

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: Амбулаторлық-емханалық педиатрия

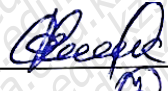
Пән коды: АЕТ 6301

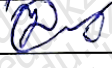
ББ шифры мен атауы: 6В10113 «Педиатрия»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 6 кредит/180сағат

Оқу курсы мен семестрі: 6курс, ХІсеместр

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 2 беті

Құрастырушы:  ассистент А.Е.Төлеуова

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

Хаттама № 2 Күні 25.09.2025

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 3 беті

<question> Жасөспірім ұзақ гепатоуытты дәрілер қабылдайды. Қандай бақылау қажет

<variant> Бауырдың биохимиялық талдауы

<variant> Зәр талдауы

<variant> D витамині

<variant> ЭКГ

<variant> Қалқанша без гормондары

<question> Балада стеатозға күдік бар. Ең ақпаратты зерттеу

<variant> Бауыр УДЗ

<variant> Рентген

<variant> Ми МРТ

<variant> Кальций талдауы

<variant> Қан ПЦР

<question> Балалардағы жүрек жеткіліксіздігінің негізгі симптомы

<variant> Тыныстың тарылуы

<variant> Құсу

<variant> Тұмау

<variant> Жөтел

<variant> Бөртпе

<question> Ең жиі кездесетін туа біткен жүрек ақауы

<variant> Қарыншалар арасындағы перде ақауы

<variant> Өкпе артериясы қақпақшасының стенозы

<variant> Аортаның коарктациясы

<variant> Фалло тетрадасы

<variant> Тамырлардың транспозициясы

<question> Қызба кезінде неге тахикардия пайда болады

<variant> Ағзаның оттегіге қажеттілігі артады

<variant> Гипогликемия дамиды

<variant> Метаболизм төмендейді

<variant> Кальций деңгейі жоғарылайды

<variant> Қан көлемі азаяды

<question> Анемия кезінде неге ентігу пайда болады

<variant> Оттегін тасымалдау төмендейді

<variant> Нерв өткізгіштігі бұзылады

<variant> Глюкоза деңгейі жоғарылайды

<variant> Тамырлардың серпімділігі артады

<variant> Дене температурасы түседі

<question> Жүрек жеткіліксіздігінде ісіну неге пайда болады

<variant> Веноздық қайту баяулайды

<variant> Бүйрек фильтрациясы күшейеді

<variant> Магний артық болады

<variant> Терлеу күшейеді

<variant> Глюкоза деңгейі төмендейді

<question> Жүрек ақауларында неге цианоз дамуы мүмкін

<variant> Веноздық және артериялық қан араласады

<variant> Гемоглобин жоғарылайды

<variant> ЖЖЖ төмендейді

<variant> Ағза қызады

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 4 беті

- <variant> С витамині артық болады
- <question> Жасөспірімдердегі кеуде ауыруы неге көбіне жүрекпен байланысты емес
- <variant> Көбіне бұлшықет кернеуі немесе неврозбен байланысты
- <variant> Әрқашан асқазаннан болады
- <variant> Йод жетіспеуінен туындайды
- <variant> Өкпенің өсуімен байланысты
- <variant> Суықтаудан пайда болады
- <question> Тахикардия неге сусыздану кезінде байқалады
- <variant> Қан көлемінің азаюын ағза компенсациялайды
- <variant> Бүйрек жұмысы күшейеді
- <variant> Тромбоцит саны көбейеді
- <variant> Темір деңгейі түседі
- <variant> Дене температурасы төмендейді
- <question> Балада жүктемеден кейін тахикардия және өң-түсі бозару. Алғашқы әрекет
- <variant> Тыныс жиілігін және оттегімен қанығуын бағалау
- <variant> Қызу түсіретін дәрі беру
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Массаж жасау
- <variant> Тәтті шай беру
- <question> Балада аяқта ісіну, ентігу, бауыр ұлғаюы. Мүмкін жағдай
- <variant> Жүрек жеткіліксіздігі
- <variant> Пиелонефрит
- <variant> Гастрит
- <variant> Аллергия
- <variant> Фарингит
- <question> Жасөспірімде күйзелістен кейін периодты кеуде ауыруы. Алғашқы қадам
- <variant> ЭКГ түсіру
- <variant> Антибиотик беру
- <variant> Бронхолитик беру
- <variant> Рентген бірден жасау
- <variant> Вирусқа қарсы беру
- <question> Емізулі балада тамактану кезінде қатты тершендік және тез шаршау. Мүмкін себеп
- <variant> Туа біткен жүрек ақауы
- <variant> Анемия
- <variant> Ларингит
- <variant> Гастрит
- <variant> Дисбактериоз
- <question> Балада жылағанда еріннің көгеруі және жүрек шуы. Келесі қадам
- <variant> ЭхоКГ жасау
- <variant> Пробиотик тағайындау
- <variant> Гельминт жұмыртқасына талдау тапсыру
- <variant> Аллергенді алып тастау
- <variant> Ауырсынуды басатын беру
- <question> Жасөспірім ұзақ тұрғаннан кейін тахикардия және бас айналу сезінді. Мүмкін жағдай
- <variant> Ортостатикалық реакция

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 5 беті

- <variant> Пневмония
- <variant> Холестаз
- <variant> Терінің инфекциясы
- <variant> Кальцийдің төмендеуі
- <question> Балада жүгіруден кейін кеуде ауыруы, тыныштықта тез өтеді. Мүмкін жағдай
- <variant> Бұлшықет шамадан тыс жүктелуі
- <variant> Гастроэзофагеальды рефлюкс
- <variant> Миокардит
- <variant> Пневмония
- <variant> Перикардит
- <question> Бала тез шаршағыштыққа және жүрек шуының бар болуына шағымданды. Алғашқы зерттеу
- <variant> ЭхоКГ
- <variant> Нәжіс талдауы
- <variant> Сүйек рентгені
- <variant> Ферритин талдауы
- <variant> Іш қуысы МРТ
- <question> Балада қабылдауда артериялық гипертензия анықталды. Алғашқы әрекет
- <variant> Тыныш ортада қайта өлшеу
- <variant> Дерееу антибиотик тағайындау
- <variant> Диуретик беру
- <variant> Су ішуге тыйым салу
- <variant> Хирургиялық стационарға жіберу
- <question> Буын қабынуының негізгі симптомы
- <variant> Қимылдың шектелуі
- <variant> Қышыну
- <variant> Бөртпе
- <variant> Құсу
- <variant> Бас айналу
- <question> Балалардағы буын ауруының ең жиі себебі
- <variant> Қауіпсіз өсуге байланысты ауырсынулар
- <variant> Зәр шығару жолдарының инфекциясы
- <variant> Салмақ жоғалту
- <variant> Ларингит
- <variant> Гепатит
- <question> Неліктен түнгі ауырсынулар бала жасында норма болуы мүмкін
- <variant> Сүйек пен байламдардың жылдам өсуі байқалады
- <variant> Кальций деңгейі төмендейді
- <variant> Бұлшықет массасы артады
- <variant> ЖЖЖ төмендейді
- <variant> Метаболизм күшейеді
- <question> Вирустық инфекциялар кезінде неге буындар ауырады
- <variant> Қабыну медиаторлары тіндерге әсер етеді
- <variant> Сусыздану әсерінен
- <variant> Темір жетіспеушілігінен
- <variant> Артық тамақтанудан
- <variant> Қызудан

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 6 беті

- <question> Шынайы артрит кезінде буын неге үлкейеді
- <variant> Қабынулық ісіну дамиды
- <variant> Бұлшықет массасы артады
- <variant> Глюкоза деңгейі төмендейді
- <variant> Сүйек тіні азаяды
- <variant> Дененің бүкіл бетінде температура жоғарылайды
- <question> Таңертеңгі сіресуді неге бағалау маңызды
- <variant> Ол қабыну процесін көрсетеді
- <variant> Ол шаршаумен байланысты
- <variant> Бұл сусызданудың белгісі
- <variant> Әрқашан жарақатты көрсетеді
- <variant> Тек аллергияға тән
- <question> Буын ауырсынуы неге анемиямен қатар жүруі мүмкін
- <variant> Тіндердің оттегімен қамтамасыз етілуі төмендейді
- <variant> Қанның тұтқырлығы артады
- <variant> Тершендік күшейеді
- <variant> Кальций деңгейі жоғарылайды
- <variant> Қан айналымы жақсарады
- <question> Буын зақымдануының симметриясын неге бағалау қажет
- <variant> Симметрия аутоиммундық процестерге тән
- <variant> Симметрия әрқашан инфекцияны көрсетеді
- <variant> Жарақаттың белгісі
- <variant> Тамақтану режимімен байланысты
- <variant> Темір деңгейін көрсетеді
- <question> Бала кешке аяқ ауырсынуына шағымданады, қарау қалыпты, таңертеңгі сіресу жоқ. Ең ықтимал
- <variant> Өсуге байланысты ауырсынулар
- <variant> Артрит
- <variant> Остеомиелит
- <variant> Аллергия
- <variant> Невралгия
- <question> Бала ЖРВИ-дан кейін тізе буынының ісінуімен келді. Ең ықтимал
- <variant> Реактивті артрит
- <variant> Гастрит
- <variant> Анемия
- <variant> Аппендицит
- <variant> Ларингит
- <question> Құлағаннан кейін бала ақсайды, жергілікті ауырсыну бар, ісіну жоқ. Алғашқы әрекет
- <variant> Қарау және жарақатты жоққа шығару
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Гемоглобин өлшеу
- <variant> Витамин тағайындау
- <variant> Іш қуысы УЗИ жасау
- <question> Бала буынның ауыруына шағымданады, буын қызарып, үлкейген. Әрекет
- <variant> Артритті жоққа шығару үшін шұғыл дәрігер кеңесі
- <variant> Витаминдер беру

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 7 беті

- <variant> Салқын душ
- <variant> Бойын өлшеу
- <variant> Сусын шектеу
- <question> Таңертең бала ұзақ ашылып жүреді, сіресу шамамен бір сағатқа созылады. Мүмкін жағдай
- <variant> Ювенильді артрит
- <variant> Темір жетіспеушілігі
- <variant> Күсу
- <variant> Пиелонефрит
- <variant> Фарингит
- <question> Бала инфекциядан кейін жамбас буынының ауыруына және жеңіл ақсауына шағымданады. Ең ықтимал
- <variant> Транзиторлы синовит
- <variant> Холестаз
- <variant> Астма
- <variant> Панкреатит
- <variant> Гастрит
- <question> Бала түнде тізе ауырсынуына шағымданады, белсенділігі қалыпты, талдаулар қалыпты. Тактика
- <variant> Ата-анасына өсуге байланысты ауырсынуларды түсіндіру
- <variant> Антибиотик беру
- <variant> Стационарға жолдау
- <variant> Спортты шектеу
- <variant> Жүрек УЗИ тағайындау
- <question> Бала тонзиллиттен кейін үш апта өткен соң ірі буындарында ауырсыну байқалды. Не маңызды
- <variant> Жедел ревматикалық қызбаны жоққа шығару
- <variant> Оттегімен қанығуды бағалау
- <variant> Іш қатуды бағалау
- <variant> Кальций деңгейін бағалау
- <variant> Жүрек соғу жиілігін бағалау
- <question> Балада тұрақты буын ауруы, қозғалыс шектелуі, дене қызуы жоғары. Алғашқы зерттеу
- <variant> Қан талдаулары және буынның УЗИ немесе рентгені
- <variant> Зәр талдауы
- <variant> Іш қуысы УЗИ
- <variant> Бой өлшеу
- <variant> Гриппке ПЦР
- <question> СДІ кезінде жетіспейтін негізгі гормон
- <variant> Инсулин
- <variant> Глюкагон
- <variant> Кортизол
- <variant> Адреналин
- <variant> Тироксин
- <question> Гипотиреоз кезінде деңгейі төмендейтін негізгі қалқанша без гормоны
- <variant> Т4
- <variant> Паратгормон

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 8 беті

- <variant> Адреналин
- <variant> Кортизол
- <variant> Инсулин
- <question> СД1 кезінде шөлдеу неге дамиды
- <variant> Қандағы глюкоза деңгейінің жоғарылауынан
- <variant> Калийдің жоғарылауынан
- <variant> Дене массасының артуынан
- <variant> Ақуыздың тапшылығынан
- <variant> Температураның төмендеуінен
- <question> Гипотиреозы бар балаларға ерте терапия неге маңызды
- <variant> Гормондардың бұзылысы өсу мен мидың дамуына әсер етеді
- <variant> Емдеу ұйқышылдықты азайтады
- <variant> Аллергияның алдын алады
- <variant> Бұлшықетті күшейтеді
- <variant> Тәбетті арттырады
- <question> Семіздік неге инсулинге резистенттілікпен байланысты
- <variant> Май тіні инсулин рецепторларының сезімталдығын төмендетеді
- <variant> Қан көлемі азаяды
- <variant> Темір тапшылығы дамиды
- <variant> Кальций деңгейі жоғарылайды
- <variant> Температура төмендейді
- <question> Гипотиреозда метаболизм неге баяулайды
- <variant> Қалқанша без гормондарының түзілуі азаяды
- <variant> Глюкоза деңгейі көтеріледі
- <variant> Артериялық қысым жоғарылайды
- <variant> Натрий деңгейі көтеріледі
- <variant> Сүйек өсуі жылдамдайды
- <question> СД1 кезінде балаға инсулинотерапия неге қажет
- <variant> Ұйқыбезі инсулин өндірмейді
- <variant> Инсулин өсу процесін жылдамдатады
- <variant> Инсулин қабынуды емдейді
- <variant> Инсулин аллергияның алдын алады
- <variant> Инсулин иммунитетті күшейтеді
- <question> Семіздік жүктеме кезіндегі еңікпеге неге әкеледі
- <variant> Жүрек пен тыныс алу жүйесіне түсетін салмақ артады
- <variant> Гемоглобин деңгейі төмендейді
- <variant> Витамин тапшылығы дамиды
- <variant> Бұлшықет массасы азаяды
- <variant> Кальций деңгейі жоғарылайды
- <question> СД1 бар бала тамақ алдында әлсіздік пен қалтырау сезінеді. Ең ықтимал
- <variant> Гипогликемия
- <variant> Гиперкалиемиа
- <variant> Сусыздану
- <variant> Инфекция
- <variant> Анемия
- <question> Нәрестеде тоңу, іш қату, әлсіздік, тілі үлкен. Ең ықтимал
- <variant> Туа біткен гипотиреоз

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 9 беті

- <variant> Рахит
- <variant> Пневмония
- <variant> Аллергия
- <variant> Ішек коликасы
- <question> Семіздігі бар баланың қан қысымы жоғары, ДСИ айқын артқан. Алғашқы әрекет
- <variant> Қауіп факторларын бағалау және тамақтану мен белсенділікті түзету жоспарын жасау
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Сүт өнімдерін алып тастау
- <variant> Вирусқа қарсы беру
- <variant> Кальций тағайындау
- <question> СДІ бар жасөспірімде шөлдеу және жиі зәр шығару пайда болды. Не істеу керек
- <variant> Глюкоза деңгейін тексеру
- <variant> Гемоглобин өлшеу
- <variant> Манту сынамасын жасау
- <variant> Температура өлшеу
- <variant> Витамин С тағайындау
- <question> Гипотиреозы бар баланың үлгерімі төмендеп, ұйқышылдығы артқан. Не тексеру маңызды
- <variant> ТТГ және Т4 деңгейі
- <variant> Магний
- <variant> Витамин D
- <variant> Кальций
- <variant> Аллергенге тән IgE
- <question> Семіздігі бар жасөспірім жүгіруден кейін тізе ауруына шағымданады. Себебі
- <variant> Буындарға түсетін жүктеменің артуы
- <variant> Йод тапшылығы
- <variant> Бауыр ұлғаюы
- <variant> Жеңіл анемия
- <variant> Қайызғак
- <question> СДІ бар баланың қант деңгейі жоғары, бірақ гипогликемия белгілері жоқ. Алғашқы қадам
- <variant> Инсулин енгізу дұрыстығын тексеру және қайта өлшеу
- <variant> Тәтті беру
- <variant> Суды шектеу
- <variant> Антибиотик беру
- <variant> ЭКГ жасау
- <question> Балада семіздік, қызғылт стриялар, ай тәрізді бет. Келесі қадам
- <variant> Семіздіктің эндокриндік себептерін жоққа шығару
- <variant> Майсыз қатаң диета
- <variant> ЛДГ тапсыру
- <variant> Нәжіс талдауы
- <variant> Физикалық белсенділікті минимумға дейін азайту
- <question> Гипотиреозды емдеп жүрген балада ТТГ әлі жоғары. Себебі
- <variant> Гормон терапиясының жеткіліксіз дозасы
- <variant> С дәруменінің шамадан тыс көптігі
- <variant> Салқындау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 10 беті

- <variant> Тәбеттің төмендеуі
- <variant> Кальцийдің артықтығы
- <question> Балалардағы қант диабетінің өтелуін бақылаудың негізгі әдісі
- <variant> Глюкозаны тұрақты өлшеу
- <variant> Ұйқыбездің УДЗ
- <variant> Кеуде қуысының рентгені
- <variant> Зәрді ақуызға талдау
- <variant> Дене массасын бағалау
- <question> Көмірсулар алмасуын ұзақ мерзімді бақылау көрсеткіші
- <variant> HbA1c
- <variant> Кальций
- <variant> Амилаза
- <variant> Лейкоциттер
- <variant> Билирубин
- <question> Эндокринологқа тұрақты барудың маңыздылығы
- <variant> Қант деңгейінің динамикасын бағалау және терапияны түзету үшін
- <variant> Вакцинация үшін
- <variant> Көруді тексеру үшін
- <variant> Инфекцияларды емдеу үшін
- <variant> Бойды өлшеу үшін
- <question> СДІ бар балаға дене жүктемесі алдында қантты бақылаудың қажеттілігі
- <variant> Жүктеме глюкоза деңгейіне әсер етеді
- <variant> ЖЖЖ бағалау үшін
- <variant> Аллергияны болдырмау үшін
- <variant> Су жоғалуын болдырмау үшін
- <variant> Дене салмағын бақылау үшін
- <question> Балаларда өсу мен салмақты бақылаудың маңызы
- <variant> Гормондық бұзылыстар дамуға әсер етуі мүмкін
- <variant> Бұл тәбетті төмендетеді
- <variant> Витамин дозасын анықтайды
- <variant> ЖРВИ алдын алады
- <variant> Су қажеттілігін азайтады
- <question> Әр қабылдауда тамақтануды талқылаудың маңызы
- <variant> Рацион инсулин қажеттілігіне әсер етеді
- <variant> Калийді бақылау үшін
- <variant> Анемияның алдын алу үшін
- <variant> Температураны бақылау үшін
- <variant> Аллергияны жоққа шығару үшін
- <question> Тері жағдайын және инъекция жасайтын аймақтарды бақылау қажеттілігі
- <variant> Жергілікті реакциялар мен липодистрофия болуы мүмкін
- <variant> Бөртпе алдын алу үшін
- <variant> Семіздікті жоққа шығару үшін
- <variant> Шаш өсуін тексеру үшін
- <variant> Гиперкальциемияны анықтау үшін
- <question> СД кезінде көруді тұрақты бағалаудың маңызы
- <variant> Ауру ұзақтығымен ретинопатия қаупі артады
- <variant> Аллергияны анықтау үшін

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 11 беті

- <variant> Ми дамуын бағалау үшін
- <variant> А витаминін бақылау үшін
- <variant> Анемияны анықтау үшін
- <question> Балада соңғы күндері қант ауытқып тұр. Алғашқы әрекет
- <variant> Инъекцияның дұрыстығын және өлшеу техникасын тексеру
- <variant> Дене жүктемесін арттыру
- <variant> Көмірсуларды толық алып тастау
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Суды азайту
- <question> Ата-аналар баланың тісбасарларды өткізіп жүргенін, қанттың тұрақсыз екенін айтады. Тактика
- <variant> Тамақтану режимін талқылау және оны инсулин дозаларымен байланыстыру
- <variant> Инсулин дозасын өз бетінше көбейту
- <variant> Витамин кешені беру
- <variant> Сүт өнімдерін алып тастау
- <variant> Сұйықтықты азайту
- <question> Қабылдауда HbA1c жоғары, бала шаршағыштыққа шағымданады. Келесі әрекет
- <variant> Өзіндік бақылау күнделігін талдау
- <variant> Антигистаминді тағайындау
- <variant> Холестерин өлшеу
- <variant> Манту сынамасын жасау
- <variant> Температура өлшеу
- <question> Бала спорт секциясына бара бастады. Не талқыланады
- <variant> Инсулин дозасын түзету және тамақтану ерекшеліктері
- <variant> Спортқа тыйым
- <variant> Майы көп тағам
- <variant> Көмірсуларды толық алып тастау
- <variant> Дене салмағын жылдам азайту
- <question> Инъекция жасайтын аймақтар тығыздала бастаған. Не істеу керек
- <variant> Инъекция аймақтарын ауыстыру
- <variant> Инсулин дозасын көбейту
- <variant> Суды азайту
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Дене жүктемесін тоқтату
- <question> Баланың кешке қарай бірнеше рет қант төмендейтін эпизодтары байқалған. Нені нақтылау маңызды
- <variant> Инсулин дозасының кешкі асқа сәйкестігі
- <variant> Аллергия бар-жоғы
- <variant> Ұйқы ұзақтығы
- <variant> Су ішетін мөлшері
- <variant> D витамині деңгейі
- <question> Жасөспірім көру нашарлағанына шағымданады. Алғашқы тексеру
- <variant> Офтальмолог қарауы
- <variant> Кеуде қуысының рентгені
- <variant> Зәр талдауы
- <variant> Бауыр УДЗ
- <variant> Нәжіс талдауы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 12 беті

- <question> Қабылдауда балада артериялық қысым жоғары. Тактика
- <variant> КҚ қайта өлшеу және диабеттік нефропатия қаупін бағалау
- <variant> Көмірсусыз диета тағайындау
- <variant> Сүт өнімдерін алып тастау
- <variant> Нәжісті глистерге тексеру
- <variant> Қызу түсіретін беру
- <question> Балада инсулин енгізу режимі бұзылған, ата-анасы қантты өлшеуді жиі ұмытады. Тактика
- <variant> Отбасын толық оқыту және өзіндік бақылау кестесін құру
- <variant> Жаңа инсулин тағайындау
- <variant> Дене жүктемесін алып тастау
- <variant> Көмірсуларды толық алып тастау
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <question> Теміртапшылық анемиясының негізгі зертханалық көрсеткіші
- <variant> Төмен ферритин
- <variant> Кальцийдің жоғарылауы
- <variant> Билирубиннің төмендеуі
- <variant> Креатининнің жоғарылауы
- <variant> Гемоглобиннің қалыпты болуы
- <question> B12 тапшылықты анемияның тән белгісі
- <variant> Макроцитоз
- <variant> Нормоцитоз
- <variant> Гиперкальциемия
- <variant> Тромбоцитоз
- <variant> Темірдің жоғарылауы
- <question> Темір тапшылығында гемоглобиннің төмендеу себебі
- <variant> Темір жетіспеушілігі гемоглобин синтезін бұзады
- <variant> Кальций деңгейі жоғарылайды
- <variant> Плазма көлемі артады
- <variant> Температура төмендейді
- <variant> Натрий деңгейі жоғарылайды
- <question> Ерте жастағы балалардың темір тапшылығына бейімділігі
- <variant> Жылдам өсу және қажеттіліктің жоғары болуы
- <variant> Ақуыздың шамадан тыс тұтынылуы
- <variant> Бауыр қызметінің жоғарылауы
- <variant> Сұйықтық тұтынудың төмендеуі
- <variant> Физикалық жүктеменің артуы
- <question> B12 тапшылығында эритроциттердің ұлғаю себебі
- <variant> Қан жасушаларының жетілуі бұзылған
- <variant> Су жоғалту әсерінен
- <variant> Фолаттардың артық болуынан
- <variant> Темірдің артықтығынан
- <variant> Жоғары температура әсерінен
- <question> Теміртапшылық анемиясының шаршағыштық тудыру себебі
- <variant> Оттегі тасымалы төмендейді
- <variant> Глюкоза деңгейі азаяды
- <variant> Жүрек соғу жиілігі жоғарылайды

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 13 беті

- <variant> Кальций әсері күшейеді
- <variant> Сұйықтық көлемі артады
- <question> Анемияларда баланың тамақтануын бағалаудың маңызы
- <variant> Темір немесе В12 жетіспеушілігі көбіне рационмен байланысты
- <variant> С витаминін анықтау үшін
- <variant> Дене массасын бақылау үшін
- <variant> Аллергияны жоққа шығару үшін
- <variant> Сусын режимін таңдау үшін
- <question> Коровье сүтін шамадан тыс қолдану балаларда анемияға әкелу себебі
- <variant> Темірдің сіңуі төмендейді және микрокровопотеря болуы мүмкін
- <variant> D витамині жоғарылайды
- <variant> Кальций деңгейі төмендейді
- <variant> Йод деңгейі жоғарылайды
- <variant> Тәбет артады
- <question> Балада ферритин төмен, бозару, шаршағыштық байқалады. Ең ықтимал
- <variant> Теміртапшылық анемия
- <variant> D витамині тапшылығы
- <variant> Пиелонефрит
- <variant> Астма
- <variant> Гипотиреоз
- <question> Жасөспірімде макроцитоз, әлсіздік, аяқ-қолда шаншу сезімі. Ықтимал
- <variant> В12 тапшылықты анемия
- <variant> ЖРВИ
- <variant> Миозит
- <variant> Аллергия
- <variant> Сусыздану
- <question> 1 жастағы бала көп сиыр сүтін ішеді, қосымша тағам аз қабылдайды. Тексеруде ферритин төмен. Тактика
- <variant> Тамақтануды түзету және темір препараттарын қосу
- <variant> Суды шектеу
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Физикалық жүктемені тоқтату
- <variant> Аллергияға талдау тапсыру
- <question> Мектеп оқушысында шаршағыштық, зейіннің төмендеуі, бозару. Алғашқы тексеру
- <variant> Жалпы қан талдауы
- <variant> Рентген
- <variant> Бауыр УДЗ
- <variant> Нәжіс талдауы
- <variant> Манту сынамасы
- <question> Бала темір препараттарын қабылдайды, бірақ гемоглобин өспейді. Нені нақтылау керек
- <variant> Қабылдау дұрыстығы және тағаммен бірге қолдану ерекшеліктері
- <variant> D витамині деңгейі
- <variant> Сұйықтық мөлшері
- <variant> Дене массасы
- <variant> Физикалық белсенділік

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 14 беті

<question> Вегандық тамақтанатын жасөспірім әлсіздік пен бас айналуына шағымданады. Алғашқы қадам

<variant> B12 деңгейін тексеру

<variant> Калийді тексеру

<variant> УДЗ жасау

<variant> Вирустыққа қарсы беру

<variant> АҚ өлшеу

<question> Бала темір қабылдайды, бірақ іш ауруы мен қара нәжіс пайда болған. Тактика

<variant> Қабылдауды жалғастыру, бұл қалыпты жанама әсер екенін түсіндіру

<variant> Препаратты тоқтату

<variant> Антибиотик тағайындау

<variant> Көмірсуларды азайту

<variant> Дозаны арттыру

<question> B12 тапшылығы бар балада неврологиялық шағымдар пайда болған. Келесі қадам

<variant> B12 препараттарымен орнын басу терапиясын бастау

<variant> D витаминдері тобын тағайындау

<variant> Физикалық белсенділікті шектеу

<variant> Сүтті алып тастау

<variant> Жүрек УДЗ жасау

<question> Бақылауда темір тапшылық анемиясы бар баланың ферритині жақсарған, бірақ гемоглобин әлі төмендеу. Тактика

<variant> Темір қорын толықтыру үшін терапияны жалғастыру

<variant> Препаратты толық тоқтату

<variant> Вирустыққа қарсы тағайындау

<variant> Жемістерді алып тастау

<variant> Физикалық белсенділікті азайту

<question> Баланың тамақтануын бағалаудың негізгі мақсаты

<variant> Рационның жас ерекшелігіне сай болуын анықтау

<variant> Генетикалық ерекшеліктерін анықтау

<variant> Физикалық белсенділік деңгейін бағалау

<variant> Ата-ананың тамақтану әдеттерін анықтау

<variant> Аллергиялық мәртебесін анықтау

<question> Физикалық дамуды бағалаудың негізгі әдісі

<variant> Центильдік кестелер мен WHO-криваларын қолдану

<variant> Тері жабындарын қарау

<variant> Артериялық қысымды анықтау

<variant> Лактозаға төзімділік тесті

<variant> Қан тобын анықтау

<question> Баланың тамақтануын бағалауда жасты ескерудің маңызы

<variant> Қоректік қажеттіліктер жасқа қарай қатты өзгереді

<variant> Тексерулер көлемін азайту үшін

<variant> Қаралу жиілігін қысқарту үшін

<variant> Ата-аналарға қойылатын сұрақтарды азайту үшін

<variant> Энергетикалық қажеттілікті есептеуден қашу үшін

<question> Ақуыз тапшылығының балаға қауіпті себебі

<variant> Ол қалыпты өсу мен иммундық қызметке кедергі жасайды

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 15 беті

- <variant> Әрқашан семіздікке әкеледі
- <variant> Қан көлемін азайтады
- <variant> Артық ұйқыға әкеледі
- <variant> Еш әсер етпейді
- <question> Макро- және микронутриенттердің балансын сақтау неге маңызды
- <variant> Бір компоненттің тапшылығы баланың жалпы дамуын бұзады
- <variant> Вакцинациядан бас тартуға мүмкіндік береді
- <variant> Профилактикалық тексерулерді азайтады
- <variant> Нутритивтік статус бағалауын алмастырады
- <variant> ЖРВИ-ді толық болдырмайды
- <question> Отбасылық тамақтану әдетін бағалаудың маңызы
- <variant> Баланың тамақтануы үйдегі әдеттер әсерінен қалыптасады
- <variant> Ата-ананың ұйқы сапасын анықтау үшін
- <variant> Олардың табыс деңгейін бағалау үшін
- <variant> Қарау уақытын қысқарту үшін
- <variant> Қосымша талдаулар тағайындау үшін
- <question> Аймақтық және мәдени ерекшеліктерді ескерудің себебі
- <variant> Олар қалыпты тағам түріне және қолжетімділігіне әсер етеді
- <variant> Олар қан тобын анықтайды
- <variant> Өсуді болжау үшін қолданылады
- <variant> Қарауды жүргізбеуге мүмкіндік береді
- <variant> Физикалық белсенділік деңгейін анықтайды
- <question> Ерте жаста қосымша тамақ енгізудің маңызы
- <variant> 6 айдан кейін темір және энергия қажеттілігін қамтамасыз етеді
- <variant> Аллергияны толық болдырмайды
- <variant> Емізуді толықтай алмастырады
- <variant> Дене температурасын төмендетеді
- <variant> Баланы аз белсенді етеді
- <question> Баланың массасы 3-перцентильден төмен, бойы қалыпты
- <variant> Тамақтануын және тәуліктік рационын бағалау қажет
- <variant> Дерееу гормоналды препараттар тағайындау қажет
- <variant> Көмірсуларды шектеу
- <variant> Қосымша тағамды толық тоқтату
- <variant> Ақуыз көлемін азайту
- <question> 1 жастағы бала қоспа ішеді, қатты тағамды аз жейді
- <variant> Рационды кеңейтіп, жасына сай өнімдерді енгізу
- <variant> Рационның калориясын азайту
- <variant> Ақуызды алып тастау
- <variant> Тамақ беру аралығын 12 сағатқа дейін арттыру
- <variant> Қоспаны толығымен сумен алмастыру
- <question> Балада темір тапшылығы байқалады
- <variant> Тамақтануды түзетіп, темірге бай өнімдерді көбейту
- <variant> Ақуызы мол тағамдарды шектеу
- <variant> Дәнді дақылдарды алып тастау
- <variant> Су мөлшерін азайту
- <variant> Қосымша тағамды 3 айдан енгізу
- <question> Бала жиі тәтті жейді

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 16 беті

- <variant> Тәттіні пайдалы жеңіл тағамдармен алмастыру
- <variant> Сусындарға қантты көбейту
- <variant> Таңғы асты алып тастау
- <variant> Кешкі асты алып тастау
- <variant> Тәттіні тек кешке рұқсат ету
- <question> Бала көкөніс нашар жейді
- <variant> Көкөністерді біртіндеп, түрлі формада және үйлесімде енгізу
- <variant> Көкөністерді толық алып тастау
- <variant> Көкөністерді тек жемістермен алмастыру
- <variant> Ақуыз тұтынуды азайту
- <variant> Су режимін қысқарту
- <question> Артық салмағы бар жасөспірім
- <variant> Теңгерімді гипокалориялық диета және белсенділік ұсыну
- <variant> Майларды толық алып тастау
- <variant> 800 ккал-дан төмен қатаң диета
- <variant> 12:00-ден кейін тамақтануға тыйым салу
- <variant> Көмірсуларды толық алып тастау
- <question> Жасанды тамақтанатын бала тез салмақ қосады
- <variant> Қоспа көлемін жасына қарай бағалап, түзету
- <variant> Қоспа көлемін арттыру
- <variant> Күніне тек бір рет тамақтандыру
- <variant> Қоспаны тәтті шаймен алмастыру
- <variant> D витаминін алып тастау
- <question> Бала жаңа өнімдерді қабылдамайды
- <variant> Өнімді бірнеше рет қысымсыз ұсыну
- <variant> Қосымша тағамды толығымен тоқтату
- <variant> Жаңа өнімді мәжбүрлеп беру
- <variant> Жалпы тағам көлемін азайту
- <variant> Бір ғана өнімді ұсыну
- <question> Ақуыз тапшылығы күдік туғызған бала
- <variant> Рациондағы ақуыз мөлшерін арттыру
- <variant> Ет пен балықты алып тастау
- <variant> Калорияны азайту
- <variant> Ақуызды көмірсулармен алмастыру
- <variant> Тәтті тұтынуды арттыру
- <question> Балалардағы функционалды бас ауырудың негізгі себебі
- <variant> Кернеу мен шамадан тыс шаршау
- <variant> Өрқашан бас ішілік ісік
- <variant> Қандағы инфекция
- <variant> Омыртқа зақымдануы
- <variant> Темірдің жедел тапшылығы
- <question> Балалардағы тикилер сипатталады
- <variant> Еріксіз қайталанатын қимылдар немесе дыбыстар
- <variant> Естен танудың тұрақты болуы
- <variant> Дене салмағының төмендеуі
- <variant> Бауыр қызметінің бұзылуы
- <variant> Тек бұлшықет ауырсынуларымен

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 17 беті

<question> Баладағы бас ауырудың сипатын нақтылау не үшін маңызды

<variant> Әртүрлі түрлері әртүрлі себептерге меңзейді

<variant> Қабылдау уақытын қысқарту үшін

<variant> Физикалық тексеруді өткізбей қою үшін

<variant> Баланың бойын анықтау үшін

<variant> Неврологиялық статусты алмастыру үшін

<question> Тикилер неге стресс кезінде күшейеді

<variant> Психозэмоционалды кернеу олардың жиілігін арттырады

<variant> Бұл импульстік белсенділікті төмендетеді

<variant> Бұл әрқашан тырысуларға әкеледі

<variant> Бұл зейіннің төмендеуіне әкеледі

<variant> Бұл тек ұйқыға ғана әсер етеді

<question> Тырысуға ұқсайтын ұстамаларды неге ажырату керек

<variant> Кейбір эпизодтар эпилепсиялық болмайды

<variant> Барлық ұстамалар міндетті түрде госпитализацияны талап етеді

<variant> Барлық ұстамалар жарақаттармен байланысты

<variant> Барлық ұстамалар ауырсынуден жүреді

<variant> Барлық ұстамалар инфекцияға дәлел

<question> Ұзақ бас ауыру кезінде көруді бағалау неге қажет

<variant> Көрудің шамадан тыс күш түсуі бас ауыру себебі болуы мүмкін

<variant> Көру бас ауруына әсер етпейді

<variant> Көруді өлшеу невролог тексеруін алмастырады

<variant> Көруді тексеру емді қысқартады

<variant> Көруді бақылау температураны төмендетеді

<question> Тырысу кезінде қабылданатын дәрілер туралы ақпарат неге маңызды

<variant> Кейбір препараттар тырысу табалдырығын төмендетуі мүмкін

<variant> Дәрілер ұстамаларға әсер етпейді

<variant> Дәрілер әрқашан тикилерді болдырмайды

<variant> Дәрілер тексеруді алмастырады

<variant> Дәрілер әрқашан бас ауыру шақырады

<question> Тикилер бойынша отбасылық анамнезді ескеру неге маңызды

<variant> Тикилер жиі тұқым қуалайтын бейімділікке ие

<variant> Бұл баланың рационын анықтайды

<variant> Бұл тексеруді қажет етпейді

<variant> Бұл физикалық белсенділік деңгейін анықтайды

<variant> Бұл тек бой өсуіне әсер етеді

<question> Бала компьютер алдында ұзақ отырғаннан кейін басының ауырғанын айтады

<variant> Экран уақытын шектеу және демалыс беру

<variant> Қатаң диета тағайындау

<variant> Серуенді толықтай алып тастау

<variant> Жүктемелерді арттыру

<variant> Ішу режимін тоқтату

<question> Баланың кешке қарай күшейетін моторлық тикилері бар

<variant> Демалыс режимін сақтау, стрессті азайту

<variant> Кез келген белсенділікті тыйым салу

<variant> Аштық тағайындау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 18 беті

- <variant> Су қабылдауды шектеу
- <variant> Сабақтарды толық алып тастау
- <question> Бала самай тұсында пульсациялайтын ауырсыну және жарыққа сезімталдық сезінеді
- <variant> Мигренозды сипат деп бағалап, триггерлерді анықтау
- <variant> Физикалық жүктемені максималды арттыру
- <variant> Күндізгі ұйқыны алып тастау
- <variant> Жоғары ақуызды диета тағайындау
- <variant> Су қабылдауды азайту
- <question> Балада қысқа уақыттық аяқ-қолдың тартылуы, жағдайының нашарлауынсыз өтті
- <variant> Эпизодты толық сипаттау және провокация факторларын бағалау
- <variant> Бір ай қатаң төсектік режим тағайындау
- <variant> Ойындарды толық алып тастау
- <variant> Стрестік жүктемелерді арттыру
- <variant> Тағам қабылдауды шектеу
- <question> Жасөспірім мектепте жиі басының ауыруына шағымданады
- <variant> Күн тәртібін, ұйқыны, тамақты және жүктемені тексеру
- <variant> Ұй тапсырмаларын көбейту
- <variant> Таңғы ас қабылдауды алып тастау
- <variant> Серуендерді шектеу
- <variant> Күндізгі тынығуды алып тастау
- <question> Ата-аналар баланың толқу кезінде вокалды тикилерін байқайды
- <variant> Қолайлы сипат екенін түсіндіріп, стресс факторларын азайту
- <variant> Баланы қоғамнан оқшаулау
- <variant> Толық үнсіздік режимін тағайындау
- <variant> Мектепке баруды тыйым салу
- <variant> Суды шектеу
- <question> Бала ас қабылдауды өткізіп жібергеннен кейін басының ауыруына шағымданады
- <variant> Тұрақты тамақтану режимін ұсыну
- <variant> Көмірсуларды толық алып тастау
- <variant> Ұзақ аштық тағайындау
- <variant> Тағам мөлшерін минимумға дейін азайту
- <variant> Ақуызды алып тастау
- <question> Температуранан кейін бала әлсіздік пен бас ауыруына шағымданады
- <variant> Қалпына келу, сұйықтық және жеңіл режим қамтамасыз ету
- <variant> Интенсивті жаттығу тағайындау
- <variant> Ұйқыны шектеу
- <variant> Тамақты толық тоқтату
- <variant> Су қабылдауды азайту
- <question> Ата-аналар баланың «катып қалу» эпизодтарын байқайды
- <variant> Эпизодтар бойынша толық анамнез жинау және бетпе-бет тексеруге жіберу
- <variant> Кез келген ойындарды тыйым салу
- <variant> Серуендерді алып тастау
- <variant> Стресс жағдайларын арттыру
- <variant> Көмірсусыз диета тағайындау
- <question> Психикалық дамудың тежелуінің (ЗПР) негізгі белгісі
- <variant> Даму деңгейінің жас нормасына сәйкес келмеуі

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 19 беті

- <variant> Тұрақты тырысулар
- <variant> Дене салмағының айқын төмендеуі
- <variant> Басқа көріністерсіз ұйқы бұзылыстары
- <variant> Әрқашан интеллекттің төмендеуі
- <question> СДВГ-ның негізгі белгісі
- <variant> Зейіннің тапшылығы, гиперактивтілік және импульсивтілік
- <variant> Көрудің бұзылуы
- <variant> Естудің төмендеуі
- <variant> Ұйқышылықтың жоғарылауы
- <variant> Ойындарға қызығушылықтың болмауы
- <question> ЗПР-ды ерте анықтау не үшін маңызды
- <variant> Коррекциялық шаралар ерте басталғанда тиімді болады
- <variant> Бұл неврологтың бағасын алмастырады
- <variant> Бақылау қажеттілігін жояды
- <variant> Білім беру ұсыныстарын жоққа шығарады
- <variant> Ата-анамен жұмысты қажет етпейді
- <question> СДВГ бар балалар неге мектепте жиі қиналады
- <variant> Назарын ұстап тұру және импульстерді бақылау қиын
- <variant> Әрқашан көру қабілеті төмен
- <variant> Нұсқауларды қабылдай алмайды
- <variant> Жеке тәсілді қажет етпейді
- <variant> Әрқашан қарым-қатынастан бас тартады
- <question> Аутизмге күдік болғанда әлеуметтік өзара әрекеттестікті неге бақылау қажет
- <variant> Коммуникация бұзылыстары негізгі белгі
- <variant> Аутизм тек анализдермен анықталады
- <variant> Коммуникация диагнозға әсер етпейді
- <variant> Эмоционалды байланыс маңызды емес
- <variant> Әлеуметтік жүріс-тұрыс өзгермейді
- <question> Аутист балалар неге көзбен тікелей контактіден қашады
- <variant> Сенсорлық сезімталдық пен қабылдау ерекшеліктері
- <variant> Әрқашан интеллекттің төмендеуімен байланысты
- <variant> Тәрбиенің нашар болуынан
- <variant> Көрудің бұзылуының белгісі
- <variant> Витаминдер тапшылығына байланысты
- <question> ЗПР кезінде баланың эмоциялық реакцияларын бағалау неге маңызды
- <variant> Эмоциялық сала да жетілмеген болуы мүмкін
- <variant> Эмоциялар маңызды емес
- <variant> Эмоциялар интеллект деңгейін анықтайды
- <variant> Эмоциялар логикалық ойлауды алмастырады
- <variant> Эмоциялар бой өсуіне әсер етеді
- <question> Гиперактивтілік неге шаршағанда күшеюі мүмкін
- <variant> Шамадан тыс шаршау импульс бақылауын нашарлатады
- <variant> Шаршау әрқашан белсенділікті төмендетеді
- <variant> Шаршау мінез-құлыққа әсер етпейді
- <variant> Шаршау қызығушылықты ғана төмендетеді
- <variant> Шаршау тек жадқа әсер етеді
- <question> 5 жастағы балада сөйлеу кешеуілдеуі және оқуда қиындықтар бар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 20 беті

- <variant> Даму бағасын өткізіп, коррекциялық мамандарға жолдау
- <variant> 10 жасқа дейін күту
- <variant> Балалармен қарым-қатынасты шектеу
- <variant> Ойындарды шектеу
- <variant> Қателері үшін жазалау
- <question> Мектепте бала 5 минуттан артық зейін қоя алмайды
- <variant> СДВГ ықтималдығын қарастыру және мінез-құлықты бағалау
- <variant> Оқу жүктемесін арттыру
- <variant> Тамақты шектеу
- <variant> Үзілістерді алып тастау
- <variant> Спортпен шұғылдануға тыйым салу
- <question> Ата-аналар баланың құрдастарымен қарым-қатынастан қашатынын байқайды
- <variant> Әлеуметтік өзара әрекеттесуді бағалау және бақылау
- <variant> Баланы үйде оқшаулау
- <variant> Барлық ойындарды тыйым салу
- <variant> Күрделі тапсырмаларды көбейту
- <variant> Ұйқыны шектеу
- <question> Балада қайталанатын моторлық әрекеттер және икемсіз жүріс-тұрыс байқалады
- <variant> Аутизм спектрін қарастыру және сенсорлық ерекшеліктерді бағалау
- <variant> Барлық ойыншықтарды алып тастау
- <variant> Отбасымен байланысты азайту
- <variant> Қатаң тыныштық режимін енгізу
- <variant> Тамақты шектеу
- <question> ЗПР бар бала балабақшада материалды баяу меңгереді
- <variant> Бейімделген бағдарламаларды және жеке қарқын қолдану
- <variant> Тапсырмалар көлемін арттыру
- <variant> Ойындарды алып тастау
- <variant> Серуендерді шектеу
- <variant> Материалды нормотиптік балалар деңгейінде талап ету
- <question> СДВГ бар бала ересектерді жиі бөл interrupts
- <variant> Қысқа, нақты нұсқаулар және құрылымды режим қолдану
- <variant> Баланың сөйлеуіне тыйым салу
- <variant> Сабақтарды алып тастау
- <variant> Ұйқы уақытын азайту
- <variant> Ұзақ жазалар енгізу
- <question> 3 жастағы бала өз есіміне жауап бермейді
- <variant> Естуді, әлеуметтік реакцияларды бағалау және ASD ықтималдығын қарастыру
- <variant> Бұны жас нормасы ретінде елемей
- <variant> Жауап бермегені үшін жазалау
- <variant> Ойыншықтарға қолжетімділікті шектеу
- <variant> Тексерулер жүргізбеу
- <question> СДВГ бар жасөспірім уақытты ұйымдастыруда қиналады
- <variant> Кесте, еске салғыштар және кезең-кезеңмен нұсқаулар енгізу
- <variant> Жүктемені толық алып тастау
- <variant> Аландататын факторларды көбейту
- <variant> Тек өзіндік жоспарлауды талап ету
- <variant> Физикалық белсенділікті шектеу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 21 беті

- <question> Ата-аналар балада стереотипті қозғалыстарды байқайды
- <variant> Мінез-құлықты егжей-тегжейлі сипаттау және даму бағасына жолдау
- <variant> Сенсорлық ойыншықтарды толық алып тастау
- <variant> Ойындарды тыйым салу
- <variant> Стресс жағдайларын арттыру
- <variant> Отбасымен қарым-қатынасты азайту
- <question> Қызылшаның негізгі берілу жолы
- <variant> Ауа-тамшылы
- <variant> Алиментарлы
- <variant> Заттар арқылы жанасу
- <variant> Қанды
- <variant> Тік берілу жолы
- <question> Көкжөтелге тән белгі
- <variant> Ұстама тәрізді спастикалық жөтел
- <variant> Денеге таралған айқын бөртпе
- <variant> Баудың айқын ұлғаюы
- <variant> Іріңді бөртпелер
- <variant> Жөтелдің мүлдем болмауы
- <question> Неліктен қызылша ұжымдарда тез таралады
- <variant> Вирустың жұққыштығы өте жоғары
- <variant> Тек ұзақ байланыста ғана жұғады
- <variant> Тек тағам арқылы беріледі
- <variant> Тек қан арқылы өтеді
- <variant> Тек су арқылы жұғады
- <question> Неліктен көкжөтел жас балалар үшін қауіпті
- <variant> Апноэ эпизодтары және тыныс алу бұзылыстары болуы мүмкін
- <variant> Әрдайым менингитке әкеледі
- <variant> Ауыр ісінулерге себеп болады
- <variant> Баланың өсуін тоқтатады
- <variant> Тек жануарлардан жұғады
- <question> Неліктен скарлатинаны ерте анықтау маңызды
- <variant> Ерте емдеу стрептококк инфекциясы асқинуларының қаупін төмендетеді
- <variant> Бұл емнің өзін алмастырады
- <variant> Бөртпенің пайда болуын болдырмайды
- <variant> Бақылаудың қажетсіз болуына алып келеді
- <variant> Жұғу мүмкіндігін толық жоққа шығарады
- <question> Неліктен желшешеде иммундық мәртебені бағалау маңызды
- <variant> Имунитеті әлсіреген балалар инфекцияны ауыр өткізеді
- <variant> Барлық балаларда ауру бірдей өтеді
- <variant> Имунитет ағымына әсер етпейді
- <variant> Имунитетті тек ересектерге бағалау қажет
- <variant> Бұл тек өсуге ғана әсер етеді
- <question> Неліктен скарлатинада «таңқурай» тілі байқалады
- <variant> Бұл стрептококкқа токсико-аллергиялық реакцияның көрінісі
- <variant> Бұл сусызданудың нәтижесі
- <variant> Бұл вирустық инфекция белгісі
- <variant> Дәрілік препараттарға реакция

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 22 беті

- <variant> Темір тапшылығынан болады
- <question> Неліктен желшешесі бар баланы ұжымға апаруға болмайды
- <variant> Барлық элементтер қабыршақтанғанға дейін бала жұқпалы болады
- <variant> Баланың ойынға қатыспауы
- <variant> Тек төсек режимі қажет
- <variant> Баланың тәбеті төмендейді
- <variant> Баланың сөйлесе алмауы
- <question> Жоғары қызбасы бар, құлақ артында басталған дақтары төмен қарай таралған бала
- <variant> Қызылшаны қарастыру және вакцинация мәртебесін бағалау
- <variant> Тәулігіне тамақтануды тоқтату
- <variant> Қарқынды дене жаттығулары
- <variant> Сусын мөлшерін шектеу
- <variant> Ұйқыны шектеу
- <question> Бала сериялы жөтеліп, «ысқырықты» тыныс алады
- <variant> Көкжөтелге күдік және тексеруге жіберу
- <variant> Қозғалысты шектеу
- <variant> Тағамды азайту
- <variant> Бөлмені қатты салқындату
- <variant> Серуенді толық тоқтату
- <question> Балада айқын ұсақ нүктелі бөртпе, мұрын-ерін үшбұрышы бозарған
- <variant> Скарлатинаны қарастыру және жұтқыншақты бағалау
- <variant> Кез келген тамақты алып тастау
- <variant> Қарқынды жаттығулар
- <variant> Сусын режимін шектеу
- <variant> Ұйқы уақытын қысқарту
- <question> Желшешеде балада 3 күн қатарынан жаңа элементтер пайда болуда
- <variant> Бұл қалыпты ағым, жағдайын бақылау маңызды
- <variant> Барлық балаларға шұғыл ауруханаға жатқызу қажет
- <variant> Сусын ішуді тоқтату
- <variant> Ата-аналарды оқшаулау
- <variant> Бұл аллергиялық реакцияны көрсетеді
- <question> Қызылшамен ауырған адаммен байланыстан кейін бала егілмеген
- <variant> Эпидкөрсеткіштер бойынша КПК егуді шешу үшін шұғыл кеңес
- <variant> Күту және ештеңе жасамау
- <variant> Тағам қабылдауды шектеу
- <variant> Сусын қабылдауды тоқтату
- <variant> Серуенді шектеу
- <question> Көкжөтелі бар бала жөтел ұстамасынан кейін құсады
- <variant> Бұл типтік жағдай екенін түсіндіру және ұстама жиілігін бақылау
- <variant> Тағамды толық алып тастау
- <variant> Ұйқыны шектеу
- <variant> Қарқынды жаттығулар
- <variant> Сусын мөлшерін азайту
- <question> Скарлатинаға күдікті баланың тамағы қатты ауырған
- <variant> Жұтқыншақты, лимфа түйіндерін бағалау және стрептококкқа тест жасау
- <variant> Суды алып тастау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 23 беті

- <variant> Серуенді толық шектеу
- <variant> Ұйқыны азайту
- <variant> Көмірсуларсыз диета
- <question> Желшешеде баланың қышуы кешке күшейеді
- <variant> Қышуды азайтатын құралдарды ұсыну және теріні бақылау
- <variant> Кез келген ойынды тоқтату
- <variant> Тағамды шектеу
- <variant> Сусын мөлшерін азайту
- <variant> Баланы отбасынан оқшаулау
- <question> Қызылшадан кейін бала әлсіз және тез шаршайды
- <variant> Жеңіл режим беру және қалпына келуін бақылау
- <variant> Ұйқыны шектеу
- <variant> Суды азайту
- <variant> Дене жүктемесін арттыру
- <variant> Серуенді алып тастау
- <question> Анафилаксияның негізгі белгісі
- <variant> Тыныс алудың тез бұзылуы және қысымның төмендеуі
- <variant> Тек температураның жоғарылауы
- <variant> Тек іштің ауыруы
- <variant> Тәбеттің төмендеуі
- <variant> Басқа белгілерсіз жергілікті бөртпе
- <question> Баладағы сусызданудың типтік белгісі
- <variant> Кілегей қабықтарының құрғауы және зәр шығарудың азаюы
- <variant> Тәбеттің артуы
- <variant> Сілекей бөлінуінің күшеюі
- <variant> Дене массасының көбеюі
- <variant> Үнемі сергек сезіну
- <question> Неліктен баладағы тырысулар жедел бағалауды қажет етеді
- <variant> Тырысулар жедел бұзылыстарды көрсетуі мүмкін
- <variant> Олар әрдайым асқынусыз өтеді
- <variant> Олар неврологиямен байланысты емес
- <variant> Олар баланың жағдайына әсер етпейді
- <variant> Олар әрдайым аллергиядан болады
- <question> Неліктен анафилаксия тез дамиды
- <variant> Аллергенге қарсы иммундық реакцияның лезде басталуы
- <variant> Вирустық инфекция салдарынан
- <variant> Сұйықтықтың жетіспеуінен
- <variant> Суық тиюден
- <variant> Жүйкелік күйзелістен
- <question> Неліктен балалар ересектерге қарағанда тезірек сусызданады
- <variant> Сұйықтыққа жоғары қажеттілік және қорларының аз болуы
- <variant> Жоғалтуларға сезімталдығы төмен
- <variant> Диареяда жоғары төзімділік
- <variant> Температураның аз әсері
- <variant> Жылдам қалпына келу
- <question> Неліктен тырысулар кезінде сананы бағалау маңызды
- <variant> Сананың деңгейі жағдайдың ауырлығын анықтауға көмектеседі

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 24 беті

- <variant> Сана диагностиканы өзгертпейді
- <variant> Сана әрдайым анық болады
- <variant> Сананың деңгейі өсуге әсер етеді
- <variant> Сана балаларда өзгермейді
- <question> Неліктен анафилаксия тыныс жолдары үшін қауіпті
- <variant> Ісіну тез арада тыныс жолын жабуы мүмкін
- <variant> Тек тері бөртпесін шақырады
- <variant> Тыныс алуға әсер етпейді
- <variant> Тек мұрыннан су ағуына әкеледі
- <variant> Тәбетті ғана төмендетеді
- <question> Неліктен сусызданғанда баланың жағдайы нашарлайды
- <variant> Сұйықтық жоғалту электролиттік теңгерімді бұзады
- <variant> Бұл тек тәбетке байланысты
- <variant> Бұл организмге әсер етпейді
- <variant> Бұл концентрацияны жақсартады
- <variant> Асқынулардың алдын алады
- <question> Балада 5 минуттан аз уақытқа созылған фебрильді тырысулар
- <variant> Эпизодтан кейін жағдайын бағалау және қызбаның себебін анықтау
- <variant> Суды бірден шектеу
- <variant> Қарқынды жүктемелер тағайындау
- <variant> Ұйқыны алып тастау
- <variant> Тамақты азайту
- <question> Балада кенеттен енгігу, есекжем және еріннің ісінуі
- <variant> Анафилаксияны қарастыру және дереу көмек бастау
- <variant> Бірнеше сағат күту
- <variant> Ішетін суды шектеу
- <variant> Жаттығулар орындауды ұсыну
- <variant> Тамақ қабылдауды тоқтату
- <question> Құсу және диарея кезінде бала сирек зәр шығарады
- <variant> Сусыздануды қарастыру және жоғалтудың дәрежесін бағалау
- <variant> Сұйықтықты азайту
- <variant> Ішпей қатаң төсек режимін белгілеу
- <variant> Серуенді толық тоқтату
- <variant> Тамақты алып тастау
- <question> Тырысудан кейін бала ұйқышыл және дезориентацияланған
- <variant> Постприступтық жағдайды бағалау және бақылау
- <variant> Қарқынды жаттығуларды дереу тағайындау
- <variant> Ұйқыны шектеу
- <variant> Суды алып тастау
- <variant> Демалысты тыйым салу
- <question> Балада аллергия бар, жаңа өнімнен кейін ісіну пайда болды
- <variant> Белгілер үдеген жағдайда анафилаксияны қарастыру
- <variant> Бірнеше күн күту
- <variant> Суды алып тастау
- <variant> Физикалық жаттығулар тағайындау
- <variant> Ұйқыны азайту
- <question> Бала жыласа да көз жасы жоқ, еріндері құрғақ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 25 беті

- <variant> Сусыздануды болжау және сұйықтық қабылдауын бағалау
- <variant> Сұйықтықты шектеу
- <variant> Тамақты толық алып тастау
- <variant> Демалысты азайту
- <variant> Физикалық жүктемені арттыру
- <question> Жоғары температура фонында тырысулар пайда болды
- <variant> Температураны бақылау және жағдайға мониторинг
- <variant> Суды тоқтату
- <variant> Тамақты шектеу
- <variant> Ұйқыны азайту
- <variant> Қатаң диета тағайындау
- <question> Аллергиясы бар балада ысқырықты тыныс және еңтігу пайда болды
- <variant> Қауіпті жағдай деп қарастыру және ауырлығын бағалау
- <variant> Жаксаруды күту
- <variant> Суды азайту
- <variant> Тамақты алып тастау
- <variant> Аязда серуенге жіберу
- <question> Диарея кезінде бала әлсіз болып, өзі аз ішеді
- <variant> Сұйықтықтың толықтырылуын бақылау қажет
- <variant> Суды толық алып тастау
- <variant> Серуенді толық шектеу
- <variant> Ұйқы уақытын азайту
- <variant> Жүктеме тағайындау
- <question> ҚР-дағы амбулаториялық пациенттің негізгі құжаты
- <variant> 112/у нысаны
- <variant> 025/у нысаны
- <variant> 058/у нысаны
- <variant> 030/у нысаны
- <variant> 026/у нысаны
- <question> Балаларға жүргізілген профилактикалық екпелер тіркелетін құжат
- <variant> 063/у нысаны
- <variant> 112/у нысаны
- <variant> 027/у нысаны
- <variant> 030/у-02 нысаны
- <variant> 039/у нысаны
- <question> Амбулаториялық пациенттің медициналық картасын жүргізудің мақсаты
- <variant> Бақылаудың үздіксіздігін қамтамасыз ету
- <variant> Мәліметтерді статистика үшін сақтау
- <variant> Тек келулерді тіркеу
- <variant> Тек есеп үшін
- <variant> Екпе сертификатын сақтау үшін
- <question> Медициналық құжаттарды толтырудағы педиатрдың рөлі
- <variant> Клиникалық деректерді дәл және уақытында енгізу
- <variant> Тек қорытындыларды жүргізу
- <variant> Құжаттарды ата-ананың сұрауы бойынша толтыру
- <variant> Архивтер қалыптастыру
- <variant> Статисттің жұмысын бақылау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 26 беті

- <question> Алғашқы қабылдауда міндетті түрде енгізілетін мәліметтер
- <variant> Шағымдар, анамнез, тексеру, диагноз, ұсынымдар
- <variant> Тек шағымдар мен диагноз
- <variant> Тек тексеру
- <variant> Тек ұсынымдар
- <variant> Тек анамнез
- <question> Бақылау динамикасын міндетті түрде көрсету себебі
- <variant> Емнің тиімділігін құжатпен растау
- <variant> Есептерді қалыптастыру үшін
- <variant> Ата-аналарға ыңғайлы болу үшін
- <variant> Аудан статистикасы үшін
- <variant> Тек сақтандыру компаниялары үшін
- <question> Ата-ананың процедураларға келісімі не үшін тіркеледі
- <variant> Пациенттің құқықтарын сақтау үшін
- <variant> Тек медбикенің талабы бойынша
- <variant> Сақтандыру компаниясына беру үшін
- <variant> Бөлімше есебі үшін
- <variant> Тек вакцинация үшін
- <question> 027/у нысаны не үшін қолданылады
- <variant> Емдеу мекемелері арасында эпикризді беру үшін
- <variant> Екпелерді рәсімдеу үшін
- <variant> Мектептегі тексерулерді есепке алу үшін
- <variant> Статистика үшін
- <variant> Үйге шақыртуды тіркеу үшін
- <question> Қабылдауда созылмалы ауруы өршіп тұрған бала. Педиатр картаға не енгізуі тиіс
- <variant> Ағымдағы шағымдар, тексеру, диагноз, тактика
- <variant> Тек диагноз
- <variant> Тек тексеру
- <variant> Тек ұсынымдар
- <variant> Тек анамнез
- <question> Поликлиника ауысқанда ата-аналар баланың мәліметтерін беруді сұрайды. Не рәсімделеді
- <variant> 027/у нысаны
- <variant> 112/у нысаны
- <variant> 030/у нысаны
- <variant> 058/у нысаны
- <variant> 040/у нысаны
- <question> Балаға екпе жасалды. Құжаттамаға не енгізіледі
- <variant> Вакцинаның атауы, сериясы, дозасы, күні, реакциясы
- <variant> Тек күні
- <variant> Тек сериясы
- <variant> Тек атауы
- <variant> Тек дозасы
- <question> Анасы балабақшаға анықтама сұрады. Педиатр ненің негізінде толтырады
- <variant> 112/у нысанындағы деректер бойынша
- <variant> Ата-ананың ауызша сөзі бойынша
- <variant> Медбикенің мәліметтері бойынша

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 27 беті

- <variant> Кез келген басқа құжат бойынша
- <variant> Балабақша мәліметтері бойынша
- <question> Инфекцияға күдік кезінде тексеруде не көрсету маңызды
- <variant> Эпидемиологиялық анамнез
- <variant> Тек шағымдар
- <variant> Тек диагноз
- <variant> Тек ұсынымдар
- <variant> Тек температура
- <question> Үйге шақырту кезінде педиатр келуді қайда тіркейді
- <variant> Шақыртулар журналында және 112/у нысанында
- <variant> Тек шақыртулар журналында
- <variant> Тек картада
- <variant> Тек дәрігердің блокнотында
- <variant> Тіркелмейді
- <question> Вакцинадан уақытша босату үшін педиатр не қолданады
- <variant> Уақытша медотвод көрсетілген қорытынды
- <variant> 027/у нысаны
- <variant> Тек ауызша ұсыныс
- <variant> Еркін формадағы анықтама
- <variant> Тар маманға жолдама
- <question> Диспансерлік бақылаудағы созылмалы ауру кезінде не құжатталуы тиіс
- <variant> Тұрақты тексерулер, динамика және емді түзету
- <variant> Тек бастапқы диагноз
- <variant> Тек шағымдар
- <variant> Тек ұсынымдар
- <variant> Тек талдау нәтижелері
- <question> Балаға профилактикалық тексеріс жүргізілді. Педиатр не рәсімдейді
- <variant> Статус, бой/салмақ, ұсынымдар туралы жазба
- <variant> Тек бой мен салмақ
- <variant> Тек қорытынды
- <variant> Тек талдауларға жолдама
- <variant> Тек екпелер туралы мәліметтер
- <question> Баланы ауруханаға жолдау үшін қолданылатын негізгі құжат
- <variant> 057/у нысаны бойынша жолдама
- <variant> 112/у нысаны
- <variant> 027/у нысаны
- <variant> 030/у нысаны
- <variant> 063/у нысаны
- <question> Шұғыл госпитализация кезінде рәсімделетін құжат
- <variant> 057/у-02 шұғыл жолдамасы
- <variant> Жедел жәрдем шақыру
- <variant> Консилиум хаттамасы
- <variant> Үйде қарау қорытындысы
- <variant> Екпе сертификаты
- <question> Баланы ауруханаға жатқызудың негізгі мақсаты
- <variant> Амбулаторияда мүмкін емес ем мен бақылауды жүргізу
- <variant> Статистика қалыптастыру

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 28 беті

- <variant> Жоспарлы қарау
- <variant> Екпе орындау
- <variant> Анықтама беру
- <question> Шұғыл госпитализацияның ерекшелігі
- <variant> Дерееу араласуды қажет ететін шұғыл жағдай
- <variant> Ұзақ жоспарлау
- <variant> Тек ата-ананың өтініші бойынша
- <variant> Диспансеризация жүргізу
- <variant> Санаторийге жолдау
- <question> Госпитализация алдында толық құжат толтыру себебі
- <variant> Емнің сабақтастығын қамтамасыз ету
- <variant> Есепті тездету
- <variant> Тек медбике үшін
- <variant> Сақтандыру төлемдері үшін
- <variant> Ата-ананың ыңғайы үшін
- <question> Баланы стационар профилін тандаудың критерийі
- <variant> Клиникалық диагноз
- <variant> Үйге жақын болуы
- <variant> Бос төсек болуы
- <variant> Ата-ананың қалауы
- <variant> Баланың жасы
- <question> Жоспарлы госпитализацияны сипаттайтын жағдай
- <variant> Өмірге қауіп төндірмейтін ауру
- <variant> Реанимацияны қажет ететін жағдай
- <variant> Инфекциялық бақылау
- <variant> Құжаттардың болмауы
- <variant> Тек жаңа туғандар үшін
- <question> Госпитализация алдында эпидемиологиялық мәліметтерді көрсету мақсаты
- <variant> Инфекциялық қауіп деңгейін анықтау
- <variant> Тек есеп үшін
- <variant> Сақтандыру компаниясына
- <variant> Мектеп үшін
- <variant> Бой мен салмақты есептеу үшін
- <question> Балада ауыр елтікпе. Педиатр госпитализация шешімін қабылдайды.
- Рәсімделетін құжат
- <variant> 057/у-02 шұғыл жолдамасы
- <variant> Жоспарлы жолдама
- <variant> Тек картаға жазба
- <variant> Тек ұсынымдар
- <variant> Бір аптадан кейін қарау
- <question> Көрсеткіштер болғанына қарамастан ата-аналар госпитализациядан бас тартады.
- Педиатрдың әрекеті
- <variant> Жазбаша бас тартуды рәсімдеу
- <variant> Ауызша ескерту
- <variant> Қол қойылмайтын жазба
- <variant> Мектепке хабарлау
- <variant> Тек телефон соғу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 29 беті

- <question> Жоспарлы госпитализация кезінде баланың беруі қажет құжаттары
- <variant> Талдаулар, мамандар қорытындылары, жолдама
- <variant> Тек жолдама
- <variant> Тек екпе паспорты
- <variant> Тек қан талдауы
- <variant> Тек педиатр қарап шығуы
- <question> Басқа стационардан ауыстырылғанда рәсімделетін құжат
- <variant> 027/у нысаны бойынша эпикриз
- <variant> Жаңа 057/у жолдамасы
- <variant> Тек амбулаториялық карта
- <variant> Тек маман қорытындысы
- <variant> Кез келген анықтама
- <question> Инфекцияға күдік болған жағдайда бала жіберілетін бөлім
- <variant> Инфекциялық стационар
- <variant> Хирургиялық бөлім
- <variant> Кез келген бөлім
- <variant> Реабилитациялық орталық
- <variant> Санаторий
- <question> Бала жарақатпен түсті. Педиатрдың құжатта көрсетуі тиіс мәлімет
- <variant> Жарақаттың алыну жағдайы мен уақыты
- <variant> Тек диагноз
- <variant> Тек шағымдар
- <variant> Тек ұсынымдар
- <variant> Тек анамнез
- <question> Созылмалы аурудың өршуі кезінде педиатр рәсімдейтін құжат
- <variant> Профильді стационарға жоспарлы жолдама
- <variant> Шұғыл жолдама
- <variant> Балабақшаға анықтама
- <variant> Дене шынықтырудан босату
- <variant> Картаны жабу
- <question> Ата-аналар көрсеткішсіз госпитализация сұрайды. Педиатр тактикасы
- <variant> Көрсеткіштердің жоқтығын түсіндіру және амбулаториялық бақылау
- <variant> Жолдама беру
- <variant> Кез келген құжатты рәсімдеу
- <variant> Бақылау үшін ауруханаға жатқызу
- <variant> Қажетсіз талдаулар тағайындау
- <question> Шұғыл госпитализацияны рәсімдеу кезінде картаға енгізілетін ақпарат
- <variant> Баланың жағдайы, себебі, дәрігер әрекеттері
- <variant> Тек диагноз
- <variant> Тек шағымдар
- <variant> Тек күні
- <variant> Тек ұсынымдар
- <question> Ерте жастағы балаларда ЧБД негізгі критерийі
- <variant> ЖРВИ эпизодтарының жас нормасынан жоғары болуы
- <variant> Дене салмағының орташа көрсеткіштен төмен болуы
- <variant> Екпелердің болмауы
- <variant> Балабақшаға баруы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 30 беті

- <variant> Аллергияның болуы
- <question> Жиі ауыратын баланы бағалаудың бірінші кезеңі
- <variant> Толық анамнез жинау
- <variant> Иммунограмма жүргізу
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Иммунологқа жолдау
- <variant> Рентген жасау
- <question> Балабақшаға баратын балаларда жиі инфекциялардың негізгі себебі
- <variant> Вирустарға жоғары экспозиция
- <variant> Нашар тамақтану
- <variant> Екпе қателіктері
- <variant> Витаминдердің жетіспеуі
- <variant> Тәуліктік режимнің бұзылуы
- <question> ЧБД жағдайында отбасының рөлі
- <variant> Режимді, гигиенаны және ұсынымдарды сақтау
- <variant> Емді өз бетінше таңдау
- <variant> Барлық контактілерді шектеу
- <variant> Тек халықтық әдістерді қолдану
- <variant> Дәрігерлерді жиі ауыстыру
- <question> Иммунитет тапшылығын ЖРВИ физиологиялық жиілігінен ажыратуға көмектесетін белгі
- <variant> Ауыр және ұзақ өтетін инфекциялар, асқинулар
- <variant> Риниттің болуы
- <variant> Балабақшаға баруы
- <variant> Жылдам сауығу
- <variant> Маусымдық аурулар
- <question> ЧБД балаларында физикалық дамуды бағалау не үшін маңызды
- <variant> Созылмалы патологияларды анықтауға мүмкіндік береді
- <variant> Тек есеп үшін
- <variant> Екпелерді бағалау үшін
- <variant> Анықтама беру үшін
- <variant> Құрдастармен салыстыру үшін
- <question> Неліктен 3 жасқа дейін балалар жиі ЖРВИ–мен ауырады
- <variant> Иммундық жүйенің жетілмегендігі
- <variant> Тамақтанудағы қателіктер
- <variant> Нормалардың тым жоғары қойылуы
- <variant> Серуендердің аз болуы
- <variant> Аденоидтардың болуы
- <question> Педиатрдың отбасылық анамнезді талдауының мақсаты
- <variant> Ауру жиілігіне әсер ететін тұқым қуалайтын факторларды анықтау
- <variant> Есеп үшін
- <variant> Жеңілдіктерді рәсімдеу үшін
- <variant> Балабақша таңдау үшін
- <variant> Ата-аналармен салыстыру үшін
- <question> Бала жылына 10 рет ауырады, бірақ тез жазылады. Педиатр тактикасы
- <variant> Бақылау, иммунитетті нығайту, режимді түзету
- <variant> Әр эпизодқа антибиотик беру

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 31 беті

- <variant> Госпитализация
- <variant> Бірден иммунитет тапшылығына тексеру
- <variant> Балабақшаға баруды толық тоқтату
- <question> Баланың бронхиттері жиі және ұзақ өтеді. Дәрігердің әрекеті
- <variant> Туа біткен және созылмалы патологияны жоққа шығару
- <variant> Витамин дозасын арттыру
- <variant> Серуендерді алып тастау
- <variant> Балабақшаны ауыстыру
- <variant> Қызу түсіретін дәріні курспен беру
- <question> ЧБД балада ІІ дәрежелі аденоидтар анықталды. Тактика
- <variant> Қауіп факторына айналған ЛОР-патологияны емдеу
- <variant> Шұғыл иммунологқа жіберу
- <variant> Антибиотик тағайындау
- <variant> Тек халықтық әдістер қолдану
- <variant> Бір жылға балабақшадан шығару
- <question> Ата-аналар «иммуномодулятор» талап етеді. Педиатр әрекеті
- <variant> Тиімділігінің дәлелденбегенін түсіндіру
- <variant> Талап бойынша тағайындау
- <variant> Витаминдерге ауыстыру
- <variant> Бас тарту рәсімдеу
- <variant> Ауру парағын ұзарту
- <question> Бала әр балабақшаға барғаннан кейін ауырады. Маңызды бағаланатын жағдай
- <variant> Ұжым жағдайы және адаптация
- <variant> Тек екпелер
- <variant> Тек бойы
- <variant> Тек тамақтануы
- <variant> Тек талдаулар
- <question> Бала айдың жартысынан көбін балабақшаға бармайды. Нені нақтылау қажет
- <variant> Ұйқы, тамақтану, жүктеме режимі
- <variant> Жарақат жағдайлары
- <variant> Тек қан тобы
- <variant> Тек бой-салмақ көрсеткіштері
- <variant> Тек ата-ананың шағымдары
- <question> Бала әр ЖРВИ эпизодында антибиотик алады. Маңызды әрекет
- <variant> Тактиканы қайта қарау және вирустық табиғатын түсіндіру
- <variant> Дозаны көбейту
- <variant> Күшті антибиотикке ауыстыру
- <variant> Балабақшаны алып тастау
- <variant> Профилактикалық антибиотик курсы
- <question> ЧБД баланы қарау кезінде педиатр міндетті түрде құжаттайды
- <variant> Ауру жиілігі, ағымы, асқынулар, қауіп факторлары
- <variant> Тек шағымдар
- <variant> Тек диагноз
- <variant> Тек анамнез
- <variant> Тек ұсынымдар
- <question> ЧБД деп бағаланғаннан кейін педиатрдың ұсынымдары
- <variant> Шынықтыру, вакцинация, дұрыс режим, фондық ауруларды емдеу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 32 беті

- <variant> Толық окшаулау
- <variant> Көп мөлшерде дәрілер
- <variant> Тұрақты антибиотик қолдану
- <variant> Физикалық белсенділікті азайту
- <question> Педиатриядағы деонтологияның негізгі қағидасы
- <variant> Зиян келтірмеу және баланың тұлғасына құрмет
- <variant> Тексерулерді жеделдету
- <variant> Есептілікті қалыптастыру
- <variant> Ата-ананың барлық өтініштерін орындау
- <variant> Кез келген емдеу әдістерін қолдану
- <question> ҚР-да дәрігердің деонтологиялық нормаларын реттейтін құжат
- <variant> Кәсіби этика кодексі
- <variant> Вакцинация туралы бұйрық
- <variant> Санитарлық ережелер
- <variant> Оқу жоспары
- <variant> Клиникалық хаттама
- <question> Педиатр неге баланың жас ерекшеліктерін ескеруі қажет
- <variant> Дұрыс қарым-қатынас пен тексеру жүргізу үшін
- <variant> Қабылдауды жеделдету үшін
- <variant> Құжат санын азайту үшін
- <variant> Ата-аналарға ыңғайлы болу үшін
- <variant> Уақыт үнемдеу үшін
- <question> Қабылдау кезінде ізеттіліктің маңызы
- <variant> Бала мен ата-ананың мазасыздығын төмендетеді
- <variant> Қабылдауды тез аяқтауға мүмкіндік береді
- <variant> Құжат көлемін азайтады
- <variant> Медбикенің жұмысын жеңілдетеді
- <variant> Клиникалық тексеруді алмастырады
- <question> Педиатриядағы құпиялылық принципі нені білдіреді
- <variant> Баланың медициналық құпиясын сақтау
- <variant> Деректерді статистика үшін жариялау
- <variant> Диагнозды мектепке хабарлау
- <variant> Картаны кез келген дәрігерге ашық ету
- <variant> Ашық дереккөздерде сақтау
- <question> Ата-аналарға түсіндіру кезінде неге күрделі медициналық терминдерден аулақ болу керек
- <variant> Түсінікті әрі қолжетімді ақпарат беру үшін
- <variant> Қабылдау уақытын азайту үшін
- <variant> Есептілік үшін
- <variant> Медбикеге ақпарат беру үшін
- <variant> Дәрігердің жеке қалауына байланысты
- <question> Педиатр мен ата-ана арасындағы сенімнің рөлі
- <variant> Емді сақтауды жақсартады
- <variant> Сұрақтардың санын азайтады
- <variant> Қабылдау ұзақтығын қысқартады
- <variant> Тексеруді қажетсіз етеді
- <variant> Баланың жағдайын бақылауды алмастырады

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 33 беті

- <question> Баланың көзінше жағымсыз эмоция көрсету неге болмайды
- <variant> Қорқынышты және сенімсіздікті күшейтуі мүмкін
- <variant> Құжат толтыруға кедергі жасайды
- <variant> Медбикенің жұмысын қиындатады
- <variant> Кеңес беру уақытын ұзартады
- <variant> Санитарлық ережелерді бұзады
- <question> Бала тексеруден қорқады. Педиатр тактикасы
- <variant> Әрекеттерді сабырлы түсіндіру, ойын элементтерін қолдану
- <variant> Күшпен ұстап тұру
- <variant> Даусын көтеру
- <variant> Тексеруден толық бас тарту
- <variant> Ата-анасыз тексеру
- <question> Ата-аналар емді дұрыс жүргізбеді деп айыптайды. Дұрыс деонтологиялық реакция
- <variant> Сабырлы түсіндіру және дұрыс диалог жүргізу
- <variant> Эмоционалды қорғану
- <variant> Шағымды елемей
- <variant> Ата-ананың қателіктерін көрсету
- <variant> Қарым-қатынасты тоқтату
- <question> Диагнозды талқылау кезінде педиатрдың міндеті
- <variant> Ақпаратты түсінікті түрде беру
- <variant> Тек медициналық терминдерді қолдану
- <variant> Мүмкіндігінше қысқа сөйлеу
- <variant> Түсіндіруді кейінге қалдыру
- <variant> Басқа пациенттердің көзінше айту
- <question> Бала созылмалы аурумен ауырады. Қарым-қатынастағы деонтологиялық аспект
- <variant> Отбасына қолдау көрсету және ерекшеліктерін тактпен түсіндіру
- <variant> Шектеулерді ерекше атап көрсету
- <variant> Ата-ананың қателіктерін қатал талдау
- <variant> Бейтарап қатынас
- <variant> Міндетті түрде қысқа сөйлесу
- <question> Ата-аналар қажетсіз емді талап етеді. Педиатр әрекеті
- <variant> Қауіптері мен дәлелді тактиканы түсіндіру
- <variant> Талапты орындау
- <variant> Қарым-қатынастан бас тарту
- <variant> Ата-ананы кінәлау
- <variant> Қажығысты болдырмау үшін келісу
- <question> Педиатр процедураға келісім алуы керек. Дұрыс тәсіл
- <variant> Мәнін, мақсатын және ықтимал қауіптерін түсіндіру
- <variant> Қол қоюды бірден ұсыну
- <variant> Күрделі терминдер қолдану
- <variant> Тек балаға түсіндіру
- <variant> Ата-ананың сұрақтарын елемей
- <question> Қабылдау кешіккен жағдайда педиатрдың дұрыс әрекеті
- <variant> Себебін сыпайы түсіндіріп, кешірім сұрау
- <variant> Әкімшілікті кінәлау
- <variant> Күтуді елемей

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 34 беті

- <variant> Қабылдауды сапасыз жылдамдату
- <variant> Барлық пациенттерді кейінге қалдыру
- <question> Тексеру кезінде балада мазасыздық байқалды. Педиатр тактикасы
- <variant> Темпті бәсеңдету, әрекеттерді түсіндіру, қолдау көрсету
- <variant> Жылдам жалғастыру
- <variant> Тексеруді ата-аналарға беру
- <variant> Зерттеуді тоқтату
- <variant> Эмоциялық жағдайды елемей
- <question> Жасөспіріммен қарым-қатынаста маңызды
- <variant> Тұлғалық қалыптасуын ескеріп, құрметпен сөйлеу
- <variant> Тек ата-аналар арқылы сөйлесу
- <variant> Сұрақтарды аз қою
- <variant> Жағдайын талқыламау
- <variant> Басқа балалармен салыстыру
- <question> ҚР-дағы балаларға амбулаториялық-поликлиникалық қызметтің негізгі міндеті
- <variant> Балаларға қолжетімді бастапқы медико-санитарлық көмекті қамтамасыз ету
- <variant> Жоғары технологиялық хирургиялық көмекті көрсету
- <variant> Тек стационарлық ем жүргізу
- <variant> Тек мектеп оқушыларымен жұмыс жасау
- <variant> Тек жеке мекемелерде көмек көрсету
- <question> ҚР нормативтері бойынша балаларға көрсетілетін БМСК мазмұны
- <variant> Профилактика, диагностика, емдеу, диспансерлеу
- <variant> Тек вакцинация
- <variant> Тек жоспарлы консультациялар
- <variant> Тек анықтама беру
- <variant> Тек санитарлық ағарту
- <question> ҚР-дағы балалар емханаларында учаскелік принциптің маңызы
- <variant> Үздіксіз бақылау және дәрігердің жеке жауапкершілігі
- <variant> Стационарлардың жүктемесін азайту
- <variant> Қабылдауға жазылу қажеттілігін жою
- <variant> Кез келген дәрігерге тіркеусіз бару мүмкіндігі
- <variant> Медициналық қызметкерлер санын азайту
- <question> Қазақстандағы жаңа туғандарға патронаж жүргізудің мәні
- <variant> Бала жағдайын және отбасы жағдайын үйде бақылау
- <variant> Тек тұрғылықты мекенжай бойынша тіркеу үшін қарау
- <variant> Тек дене салмағын тексеру
- <variant> Барлық зертханалық зерттеулерді жүргізу
- <variant> Иммунопрофилактика құжаттарын беру
- <question> ҚР-дағы балалардың профилактикалық тексерулерінің мақсаты
- <variant> Ауруларды және даму ауытқуларын ерте анықтау
- <variant> Тек көру және есту қабілетін тексеру
- <variant> Балалардың дене дайындығын бағалау
- <variant> Жаңа пациенттерді тіркеу
- <variant> Тек антропометрия жүргізу
- <question> Қазақстандағы БМСК-дегі мейіргердің рөлі
- <variant> Патронаж, вакцинация, баланың жағдайын мониторингілеу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 35 беті

- <variant> Тек медициналық құжаттарды жүргізу
- <variant> Тек шұғыл көмек көрсету
- <variant> Тек мектеп жағдайында жұмыс істеу
- <variant> Тек даму тестілерін жүргізу
- <question> Балаларды диспансерлік бақылаудың маңызы
- <variant> Созылмалы ауруларды бақылау және емді уақтылы түзету
- <variant> Тек рецепт жазу
- <variant> Тек мектеп оқушыларын бақылау
- <variant> Тек тар мамандардың жұмысы
- <variant> Жылына бір рет қарау
- <question> ҚР-ның ауылдық аймақтарында балаларға көмекті ұйымдастыру ерекшелігі
- <variant> Фельдшерлік-акушерлік пункттердің және мобильді бригадалардың қатысуы
- <variant> Тек аудан орталықтарында қызмет көрсету
- <variant> Профилактикалық шаралардың болмауы
- <variant> Патронаж жүргізілмеуі
- <variant> Тек тар бейінді дәрігерлердің жұмысы
- <question> Балада жиі ЖРВИ болғанда учаскелік дәрігердің әрекеті
- <variant> Тереңдетілген тексеру, тұрмыс жағдайын талдау, диспансерлік бақылау
- <variant> Тек еңбекке жарамсыздық беру
- <variant> Тексерусіз витаминдер тағайындау
- <variant> ЖРВИ жиілігін елемей
- <variant> Барлық балаларға антибиотик жазу
- <question> Профилактикалық тексеру кезінде балада анемия анықталса, әрекет
- <variant> Қосымша зерттеулер тағайындау, тамақты түзету, диспансерлік есепке қою
- <variant> Тек жалпы қан талдауын жүргізу
- <variant> Бақылаусыз ем тағайындау
- <variant> Одан әрі бақыламау
- <variant> Тек тар маманға жолдау
- <question> Баланың вакцинациясы жоқ болған жағдайда әрекет
- <variant> Анамнез жинау, қарсы көрсетілімдерді бағалау, жеке вакцинация кестесін құру
- <variant> Вакцинациядан толық бас тарту
- <variant> Баланың жағдайын ескермей вакцинация жүргізу
- <variant> Тек бір екпе жасау
- <variant> Баланы тек мектеп дәрігеріне беру
- <question> Физикалық дамуында ауытқулар анықталса
- <variant> Анамнезді бағалау, мамандар консультациясы, режимді түзету
- <variant> Шұғыл қарқынды ем тағайындау
- <variant> Шамалы ауытқуларды елемей
- <variant> Тек рентгенге жолдау
- <variant> Тек мектепте бақылау
- <question> Баланың ішінің ауырғанына шағым болса
- <variant> Тамақтану анамнезін жинау, қарау, қажетті зерттеулер тағайындау
- <variant> Дерееу хирургқа жолдау
- <variant> Қараусыз ауырсынуды басатын дәрі беру
- <variant> Тек сыртқы қарап тексеру
- <variant> Тек телефон арқылы кеңес беру
- <question> Баладан туберкулез күдіктелсе

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 36 беті

- <variant> Байланыстарын нақтылау, туберкулинодиагностика тағайындау, фтизиатрға жолдау
- <variant> Тек жалпы қан талдауын жүргізу
- <variant> Диагностикасыз бақылау
- <variant> Барлық балаларды жаппай госпитализациялау
- <variant> Диагноз дәлелденбей ем бастау
- <question> Отбасының тұрмыс жағдайы нашарлағаны анықталса
- <variant> Өлеуметтік қызметтерді хабардар ету және кешенді бақылау ұйымдастыру
- <variant> Факторларды елемей
- <variant> Тек ұсыныстар беру
- <variant> Әрі қарай ешқандай шара қолданбай тексеру жүргізу
- <variant> Тек психологқа жолдау
- <question> Балада сөйлеу дамуының кешеуілдеуі анықталса
- <variant> Логопедке жолдау, неврологиялық статусын бағалау, бақылау
- <variant> Бала «өзі сөйлеп кетеді» деп күту
- <variant> Тексерусіз дәрі тағайындау
- <variant> Тек мектептік тестілер жүргізу
- <variant> Маман бағалауынсыз тек үйде жаттығу ұсыну
- <question> Отбасы диспансеризацияны жиі өткізіп жіберсе
- <variant> Ата-анамен байланысу, тексерулердің маңызын түсіндіру, қайта шақыруды ұйымдастыру
- <variant> Баланы бақылаудан шығару
- <variant> Отбасымен байланыспай-ақ бас тарту ресімдеу
- <variant> Қарауды ата-анасыз өткізу
- <variant> Профилактикалық шараларды тоқтату
- <question> ҚР-дағы медициналық қызметті реттейтін негізгі заң
- <variant> «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» кодекс
- <variant> Еңбек кодексі
- <variant> Жер кодексі
- <variant> Салық кодексі
- <variant> «Халықты жұмыспен қамту туралы» заң
- <question> ҚР-да пациенттердің құқықтарын айқындайтын құжат
- <variant> Халық денсаулығы кодексі
- <variant> ҚР Конституциясы
- <variant> Әкімшілік кодекс
- <variant> Мемлекеттік қызмет туралы заң
- <variant> Қылмыстық кодекс
- <question> ҚР заңнамасына сәйкес педиатрдың негізгі міндеті
- <variant> Сапалы және қауіпсіз медициналық көмек көрсету
- <variant> Дәрілерді тек ата-ананың өтініші бойынша тағайындау
- <variant> Тек стационарда қызмет көрсету
- <variant> Тек профилактикалық тексерулер жүргізу
- <variant> Тек жасөспірімдерге көмек көрсету
- <question> Педиатр жұмысындағы құпиялылық принципінің маңызы
- <variant> Бала мен отбасының жеке мәліметтерін қорғау
- <variant> Медициналық картаны ата-аналардан жасыру
- <variant> Деректерді ашық жариялау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 37 беті

- <variant> Деректерді тек есеп үшін пайдалану
- <variant> Мектептерге рұқсатсыз ақпарат беру
- <question> Педиатриядағы ақпараттандырылған келісімнің мәні
- <variant> Ата-анаға ақпарат беріліп, олардың келісімімен ғана рәсімдер жасалады
- <variant> Шешімді тек дәрігер қабылдайды
- <variant> Келісім тек операцияларға қажет
- <variant> Ата-ананың қолы түсіндіруді алмастырады
- <variant> Профилактикалық тексерулерде келісім талап етілмейді
- <question> Медициналық құжаттаманы жүргізу міндеті
- <variant> Диагностика, ем, процедураларды нақты көрсету
- <variant> Тек ата-ана талап еткенде толтыру
- <variant> Тек электрондық форматта жүргізу
- <variant> Тек госпитализация кезінде толтыру
- <variant> Құжаттаманы тек есеп үшін пайдалану
- <question> Педиатрдың кәсіби этикасы нені көздейді
- <variant> Сыпайылық, құрмет, кемсітушілікке жол бермеу
- <variant> Қарым-қатынасты тек медбике арқылы жүргізу
- <variant> Тек ауызша ұсыныстар беру
- <variant> Ата-ана пікірін елемей
- <variant> Дәрігер мүддесін баладан жоғары қою
- <question> ҚР-дағы педиатрға қойылатын біліктілік талабы
- <variant> Салалық білім және сертификаттаудан өту
- <variant> Білімсіз тәжірибе жеткілікті
- <variant> Тек біліктілікті арттыру курстары жеткілікті
- <variant> Білім міндетті емес
- <variant> Сертификаттау өмірінде бір рет қана өтеді
- <question> Ата-анасы вакцинациядан бас тартқанда педиатрдың әрекеті
- <variant> Ақпарат беру, бас тарту формасын рәсімдеу, құжаттамаға енгізу
- <variant> Міндетті түрде вакцинациялау
- <variant> Балаға бақылауды тоқтату
- <variant> Ата-ана шешімін елемей
- <variant> Мектепке рұқсатсыз хабарлау
- <question> Тұрмыс жағдайына байланысты бала денсаулығына қауіп анықталса
- <variant> Өлеуметтік қызметтерге хабарлау, құжаттау, бақылау
- <variant> Жағдайды елемей
- <variant> Тек ауызша ескерту
- <variant> Фактілерді органдардан жасыру
- <variant> Тек психологқа жіберу
- <question> Қатыгездікке күдік туындағанда
- <variant> Уәкілетті органдарға хабарлау, деректерді тіркеу, баланың қауіпсіздігін қамтамасыз ету
- <variant> Тек баламен әңгімелесу
- <variant> Жағдайды тек поликлиника ішінде шешу
- <variant> Шағымдарды елемей
- <variant> Ақпаратты көршілерге беру
- <question> Медициналық қателік орын алғанда
- <variant> Құжаттау, басшылыққа хабарлау, процедураны сақтау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 39 беттің 38 беті

- <variant> Қателікті жасыру
- <variant> Құжаттарды жою
- <variant> Тек ата-анаға айту, жазба толтырмай
- <variant> Жауапкершілікті медбикеге аудару
- <question> Ата-аналар қажетті тексеруге келіспеген жағдайда
- <variant> Маңызын түсіндіру, балама нұсқаларды талқылау, бас тартуды тіркеу
- <variant> Тексеруге мәжбүрлеу
- <variant> Бақылауды тоқтату
- <variant> Келісімсіз процедура жүргізу
- <variant> Ата-ана пікірін елемей