

• در این پژوهش، از پرسشنامه‌های استاندارد شده جهت سنجش نگرش‌های اخلاقی و سبک‌های رهبری استفاده شده است. پرسشنامه‌ها به صورت آنلاین توزیع و جمع‌آوری گردیدند.

• در ادامه، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) تحلیل گردیدند.

• در ادامه، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) تحلیل گردیدند.

• در ادامه، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) تحلیل گردیدند.

• در ادامه، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) تحلیل گردیدند.

• در ادامه، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) تحلیل گردیدند.

• در ادامه، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) تحلیل گردیدند.

2.2. **روش‌های آماری:** جهت سنجش رابطه بین متغیرهای پژوهش، از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی (نمره، انحراف معیار، ضریب همبستگی و آزمون تی مستقل) استفاده گردید.

3. سوابق پژوهشی:

3.1. **سوابق پژوهشی:** در این بخش، به بررسی سوابق پژوهشی در زمینه‌های مرتبط با موضوع پژوهش پرداخته می‌شود. همچنین به بررسی یافته‌های کلیدی و چالش‌های موجود در این حوزه اشاره خواهد شد.

سایه‌های بیمه‌های سلامت، و در نهایت، سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت. سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1396، 9 درصد بوده است.

(د) سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1396، 9 درصد بوده است. سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1395، 10 درصد بوده است. سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1394، 16 درصد بوده است.

(ه) سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1396، 9 درصد بوده است.

سهم بیمه‌های سلامت (%)	سهم بیمه‌های سلامت (میلیارد تومان)
9	8,7
16	9
20	10

4.2 سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت

(د) سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1396، 9 درصد بوده است. سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1395، 10 درصد بوده است. سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1394، 16 درصد بوده است. سهم بیمه‌های سلامت در کل هزینه‌های سلامت در سال 1393، 20 درصد بوده است.

سهم بیمه‌های سلامت (%)	سهم بیمه‌های سلامت (میلیارد تومان)
0.5	لازمه‌های بیمه‌های سلامت

(س) ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔

(م) ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔

(ع) ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔

1. پروفیسر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔
2. ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔
3. ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔
4. 50 برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔
5. ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔

(ج) ڈاکٹر صاحب نے کئی برسوں کے لیے ڈاکٹر صاحب کی زندگی اور خدمات پر روشنی ڈالنے کے لیے کئی کئی جلدیں لکھی ہیں۔

(س) ارجو ان تكتب في 100 كلمة كالتالي:

1. اذكر ابرز 3 مزايا و 3 عيوب الاستثمار في القطاع الخاص.
2. اذكر ابرز 3 مزايا و 3 عيوب الاستثمار في القطاع العام.
3. اذكر ابرز 3 مزايا و 3 عيوب الاستثمار في القطاع المختلط.
4. اذكر ابرز 3 مزايا و 3 عيوب الاستثمار في القطاع الزراعي.
5. اذكر ابرز 3 مزايا و 3 عيوب الاستثمار في القطاع الصناعي.

6. اشرح مفهوم الاستثمار

الاستثمار هو تخصيص الموارد المالية أو البشرية أو المادية في مشروع أو نشاط اقتصادي بهدف تحقيق عائد مالي أو اجتماعي في المستقبل. وهو يختلف عن الادخار في انه يتضمن مخاطرة.

الاستثمار (%)	الخصائص	المزايا	العيوب
30%	<ul style="list-style-type: none"> • استثمار طويل الأجل 	<ul style="list-style-type: none"> • زيادة الدخل القومي • توفير فرص العمل • تنمية الاقتصاد الوطني • تحسين مستوى المعيشة • جذب الاستثمار الأجنبي 	<ul style="list-style-type: none"> • ارتفاع نسبة التضخم • زيادة البطالة • ارتفاع نسبة الفقر • انخفاض نسبة الادخار • انخفاض نسبة التوفير

7. תדירות ההתנדבות:

7.1 תקופת הסיוע תיבחר על ידי המועצה או על ידי המועצה המקומית או על ידי המועצה הלאומית, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית יבחרו את התדירות של ההתנדבות, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. תדירות ההתנדבות תיבחר על ידי המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית.

7.2 תקופת הסיוע תיבחר על ידי המועצה או על ידי המועצה המקומית או על ידי המועצה הלאומית, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית יבחרו את התדירות של ההתנדבות, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. תדירות ההתנדבות תיבחר על ידי המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית.

7.3 תקופת הסיוע תיבחר על ידי המועצה או על ידי המועצה המקומית או על ידי המועצה הלאומית, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית יבחרו את התדירות של ההתנדבות, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. תדירות ההתנדבות תיבחר על ידי המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית.

8. ניהול קרדיטות ופיקוח על התנדבות, והתנדבות נדרשת בתום היום ה-5

א. תדירות ההתנדבות והתנדבות נדרשת

תדירות ההתנדבות תיבחר על ידי המועצה או על ידי המועצה המקומית או על ידי המועצה הלאומית, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית יבחרו את התדירות של ההתנדבות, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. תדירות ההתנדבות תיבחר על ידי המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית.

8.1. התנדבות נדרשת בתום היום ה-5

תקופת הסיוע תיבחר על ידי המועצה או על ידי המועצה המקומית או על ידי המועצה הלאומית, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית יבחרו את התדירות של ההתנדבות, בהתאם לתקופת הסיוע הנדרשת. תדירות ההתנדבות תיבחר על ידי המועצה או המועצה המקומית או המועצה הלאומית.

(ر) 4 درصد از بیماران 75 درصد از هزینه‌های درمانی خود را پرداخت می‌کنند.

(س) 28 درصد از بیماران (به‌ویژه بیماران با درآمد کم) از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

(ت) 49 درصد از بیماران (ب) از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

8.2. بررسی وضعیت بیمه‌های سلامت در استان تهران

بررسی وضعیت بیمه‌های سلامت در استان تهران، 5 درصد از بیماران در تهران و 5 درصد از بیماران در سایر استان‌ها از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

(ر) 5 درصد از بیماران (ب) از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

(س) 5 درصد از بیماران (ب) از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

(ت) 5 درصد از بیماران (ب) از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

(ث) 3 درصد از بیماران (ب) از پرداخت هزینه‌های درمانی خود امتناع می‌کنند.

بۆيۈكلىرىنىڭ سەنئەتچىلىكى دۆلەت دۆلەت ئىقتىسادىدا رولىنى ئوينايدىغان

بۆيۈكلىرىنىڭ (%)	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
20%	سەنئەتچىلىك ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
5%	سەنئەتچىلىك ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
15%	سەنئەتچىلىك ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
15%	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
15%	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
15%	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
30%	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى ۋە ئىقتىسادىي رولى	بۆيۈكلىرىنىڭ ئىسمى
100%			جەمئىي