث می‌شود فرد با سختی‌های زندگی شغلی خود سازگاری بیشتری داشته باشد.

۳) مواجهه با مباحث علوم انسانی سلامت باعث می‌شود همدلی پزشکان با بیماران بیشتر شود.

۴) مواجهه با مباحث علوم انسانی سلامت باعث می‌شود پزشکان به بیمار شخص کامل (whole person) در نظر بگیرند و خود را فراموش کنند.

۷- برای نهادسازی در زمینه آموزش مباحث علوم انسانی سلامت به دانشجویان علوم پزشکی همهٔ موارد لازم است، به‌جز:

۱) انتشار مجلات علمی برای انتشار فعالیت‌های تحقیقاتی در این زمینه

۲) راه اندازی دپارتمانهای آموزشی در این زمینه در دانشگاه‌های علوم پزشکی

۳) استفاده از استادان علوم پزشکی برای تدریس مباحث مرتبط با علوم انسانی به دانشجویان علوم پزشکی

۴) برگزاری دورهای آموزشی برای دانشجویان در دانشگاه‌ها

۸- پرسش اصلی که علوم انسانی پزشکی در قرن بیستم برای پاسخ به آن به وجود آمد از منظر پلگرینو کدام است؟

۱) چرا پزشکان، انسانی طبابت (medical practice) نمی‌کنند؟

۲) کدام پزشکان موفق‌ترند؟

۳) پزشکی یا طبابت چیست؟

۴) طبابت را چگونه باید علمی کرد؟

۹- «مدل پنیر سوئیسی» را کلوسر (Clouser) برای تدقیق در چه مفهومی به کار گرفت؟

۱) خطاهای پزشکی و علوم انسانی سلامت

۲) در هم تنیده بودن علوم انسانی و سلامت

۳) علم پزشکی از ارزشها جدا است

۴) علوم پزشکی خلاهایی دارد (خلل و فرج پنیر) که لازم است علوم انسانی سلامت آنها را پر کنند.

۱۰- مک‌فیل (۲۰۰۹) معتقد بود که در دوران جنگ سرد، نگرانی افراد دربارهٔ چاقی‌شان عمدتا بازتاب نگرانی آنها دربارهٔ تهدیدهای ناشی از جنگ بوده است. به نظر شما این اعتقاد را با کدامیک از گزینه‌های زیر می‌توان توصیف کرد؟

۱) Over-treatment

۲) Molecularization

۳) Bioethics

۴) Biopolitics

۱۱- شیوه‌ای که حکومت‌ها به واسطهٔ آن، شهروندان خود را به انجام مطلوبات حکومت مجاب می‌کنند، چه نامیده می‌شود و اولین بار توسط کدام فیلسوف، چنین نامی برای توصیف و تبیین آن شیوه ابداع شد؟

۱) Molecularization ، مک‌فیل

۲) Molecularization ، فوکو

۳) Governmentality ، مک‌فیل

۴) Governmentality ، فوکو

۱۲- اگر بخواهید یکی از کارکردهای «جنبش‌های پذیرش چاقی» را از منظر Critical Medical Humanities به عنوان مهم‌ترین کارکرد انتخاب کنید، کدامیک از موارد زیر را انتخاب می‌کنید؟

۱) کارکرد درمانی (کمک به افراد چاق برای کاهش وزن)

۲) کارکرد روانی (کمک به افراد چاق برای پذیرش چاقی)

۳) به چالش کشیدن نگاه طب‌زده به بدن

۴) به چالش کشیدن نگاه بدن‌محور در طب

۱۳- در تلقی سنتی از علوم انسانی پزشکی، کدامیک text و کدامیک context محسوب می‌شده است؟

۱) پزشکی (text) و علوم انسانی و هنر (context)

۲) علوم انسانی و هنر (text) و پزشکی (context)

۳) پزشکی و هنر (text) و علوم انسانی (context)

۴) علوم انسانی (text) و پزشکی و هنر (context)

۱۴- کدامیک از موارد زیر را می‌توان وجه اشتراک تمام محققان علوم انسانی پزشکی دانست؟

۱) تجربهٔ ذهنی (Subjective) از بیماری (Disease)

۲) تجربهٔ عینی (Objective) از بیماری (Disease)

۳) تجربهٔ ذهنی (Subjective) از ناخوشی (Illness)

۴) تجربهٔ عینی (Objective) از ناخوشی (Illness)

۱۵- وقتی تلاقی دو رشته (دیسیپلین) به شکل‌گیری پرسش‌هایی می‌انجامد که هیچ‌کدام از دو دیسیپلین به تنهایی قادر به پاسخگویی به آن پرسش‌ها نیستند، تلاقی آن دو دیسیپلین را از چه نوعی می‌دانید؟

۱) Multidisciplinary

۲) Interdisciplinary

۳) Postdisciplinary

۴) همه موارد فوق

۱۶- نخستین اقدام عملی WHO برای بسط تعریف سلامت از «فقدان بیماری» به سمت «رفاه جسمی، روانی و اجتماعی» در قالب کدام بیانیه اتفاق افتاد؟

۱) ژنو (۱۹۴۸)

۲) هلسینکی (۱۹۶۴)

۳) آلماآتا (۱۹۷۸)

۴) اتاوا (۱۹۸۰)

۱۷- یک دغدغه مهم در به کارگیری اصطلاح Health Humanities اعتبار بخشیدن به سلامت است که اغلب با نوعی نیک بینی (Optimism)، به زیستی (well – being) مرتبط است و البته به ... نیز تسری یافته است.

۱) Hygiene

۲) Happiness

۳) Safety

۴) Fortune

۱۸- دستاورد علوم انسانی پزشکی را توجه به کدام‌یک از عرصه‌های علم طب می‌دانید؟

۱) Scientific

۲) Non-scientific

۳) Unscientific

۴) Counter-scientific

۱۹- از منظر علوم انسانی پزشکی، کدامیک از کارکردهای هنر و ادبیات برای پزشکان مهم‌تر است؟

۱) تقویت توان همدلی

۲) تقویت استدلال اخلاقی

۳) تقویت ذائقهٔ هنری

۴) تقویت قضاوت اخلاقی

۲۰- مفهوم موج دوم در medical humanities چیست؟

۱) حرکت از ذوق‌ورزی مبتنی بر علوم انسانی به سوی نگاه انتقادی

۲) حرکت از نگاه آموزشی به پژوهشی

۳) حرکت از نگاه مدرن به پست مدرن

۴) حرکت از آموزش دانشجویان به آموزش مدرسان

۲۱- تطور رابطهٔ پزشک و بیمار از «حضور بر بالین بیمار در منزل» به «حضور بیمار در کلینیک» را چه کسی توصیف کرد؟

۱) میشل فوکو

۲) باب فلاناگان

۳) هال کوک

۴) دبورا کرکلین

۲۲- کدام یک از موارد زیر جزو انتقادهای رایج وارد شده به علوم انسانی پزشکی نیست؟

۱) طبی‌سازی مسایل سلامت

۲) تمرکز بر امر طبی

۳) به حاشیه راندن تجربهٔ خدمات‌دهندگان سلامت غیرپزشک

۴) بیشتر در پی سنجش مراقبت سلامت و کمتر به دنبال ارتقای عملی او است

۲۳- کدام یک از موارد زیر جزو موضوعات مورد مطالعهٔ جغرافیای پزشکی نیست؟

۱) تعامل عوامل انسانی و مکان‌شناختی

۲) پراکندگی بیماری‌ها در زمان

۳) نیکبودی (well-being)

۴) همه‌گیرشناسی توصیفی - فضایی

۲۴- کدام یک از اصطلاحات زیر معرف رویکرد علوم انسانی سلامت نیست؟

۱) زیست‌شناختی

۲) زیست‌پزشکانه

۳) زیست‌جامعه‌شاختی

۴) زیست‌ایمنی

۲۵- توسعهٔ میان‌رشتگی در سلامت به علت کدام یک از تغییرات زیر بوده است؟

۱) گسترش نگرش‌های آزاداندیشانه در آموزش پزشکی و درمان

۲) اهمیت یافتن نقش باورها و رفتارهای خدمات‌گیرندگان سلامت

۳) تأثیر عوامل انسانی در تأثیر عوامل زیستی در بیماری و درمان

۴) همهٔ موارد فوق

۲۶- این گفته گوسدروف که «انسان باید به عنوان محل تجمع مفاهیم گوناگون باشد» با همهٔ گزاره‌های زیر سازگاری دارد به‌جز:

۱) اهمیت بیناهنیت در میان‌رشتگی

۲) نقش خیال‌پردازی در پیوند واقعیت درونی و جهان

۳) اهمیت تقدم روش‌شناسی بر معرفت‌شناسی

۴) نقش رهاشدن کلام بدون غرور و از خودبیگانگی در تبادلات فکری

۲۷- کدام دوگانه برای فهم تمایز چند رشتگی و میان‌رشتگی موضوعیت ندارد؟

۱) دوگانه رشته / فیلد (حوزه پژوهشی)

۲) دوگانه سیستم های پیچیده / ساده

۳) دوگانه تبیین / فهم

۴) دوگانه ادغام/ جمع بندی

۲۸- با وجود آنکه چنین می‌نماید که میان‌رشتگی به گسترش رشته می‌انجامد؛ چرا کوچک‌سازی (Downsizing) به عنوان یکی از انگیزه های میان‌رشتگی برشمرده است؟

۱) زیرا میان‌رشتگی الزاماً به ساخت رشته آکادمیک جدید منجر نمی‌شود.

۲) چون با ادغام رشته‌های مختلف و متکثر رشته‌های جدید ساخته می‌شوند.

۳) چون مسائل از وجوه متنوع بررسی می‌شوند.

۴) زیرا متخصصان رشته‌های مختلف متمرکز بر مساله واحدی می‌شوند.

۲۹- کدام توصیف از «موج دوم» Medical Humanities را مناسب نمی‌دانید؟

۱) مکملی برای برنامه درس پزشکی

۲) برجسته کردن طبابت جنبه های زیباشناختی (medical Practice)

۳) برجسته کردن جنبه‌های سیاسی طبابت

۴) مداخلات اولیه و رادیکال آموزشی

۳۰- ارتباط بین معنا با کنش و نحوه کاربرد کلمات و تصاویر در جهان پیرامون با کدام مفهوم زیر متناظر است؟

۱) توصیف وینگنشتاین از زبان

۲) توصیف مرلوپونتی از بدن

۳) توصیف والاس از مدیریت سلامت

۴) توصیف ایبسن از سلامت در نمایشنامه دشمن مردم

۳۱- نقد health humanities بر medical humanities نادیده انگاشتن نقش کدام یک از کنشگران زیر است.

۱- نهادهای خیریه و داوطلب

۲- نهادهای غیردرمانی همچون زندان و مدرسه

۳- بیماران

۴- کارکنان خدماتی نظام بیمارستانی

۵- پزشکان بیمارستان

۶- اساتید بالینی دانشگاه

از میان گزینه های زیر انتخاب کنید.

۱) ۲ و ۳ و ۵ و ۶

۲) ۱ و ۴ و ۵ و ۶

۳) ۱ و ۲ و ۳ و ۴

۴) ۱ و ۲ و ۴ و ۵

❑ بخش سوالات درست / نادرست (True/False): سوال ۳۲ تا ۶۵

در این بخش، هر جمله یک سوال محسوب می‌شود. اگر جمله به نظرتان درست است گزینهٔ ۱ و اگر نادرست است، گزینهٔ ۲ را در پاسخنامه علامت بزنید. به هر سوال یک نمره اختصاص داده شده است.

- **«medical humanities موضوعی لوکس و تجملی است» کدام گزاره درباره ساختار این ایده درست و کدام نادرست است.**

۳۲- بیماری مفهومی فارغ از ارزش (value-free) است.

۳۳- مجال مواجههٔ بالینی با بیمار کم است و medical humanities زمان‌بر است.

۳۴- وظیفهٔ پزشکان صرفاً تشخیص و درمان بیماریها نیست.

۳۵- Medical humanities تحت پوشش بیمه‌های درمانی نیست.

- **علوم انسانی پزشکی، روایت را در برنامه درسی رشته‌های علوم پزشکی گنجانده است. این مداخلهٔ آموزشی در کدام مورد (۳۶-۴۰) موثر (درست) و در کدام مورد کم‌تأثیر (نادرست) است.**

۳۶- مصاحبه با بیمار

۳۷- فهم عمیق‌تر گزارشات (record) پزشکی

۳۸- تبیین پاتوفیزیولوژیک

۳۹- درک وجوه روانشناختی بیمار

۴۰- نوشتن تأملی

■ مشکلات پروژهٔ medical humanities در آمریکا از منظر Evans چیست؟ کدام درست و کدام نادرست است.

۴۱- همواره باید توضیح داده شود که منظور از medical صرفاً رشتهٔ پزشکی نیست.

۴۲- medical humanities محدود به آموزش پزشکی شده است.

۴۳- medical humanities صرفا به عنوان مداخله‌هایی برای درمان بیماران تعریف می‌شود.

۴۴- medical humanities صرفاً راهی برای کاهش فرسودگی شغلی پزشکان بود.

■ در پروژهٔ انگلیسی medical humanities پیشرفت‌هائی نسبت به پروژهٔ آمریکایی حاصل شد. کدام درست و کدام نادرست است.

۴۵- تمرکز بر آموزش پس از فارغ‌التحصیلی و آموزش مداوم

۴۶- medical humanities به مثابه هنرهای خلاق

۴۷- medical humanities به مثابه پالایش بیماران و پزشکان از رهگذر نوشتن خلاقانهٔ تجربیاتشان

۴۸- نظرورزی در مبانی متافیزیکی پزشکی همچون سلامت و بیماری

۴۹- تبدیل medical humanities به health humanities

- **چرا میان‌رشتگی یا چند رشتگی بودن یکی از محورهای مهم در medical humanities بوده است؟ کدامیک درست و کدامیک نادرست است.**

۵۰- چون می‌توان به این ترتیب medical humanities را به یک حوزهٔ (Field) مطالعاتی تبدیل کرد.

۵۱- چون مسائل medical humanities باید در هر کدام از رشته‌های درگیر به تنهایی قابل طرح باشد.

۵۲- چون تبدیل شدن medical humanities به یک رشته تهدیدی برای آن محسوب می‌شود.

۵۳- چون طراحان اولیهٔ medical humanities ار رشته‌های متفاوتی بوده‌اند.

- **چه ارتباطی میان هنر پزشکی، علم پزشکی و medical humanities وجود دارد؟ کدامیک درست و کدامیک نادرست است.**

۵۴- Medical arts در کار انسانی کردن پزشکی است و medical humanities در کار انسانی کردن پزشکان.

۵۵- تمایز میان هنر پزشکی و علم پزشکی یک تمایز سنتی است که پیش‌فرض غلط اکثر رویکردهای medical humanities است.

۵۶- medical humanities هم هنر پزشکی و هم علم پزشکی را باید انسانی کند.

۵۷- منظور از نگاه فلسفی به علم و هنر پزشکی در medical humanities فلسفه به مثابه رشته است.

کدام‌یک از گزاره‌های زیر درست و کدام‌یک نادرست است؟

۵۸- علوم انسانی پزشکی رشته‌های افزوده به دانش پزشکی هستند.

۵۹- نقش علوم انسانی پزشکی در رشد اخلاقی، یک ایدهٔ رنسانسی است.

۶۰- طبق نظر K. Danner Clouser اساس پزشکی، علوم انسانی است و علم به صورت ثانویه آن را دربرگرفته است.

۶۱- اولین ژورنال‌های آکادمیک در مورد پزشکی و علوم انسانی در اوایل دهه ۱۹۷۰ منتشر شدند.

۶۲- از منظر ادبیات علوم انسانی پزشکی در عبارت the whole person problem کلمه person به پزشک و بیمار اشاره دارد.

۶۳- سوالات مرتبط با ارزش‌های انسانی را باید تا حد امکان بدون ارجاع به علم پاسخ داد.

۶۴- از آنجا که در برخی تصمیم‌گیری‌های بالینی باید به ارزش‌های جامعه و شخص توجه داشت علوم انسانی باید در برنامهٔ درسی (کوریکولوم) پزشکی گنجانده شود.

۶۵- افزایش درک دانشجویان در مورد اهمیت پاسخ‌های کلامی و غیر کلامی پزشک به بیمار از نتایج ورود علوم انسانی به حیطه آموزش پزشکی است.

❑ بخش سوالات جورکردنی (Matching): سوال ۶۶ تا ۷۵

چهار مانع و مشکل میان‌رشتگی در ادامه آمده است:

۱- هراس از محروم‌سازی (Exclusion) ۲- استثناگرایی ۳- انگیزه‌های متنوع ۴- یک اندازه متناسب با هم

۶۶- در یک مباحثه درباره همدلی، متخصص روانپزشکی با این استدلال که همدلی فصلی از کتاب مرجع روانپزشکی است، طرح آن به عنوان مساله مستقل میان‌رشته‌ای را رد می‌کند.

۶۷- پژوهشگر فلسفه بر این باور است که میان‌رشتگی نورولوژی با فلسفه ناممکن است، چرا که علوم انسانی و علوم طبیعی دو گونهٔ متفاوت از علم به‌شمار می‌آیند.

۶۸- متخصص اخلاق پزشکی برای حل مسائل اخلاقی جدید ناشی از پیشرفت‌های تکنولوژیک نیاز به باز تلفیق رشتگی با سایر رشته‌ها را احساس می‌کند.

۶۹- فردی ادعا می‌کند که فلسفه تکنولوژی به این دلیل که بیشتر بر جنبه‌های انتقادی متمرکز است تا حل مسائل، حیطه‌ای میان‌رشته‌ای نیست.

- **سه متفکر و صاحب‌نظر Evans، Ahlzen، و Stempsy دربارهٔ ربط و نسبت فلسفهٔ پزشکی و medical humanities اظهار نظر کرده‌اند. مشخص کنید هر اظهار نظر، مربوط به کدامیک از ایشان است؟**

۱- آلزن ۲- اوانز ۳- استمپسی

۷۰- به نظرم فلسفهٔ پزشکی بخش مهمی از medical humanities محسوب می‌شود.

۷۱- من پرسش‌هایی رادیکال را مطرح می‌کنم که فلسفهٔ پزشکی باید به آنها پاسخ دهد.

۷۲- هدف علوم طبیعی تبیین و هدف علوم انسانی فهم است و این باید مبنای medical humanities باشد.

۷۳- من مدافع دیدگاهی در medical humanities هستم که در ان جنبه‌های تجربی ناخوشی با مفهوم بیماری ادغام شوند.

۷۴- در medical humanities رشته‌ها باید استقلال خود را حفظ کنند اما با گفتگو یکدیگر را آگاه سازند.

۷۵- یکی از تهدیدات medical humanities بلعیده شده و هضم آن توسط سایر رشته‌ها (اخلاق زیستی) است.

❐ سوالات ویژگی‌های کلیدی (Key Features-KF): سوال ۷۶ تا۸۰

۷۶- رئیس دانشگاه از شما به‌عنوان شرکت‌کنندگان در حیطه مطالعات میان رشته‌ای علوم انسانی و سلامت دعوت کرده است که راهکارهایی برای توسعه و گسترش این حوزه پیشنهاد کنید. به نظر شما کدام‌یک از گزینه‌های زیر در اولویت هستند. حداکثر سه گزینه را انتخاب کنید.

۱) لحاظ کردن راه‌حل‌های مراقبان سلامت غیرحرفه‌ای و عمومی
۲) سپردن سکان حوزه علوم انسانی سلامت به پزشکان به عنوان سرتیم درمانی
۳) تأسیس رشته علوم انسانی سلامت ابتدا در مقطع کارشناسی ارشد و سپس دکترا
۴) رصد مداخلات درمانی موجود مبتنی بر علوم انسانی و هنر
۵) تعریف واحدهای درس اجباری در برنامه درسی تمام رشته‌های علوم پزشکی
۶) گنجاندن واحد درسی مرتبط با سلامت و پزشکی برای دانشجویان علوم انسانی
۷) شناسایی دانشجویان خلاق و علاقه‌مند به مباحث میان رشته‌ای
۸) سپردن تولی‌گری علوم انسانی سلامت به رشته‌های مرتبط همچون آموزش پزشکی، تاریخ پزشکی و اخلاق پزشکی
۹) امکان تحصیل همزمان در رشته‌های علوم انسانی برای دانشجویان علوم پزشکی
۱۰) توجه به فرهنگ سازمانی و فضای بیمارستان
۱۱) تولید برنامه‌های تلویزیونی و رادیویی به منظور آموزش تخصصی بیماری‌ها
۱۲) برگزاری کارگاه‌های تخصصی علوم انسانی برای مراقبان سلامت

۷۷- دانشجویی به شما مراجعه می‌کند و علاقه‌مند است تا موضوع پایان‌نامه‌اش را در حوزه مبانی نظری Medical Humanities انتخاب کند. شما چه موضوعاتی را به او پیشناد می‌کنید. حداکثر سه گزینه را انتخاب کنید.

۱) توجه به ابعاد انسانی سلامت به جز جنبه تنانه (بدنی)
۲) بازبینی برنامه‌های درسی بین رشته‌ها در علوم پزشکی
۳) تأثیر تکنولوژی‌های پزشکی فهم انسان از خود
۴) جستجوی مفاهیم سلامت و بیماری در ادبیات کلاسیک ایران
۵) انجام یک مداخله هنردرمانی
۶) مطالعه کیفی مصاحبه عمیق سیاستگذاران و مردم و بیماری
۷) انجام مطالعات تجربی در سنت هنر و سلامت
۸) نقش علوم انسانی در بازتعریف پژوهش‌های پزشکی
۹) مداقه در تمایز ماهیت دانش و شواهد در پزشکی و علوم انسانی
۱۰) تحلیل ارتباط طب‌های مکمل و علوم انسانی سلامت
۱۱) بررسی نقش علوم انسانی در صنعت پزشکی و دارویی
۱۲) کاربردی‌سازی علوم انسانی سلامت

۷۸- آلودگی هوا یکی از مشکلات جاری کشور ماست که یک متولی ندارد و نهاد و سازمان‌های مختلفی درگیر آن هستند. از شما به عنوان کارشناس مطالعات تلفیق رشتگی دعوت شده است تا راهکارهایی برای چگونگی مواجهه با این مساله پیشنهاد کنید. به نظر شما کدام‌یک در اولویت هستند. حداکثر سه مورد را انتخاب کنید.

۱) تشکیل معاونت آلودگی هوا در وزارت بهداشت

۲) فرهنگ‌سازی عمومی در مدارس

۳) تبدیل مسائل و مرتبط به هر ارگان / سازمان به مسائل رشته‌های دانشگاهی

۴) ساختن سریال‌های تلویزیونی درباره مضرات آلودگی هوا

۵) تشکیل سازمان مبارزه با آلودگی هوا

۶) تعریف دو واحد درس آلودگی هوا برای تمامی رشته‌های دانشگاهی

۷) ایجاد حوزه چند رشته‌ای مطالعات آلودگی هوا

۸) ایجاد رشته میان رشته‌ای آلودگی هوا در مقاطع مختلف تحصیلی

۹) ایجاد رشته تخصصی آلودگی هوا در مقاطع مختلف تحصیلی

۱۰) شبکه‌سازی تمامی افراد علاقه‌مند به مباحث آلودگی هوا

۱۱) جمع‌بندی سیاستی و مسأله محور دستاوردهای چند رشته‌ای

۱۲) تعطیلی کارخانه‌های خودروسازی و پالایشگاه‌ها

۷۹- در آنچه استمپسی به عنوان meta-medical model پیشنهاد می‌کند، فلسفهٔ پزشکی چه نقشی بازی می‌کند؟ حداکثر سه گزینه انتخاب کنید.

1) Core discipline
2) Ingests other disciplines
3) Common language
4) Professionalization of medicine
5) Philosophical imperialism
6) Integrative force
7) Compensate other disciplines
8) Medicalize non-medical problems
9) Humanize humanities
10) Improve empathy
11) Construct new disciplines
12) Limit other disciplines

۸۰- اگر قول کاپلان را در مورد آنکه فلسفهٔ پزشکی زیرشاخهٔ فلسفهٔ علم است، کدامیک از بخش‌های زیر در حوزهٔ مطالعاتی فلسفهٔ پزشکی می‌گنجد؟ حداکثر سه گزینه انتخاب کنید.

۱) معرفت‌شناسی (Epistemology)
۲) روش‌شناسی (Methodology)
۳) متافیزیک (Metaphysics)
۴) مطالعات تاریخی (Historical)
۵) مطالعات اخلاقی (Ethical)
۶) مطالعات حقوقی (Legal)
۷) زیباشناسی (Aesthetics)
۸) هستی‌شناسی (Ontology)
۹) مطالعات چندرشته‌ای (Multi-disciplinary)
۱۰) مطالعات میان‌رشته‌ای (Inter-disciplinary)
۱۱) مطالعات پسارشته‌ای (Post-disciplinary)
۱۲) مطالعات رشته‌ای (Disciplinary)