

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: Балалар жасындағы ауруларды кешенді басқару

Пән коды: BZhAKB6317

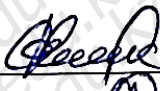
ББ шифры мен атауы: 6B10113 «Педиатрия»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 4 кредит/120сағат

Оқу курсы мен семестрі: 6курс, XIIсеместр

Педиатрия-1 кафедрасы
Бақылау өлшеу құралдары

38 / 11
20 беттің 2 беті

Құрастырушы:  ассистент А.Е.Төлеуова

Кафедра меңгерушісі:  PhD, қауымд.проф.Кемельбеков К.С.

Хаттама № 2 Күні 25.09.25

**7. Балалардағы тамақтану бұзылыстары, анемия және дефициттік жағдайлар.
Тамақтану бұзылыстары мен анемия: алдын алу және емдеу.**

Білу (2 сұрақ)

1.Балалардағы тамақтану бұзылыстарына мыналар жатады:

- A. Дефициттік және артықшылықты жағдайлар, теңгерімсіз тамақтанумен байланысты
- B. Тек салмақтың азаюы
- C. Тек анемия
- D. Мұрагерлік қан аурулары
- E. Инфекциялық аурулар

2.Балалардағы ең кең тараған анемия:

- A. Темір тапшылығы
- B. Апластикалық
- C. Гемолитикалық
- D. B12 тапшылығы
- E. Серповидті жасушалы

Түсіну (8 сұрақ)

3. Неліктен жас балалар дефициттік жағдайларға сезімтал:

- A. Өсу қарқыны жоғары және қоректік заттарға қажеттілігі үлкен
- B. Физикалық белсенділіктің төмендігі
- C. Сирек кездесетін инфекциялар
- D. Зат алмасудың жетілуі
- E. Мұрагерлік факторлар

4.Балалардағы анемия көбінесе дамиды:

- A. Темірдің жеткіліксіз түсуі немесе сіңбеуі
- B. Жедел вирустық инфекция
- C. Артериялық қысымның жоғарылауы
- D. Дем алудың бұзылуы
- E. Аллергиялық реакциялар

5.Анемияның клиникалық көріністері:

- A. Тері бозаруы, шаршағыштық, аппетиттің төмендеуі
- B. Температураның көтерілуі
- C. Тырысқақ синдромы
- D. Жөтел және мұрын ағуы
- E. Айқын бөртпе

6.Неліктен тамақтану бұзылыстарын ерте кезеңде анықтау маңызды:

- A. Өсу мен дамудың кідіруін алдын алу үшін
- B. Антибиотик тағайындау үшін
- C. Вакцинациядан бас тарту үшін
- D. Тексерулер жиілігін азайту үшін
- E. Барлық балаларды госпитализациялау үшін

7.Балалардағы темір тапшылығы:

- A. Когнитивтік және физикалық дамудың төмендеуіне әкелуі мүмкін
- B. Салмақтың ұлғаюы
- C. Жыныстық жетілу жылдамдығының жоғарылауы
- D. Гипертензия дамуы
- E. Аппетиттің артуы

8.Анемияны АМСК-де алдын алудың негізгі мақсаты:

- A. Жеткілікті тамақтандыру және уактылы скрининг
- B. Барлық балаларға препарат тағайындау
- C. Емшектегі бала емдеуден бас тарту
- D. Физикалық белсенділікті шектеу
- E. Стационарлық емдеу жүргізу

9.Балаға арналған рационалды тамақтану:

- A. Ақуыздар, майлар, көмірсулар және микроэлементтер бойынша теңгерімді
- B. Құрамы ескерілмеген жоғары калориялы
- C. Тек көмірсуларға негізделген

D. Тек өсімдік негізінде

E. Көлемін шектеу

10.Ата-аналарды тамақтану мәселелері бойынша оқыту:

A. Тұрақты дұрыс тамақтану әдеттерін қалыптастыру

B. Дәрі-дәрмек тағайындау

C. Қосымша тамақты болдырмау

D. Дәрігерге баруды азайту

E. Алдын алу тексерулерінен бас тарту

Қолдану (10 сұрақ)

11. 1 жастағы баланың салмақ қосуы төмен және тері бозарған:

A. Тамақтануды бағалау және анемияға тексеру

B. Антибиотик тағайындау

C. Дерееу госпитализация

D. Антигистамин тағайындау

E. Қосымша тамақтанудан бас тарту

12.Жеңіл темір тапшылығы анемиясы анықталған жағдайда:

A. Тамақтануды түзету және темір препараты тағайындау

B. Тек бақылау

C. Жедел қан құю

D. Гормоналды терапия

E. Физикалық белсенділікті шектеу

13.Мектеп жасындағы бала тез шаршайды және нашар оқиды:

A. Гемоглобин деңгейін және тамақтануды бағалау

B. Седативті препарат тағайындау

C. Оқуды шектеу

D. Антибиотик тағайындау

E. Серуендерден бас тарту

Анемияны немедикаментозды алдын алу:

- A. Темірге бай тағаммен рационалды тамақтану
- B. Витаминдерді көрсеткісіз қабылдау
- C. Ақуыздарды шектеу
- D. Қантты тағамдар арқылы калорияны арттыру
- E. Етті шығару

14. Тамақтану бұзылысы бар баланы жүргізу кезінде ПМСП дәрігері:

- A. Өсу, салмақ және даму динамикасын бағалау
- B. Тексерусіз ем тағайындау
- C. Витаминдерге шектеу қою
- D. Дереву стационарға жіберу
- E. Бақылаудан бас тарту

15. Анемиясы бар баланың ата-анасына түсіндіру:

- A. Ұзақ және тұрақты емдеу қажеттілігі
- B. Анемия өздігінен өтеді
- C. Дәрілерден бас тарту
- D. Ішу режимін шектеу
- E. Алдын алу тексерулерінен бас тарту

16. Анемия емін бақылау:

- A. Самочувствие мен лабораториялық көрсеткіштерді бағалау
- B. Тек температураны бақылау
- C. Тек теріні бақылау
- D. Аппетитті тексеру анализсіз
- E. Артериялық қысымды өлшеу

17. Дефициттік жағдайлар:

- A. Өсу кешігуі және жиі инфекциялармен бірге кездесуі мүмкін
- B. Тек семіздікпен байланысты
- C. Гипертензия

D. Аллергиялық дерматит

E. Тырысқақ синдромы

18.АМСК-де тамақтану бұзылыстарының тактикасы:

A. Ерте анықтау, түзету және асқинуларды алдын алу

B. Тек дәрі-дәрмекпен емдеу

C. Барлық пациенттерді госпитализациялау

D. Бақылаудан бас тарту

E. Тамақтануды бағаламай препарат тағайындау

19.Анемия алдын алу бойынша жеке тәсіл:

A. Бала дамуын, өсуін және өмір сапасын жақсартады

B. Бақылау уақытын қысқарту

C. Тексерулерді болдырмау

D. Ата-ананы оқытудан бас тарту

E. Барлық балаларға бірдей әдіс қолдану

8. Жаңа туғандар мен ерте жастағы балаларды ИББДВ аясында жүргізу. Жаңа туғандарды жүргізудің ерекшеліктері.

Білу (2 сұрақ)

1.Жаңа туғандардағы **БЖАКБ** стратегиясы негізінен бағытталған:

A. Қауіпті белгілерді ерте анықтау және нәрестелік өлімді төмендету

B. Барлық балаларға дәрі тағайындау

C. Тар мамандық емдеу

D. Тек стационарлық бақылау

E. Алдын алу тексерулерін шектеу

2.Жаңа туғандар деп саналады:

A. Туғаннан 28 күнге дейінгі балалар

B. 1 айдан 6 айға дейін

C. 1 жасқа дейін

D. 2 жасқа дейін

Е. 5 жасқа дейін

Түсіну (8 сұрақ)

3. Жаңа туғандарға ерекше тәсіл қажет, себебі:

- A. Органдардың жетілмегендігі және инфекцияларға сезімталдық
- B. Сирек аурулар
- C. Қорғаныс иммунитетінің тұрақтылығы
- D. Тұрақты өмірлік көрсеткіштер
- E. Бақылауға төмен қажеттілік

4. Жаңа туғандардың **БЖАКБ** бойынша бағасы:

- A. Дем алу, тамақтану, температура және белсенділікті талдау
- B. Тек салмақ өлшеу
- C. Тек лабораториялық зерттеулер
- D. Тері тексеру
- E. Психоэмоционалды бағалау

5. Ерте патронаждың негізгі мақсаты:

- A. Қауіпті жағдайларды анықтау және емшектегі бала емін қолдау
- B. Профилактикалық дәрілер тағайындау
- C. Отбасымен байланысты шектеу
- D. Вакцинациядан бас тарту
- E. Визиттер жиілігін азайту

6. Тамақтануды бағалау:

- A. Емшекпен дұрыс тамақтануды анықтау
- B. Арнайы қоспаларды тағайындау
- C. Бақылау қажеттілігін болдырмау
- D. Салмақты бақылау ғана
- E. Дәрілік терапияны таңдау

7. Негізгі элемент:

- A. Анаға күтім жасау және қауіпті белгілерді тануды үйрету

- В. Антибиотик тағайындау
- С. Балаға шектеу қою
- Д. Витамин тағайындау
- Е. Барлық балаларды стационарға жіберу
8. Қауіпті белгілер:
- А. Жедел медициналық араласуды қажет етеді
- В. Өзі өтеді
- С. Прогнозға әсер етпейді
- Д. Тек тамақтануға байланысты
- Е. Сирек және қауіпсіз
9. **БЖАҚБ** жаңа туғандарға бағытталған:
- А. АМСК-де қарапайым шешім алгоритмдері
- В. Күрделі диагностика
- С. Тек стационарлық емдеу
- Д. Дәрігердің тар мамандығы
- Е. Отбасымен байланысты азайту
10. Ерте жастағы балаларды бақылау:
- А. Ауыр асқынулар мен госпитализация жиілігін төмендету
- В. Дәрілік жүктемені арттыру
- С. Алдын алуды болдырмау
- Д. Вакцинациядан бас тарту
- Е. Ауруларды кеш анықтау
- Қолдану (10 сұрақ)**
11. Жаңа туған әлсіз, емшек сүруі нашар:
- А. Қауіпті белгілерді бағалау және шұғыл бағыттау
- В. Үйде бақылау
- С. Витамин тағайындау
- Д. Тамақ мөлшерін арттыруды ұсыну

Е. Дәрігерге кеш хабарлау

12.Бірінші патронаж:

А. Жалпы жағдайды бағалау және анаға күтім үйрету

В. Дәрі тағайындау

С. Тек салмақ өлшеу

Д. Ата-анамен сөйлесуден бас тарту

Е. Барлық балаларды стационарға жіберу

13.Салмақ қосуы нашар:

А. Тамақтану техникасы мен жиілігін талдау

В. Емшектен бас тарту

С. Антибиотик тағайындау

Д. Тамақты шектеу

Е. Бақылауды тоқтату

14.Қауіпті белгілер анықталса:

А. Шұғыл стационарға бағыттау

В. Үйде емдеу

С. Пландық бақылау

Д. Тек ұсыныстар беру

Е. Витамин тағайындау

15.Ата-аналарды оқыту:

А. Қауіпті симптомдарды тану және күтім ережелері

В. Дәрі тағайындауды өз бетінше жасау

С. Емшектен бас тарту

Д. Балаға шектеу қою

Е. Алдын алу тексерулерінен бас тарту

16.Ерте жастағы баланы жүргізу:

А. Жалпы жағдайды бағалау және ауру алдын алу

- B. Бір симптомды емдеу
- C. АМСК-де бақылаудан бас тарту
- D. Тек лабораториялық әдістер
- E. Универсалды терапия

17..Нормалды жағдайда:

- A. Динамикалық бақылау және отбасыға кеңес беру
- B. Профилактикалық препарат тағайындау
- C. Патронажды тоқтату
- D. Стационарға бағыттау
- E. Анамен байланысты шектеу

18..**БЖАКБ** дәрігерге мүмкіндік береді:

- A. Алгоритмдерге сүйене отырып жылдам шешім қабылдау
- B. Тек субъективті бағалау
- C. Тексерусіз ем тағайындау
- D. Отбасын қатыстырмау
- E. Тек стационарда жұмыс істеу

19..Жаңа туғанда инфекция күдігі:

- A. Жағдай классификациясы және тактика анықтау
- B. Үйде симптоматикалық ем
- C. Жақсаруды күту
- D. Медициналық көмек болдырмау
- E. Витамин тағайындау

20..**БЖАКБ** басты артықшылығы:

- A. Өмірге қауіп төндіретін жағдайларды ерте анықтау және уақытылы көмек
- B. Дәрігер рөлін төмендету
- C. Дәрі-дәрмек санын арттыру
- D. Алдын алудан бас тарту
- E. Отбасымен байланысты азайту

9. Профилактика, вакцинация және ата-аналармен санитарлық-ағартушылық жұмыс. Вакцинопрофилактика және ата-аналарды кеңесу

Білім (2 сұрақ)

1.Балалардағы вакцинацияның мақсаты:

- A. Арнайы иммунитет қалыптастыру және аурушандықты төмендету
- B. Даму алған инфекцияларды емдеу
- C. Ана сүтін алмастыру
- D. Баланың тәбетін жақсарту
- E. Созылмалы ауруларды түзету

2.Ата-аналармен санитарлық-ағартушылық жұмыс қамтиды:

- A. Ақпарат беру, үйрету және баланың денсаулығына жауапкершілік қалыптастыру
- B. Дәрі-дәрмек терапиясын тағайындау
- C. Зертханалық зерттеулер жүргізу
- D. Тек вакцинацияны бақылау
- E. Балаларды стационарға жатқызу

Түсіну (8 сұрақ)

3. Неліктен профилактика балалар денсаулығын қорғаудың негізі болып саналады:

- A. Аурулар мен олардың асқынуларын алдын алады
- B. Медицина қадағалауы қажеттілігін азайтады
- C. Жедел жағдайларды емдеуді алмастырады
- D. Қоршаған ортаның әсерін жояды
- E. Тек сау балаларға қолданылады

4.Ата-аналардың рөлі вакцинацияда:

- A. Уақытылы жүгіну және вакцинация кестесін сақтау
- B. Вакцинация схемасын өз бетінше таңдау
- C. Дәрігерге кеңес бермей вакциналарды тағайындау
- D. Профилактикалық тексерулерден бас тарту
- E. Зертханалық көрсеткіштерді бақылау

5.Ата-аналардың вакцинациядан бас тартуының негізгі себебі:

- A. Дәлелді ақпараттың жетіспеушілігі және жанама әсерлерге қорқу
- B. Вакциналардың жоғары құны
- C. Вакцинация кестесінің болмауы
- D. Вакциналарды тасымалдаудың қиындығы
- E. Медицина қызметкерлерінің болмауы

6.Тиімді санитарлық-ағартушылық жұмыс:

- A. Сенімді диалог пен түсінікті түсіндіруге негізделеді
- B. Ата-аналарға қысым жасау және қорқыту
- C. Медицина терминологиясын қолдану
- D. Отбасы тарапынан сұрақтарды шектеу
- E. Формалды нұсқаулар

7.Ерте жастағы балаларды вакцинациялау әсіресе маңызды, себебі:

- A. Иммундық жүйе әлі жетілмеген және инфекция қаупі жоғары
- B. Оларда созылмалы аурулар жоқ
- C. Олар сирек басқа балалармен қарым-қатынас жасайды
- D. Вакциналар тезірек әсер етеді
- E. Инфекциялар жеңіл өтеді

8.Санитарлық-ағартушылық жұмысқа қол жеткізу:

- A. Ата-аналардың профилактикаға қатысуын арттыру
- B. Вакцинация қажеттілігін жою
- C. Медицина қызметкерінің рөлін азайту
- D. Медициналық тексерулерді алмастыру
- E. Отбасының жауапкершілігін төмендету

9.Ата-аналарды вакцинация бойынша кеңес беру:

- A. Жеке болуы керек және баланың жасын, жағдайын ескеруі қажет
- B. Барлық отбасыларға стандартты болуы керек

- C. Уақыт бойынша шектеулі
- D. Тек жазбаша түрде
- E. Кез келген бағамен сендіруге бағытталған

10. АМСК-де профилактикалық іс-шаралар:

- A. Вакцинация, ата-аналарды оқыту және динамикалық бақылау
- B. Тек емдік тағайындаулар
- C. Тек диспансерлік бақылау
- D. Стационарлық емдеу жүргізу
- E. Витаминдер тағайындау

Қолдану (10 сұрақ)

11. Ата-аналар вакцинацияның қажетіне күмәнданса:

- A. Пайдалы жақтарын және мүмкін тәуекелдерді түсіндіре отырып әңгіме жүргізу
- B. Түсіндірместен мәжбүрлеу
- C. Қадағалауды тоқтату
- D. Дәрілерді тағайындау
- E. Отбасының байланысын шектеу

12. Вакцинацияға дайындық кезінде дәрігер:

- A. Баланың денсаулығын және қарсы көрсеткіштердің бар-жоғын бағалайды
- B. Барлық балаларға талдау тағайындайды
- C. Тексерусіз вакцинация жүргізеді
- D. Себепсіз вакцинацияны кейінге қалдырады
- E. Профилактикалық препараттар тағайындайды

13. Вакцинациядан кейін ата-аналарға түсіндіру қажет:

- A. Мүмкін болатын қалыпты реакциялар мен асқынулар белгілері
- B. Кез келген симптом қауіпті
- C. Бір ай бойы серуендеуге болмайды
- D. Қоректенуді тоқтату
- E. Дерееу стационарға жүгіну

14.Вакцинация кестесіндегі айырмашылықтар анықталса:

- A. Жеке толықтырушы вакцинация жоспары жасалады
- B. Вакцинация толық тоқтатылады
- C. Витаминдер тағайындалады
- D. Тек бақылау ұсынылады
- E. Балабақшаға қатысу шектеледі

15.Санитарлық-ағартушылық әңгіме:

- A. Ата-аналардың білім деңгейін және сұрақтарын ескеруі керек
- B. Қатаң формалды болуы керек
- C. Кері байланысты болдырмау
- D. Тек бас тартқан жағдайда жүргізу
- E. Брошюра таратуға шектеу қою

16.Вакцинацияға күмәнданған отбасымен жұмыс кезінде маңызды:

- A. Құрметті және сабырлы қарым-қатынас орнату
- B. Қысым көрсету
- C. Талқылаудан аулақ болу
- D. Медицина көмегін шектеу
- E. Қосымша тексерулер тағайындау

17.Балалардағы инфекциялық ауруларды профилактика:

- A. Вакцинация, гигиена және отбаны оқыту
- B. Тек дәрілік қорғаныс
- C. Байланысты болдырмау
- D. Жиі стационарға жатқызу
- E. Иммуномодуляторларды тағайындау

Ата-аналарды ПМСП-де оқыту:

- A. Баланың денсаулығына жауапкершілікті арттыру
- B. Шешімді дәрігерге аудару

C. Өздігінен күтуді болдырмау

D. Келуді азайту

E. Ақпаратты шектеу

18.Вакцинация кезінде **БЖАКБ** дәрігерінің рөлі:

A. Кеңесші, ақпарат беруші және профилактиканы үйлестіруші

B. Тек инъекция жасаушы

C. Әкімшілік қызметкер

D. Қатысу бақылаушы

E. Зертханашы

19.Тиімді вакцинопрофилактика:

A. Балалар арасында аурушандық пен өлім-жітімді азайту

B. Инфекцияларды толық жою

C. Басқа профилактикалық шараларды тоқтату

D. Отбасының рөлін азайту

E. АМСК-де бақылауды болдырмау

**10. Балаларды диспансерлік бақылау. Емдеу және профилактика тиімділігін бағалау.
Балаларды диспансерлік бақылау және ем нәтижелерін талдау**

Білім (2 сұрақ)

1.Балаларды диспансерлік бақылау:

A. Денсаулық жағдайын бақылау мақсатындағы жүйелі медициналық қадағалау

B. Тек шағым бойынша бір рет дәрігерге бару

C. Тек зертханалық зерттеулер жүргізу

D. Кез келген ауруда стационарға жатқызу

E. Профилактикалық препараттар тағайындау

2.Диспансерлік бақылаудың негізгі мақсаты:

A. Аномалияларды ерте анықтау және асқынуларды болдырмау

B. Тек медициналық құжаттарды рәсімдеу

C. Медицина қызметкерлерімен байланысты қысқарту

- D. Стационарлық емді алмастыру
- E. Тек созылмалы ауруларды бақылау

Түсіну (8 сұрақ)

3. Диспансерлік бақылауда ем тиімділігін бағалау:

- A. Клиникалық динамика, зертханалық және аспаптық мәліметтер бойынша
- B. Дәрігерге бару жиілігі бойынша
- C. Баланың жасына байланысты
- D. Ата-ананың дене салмағы бойынша
- E. Бақылау ұзақтығы бойынша

4.Созылмалы аурулары бар балалар үшін диспансерлік бақылаудың маңызы:

- A. Терапияны уақытында түзетуге мүмкіндік береді
- B. Белсенділікті толық жояды
- C. Профилактикалық шараларды алмастырады
- D. Отбасының рөлін азайтады
- E. Тек стационарда қолданылады

5.Профилактикалық іс-шараларды бағалау:

- A. Аурулар мен асқынулардың жиілігін талдау
- B. Тек қан анализдерінің нәтижелері бойынша
- C. Басқа пациенттермен салыстыру
- D. Қосымша дәрілерді тағайындау
- E. Диагнозды өзгерту

6.АМСК-де диспансерлік бақылау:

- A. Жүйелі қараулар және жағдайдың динамикалық бағасы
- B. Тек шұғыл келулер
- C. Тек тар мамандардың кеңесі
- D. Қараусыз зертханалық бақылау
- E. Отбасының өздігінен бақылауы

7.Диспансерлік бақылауда ата-аналардың рөлі:

A. Ұсыныстарды орындау және баланың жағдайын бақылауға қатысу

B. Емді өз бетінше түзету

C. Тексерулер тағайындау

D. Профилактикадан бас тарту

E. Медициналық құжаттарды бақылау

8.Бақылау кезінде оң динамиканың болмауы:

A. Диагнозды және басқару тактикасын қайта қарау

B. Қарау аралығын ұзарту

C. Зертханалық бақылауды алып тастау

D. Профилактиканы тоқтату

E. Диспансерлік бақылауды тоқтату

9.Жеке диспансерлік бақылау жоспары:

A. Жас, диагноз, аурудың барысы және қауіп факторларын ескеру

B. Тек баланың жасын ескеру

C. Вакциналар санын ескеру

D. Отбасының әлеуметтік жағдайын ескеру

E. Тұрғылықты жерін ескеру

10.Ем нәтижелерін талдау:

A. Ем тиімділігін бағалау және терапияны уақытында түзету

B. Формалды есеп үшін

C. Қосымша анализдер тағайындау

D. Бақылауды қысқарту

E. Профилактиканы болдырмау

Қолдану (10 сұрақ)

11. Диспансерлік қарау кезінде баланың жағдайы нашарласа:

A. Қосымша тексеру жүргізіп, емді түзету

B. Тек ата-аналарға ұсыныстар беру

C. Қарауды кейінге қалдыру

D. Профилактикалық препараттар тағайындау

E. Бақылауды тоқтату

12.Баланың жағдайы ұзақ уақыт тұрақты болса:

A. Қарау жиілігін қайта қарау, бақылауды сақтау

B. Бақылауды толық тоқтату

C. Зертханалық зерттеулерді алып тастау

D. Стационарлық ем тағайындау

E. Профилактикадан бас тарту

13.Аурудың жиі өршуі кезінде:

A. Себептерін талдап, профилактикалық шараларды күшейту

B. Тексерулер көлемін азайту

C. Талдаусыз симптоматикалық ем тағайындау

D. Түсіндірместен физикалық белсенділікті шектеу

E. Ата-ананың қатысуын алып тастау

14.Профилактиканың тиімділігін бағалау:

A. Шаралардан бұрын және кейінгі ауру жиілігін салыстыру

B. Поликлиникаға келу санын есептеу

C. Қосымша препараттар тағайындау

D. Бақылау мерзімін ұлғайту

E. Стационарға жатқызу

15.Отбасы ұсыныстарды орындамаса, дәрігер:

A. Түсіндірме әңгіме жүргізіп, себептерін анықтау

B. Диспансерлік бақылауды тоқтату

C. Қосымша тексерулер тағайындау

D. Медицина көмегін шектеу

E. Баланы басқа маманға беру

16.Емді объективті бағалау үшін:

A. Клиникалық мәліметтерді тексеру нәтижелерімен салыстыру

- B. Тек шағымдарға сүйену
 - C. Бір көрсеткішті қолдану
 - D. Кездейсоқ бағалау
 - E. Тек ата-ананың пікірін ескеру
- 17.Болашақ бақылауды жоспарлау:
- A. Ауру динамикасын ескере отырып жоспарды түзету
 - B. Өзгеріссіз стандартты жоспар қолдану
 - C. Профилактика көлемін азайту
 - D. Маман бақылауын алып тастау
 - E. Ата-аналарды оқытуды тоқтату
- 18.Бақылау кезінде ата-аналарды оқыту:
- A. Емге және профилактикаға адалдықты арттыру
 - B. Жауапкершілікті отбасыға аудару
 - C. Келу санын азайту
 - D. Медицина бақылауын болдырмау
 - E. Өзіндік ем тағайындау
- 19.Аурудың оң динамикасы кезінде:
- A. Таңдалған тактиканың тиімділігін растау
 - B. Емді дереу тоқтату
 - C. Профилактикалық шараларды алып тастау
 - D. Тексерулер көлемін көбейту
 - E. Отбасымен байланысты тоқтату
- 20.Диспансерлік бақылау нәтижелерін талдаудың мақсаты:
- A. Балаларға медициналық көмек сапасын жақсарту
 - B. Формалды есеп толтыру
 - C. АМСК-те жүктемені азайту
 - D. Пациенттер санын шектеу
 - E. Профилактиканы алып тастау