

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 1 беті

**«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ жанындағы
медицина колледжі**

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Мамандығы: 09130100 «Мейіргер ісі»
 Біліктілігі: 5AB09130101 «Мейіргер ісінің қолданбалы бакалавры»
 Оқу түрі: күндізгі
 Оқытудың нормативтік мерзімі: 3 жыл 6 ай
 Циклдар мен пәндер индексі: АП 11
 Курс: 2
 Семестр: 4
 Пән: «Әлеуметтік маңызы бар аурулар»
 Бақылау нысаны: Емтихан

Шымкент, 2025 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 2 беті

Бақылау өлшеу құралы «Әлеуметтік маңызы бар аурулар» пәнінің жұмыс бағдарламасы негізінде құрастырылып бекітілді.

Құрастырушы: Т. Ураза Хайдаркулова Г.А.

Хаттама № 1 «27» 08 2025 ж.

Кафедра меңгерушісі: [Signature] Серикова Б. Д.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 3 беті

8.1. Пән/модуль бойынша тесттер

Аралық бақылау 1

- Туберкулез микобактериясына дәрілік тұрақтылықтың түрлері:
 - біріншілік, екіншілік
 - баяу, тез
 - латентті, ағымды
 - белсенді, белсенді емес
 - өршімелі, созылмалы
- Адамға туберкулездің жұғуының негізгі жолы:
 - аэрогенді
 - құрсақшілік
 - алиментарлы
 - тері арқылы
 - контактілі
- Туберкулез микобактериясын... анықтаған.
 - Кох
 - Пастер
 - Вирхов
 - Вильмен
 - Вишневский
- Туберкулез кезінде дезинфекциялауда ... ең тиімді болып саналады.
 - хлорқұрамды заттар
 - қышқылдар
 - сілтілер
 - спирттер
 - альдегидтер
- Туберкулез микобактериясын анықтауда жұғындыны ... әдісімен бояу қолданылады.
 - Циль-Нильсен
 - Грам
 - гематоксилин-эозин
 - Гимза-Романовский
 - Сілтілі
- Адам туберкулезінің алиментарлы жұғуындағы инфекция көздері ... болып табылады.
 - адам, ірі қара мал
 - үй мысықтары, иттер
 - қояндар, шошқалар
 - шошқалар, үй құстары
 - жылқы, қой
- Туберкулез микобактериясының негізгі қасиетіне ... жатады.
 - қышқылға тұрақтылық
 - спора түзу
 - қозғалғыштық
 - тез көбею
 - сілтіге тұрақтылық
- Туберкулез микобактериясының белсенді көбеюіне тиімді температура:
 - 37-38°C
 - 35-36 °C
 - 36-37 °C
 - 38-39 °C

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 4 беті

Е. 39-40 °C

9. Адамдардағы туберкулезді ең жиі тудырушы микобактерияға ... жатады.

A. m. tuberculosis

B. m. bovis

C. m. avium

D. m. kansasii

E. s. aureus

10. Микобактериоздың қоздырғыштары:

A. атипиялық микобактериялар

B. бцж микобактериялары

C. туберкулез микобактериясының L-формасы

D. m. bovis

E. m. kansasii

11. Кез-келген емдік-алдын алу мекемелерінде қолданылатын, жалпыға қол жетімді және шұғыл түрде туберкулез микобактериясын зертханалық анықтау әдісі:

A. тіке бактериоскопия

B. флотация

C. бактериологиялық зерттеу

D. люминесцентті бактериоскопия

E. жанама бактериоскопия

12. Сау адамның 1 минуттағы тыныс жиілігі:

A. 16-20 рет

B. 10-15 рет

C. 20-30 рет

D. 30-40 рет

E. 40-50 рет

13. Тыныс алу жолдары мен өкпеде туберкулез микобактериясын жоятын жасушалар:

A. макрофагтар

B. Т-лимфоциттер

C. В-лимфоциттер

D. нейтрофилдер

E. гистиоциттер

14. Баяу типті гиперсезімталдық реакцияның ... типіне жатады.

A. жасушалық иммунитет

B. гуморалды иммунитет

C. бейспецификалық резистенттілік

D. өнімді қабыну

E. нейро-гуморалды иммунитет

15. Жасушалық иммунитет кезіндегі туберкулез микобактериясы элиминациялануының негізгі жолы:

A. фагоцитоз

B. антидененің антигенмен реакциясы

C. медиаторлар-интерлейкиндермен туберкулез микобактериясының бұзылуы

D. қанның бактерицидті белсенді факторларының туберкулез микобактерияға әсері

E. қанның бактериостатикалық факторларының туберкулез микобактериясына әсері

16. Туберкулездік гранулемаларға ең тән жасушалар:

A. Пирогов-Лангганс

B. Фибробласттар

C. Гистиоциттер

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		72-11-2025 12 беттің 5 беті

D. Березовский-Штернберг

E. Лимфобласттар

17. Жасушалық туберкулезге қарсы иммунитеттің негізгі факторларының бірі:

A. баяу типті гиперсезімталдық

B. дереу типті гиперсезімталдық

C. жасушалардың төменгі сезімталдығы

D. сезімталсыздықтың дамуы

E. жасушалардың орташа сезімталдығы

18. Туберкулезбен ауыратын науқастың қақырығында анықталады:

A. Микобактериялар

B. А типті клеткалар

C. Куршман спиралі

D. Шарко-Лейден кристалы

E. Лейкоциттер

19. Белсенді туберкулездік үдерістің негізгі морфологиялық көріністеріне ... байқалуы жатады:

A. некрозды эпителиоидты жасушалық бұдырдың

B. ауалық эмболияның

C. кальцинацияның

D. майлы дистрофияның

E. казеоздың

20. Пульмонологиялық және фтизиатриялық клиникадағы кеуде қуысы ағзалары ауруларын анықтаудағы негізгі рентгенологиялық әдіс:

A. екі проекциядағы рентгенографиялық шолу

B. стационарлық ортаформатты флюорография

C. фибробронхоскопия

D. рентгеноскопия

E. томография

Аралық бақылау 2

1. Өкпе туберкулезінің ең жиі тараған клиникалық түрі:

A. инфильтративті

B. ошақты

C. диссеминирленген

D. туберкулема

E. миллиарлы

2. Өкпедегі қуыстық ыдырауды анықтаудың ең нақты рентгенологиялық әдісі:

A. томография

B. рентгенография

C. рентгеноскопия

D. флюорография

E. бронхоскопия

3. Туберкулезді плевритке ... экссудат тән.

A. лимфоцитарлы

B. нейтрофилді

C. эозинофилді

D. хилезді

E. базофилді

4. Туберкулезді менингитте жұлын сұйықтығындағы қант пен хлоридтер:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 6 беті

- А. төмендеген
 В. жоғарылаған
 С. тек қант деңгейі жоғарылаған
 D. өзгермеген
 Е. тек хлорид деңгейі жоғарылаған
5. Туберкулин – бұл ...
 А. микобактерия колониясына фильтрациядан кейінгі тіршілік өнімдері
 В. өлген туберкулез микобактериясының жүзгіні
 С. өлген вакцина микобактерияларының жүзгіні
 D. арнайы алынған микобактериалды антиген
 Е. арнайы алынған микобактериалды антидене
6. Балалар мен жасөспірімдерге жаппай Манту сынамасын жасау кезіндегі туберкулиннің мөлшері:
 А. 2 ТЕ
 В. 1 ТЕ
 С. 5 ТЕ
 D. 10 ТЕ
 Е. 3,5 ТЕ
7. Жаппай Манту сынамасын жасау кезіндегі туберкулинді ... енгізеді.
 А. тері ішіне
 В. бұлшықетке
 С. тері астына
 D. көктамырға
 Е. күретамырға
8. Манту 2 ТЕ сынамасының папула өлшемі ... мм бастап оң мәнді болып есептеледі.
 А. 5
 В. 2
 С. 10
 D. 8
 Е. 3,5
9. Балалар мен жасөспірімдердегі Манту 2 ТЕ сынамасының папула өлшемі ... мм бастап гиперергиялық болып есептеледі.
 А. 17
 В. 12
 С. 21
 D. 25
 Е. 9
10. Ересек адамдардағы Манту 2 ТЕ сынамасының папула өлшемі ... мм бастап гиперергиялық болып есептеледі.
 А. 20
 В. 12
 С. 17
 D. 22
 Е. 15
11. БЦЖ екпесі ... сипатталады.
 А. туберкулез микобактериясының тірі, бірақ әлсіретілген өсіріндісімен
 В. патогенді туберкулез микобактериясының өсіріндісімен
 С. өлі туберкулез микобактерияларымен
 D. туберкулез микобактериясының тіршілік ету өнімдерімен

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		72-11-2025 12 беттің 7 беті

- Е. туберкулез микобактериясының тірі, әрі күшейтілген өсітіндісімен
12. Балалар мен жасөспірімдерде БЦЖ егу және қайта егуде қазіргі таңда егудің ... түрі қолданады.
- A. тері астылық
 - B. пероралды
 - C. бұлшықеттік
 - D. тері ішілік
 - E. көктамырлық
13. БЦЖ-М екпесінің БЦЖ-1 екпесінен айырмашылығы:
- A. екпелік мөлшері 2 есеге азайтылған
 - B. бцж екпелік штаммдары одан да әлсіретілген
 - C. екпелік мөлшері 2 есеге көбейтілген
 - D. фирмалық белгісі басқа болуы
 - E. екпені жасау орындары әртүрлі
14. Қазақстан Республикасында аналарды босандыру үйінен кейінгі туберкулині теріс балалар мен жасөспірімдерге кезекті БЦЖ екпесін қайта егу мерзімі ... жылдан кейін.
- A. 7
 - B. 5
 - C. 3
 - D. 10
 - E. 1
15. БЦЖ екпесін егу дозасы:
- A. 0,05 мг
 - B. 0,1 мг
 - C. 0,5 мг
 - D. 1 мг
 - E. 2 мг
16. БЦЖ екпесінің асқынуы ... болып табылады.
- A. егу орнындағы келоидты тыртық
 - B. егуден кейінгі 4-6 айдан соң Манту сынамасының оң нәтижесі
 - C. екпеден кейінгі өлшемі 5-6 мм болатын тыртықтың қалуы
 - D. егуден кейінгі 4-6 айдан соң Манту сынамасының теріс нәтижесі
 - E. екпеден кейінгі өлшемі 4-6 мм болатын тыртықтың қалуы
17. БЦЖ қайта екпесі Манту сынамасы ... болған жағдайда жасалады.
- A. теріс мәнді
 - B. 17 мм
 - C. оң мәнді
 - D. күдікті
 - E. гиперергиялық
18. БЦЖ екпесін ... ашқан.
- A. Кальметт және Герен
 - B. Цехновицер және Жерар
 - C. Кох және Беринг
 - D. Канетти және Зорини
 - E. Кох және Зорини
19. Изониазидпен медикаментозды алдын алу міндетті түрде ... жүргізілуі тиіс.
- A. туберкулез микобактериясын бөлетін науқаспен қатынаста болғанда
 - B. қатерлі жағдайлары жоқ өкпесінде аздаған туберкулездік қалдықтары бар науқастарға
 - C. туберкулездің жабық түрі бар науқастармен қатынаста болған ересектерге

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-І» кафедрасы			72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары			12 беттің 8 беті

- D. 3 жыл ішінде Манту сынамасы оң нәтижелі /12 мм/ балаларға
 E. 3 жыл ішінде Манту сынамасы теріс нәтижелі балаларға
 20. Туберкулиндік реакцияның виражындағы химиопрофилактиканы жүргізудің жиілігі:
 A. тіркеуге алған кездегі бір реттік курс
 B. жылына 2 рет 2 жыл бойы
 C. жылына 1 рет 3 жыл бойы
 D. тіркеуден шығарған кездегі бір реттік курс
 E. жылына 1 рет 2 жыл бойы

8.2. Пән/модуль бойынша тест, емтихан сұрақтары

1. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың медицинаның анықтамасы.
2. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың даму тарихы.
3. Нормативті – инструктивті құжаттармен жұмыс істеу.
4. Бекітілген қорытынды есептің құжаттарын жүргізу.
5. Науқас күтімі кезінде мейірбикелік үрдістің негізгі кезеңдерін құжаттау.
6. Әлеуметтік мәні бар аурулардың тізбесі қашан бекітілді?
7. Әлеуметтік маңызы бар аурулар кезінде мейіргерлік көмекті дамыту.
8. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың пайда болу қауіп факторларын атаңыз.
9. Сыртқы және ішкі қауіп-қатер факторларына не жатады?
10. Медициналық-әлеуметтік көмектің түрлері қандай түрлері бар?
11. Жеңілдік көлемі мен түрлерін атаңыз.
12. Әлеуметтік маңызы бар ауруларға қандай аурулар жатады:
13. Науқастарға еңбекке жарамсыздығына диспансерлік бақылау қалай жүргізіледі?
14. Науқас қай кезде еңбекке жарамсыз болып табылады? Жүректің ишемиялық ауруының көріністері қандай?
15. Жедел миокард ишемиясы қандай формаларға бөлінеді?
16. МӘМС аясында халыққа қандай көмек көрсетіледі.
17. Тегін медициналық көмек кімдерге көрсетіледі.
18. Әлеуметтік маңызы бар аурулар кезінде пациенттердің құқықтары мен мүдделерін қорғау?
19. Азаматтардың зейнетақымен қамсыздандырылу құқығы қандай?
20. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың біріншілік профилактикасына не жатады?
21. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың екіншілік профилактикасына не жатады?
22. Тыныс алу мүшелері аурулары бар науқастарды сұрастыру кезеңділігі.
23. Тыныс алу мүшелері аурулары бар науқастарды жалпы қарау әдістемесі
24. Рентгенологиялық зерттеу әдісі жөнінде түсінік.
25. Рентгенологиялық зерттеу әдісін қолдануға болатын және қолдануға болмайтын жағдайлар
26. Жалпы (обзорлы) рентгенография
27. Рентгеноконтрасты заттарды қолдану
28. Сүт безінің қатерлі ісігі кезіндегі мейіргерлік күтім көрсету
29. Сүт безінің анатомиялық ерекшеліктері.
30. Сүт безінің мүшелерінің қалыпты физиологиясы
31. Жатыр мойнының қатерлі ісігі кезіндегі мейіргерлік күтім көрсету
32. Жатыр мойнының анатомиялық ерекшеліктері.
33. Жатыр мойнының мүшелерінің қалыпты физиологиясы.
34. Қант диабетінің типтері
35. Қант диабетінің бірінші типі
36. Қант диабетінің екінші типі

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы	72-11-2025	
Бақылау өлшеу құралдары	12 беттің 9 беті	

37. Диабетпен ауыратындардың диетасы
38. Психикалық ауытқулары және мінез-құлық ауытқулары бар науқастарға мейіргерлік күтім көрсету.
39. Әр түрлі жүйке ауруларында мейіргерлік күтімі.
40. Паркинсон ауруы
41. Деменция
42. Альцгеймер ауруы
43. Аппараттық физикалық оңалту
44. Церебральды сал ауруы
45. Балалардың церебральді сал ауруы анатомиялық ерекшеліктері.
46. Балалардың церебральді сал ауруы қалыпты физиологиясы.
47. Экзогендік органикалық психикалық ауруларға не жатады.
48. Психикалық ауытқулары және мінез-құлық ауытқулары бар науқастарға мейіргерлік күтім көрсету.
49. Әр түрлі жүйке ауруларында мейіргерлік күтімі. (Паркинсон ауруы, Деменция, Альцгеймер ауруы, БЦП)
50. Адамның иммундық жетіспеушілік вирусы
51. АИЖВ-инфекция иммундық алдын алу.
52. Қант диабетінің аурулары кезінде зерттеу әдістерін жүргізу.
53. Қант диабетінің аурулары кезінде мейіргерлік күтім жүргізу.
54. Қант диабетінің негізгі симптомдары
55. Қант диабетінің екінші деңгейлі симптомдары.
56. Сүт безінің анатомиялық ерекшеліктері.
57. Сүт безінің мүшелерінің қалыпты физиологиясы.
58. В, С вирусты гепатит кезіндегі мейіргерлік күтім.
59. Ревматизм кезіндегі мейіргерлік күтім.
60. Артрит кезіндегі мейіргерлік күтім
61. Остеоартроз кезіндегі мейіргерлік күтім.
62. Қатерлі ісіктер кезіндегі көрсетілетін мейіргерлік күтім ережелері.
63. Қатерлі ісіктердің сатылары.
64. АИЖВ-инфекция иммундық алдын алу.
65. Аппараттық физикалық оңалту.
66. Туберкулез кезіндегі мейіргерлік күтім.
67. Миокард инфарктісін бастан өткерген пациентке мейіргерлік күтім.
68. Тыныс алу мүшелерінің анатомиялық ерекшеліктері.
69. Тыныс алу мүшелерінің қалыпты физиологиясы.
70. Әлеуметтік мәні бар аурулардың тізбесін бекіту туралы бұйрық.
71. В, С вирусты гепатит дерттерімен ауыратын науқастардың негізгі шағымдарымен, анамнезін жинау ерекшеліктері.
72. Қатерлі ісіктің алдын алу шаралары.
73. Сүт безі қатерлі ісігінің даму қауіп факторы.
74. Қант диабетінің этиологиясы.
75. Қант диабетінің профилактикасы.
76. Жатыр мойны қатерлі ісігінің алдын алуда мейіргердің рөлі.
77. Вирусты гепатит түрлері.
78. Вирусты гепатиттің алдын алуда мейіргердің рөлі.
79. Әлеуметтік маңызы бар ауруларды анықтау.
80. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың жұқтыру және берілу жолдары.
81. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың пайда болу қауіп факторлары.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 10 беті

82. Сыртқы және ішкі қауіп-қатер факторлары
83. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемі.
84. Әлеуметтік маңызы бар аурулар кезінде пациенттердің құқықтарын қорғау.
85. Қазақстан Республикасының Конституциясына сәйкес жалақы мен зейнетақының мөлшері.
86. Әлеуметтік жағынан қамсыздандырылу.
87. Әлеуметтік маңызы бар аурулар кезінде жеке және отбасылық, популяциялық деңгейлердегі профилактикалық іс-шаралар.
88. Еңбекке уақытша жарамсыздық парағы.
89. Мүгедектікті белгілеу критерийлері.

8.3. Білімді бағалау критерийлері мен ережелері: әрбір деңгейдегі білімді бағалау шкаласы мен критерийлері (ағымдағы, аралық, қорытынды бақылау) Сабақтардың барлық түрлерін бағалау ережелері.

Оқыту нәтижелерін бақылау және бағалаудың нысандары мен әдістері білім алушыларда кәсіби құзыреттіліктердің қалыптасуын ғана емес, сонымен қатар базалық құзыреттіліктер мен оларды қамтамасыз ететін дағдылардың дамуын тексеруге мүмкіндік беруі керек.

Білімді бағалау-бұл білім алушылардың оларды меңгеру деңгейіне қол жеткізген оқу бағдарламасында сипатталған эталондық көрсеткіштермен салыстыру процесі.

Бағалаудың мақсаты-білім алушылардың оқу-танымдық қызметін ынталандыру және бағыттау. Бағалаудың негізгі талаптары: объективтілік, жариялылық, айқындық, тиімділік, жан-жақтылық, маңыздылық және бедел. Бақылаудың барлық түрлері бойынша білім алушылардың оқу жетістіктерін бағалау - үлгерімді ағымдағы бақылау және аралық аттестаттау №1 кестеге сәйкес балдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүзеге асырылады.

Аттестация

Рейтинг шкаласы

Ғылыми шықпаласы			
Әріптік баға жүйесі	Сандық эквивалент	Баллдар (%-дық көрсеткіш)	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	
Бағалау критерилері	Өте жақсы «A»: Студент сұрақтарға толығымен жауап берген жағдайда Жақсы «B+» - «C+»: Студент білімін орта қалыпта жауап берген жағдайда		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 11 беті

	Қанағаттанарлық «С» - «D»: Студент сұрақтарға қанағаттанарлық жағдайда Қанағаттанарлықсыз «FX» - «F»: Студент сұрақтарға толық емес жауап берген жағдайда
--	--

Пән бойынша қорытынды баға мынадай формула бойынша бақылаулар нысандарының белгіленген қатынасына сүйене отырып ресми ведомостьқа енгізілген кезде автоматты түрде есептеледі:

Қорытынды баға = (ТК (аудиториялық, семинарлар) + ТК (аралық бақылау) + СӨЖ) = РД (жіберу рейтингі) x 60% + баға (Э x 40%) Емтихан(жеке): қорытынды емтихан.

Оларды орындау жөніндегі әдістемелік нұсқаулар (ұсынымдар) :

Аудиторияға (дәрістерге, семинарларға) дайындық кезінде берілген үлестіру материалын мұқият оқып, қайталау)

Бағалау критерилері:

Қорытынды тест: барлық курстың білімі мен түсінігін тексеруге.

Тестте 50-ден 100-ге дейінгі сұрақтан, әр дұрыс жауап-1 балл.

Тапсыру мерзімі: Орындалған тапсырмаларды жүктеу үшін белгіленген мерзім: оқу курсы аяқтаған сәттен бастап екі апта. Уақытында тапсырылмаған жағдайда төмендету коэффициенті қолданылады: мысалы, 0,75-0,9.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі-1» кафедрасы		72-11-2025	
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 12 беті	