

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024</p>	<p>80 беттін 1 беті</p>

ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚТАРҒА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК НҰСҚАУЛАР

Пәні:

Фылыми зерттеулерге кіріспе

Пән коды:

GZK 2212

ББ атауы және шифры:

6B10115 «Медицина»
6B10116 «Педиатрия»
6B10118 «Медициналық-профилактикалық іс»

**Оқу сағатты/кредиттерінің
көлемі:**

180/6

Оқу курс мен семестрі:

2/4

Тәжірибелік сабактар:

48

Шымкент, 2024 жыл

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024</p>	<p>80 беттін 2 беті</p>

Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар «Ғылыми зерттеулерге кіріспе» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасына (силлабус) сәйкес өзірленген және кафедра мәжілісінде талқыланды.

«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар»

Хаттама № 11 " 30 " 05 2024ж.

Кафедра менгерушісі, ф.-м.ғ.к., қауым.проф.  М.Б.Иванова

«Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық»

Хаттама № 15 " 10 " 06 2024 ж.

Кафедра менгерушісі, ф.-м.ғ.к., қауым.проф.  Г.Ж. Сарсенбаева

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 3 беті

№1 сабак

1. Тақырыбы: Биостатистикаға кіріспе.

2. Мақсаты: студенттерге биостатистика пәнінің міндеттері және даму кезеңдері туралы негізгі түсінігін қалыптастыру; студенттерді медициналық мәліметтердің типтерімен, сонымен қатар өлшеу шкалаларының түрлерімен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

- медициналық білім беруде және дәрігердің жұмысында биостатистиканың рөлін анықтау;
- биостатистика дамуының негізгі кезеңдерімен танысу;
- медициналық деректерді жіктеуді үйрену;
- медициналық зерттеулерде қолданылатын өлшеу шкалаларын ажыратуды үйрену;

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Биостатистика пәні мен міндеттері.
2. Биостатистиканың даму кезеңдері.
3. Медициналық мәліметтердің жіктелуі.
4. Медициналық-биологиялық зерттеулерде қолданылатын өлшеу шкалаларының негізгі типтері.

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары: Тәжірибелік жұмыс

❖ Тапсырма:

1. Теорияны оқу:

1.1. Биостатистика пәні және міндеттері

Статистика – қоғамдық құбылыстар санының сапалық жағымен тығыз байланыстылығын зерттейтін қоғамдық ғылым. Статистика жеке ғылым ретінде XVII ғасырда қалыптаса бастады.

Биология, медицина, фармация, гигиена және денсаулық сактау саласына қатысты сұрақтарды зерттейтін статистиканы *биостатистика* деп атайды.

Биостатистика әлеуметтік статистикаға жатады.

Дәрігердің, фармацевтің, қоғамдық денсаулық сактау қызметкерлерінің, эпидемиологияның, медбикенің тәжірибелік және ғылыми жұмыстарында биостатистиканың маңызы зор.

Биостатистика түрлі әдістерді қолданады: зерттеу негізінде алынған берілгендерді жинау және оларды қорыту, талдау және нәтижелерден қорытынды шығару.

Статистикалық талдау ақпарат табуға және алынған атқараттың сапасын бағалауға көмектеседі.

Биостатистиканың міндеттері:

- сандық түрде ұсынылған биологиялық факт (өлшеу) – бұл биологиялық нысан қасиетінің жеке сан, нұсқа немесе айнымалылардың мәні түрінде берілуі;
- көп фактілердің жалпылама сипаттамасы (статистикалық бағалау) – бұл бір текті нысандардың немесе белгілердің қасиетін толық сипаттайтын параметрлердің және көрсеткіштердің есебі.
- зандалықтарды іздестіру (статистикалық болжамдар тексеру) – бұл салыстырып отырған жиындардың, нысандардың, олардың сипаттамаларының сыртқы және ішкі себептерге тәуелділігінің кездейсоқ еместігін дәлелдеу.

1.2. Биометриканың дамуына Ф. Гальтон, К. Пирсон, Р. Фишердің ролі

Алғашқыда Гальтон дәрігер болғысы келген. Бірақ Кембридж университетінде оқып жүріп, ол жаратылыстанумен, метеорологиямен, антропологиямен, тұқым куалаушылық және даму теориясымен айналыса бастады.

Биометрия негізі Фрэнсис Гальтоннан (1822-1911) басталады (1.1а-сурет).

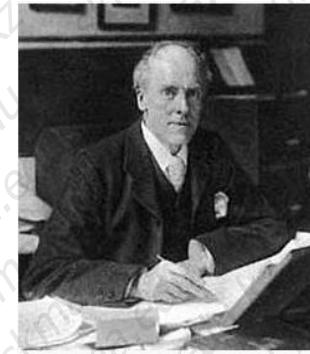
<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 4 беті</p>



a



b



c

1.1.-сурет. a – Ф. Гальтон, b – К. Пирсон, c – Р. Фишер

1889 жылы жарық көрген тұқым қуалаушылық туралы кітабында алғаш рет *biometry* сөзі енгізілді. Осы уақытта корреляциялық талдау негізі қаланды. Гальтон жаңа ғылымның негізін қалады және оған ат қойды. Бірақ оны ғылыми салаға математик Карл Пирсон (1857-1936) айналдырыды (1.1б-сурет).

1884 жылы Пирсон Лондон университетінде қолданбалы математика кафедрасын басқарды, ал 1889 жылы Гальтонмен және оның еңбектерімен танысты.

Пирсонның өмірінде ағылшын зоологы, биометрик, «Биометрика» журналының алғаш үйімдастырушысы В.Уэлдон үлкен рөл атқарды.

(1860-1906 гг.) 1893 жылы Пирсон Уэлдонның зоологиялық талдауларына көмектесе отырып, орташа квадраттық ауытқу және варияциялық коэффициент ұғымын енгізді.

1898 жылы Пирсон Гальтонның тұқым қуалаушылық теориясын математикалық тұрғыдан сипаттау үшін көп регрессиялық талдаудың негізін қалады.

1903 жылы Пирсон белгілердің кездесушілігі (сопряженности признаков) теориясын, ал 1905 жылы сызықты емес корреляция және регрессия негізін жариялады.

Биометрияның келесі даму кезеңі статистик Рональд Фишермен (1890-1962) байланысты (1.1с-сурет).

Фишер Кембридж университетінде оқып жүргендегі Г.Мендель және К. Пирсон еңбектерімен танысты.

1913-1915 жылды Фишер өндіріс орынында статистик болып жұмыс жасады, ал 1915-1919 жылды орта мектепте физика, математика пәндерінен сабак берді.

1919-1933 жылдарда Фишер ауылшаруашылық тәжірибе станциясында статистик болып жұмыс істеді.

Содан соң 1943 жылға дейін Лондон университетінің профессоры, ал 1943 жылдан 1957 жылға дейін Кембридждегі генетика кафедрасының менгерушісі болып қызмет атқарды.

Ол таңдамалылардың үлестірім теориясын, дисперсиялық және дискриминанттық талдау әдісі, тәжірибелі жоспарлау теориясын, ең жоғарғы шындыққа ұқсас әдісі және заманауи қолданбалы статистика мен математикалық генетиканың негізін құрайтын көптеген теориялардың негізін салушы болып табылады.

1.3. Мәліметтерді жинау, ұсну және жіктемелу

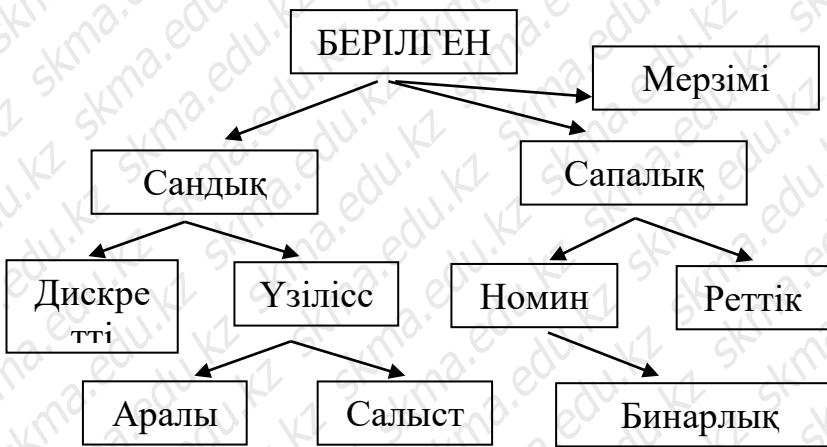
Кез келген статистикалық зерттеудің бірінші кезеңі талдау жасалатын нысанның немесе үдерістің айнымалыларының нақты шамалары жөнінде мәліметтер жинау.

Статистикалық берілгендерді жинау дегеніміз зерттелетін жиынтықтың элементтері туралы мәлімет алу үдерісі және олардың қасиеттері. Бұл берілгендер статистикалық өндеу және талдау жасауға негіз болады.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024</p>	<p>80 беттін 5 беті</p>

Екінші кезеңі берілгендердің типіне талдау жасау.

Берілгендердің типтерінің жіктемесі төмендегі суретте көрсетілген. Берілгендердің негізгі типтері сандық және сапалық болып бөлінеді (1.2-сурет).



1.2-сурет. Статистикалық берілгендердің типі

Сандық берілгендер – дискретті (үзілісті) және үзіліссіз болып бөлінеді.

Дискретті берілгендер – тек бүтін сан яғни бөлшек сан болуы мүмкін емес түрде алынған сандық берілгендер. Мысалы: балалар саны және т.б.

Үздіксіз (немесе үзіліссіз) берілгендер – бұл теориялық жағынан алғанда бөлшек бөлігі болуы мүмкін, үзіліссіз шкалада өлшегендеге алынатын берілгендер. Мысалы: дене массасы, бойы, артериялық қысым және т.б.

Үзіліссіз берілгендер аралық және салыстырмалы болып бөлінеді.

Аралық берілгендер – физикалық мәні бар, абсолюттік шамалары өлшенетін үздіксіз берілгендердің түрі.

Салыстырмалы берілгендер – белгі мәнінің алғашқы күйіне (немесе басқа күйіне) салыстырғанда мәнінің өзгеру (өсу немесе кему) үлесін сипаттайтын үздіксіз берілгендердің түрі. Бұл берілгендер өлшемсіз шама болып табылады немесе пайызбен өлшенеді.

Сапалық берілгендер – номиналды және реттеуші болып бөлінеді.

Номиналды берілгендер – өлшенбейтін категорияларды шартты түрде бейнелейтін код түріндегі (диагноз кодтары) берілгендер.

Реттік берілгендер – бір белгінің анық байқалу дәрежесін шартты түрде бейнелейтін (қатерлі ісік ауруларының кезеңі, жүрек талмасының дәрежесі және т. б.) сапалық берілгендердің түрі.

Бұлардың дискретті берілгендерден айырмашылығы аурудың белгісін өлшеу үшін пропорционалды шкалалардың болмауы.

Бинарлық (дихотомиялық) берілгендер – сапалық мәліметтердің ерекше түрі. Мұндай типті белгінің мүмкін болатын екі мәні бар (жынысы, қандайда бір ауру түрінің болуы немесе болмауы).

Берілгендердің ерекше түрі мерзімі болып табылады. Кейде олармен қандайда бір арифметикалық амалдар орындау (екі оқиғаның арасындағы осы оқиғалардың күндері бойынша абсолютті уақыт кезеңін есептеу) қажет болады.

Кейде жоғарыда келтірілген түрлердің дербес жағдайы болып табылатын берілгендердің кейбір ерекше дербес түрлерін бөліп қарастырады: шенін, ұпайлар, визуалды ұқсас шкалалар, цензуралы берілгендер және т.б.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 6 беті</p>	

1.4. Медициналық-биологиялық зерттеулерде қолданылатын өлшеу шкалаларының типтері

Өлшеу – нысандарды белгілі бір көрсеткіштері немесе сипатына (белгілері, атрибуттары) қарай салыстыру рәсімі.

Шкала – міндетті, қажетті өлшеу рәсімінің элементі.

Медициналық-биологиялық зерттеулерде қолданылатын өлшеу шкалаларының негізгі типтері:

Номиналды немесе **атаулар** шкаласы нысанның қасиеттерін классификациялауда, оларға сандық, әріптік және басқа символдық сипаттамалар беру үшін (жынысы, ұлты, көзінің, шашының түсі, диагнозы т.б.) қолданылады. (1.3-суретте халықаралық аурудың, классификаторының электрондық үзіндісі көрсетілген, бұл жерде әрбір ауру типіне арнайы код берілген.)

МКБ-10 Блоки.

Класс: Болезни органов дыхания

- Блок (J00-J06) - Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей
- Блок (J10-J18) - Грипп и пневмония
- Блок (J20-J22) - Другие острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей
- Блок (J30-J39) - Другие болезни верхних дыхательных путей
- Блок (J40-J47) - Хронические болезни нижних дыхательных путей
- Блок (J60-J70) - Болезни легкого, вызванные внешними агентами
- Блок (J80-J84) - Другие респираторные болезни, поражающие главным образом интерстициальную ткань
- Блок (J85-J86) - Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей
- Блок (J90-J94) - Другие болезни плевры
- Блок (J95-J99) - Другие болезни органов дыхания

1.3-сурет. Аурулардың халықаралық классификаторы-атаулар шкаласының мысалы

Реттік немесе **шендік шкаласы** – белгілердің шамасына қарай (Мясников шкаласы бойынша гипертониялық аурулардың кезеңі, Стражеско-Василенко-Лангу шкаласы бойынша жүрек талмасының дәрежесі, Фогельсон бойынша жүректің жеткіліксіздігінің айқындық дәрежісі шкаласы және т.б.) реттейді (1.4-сурет).

Кезең	Белгілер
1	Миокард жиырылуының жылдамдығын төмендету, фракция лактыруды төмендету, ентігу, жүректің қатты соғуы, физикалық жүктемеде шаршау.
2	Қан айналысының жеткіліксіздігі әлсіз немесе маңызды. Айтылған қан айналысының жеткіліксіздігі алғашқы кезеңде тек физикалық жүктемеде ғана емес, тыныштық кезде де байқалады.
3	Жүрек қызметінің болмашы бұзылуы және тыныштық кездегі гемодинамикасы, сонымен бірге ағзадағы айқын дистрофиялық және ұлпадағы құрылымдық өзгерістер.

1.4-сурет. Фогельсон бойынша коронарлық жеткіліксіздігінің айқындық дәрежесі шкаласы - реттік шкаланың мысалы

Аралық шкаласы – белгілердің жеке өлшемдерінің ауытқуын (уақыт, температура, тест үпайлары) көрсетеді.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024</p>	<p>80 беттін 7 беті</p>



1.5-сурет. Секундомер, термометр – аралық шкалалың мысалы

Қарым-қатынас шкаласы – өлшемген белгілердің қатынасын (бойы, салмағы, реакция мерзімі, тесттегі орындалған тапсырмалар саны) көрсетеді (1.6-сурет).



1.6-сурет. Таразы - қатынас шкаласының мысалы

1.5. Биостатистикадағы өлшеудің сенімділігі және ақиқаттылығы.

Өлшеу барысында оның **сенімділігі** және **акиқаттылығы** бойынша сұрақ туындайды.

Өлшеу **сенімділігі** өлшеудің:

дұрыстығына (шкала дұрыс таңдалды ма, көрсеткіш дұрыс жазылды ма, жүйелік қателіктер ескерілді ме және т.с.с);

орнықтылығына (қайта өлшеу барысында мәліметтер сәйкес келе ме);

қысындылығына (өлшеу керек нысанның дәл өзі ме, әлде оған үқсас түрі алынды ма) тәуелді болады.

Өлшеу **акиқаттылығы** нақты жағдайдағы шамаға салыстырғанда өлшеу дәлдігін сипаттайтыды.

Ақиқаттылыққа тексерудің басты бағыты, ақпараттарды әртүрлі ақпарат таратушы көздерден алуына негізделген.

2. Тақырып бойынша ауызша сұрақ- жауап.

3. Тесттен өту ("easyQuizzy" бағдарламасы бойынша тест тапсырмаларын орындау)

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толттыру және т.б.): Ауызша сұрақ- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парағы бойынша бағалау)

7. Әдебиет:

- Негізгі

1. Койчубеков Б.К. Биостатистика кіріспе курсы: оқу күралы.-Эверо, 2014.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтаңдыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 8 беті</p>	

2. Чудиновских В.Р. Абдикадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оқу құралы.- ИП "АҚНҰР", 2021
3. Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015
4. Койчубеков Б.К. Биостатистика кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014
5. Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013
 - **Қосымша**
 1. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
 2. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы: ТОО Эверо, 2024.- 108 б.
 - **Электрондық оқулықтар**
 1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон. текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. әл. опт. диск (CD-ROM)
 2. Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>
 3. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдауда excel және spss statistics бағдарламаларын қолдану
 4. Койчубеков Б.К., Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика. Оқу-әдістемелік құрал – Алматы, Эверо, 2020.- 108 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/869/

8. Бақылау:

1. «Биостатистика» деген не?
2. Биометриканың дамуындағы Ф.Гальтон, К.Пирсон, Р.Фишер ғалымдарының ролі қандай?
3. Статистикалық берілгендердің қандай типтерін білесіздер?
4. Медициналық-биологиялық зерттеулерде өлшіну шкаласының қандай типтері қолданылады?

№2 сабак

- 1. Тақырыбы:** Вариациялық қатар
- 2. Мақсаты:** Вариациялық қатардың сандық сипаттамаларын есептеу және оларды түсіндіру және «Statistica» бағдарламасының кейбір мүмкіндіктерімен танысу.
- 3. Оқыту міндеттері:**
 - Вариациялық қатардың сандық сипаттамаларын есептеуді үйрету;
 - Вариациялық қатардың сандық сипаттамаларын түсіндіруді үйрету.
 - берілген мәліметтерге кесте жасауды, өндеуді, сақтауды үйрену;
 - "STATISTICA" бағдарламасында қарапайым сызбаларды құруды және статистикалық жиынтықтармен жұмыс істеу дағдыларын қалыптастыру.
- 4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**
 1. Вариациялық қатардың орталық үрдісінің шаралары.
 2. Вариациялық қатардың шашырау шаралары.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 9 беті</p>

3. Вариациялық қатардың сандық сипаттамаларын түсіндіру.
4. "STATISTICA" бағдарламасында статистикалық талдау жүргізу кезеңдері.
5. "STATISTICA" бағдарламасында жасалатын құжаттардың түрлері. Олардың көзейтілімі.
6. "STATISTICA" бағдарламасының жұмыс терезесінің элементтері.
7. Электрондық кестедегі бағандармен және жолдармен жұмыс жасау.
8. "STATISTICA" бағдарламасында қарапайым сыйбалар құру.

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары: практикум/ Компьютерде тәжірибелік жұмыс/ Ситуациялық есептерді шешу

Тапсырма

1-Мысал. Жоғары тиімді жаңа антибиотикті зерттеуге семіздікке бейім ірінді хирургия бөлімінің науқастары қатысты. Науқастардың салмағына қарай келесі үлестірім алынды:

Дене салмағы, кг	Науқас саны, адам.
90	1
100	4
120	8
130	6
140	2
Барлығы:	21

Вариациялық қатардың көрсеткіштерін: орташасын, модасын, медианасын, дисперсиясын, орташа квадраттық ауытқуын, вариация коэффициенттің, вариация құлашын, 25-ші және 75-ші процентилийн есептөңіз. Көрсетілген нұсқалық қатар қалыпты үлестірім заңына сәйкес келеме?

Шешуи.

Есептеу кестесін құру.

x_i	v_i	$x_i \cdot v_i$	$x_i - \bar{x}$	$(x_i - \bar{x})^2$	$(x_i - \bar{x})^2 \cdot v_i$
90	1	90	-29,5	870,25	870,25
100	4	400	-19,5	380,25	1521
120	8	960	0,5	0,25	2
130	6	780	10,5	110,25	661,5
140	2	280	20,5	420,25	840,5
Барлығы:	21	2510			3895,25

1) Орташа мәнін есептеу керек: $\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i v_i}{\sum_{i=1}^n v_i} = \frac{2510}{21} \approx 119,5$ яғни, науқастардың орташа салмағы 119,5 кг.

2) Модасын анықтау: $Mo=120$ яғни, бақылауда ең көп кездесетін мән 120 кг.

3) Медианасын анықтау: $Me=120$ яғни, 120 кг мәні вариациялық қатардың ортасында орналасқан.

4) Дисперсиясын есептеу керек: $S^2 = \frac{\sum_{i=1}^n (x_i - \bar{x})^2 \cdot v_i}{n-1} = \frac{3895,2}{20} \approx 194,76$

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 10 беті

5) Орташа квадраттық ауытқуын есептеу керек: $S = \sqrt{S^2} = \sqrt{194,76} \approx 13,96$ яғни, науқастардың салмағының ауытқуы 13,96 кг.

6) Вариация коэффициентін есептеу керек: $V = \frac{S}{\bar{x}} \cdot 100\% = \frac{13,96}{119,5} \cdot 100\% \approx 11,7\%$

$V \leq 33\%$ болғандықтан таңдама біртекті.

7) Вариациялық қатардың құлашын есептеу керек: $R = x_{max} - x_{min} = 140 - 90 = 50$, яғни, ең үлкен және ең кіші мәндерінің арасындағы салмақ айырмашылығы 50кг

8) Вариациялық қатарды реттелген таңдама түрінде көрсету: 90, 100, 100, 100, 100, 100, 120, 120, 120, 120, 120, 120, 120, 130, 130, 130, 130, 130, 130, 140, 140.

50-ші процентилдің нөмері (медианасы) $N_{P_{50}} = \frac{n+1}{2} = \frac{21+1}{2} = 11$ $Me = 120$.

25-ші процентилдің нөмері (төменгі квартилі) $N_{P_{25}} = \frac{n+1}{4} = \frac{21+1}{4} = 5,5$ $P_{25} = 120$.

75-ші процентилдің нөмері (жоғарғы квартилі) $N_{P_{75}} = \frac{3(n+1)}{4} = \frac{3(21+1)}{4} = 16,5$ $P_{75} = 130$.

Мысал 2

Параметрлері: $\mu=170$, $\sigma=7$, бір қалыпты үлестірілген ОКМА-ның бірінші курс студенттерінің бойы өлшемінің нәтижесімен берілген кездейсоқ 100 таңдама санды «Statistica 10» бағдарламасында құру керек.

Орташа мәнін, косындысын, модасын, медианасын, геометрикалық орташасын, гармоникалық орташасын, стандартты ауытқуын, дисперсиясын, орташа стандарттық қателігін, орташаның сенімділік аралығын, асиметриясын, бұзылуын, таңдаманың ең үлкен және ең кіші мәндерін, төменгі және жоғарғы квартилдерін, құлашын есептеу керек.

Гистограммасын, бір қалыпты ықтималдық және «мұртты жәшік» сызбаларын тұрғызу керек. Нәтижелерді түсіндіріп беру керек

1. Электрондық кестені құру.

«Statistica 10» бағдарламасын ашу. Экранда 10*10 өлшемді түрде электронды кесте пайда болады. Егер кесте пайда болмаса, онда *Home → File → New → Spreadsheet* әрекетін орындау керек.

2. Кестелердің өлишемдерін баптау.

Берілгендер үшін 1 баған және 100 қатар талап етіледі. Артық 9 бағанды жою және 90 қатар қосу керек.

3. Кестенің тақырыбын безендіру.

Кестенің тақырыбын «ОКМА 1 курс студенттерінің бойы» қатардың астындағы ақ өріске: *Data: Spreadsheet1 (1v by 100c)* енгізу керек.

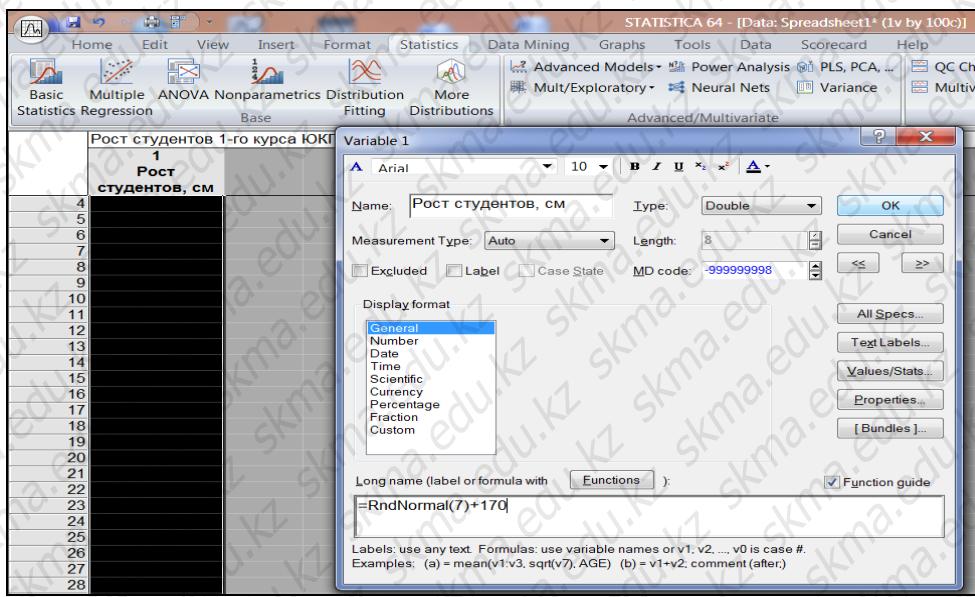
4. Айнымалының атын беру.

«Var1» айнымалының атына тышқанның сол жақ батырмасымен екі рет шертү керек. Айнымалының спецификациясы терезесін шақыру керек. *Name (Аты)* өрісінде «Студенттердің бойы, см» жазу, «OK» батырмасын басу керек. Егер аты толық көрінбесе, онда бағанды созу керек.

5. Бір қалыпты үлестірім заңына бағынатын таңдаманы құру.

«Var1» айнымалының спецификация терезесіндегі *Long name (Ұзын аты)* өрісіне `==>RndNormal(7)+170` формуласын жазу (1-сурет), «OK» батырмасын басу керек. Бағдарлама автоматты түрде ұяшықтарды сандармен толтырады.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 11 беті</p>



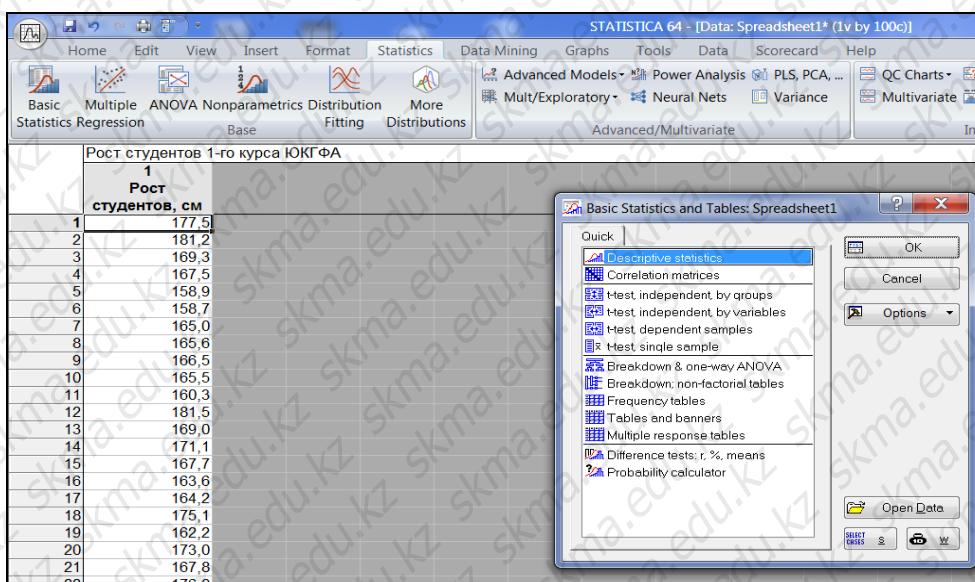
1- сурет. Бір қалыпты үlestірім заңына бағынатын таңдаманы күрү.

6. Сандық берілгендердің пішімін өзгерту.

«Var1» айнымалылардың спецификациясы терезесінен, *Display format* (Пішім көрінісі) өрісінде *Number* (Сандық) таңдау, *Decimal places* (Ондық разрядтар) өрісіне «1» қою, «OK» батырмасын басу керек.

7. Таңдаманың сандық сипаттамаларын есептей.

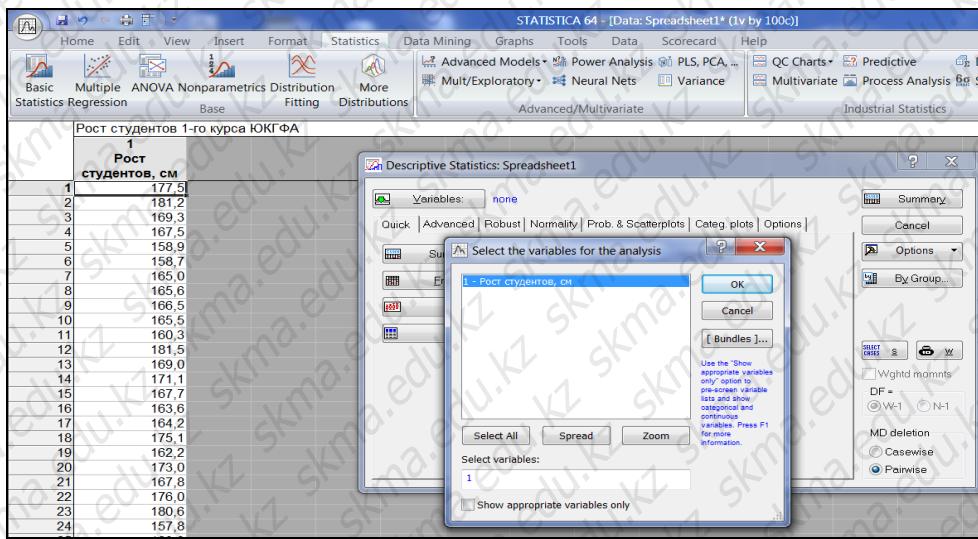
Basic Statistics → *Descriptive statistics* (2-сурет) → *OK*.



2-сурет. *Descriptive statistics* рәсімін таңдау.

Variables-ке айнымалыларды беру (3-сурет).

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 12 беті</p>



3- сурет. Айнымалыларға тапсырма.

Advanced (Қосымша) қойындысын тандау, қажетті сандық сипаттамаларды ерекшелеу:

Valid N – таңдама көлемі;

Mean - орташа;

Sum - қосынды;

Median - медиана;

Geom. mean – геометриялық орташа;

Harm. mean – гармоникалық орташа;

Standard Deviation – орташа квадраттық ауытқу;

Variance - дисперсия;

Std. err. of mean – орташаның стандарттық қателігі;

Conf. limits for means – орташа үшін сенімділік аралығы;

Skewness - асимметрия;

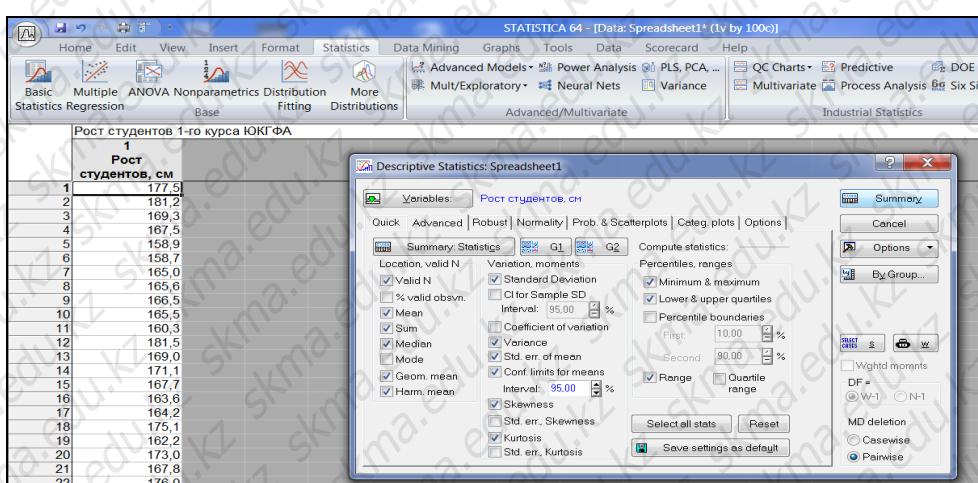
Kurtosis - бұзылу;

Minimum & maximum – ең кіши және ең үлкен мән;

Lower & upper quartiles – төменгі және жоғарғы квартилдер;

Range - құлаш (4- сурет).

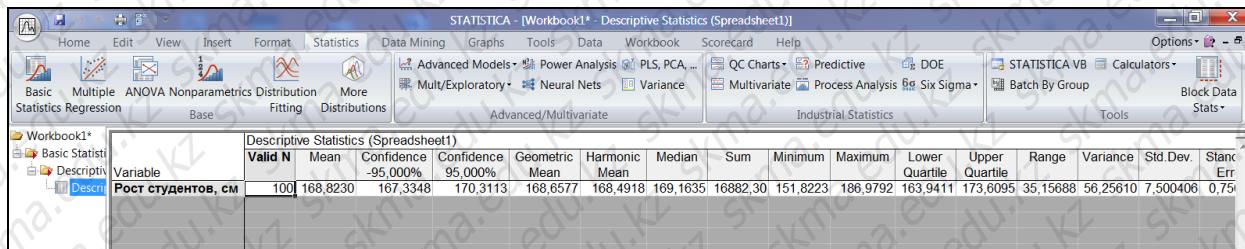
«Summary» батырмасын басу керек.



<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 13 беті</p>

4-сурет. Сандақ сипаттамаларды тандау.

Экранда қорытынды кесте шығады. (5-сурет).



5- сурет. Таңдаманың сандақ сипаттамаларымен берілген қорытынды кесте.

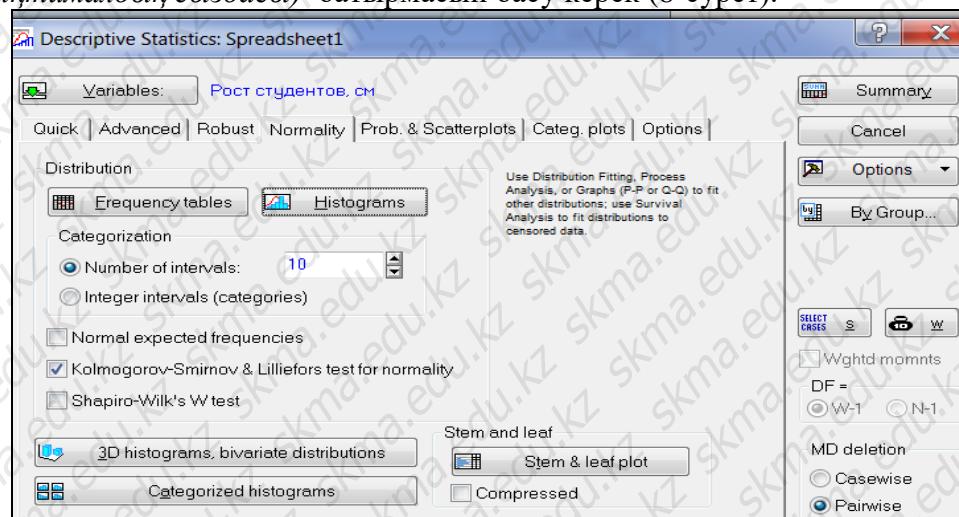
8. Гистограмма түрғызыу.

Descriptive statistics талдау терезесіне оралу, *Normality* (Қалыпты) қойындысын тандау, *Histograms* (Гистограммалар) батырмасын басу керек (6-сурет).

Экранда гистограмма пайда болады (7-сурет). Гистограммадағы қызыл сұзық - бір қалыпты үлестірім тығыздығының сұзбасы.

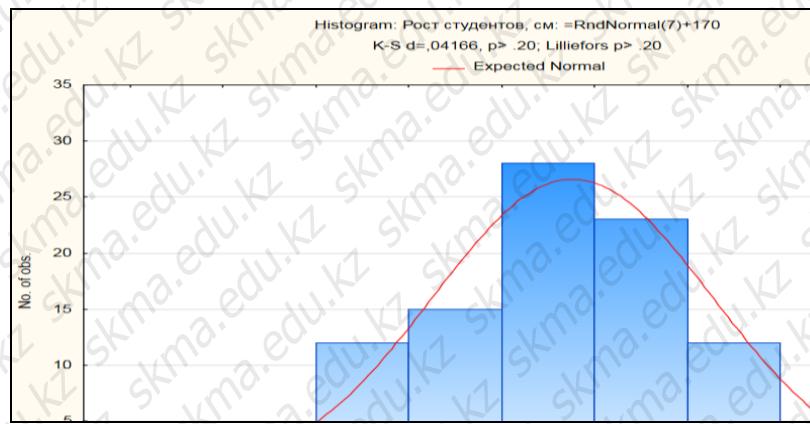
9. Бір қалыпты ықтималдық сұзбасын түрғызыу.

Descriptive statistics талдау терезесіне оралу, *Prob. & Scatterplots* (Ықтималдық сұзбасы және шашырау диаграммасы) қойындысын тандау, *Normal probability plot* (Бір қалыпты ықтималдық сұзбасы) батырмасын басу керек (8-сурет).

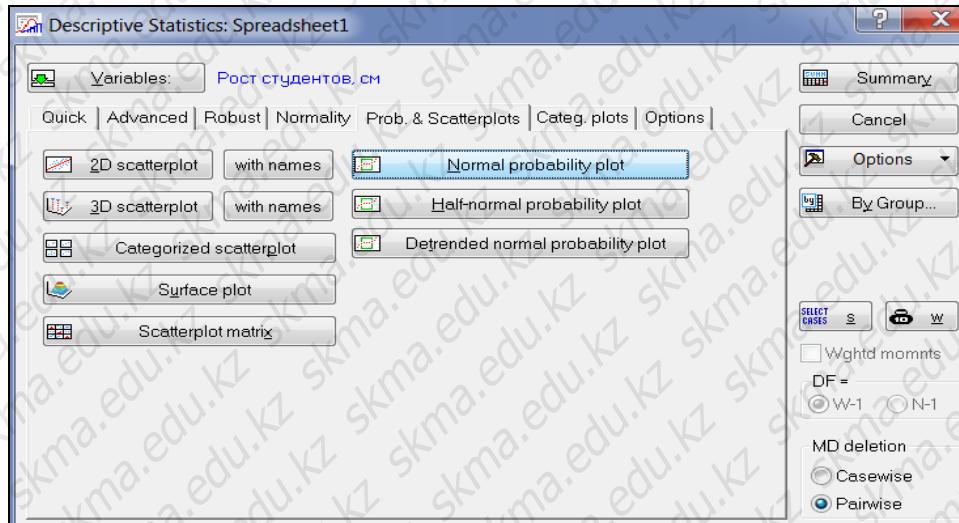


6-сурет. Гистограмманы түрғызу.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 14 беті</p>



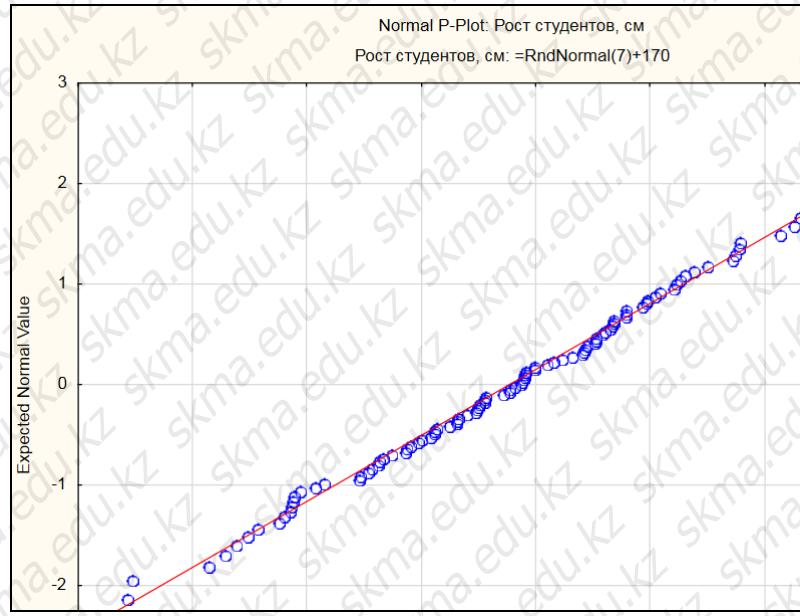
7-сурет. Гистограмма.



8-сурет. Бір қалыпты ықтималдық сыйбасы.

Экранда бір қалыпты ықтималдық сыйбасы шығады (9-сурет). Гистограммадағы қызыл сыйық – бір қалыпты үлестірімнің тығыздығы, көк нүктелер – бақыланған таңдамалар. Көк нүктелер қызыл сыйыққа неғұрлым жақын жатса, соғұрлым үлестірім «қалыпты».

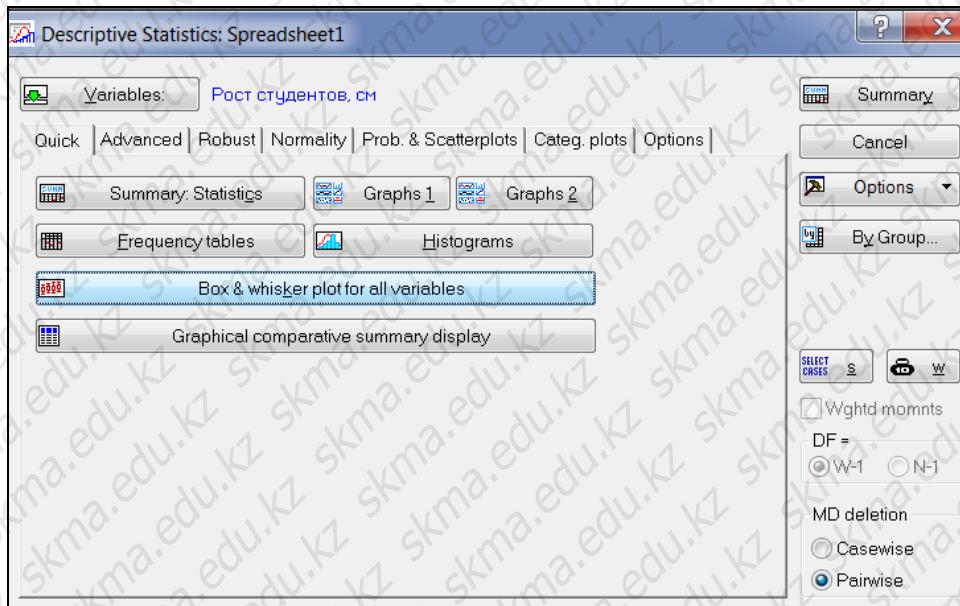
<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 15 беті</p>



9-сурет. Бір қалыпты ықтималдық сызбасы

10. «Мұрттары бар жәшік» сызбасын тұрғызу.

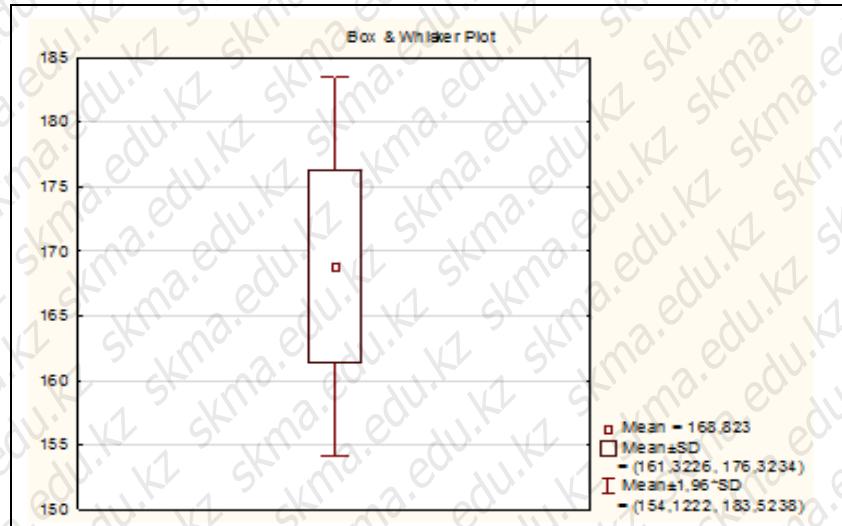
Descriptive statistics талдау терезесіне оралу, Quick (Жылдам) қойындысын таңдау, Box & whisker plot for all variables (Барлық айнымалылар үшін «Мұрттары бар жәшік» сызбасы) батырмасын басу керек (10-сурет).



10-сурет. «Мұрттары бар жәшік» сызбасын тұрғызу.

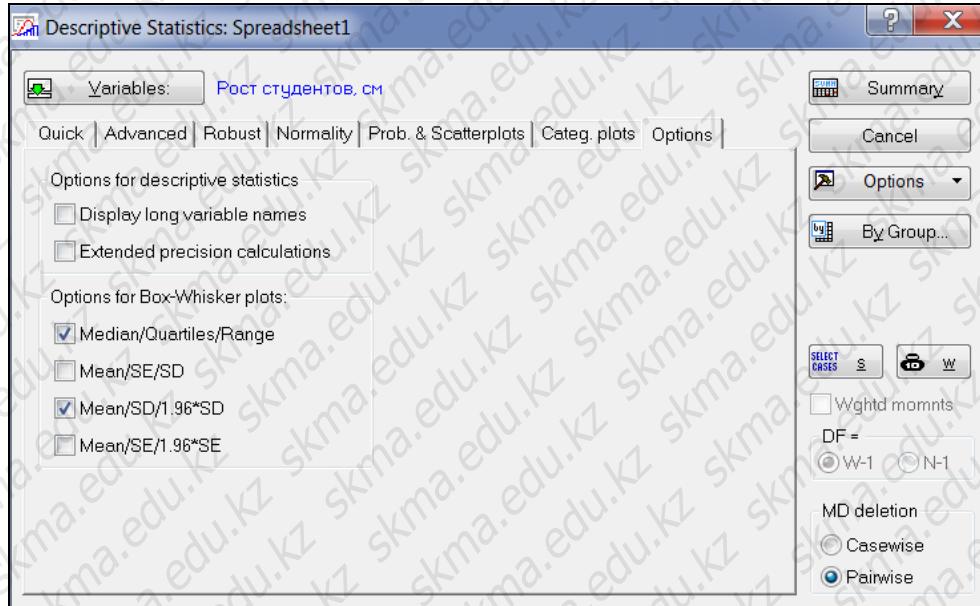
Экранда «мұрттары бар жәшік» сызбасы шығады (11-сурет). Сызбаның төменге бөлігінде орналасқан «аңызнамада»: орташа және орташаның сенімділік аралыктары көрсетілген.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 16 беті</p>



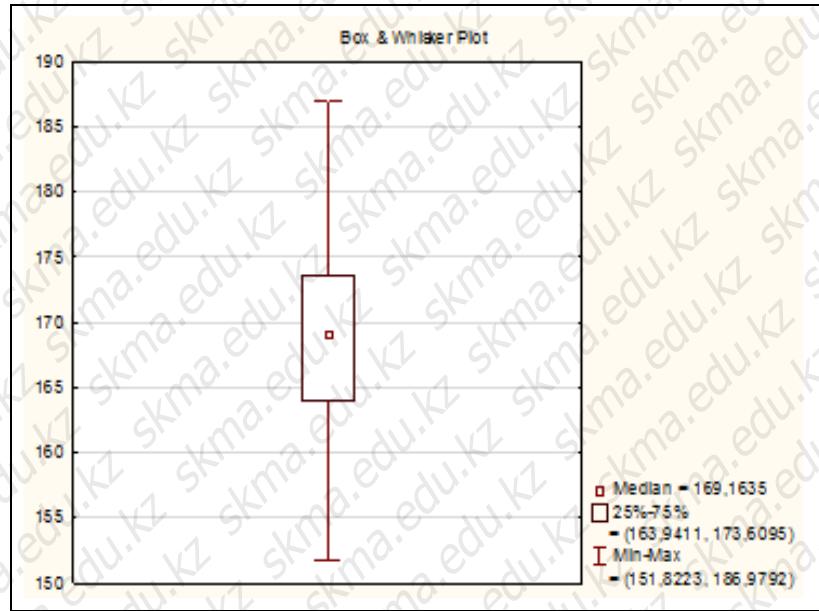
11-сурет. «Мұрттары бар жәшік» сыйбасы.

Сыйбаның «аңызнамасында» медиана, төменгі және жоғарғы квартилдер және құлаш туралы ақпараттар қамтылу үшін *Options* қойындысын таңдау және *Median/Quartiles/Range* ерекшелену, (12 сурет), «*Summary*» батырмасын басу, содан кейін қайтадан «мұрттары бар жәшік» сыйбасын түрғызу керек (13 сурет).



12-сурет. «Мұрттары бар жәшік» сыйбасы үшін опцияларды таңдау.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p>		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 17 беті
<p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		



13-сурет. «Мұрттары бар жәшік» сызбасы.

11. Берілгендерді сақтау.

Жұмыс столында «Student» бұмасын құры керек. Бұл бұмада «Sample.sta» атты берілгендерді кестесін сақтау керек: *Home→File→Save→Save As*.

Осы бумаға «Analysis results.stw» атты жұмыс кітабын сақтау керек: *Home→File→Save→Save As*.

Тапсырмалар:

1) Орақ тәріздес жасуша ауырлығы қан аздығының клиникалық бағалануы берілген: 0; 0; 0; 1; 1; 1; 1; 1; 1; 1; 1; 1; 1; 2; 2; 2; 3; 3; 3; 4; 4; 5; 5; 5; 6; 7; 9; 10; 11. Таңдаманы вариациялық қатар ретінде көрсет, орташа мәнін, дисперсиясын, орташа квадраттық ауытқуын, вариация коэффициентін, медианасын, модасын, 25-ші және 75-ші процентелийн табыңыз. Таңдаманы қалыпты үлестірілген жиынтықтан алынды деп есептеуге бола ма? Алынған нәтижелерді Statistica бағдарламасында тексеру.

2) Жүректің ишемиялық аурумен ауырған 12 адамнан стенокардия ауруы ұстауының дамуына дейін физикалық жүктеме ұзақтығы 289, 203, 359, 243, 232, 210, 251, 246, 224, 239, 220, 211 (секундпен өлшемен) туралы деректер берілген. Орташа мәнін, дисперсиясын, орташа квадраттық ауытқуын, вариация коэффициентін, медианасын, 25-ші және 75-ші процентелийн табыңыз. Таңдаманы қалыпты үлестірілген жиынтықтан алынды деп есептеуге бола ма? Алынған нәтижелерді Statistica бағдарламасында тексеру.

3) Көз топ қабаты тамырларының өткізгіштігін бағалау нәтижесі берілген: 1,2; 1,4; 1,6; 1,7; 1,7; 1,8; 2,2; 2,3; 2,4; 6,4; 19,0; 23,6. Орташа мәнін, дисперсиясын, орташа квадраттық ауытқуын, вариация коэффициентін, медианасын, 25-ші және 75-ші процентелийн табыңыз. Таңдаманы қалыпты үлестірілген жиынтықтан алынды деп есептеуге бола ма? Алынған нәтижелерді Statistica бағдарламасында тексеру.

4) 25 күн ішінде жедел көмекке жүгінгендердің саны тіркелді. Нәтижесінде алынған таңдама: 1, 0, 4, 2, 3, 5, 2, 4, 0, 1, 8, 5, 2, 4, 3, 3, 2, 5, 1, 3, 2, 5, 1, 3, 2. Таңдаманы вариациялық қатар ретінде көрсет, орташа мәнін, дисперсиясын, орташа квадраттық ауытқуын, вариация коэффициентін, модасын және медианасын табыңыз. Алынған нәтижелерді Statistica бағдарламасында тексеру.

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтаңдыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p>		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 18 беті
<p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

тарихын толтыру және т.б.): Ауызша сұрақ- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парағы бойынша бағалау)

7. Эдебиет:

- **Негізгі**

6. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014.
7. Чудиновских В.Р. Абдикадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оқу құралы.- ИП "АҚНҮР", 2021
8. Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015
9. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014
10. Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013

- **Қосымша**

3. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
4. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы: ТОО Эверо, 2024.- 108 б.

- **Электрондық оқулықтар**

1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон. текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. әл. опт. диск (CD-ROM)
2. Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>
3. Койчубеков Б.К., Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика. Оқу-әдістемелік құрал – Алматы, Эверо, 2020.- 108 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/869/

8. Бақылау:

1. Вариациялық қатардың қандай көрсеткіштерін білесіз?
2. Орталық үрдістің көрсеткіштеріне қандай көрсеткіштер жатады?
3. Шашырау көрсеткіштеріне қандай көрсеткіштер жатады?
4. «Statistica» бағдарламасында статистикалық талдауларды жүргізу қандай негізгі кезеңдерін білесіз?
5. «Statistica» бағдарламасы қандай құжаттардың түрлерімен жұмыс істейді? Бұл құжаттардың қандай кеңейтілуі болады?
6. «Statistica» бағдарламасы негізгі жұмыс терезесі қандай элементтерден тұрады?
7. Электронды кестенің бағандар мен қатарларына қандай операциялар жасауға болады?

№3 сабак

- 1. Тақырыбы:** Статистикалық болжамды тексерудің негізгі теориясы. Келісім белгісі.
- 2. Мақсаты:** Жиынтықты бір қалыпты үlestіру туралы болжамды тексеру үшін келісім белгілерін қолдану дағдыларын қалыптастыру.
- 3. Оқыту міндеттері:**
 - Пирсонның келісім белгісі және Колмогоров-Смирнов келісім белгісі қандай жағдайларда қолданылады;

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p>		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 19 беті
<p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

- нөлдік және баламалы болжамдарды қалыптастыруды үйрену;
- белгілер алгоритмін менгеру;
- нәтижені түсіндіруді үйрену;
- Пирсонның келісім белгісін Колмогоров-Смирнов келісім белгісін «Statistica» бағдарламасында іске асыру.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Статистикалық болжамды тексерудің сызбасы.
2. Қалыпты үлестірілім болжамын тексеру үшін Пирсонның келісім белгісі.
3. Колмогоров-Смирновтың қалыпты үлестірілім болжамын тексеру үшін келісім белгісі.
4. STATISTICA бағдарламасында үлестірілімнің қалыптылығы туралы болжамды тексеру.

5. Оқыту мен оқытуудың әдістері/технологиялары:

/Ситуациялық есептерді шешу/

Тапсырма

Мысал 1. Шығарылатын өнімді статистикалық талдау үшін таблетканың сыйнуға беріктігі тексерілді. Келесі нәтижелер (дециньютонмен) алынды.

Аралықтар	Жиіліктер, v_i	Аралықтың ортасы, x_i
(373;421]	4	397
(421;445]	6	433
(445;469]	25	457
(469;493]	31	481
(493;517]	44	505
(517;541]	35	529
(541;565]	16	553
(565;589]	4	577

χ^2 -Пирсонның келісім белгісінің көмегімен таблетканың сыйнуға беріктігінің қалыпты үлестірілім болжамын тексеру.

Шешуі.

1) Есептеу кестесін құру керек:

x_i	v_i	$x_i \cdot v_i$	$x_i - \bar{x}$	$(x_i - \bar{x})^2$	$(x_i - \bar{x})^2 \cdot v_i$
397	4	1588	-103	10609	42436
433	6	2598	-67	4489	26934
457	25	11425	-43	1849	46225
481	31	14911	-19	361	11191
505	44	22220	5	25	1100
529	35	18515	29	841	29435
553	16	8848	53	2809	44944
577	4	2308	77	5929	23716
Барлығы	165	82413			225981

2) Орташа мәнін есептеу керек: $\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i v_i}{\sum_{i=1}^n v_i} = \frac{82413}{165} \approx 500$.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 20 беті</p>

3) Дисперсиясын есептеу керек: $S^2 = \frac{\sum_{i=1}^n (x_i - \bar{x})^2 \cdot v_i}{n-1} = \frac{225981}{164} \approx 1377,9$

4) Түзетілген таңдамалы дисперсиясын есептеу керек: $s^2 = \frac{n}{n-1} S^2 = \frac{165}{165-1} \cdot 1377,9 \approx 1386$.

5) Түзетілген орташа квадраттық ауытқуды есептеу керек: $s = \sqrt{s^2} = \sqrt{1386} \approx 37$.

χ^2 -Пирсонның келісім белгісінің көмегімен болжамның қалыпты үлестірілгенің тексеру керек.

$p_i(x_i \leq X \leq x_{i+1}) = F\left(\frac{x_{i+1} - \bar{x}}{s}\right) - F\left(\frac{x_i - \bar{x}}{s}\right)$ формуласын пайдаланып кездейсоқ шаманың $[x_i, x_{i+1}]$ аралықта түсін есептеу керек, мұндағы $F(x)$ – нормаланған қалыпты үлестірім функциясы (1-қосымшаны қара).

1-қосымша. Нормаланған қалыпты үлестерім функциясы мәндерінің кестесі

x	$\Phi(x)$	x	$\Phi(x)$	x	$\Phi(x)$
0,00	0,500000	1,00	0,841345	2,00	0,977250
0,05	0,519939	1,05	0,853141	2,05	0,979818
0,10	0,539828	1,10	0,864334	2,10	0,982136
0,15	0,559618	1,15	0,874928	2,15	0,984222
0,20	0,579260	1,20	0,884930	2,20	0,986097
0,25	0,589706	1,25	0,894350	2,25	0,987776
0,30	0,617911	1,30	0,903200	2,30	0,989276
0,35	0,636831	1,35	0,911492	2,35	0,990613
0,40	0,655422	1,40	0,919243	2,40	0,991802
0,45	0,673645	1,45	0,926471	2,45	0,992857
0,50	0,691463	1,50	0,933193	2,50	0,993790
0,55	0,708840	1,55	0,939429	2,55	0,994614
0,60	0,725747	1,60	0,945201	2,60	0,995339
0,65	0,742154	1,65	0,950528	2,65	0,995975
0,70	0,758036	1,70	0,955434	2,70	0,996533
0,75	0,773373	1,75	0,959941	2,75	0,997020
0,80	0,788145	1,80	0,964070	2,80	0,997445
0,85	0,802338	1,85	0,967843	2,85	0,997814
0,90	0,815940	1,90	0,971283	2,90	0,998134
0,95	0,828944	1,95	0,974412	2,95	0,998411
				3,00	0,998650

$$p_1(373 < X \leq 421) = \Phi\left(\frac{421 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{373 - 500}{37}\right) = 0,02,$$

$$p_2(421 < X \leq 445) = \Phi\left(\frac{445 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{421 - 500}{37}\right) = 0,05,$$

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 21 беті

$$p_3(445 < X \leq 469) = \Phi\left(\frac{469 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{445 - 500}{37}\right) = 0,15,$$

$$p_4(469 < X \leq 493) = \Phi\left(\frac{493 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{469 - 500}{37}\right) = 0,21,$$

$$p_5(493 < X \leq 517) = \Phi\left(\frac{517 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{493 - 500}{37}\right) = 0,26,$$

$$p_6(517 < X \leq 541) = \Phi\left(\frac{541 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{517 - 500}{37}\right) = 0,19,$$

$$p_7(541 < X \leq 565) = \Phi\left(\frac{565 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{541 - 500}{37}\right) = 0,09,$$

$$p_8(565 < X \leq 589) = \Phi\left(\frac{589 - 500}{37}\right) - \Phi\left(\frac{565 - 500}{37}\right) = 0,03.$$

6) Есептеу кестесін құру керек:

Аралық	Жиілік v_i	Ұқтималдылықтар p_i	Теориялық жиілік $v_i^* = np_i$	$(v_i - v_i^*)^2$	$\frac{(v_i - v_i^*)^2}{v_i^*}$
(373;421]	4	0,02	3,3≈3	1	0,3
(421;445]	6	0,05	8,25≈8	4	0,5
(445;469]	25	0,15	24,75≈25	0	0
(469;493]	31	0,21	34,65≈35	16	0,46
(493;517]	44	0,26	42,9≈43	1	0,02
(517;541]	35	0,19	31,35≈31	16	0,52
(541;565]	16	0,09	14,85≈15	1	0,07
(565;589]	4	0,03	4,95≈5	1	0,2
Қосындысы		1	165		2,07

$$7) \text{ Есептеу керек: } \chi^2_{ecen} = \sum_{i=1}^k \frac{(v_i - v_i^*)^2}{v_i^*} = 2,07.$$

$$8) \text{ Анықтау керек: } \chi^2_{keste} (\alpha; f), f=k-3, \quad \chi^2_{keste} (0,05;5)=11,1. \text{ (2 қосымшаны қара)}$$

9) χ^2_{ecen} және χ^2_{keste} салыстыру керек: $\chi^2_{ecen} < \chi^2_{keste}$, демек, үлестірім бір қалыпты деген болжам қабылданады.

2 қосымша. χ^2 -Пирсон белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 22 беті	
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар		

Число степеней свободы	Уровень значимости α					
	0,01	0,05	0,1	0,90	0,95	0,99
1	6,6	3,8	2,71	0,02	0,004	0,0002
2	9,2	6,0	4,61	0,21	0,1	0,02
3	11,3	7,8	6,25	0,58	0,35	0,12
4	13,3	9,5	7,78	1,06	0,71	0,30
5	15,1	11,1	9,24	1,61	1,15	0,55
6	16,8	12,6	10,6	2,20	1,64	0,87
7	18,5	14,1	12,0	2,83	2,17	1,24
8	20,1	15,5	13,4	3,49	2,73	1,65
9	21,7	16,9	14,7	4,17	3,33	2,09
10	23,2	18,3	16,0	4,87	3,94	2,56
11	24,7	19,7	17,3	5,58	4,57	3,05
12	26,2	21,0	18,5	6,30	5,23	3,57
13	27,7	22,4	19,8	7,04	5,89	4,11
14	29,1	23,7	21,1	7,79	6,57	4,66
15	30,6	25,0	22,3	8,5	7,26	5,23
16	32,0	26,3	23,5	9,31	7,98	5,81
17	33,4	27,6	24,8	10,1	8,67	6,41
18	34,8	28,9	26,0	10,9	9,39	7,01
19	36,2	30,1	27,2	11,7	10,1	7,63
20	37,6	31,4	28,4	12,4	10,9	8,26
21	38,9	32,7	29,6	13,2	11,6	8,90
22	40,3	33,9	30,6	14,0	12,63	9,54
23	41,6	35,2	32,0	14,8	13,1	10,2
24	43,0	36,4	33,2	15,7	13,8	10,9

Число степеней свободы	Уровень значимости α					
	0,01	0,05	0,1	0,90	0,95	0,99
25	44,3	37,7	34,4	16,5	14,6	11,5
26	45,6	38,9	35,6	17,3	15,4	12,2
27	47,0	40,1	36,7	18,1	16,2	12,9
28	48,3	41,3	37,9	18,9	16,9	13,6
29	49,6	42,6	39,1	19,8	17,7	14,3
30	50,9	43,8	40,3	20,6	18,5	15,0

Мысал 2. Колмогоров – Смирновтың келісім белгісінің көмегімен үлестірім бір қалыпты деген болжамды тексеру.

1) Тәмендегі формуланы қолдана отырып, теориялық үлестірілім функциясының мәндерін анықтаңыз:

$$F(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{x_{i+1} - \bar{x}}{s}\right),$$

мұндағы $\Phi(x)$ – Лаплас функциясы (3 қосымшаны қара)

З қосымша. Лаплас функциясының мәндерінің кестесі

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 23 беті	

x	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Сотые доли x									
0,0	0,0000	0040	0080	0112	0160	0199	0239	0279	0319	0359
0,1	0398	0438	0478	0517	0557	0596	0636	0675	0714	0754
0,2	0793	0832	0871	0910	0948	0987	1026	1064	1103	1141
0,3	1179	1217	1255	1293	1331	1368	1406	1443	1480	1517
0,4	1554	1591	1628	1664	1700	1736	1772	1808	1844	1879
0,5	1915	1950	1985	2019	2054	2088	2123	2157	2190	2224
0,6	2258	2291	2324	2357	2389	2422	2454	2486	2518	2549
0,7	2580	2612	2642	2673	2704	2734	2764	2794	2823	2852
0,8	2881	2910	2939	2967	2996	3023	3051	3079	3106	3133
0,9	3159	3186	3212	3238	3264	3289	3315	3340	3365	3389
1,0	3413	3438	3461	3485	3508	3531	3553	3577	3599	3621
1,1	3643	3665	3686	3708	3729	3749	3770	3790	3810	3830
1,2	3849	3869	3888	3907	3925	3944	3962	3980	3997	4015
1,3	4032	4049	4066	4082	4099	4115	4131	4147	4162	4177
1,4	4192	4207	4222	4236	4251	4265	4279	4292	4306	4319
1,5	4332	4345	4357	4370	4382	4394	4406	4418	4430	4441
1,6	4452	4463	4474	4485	4495	4505	4515	4525	4535	4545
1,7	4554	4564	4573	4582	4591	4599	4608	4616	4625	4633
1,8	4641	4649	4656	4664	4671	4678	4686	4693	4700	4706
1,9	4713	4719	4726	4732	4738	4744	4750	4756	4762	4767
Десятые доли x										
2,	4773	4821	4861	4893	4918	4938	4953	4965	4974	4981
3,	4987	4990	4993	4995	4997	4998	4998	4999	4999	5000 ⁸

$$F_1(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{421 - 500}{37}\right) = 0,02,$$

$$F_2(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{445 - 500}{37}\right) = 0,07,$$

$$F_3(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{469 - 500}{37}\right) = 0,20,$$

$$F_4(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{493 - 500}{37}\right) = 0,43,$$

$$F_5(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{517 - 500}{37}\right) = 0,68,$$

$$F_6(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{541 - 500}{37}\right) = 0,87,$$

$$F_7(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{565 - 500}{37}\right) = 0,96,$$

$$F_8(x) = \frac{1}{2} + \Phi\left(\frac{589 - 500}{37}\right) = 0,99.$$

2) Есептеу кестесін құру:

Аралық [x_i, x_{i+1}]	Жиілік v_i	Жинақталған жиілік $v_i, \text{ жинақталған}$	$F_n(x) = \frac{v_i, \text{ жинақт.}}{n}$	$F(x)$	$ F_n(x) - F(x) $
(373;421]	4	4	4/165=0,02	0,02	0
(421;445]	6	4+6=10	10/165=0,06	0,07	0,01
(445;469]	25	10+25=35	0,21	0,20	0,01
(469;493]	31	35+31=66	0,4	0,43	0,03
(493;517]	44	66+44=110	0,67	0,68	0,01
(517;541]	35	110+35=145	0,88	0,87	0,01
(541;565]	16	145+16=161	0,98	0,96	0,02

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 24 беті</p>

(565;589]	4	161+4=165	1	0,99	0,01
-----------	---	-----------	---	------	------

$$d_{\max} = \max |F_n(x) - F(x)| = 0,03.$$

3) Есептеу: $\lambda_{ecen} = d_{\max} \sqrt{n} = 0,03 \cdot \sqrt{165} \approx 0,39.$

4) $\lambda_{kecme} = 1,36.$

5) λ_{ecen} және λ_{kecme} салыстыруу: $\lambda_{ecen} < \lambda_{kecme}$, демек үлестірім бір қалыпты деген болжам қабылданады.

Тапсырма

1) Таңдама көлемі $n=200$, « X » бас жиынтықтыңтан алынған статистикалық қатар түрінде ұсынылған:

x_i	0,3	0,5	0,7	0,9	1,1	1,3	1,5	1,7	1,9	2,1	2,3
v_i	6	9	26	25	30	26	21	24	20	8	5

$\alpha=0,05$ тең болғанда, Пирсонның χ^2 және Колмогоров–Смирновтың келісім белгісінің көмегімен « X » бас жинақтың бір қалыпты үлестірілімінің болжамын тексеру керек.

2) Төмендегі берілген мәліметтерді пайдаланып, $\alpha=0,05$ тең болғанда, Пирсонның χ^2 және Колмогоров–Смирновтың келісім белгісінің көмегімен « X » бас жинақтың бір қалыпты үлестірілімінің болжамын тексеру керек.

x_i	0-10	10-20	20-30	30-40	40-50	50-60	60-70
v_i	365	245	150	100	70	45	25

3) Төмендегі берілген мәліметтерді пайдаланып, $\alpha=0,05$ тең болғанда, Пирсонның χ^2 және Колмогоров–Смирновтың келісім белгісінің көмегімен « X » бас жинақтың бір қалыпты үлестірілімінің болжамын тексеру керек.

x_i	0-10	10-20	20-30	30-40	40-50
v_i	23	24	11	9	3

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.): Ауызша сұрақ- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парағы бойынша бағалау)

7. Әдебиет:

- **Негізгі**
 11. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014.
 12. Чудиновских В.Р. Абдикадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оқу құралы.- ИП "АҚНÝР", 2021
 13. Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015
 14. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014
 15. Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013
- **Қосымша**
 5. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
 6. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдықешова Д.Т.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 25 беті</p>	

Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы:
ТОО Эверо, 2024.- 108 б.

• Электрондық оқулықтар

1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон.
текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>
3. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдауда excel және spss statistics бағдарламаларын қолдану
4. Чудиновских В.Р., Каипова А.Ш., Алтаева А.У., Абдикадыр Ж.Н.
<https://aknurpress.kz/reader/web/1341>
5. Медициналық-биологиялық зерттеулердегі статистикалық жорамалдарды тексеруге арналған компьютерлік бағдарламаларды қолдану. Чудиновских В.Р., Абдикадыр Ж.Н., Каипова А.Ш. <https://aknurpress.kz/reader/web/1343>

8. Бақылау:

1. Статистикалық болжам деген не? Статистикалық болжамның қандай түрлерін білесіз?
2. Статистикалық болжамдарды тексерудің жалпы схемасы қандай?
3. Келісім белгілері не үшін қолданылады?
4. Пирсонның χ^2 - келісім белгісін қолдану сызбасы қандай?
5. Колмогоров-Смирнов келісім белгісін қолдану сызбасы қандай?
6. «Statistica» бағдарламасында Пирсонның χ^2 - келісім белгісін тексеру шарттары қалай іске асырылады?

№4 сабак

1. Тақырыбы: Салыстырмалы статистиканың параметрлік әдістері.

2. Мақсаты: Стыюдент t -белгісін қолдану ережесін және іске асыруының әдістемелік негізін, «Statistica» бағдарламасында Стыюдент t -белгісін қолдануын үйрету.

3. Оқыту міндеттері:

- қандай жағдайларда Стыюденттің екі таңдамалы t -белгісі қолданылады;
- нөлдік және баламалы болжамдарды қалыптастыруды үйрену;
- белгілер алгоритмін меңгеру;
- нәтижені түсіндіруді үйрену.
- Стыюденттің t -белгісін қолдану кезінде статистикалық болжамдарды тұжырымдау.
- тексеру дағдысын қалыптастыру және Стыюденттің t -белгісін «Statistica» бағдарламасында іске асыру.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Биомедициналық деректерді талдау үшін Стыюдент t -өлшемі.
2. Стыюденттің t -белгісін қолдану шарттары.
3. Екі таңдамалы Стыюденттің t - белгісін қолдану сызбасы.
4. Жұптасқан Стыюденттің t - белгісін қолдану сызбасы.
5. Нәтижені түсіндіру.
6. Стыюденттің t -белгісін қолдану шарттарын тексеру (таңдамаларды бірқалыпты үlestіру, дисперсиялардың теңдігі).
7. "STATISTICA" бағдарламасында Стыюдент белгісін іске асыру.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 26 беті

8. Нәтижелерді түсіндіру.

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары:

Компьютерде тәжірибелік жұмыс/ Ситуациялық есептерді шешу

Тапсырма

5.1. Мысал. Егер босану кезінде аналық жатыр мойны ұзақ ашылмаса, онда босану ұзақтығы артады және кесер тілігін жасау қажет. Ғалымдар Е₂ простагландин гелінің әсерін аналық жатыр мойнының ашылу жылдамдағын анықтамақшы болды. Зерттеуде босанатын 2 топ қатыстырылды.

Бірінші топтағы босанушылардың аналық жатырының мойнына Е₂ простагландинген гелін, ал екінші топтағы босанушыларға плацебо гелін енгізді. Екі топтағы 21 босанушының жастары, бойы және босану уақыттары шамамен бірдей. Простагландин гелін пайдаланған топтағылардың босану уақыты орташа 8,5 сағатқа (ортаса ауытқуы 4,7 сағат), ал бақылау тобындағылар 13,9 сағатқа (ортаса ауытқу 4,1 сағат) созылды.

Е₂ простагландин гелі босану ұзақтығын қысқартады деп тұжырым жасауға бола ма?

Шешуі.

$$1) H_0: \bar{x}_1 = \bar{x}_2.$$

$$H_1: \bar{x}_1 \neq \bar{x}_2.$$

$$2) \alpha=0,05$$

$$3) t_{\text{расч}} = \frac{13,9 - 8,5}{\sqrt{(21-1) \cdot 4,1^2 + (21-1) \cdot 4,7^2}} \cdot \sqrt{\frac{21 \cdot 21}{21+21} (21+21-2)} \approx 4.$$

$$4) t_{\text{кесте}}(0,05;40) = 2,02. 5 \text{ кестеге қараныз}$$

Кесте 5. Стыюенттің *t*-белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

Еркіндік дәріжелер саны	Мыңыздылық деңгейі, <i>p</i>			
<i>f</i>	0,10	0,05	0,02	0,01
1	6,31	12,7	31,82	63,7
2	2,92	4,30	6,97	9,92
3	2,35	3,18	4,54	5,84
4	2,13	2,78	3,75	4,60
5	2,01	2,57	3,37	4,03
6	1,94	2,45	3,14	3,71
7	1,89	2,36	3,00	3,50
8	1,86	2,31	2,90	3,36
9	1,83	2,26	2,82	3,25
10	1,81	2,23	2,76	3,17
11	1,80	2,22	2,72	3,11
12	1,78	2,18	2,68	3,05
13	1,77	2,16	2,65	3,01
14	1,76	2,14	2,62	2,98
15	1,75	2,13	2,60	2,95
16	1,75	2,12	2,58	2,92
17	1,74	2,11	2,57	2,90
18	1,73	2,10	2,55	2,88

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 27 беті

19	1,73	2,09	2,54	2,86
20	1,73	2,09	2,53	2,85
30	1,70	2,04	2,46	2,75
40	1,68	2,02	2,42	2,70
60	1,67	2,00	2,39	2,66
120	1,66	1,98	2,36	2,62
∞	1,64	1,96	2,33	2,58

5) $t_{ecen} > t_{kecme}$, болғандықтан, « H_0 » қабылданбайды, демек E_2 простагландин геліbosану ұзақтығын қысқартады.

Мысал 2. Жаңа гипогликемикалық препараттың әсерін бағалау үшін сусамыр ауруымен ауыратын науқастың пепаратты қабылдағанға дейінгі және кейінгі қан құрамындағы глюкозаның мөлшеріне өлшеу жүргізді:

Науқастың номері	Қандағы глюкоза мөлшері, моль/л	
	Дәріні қолданғанға дейінгі	Дәріні қолданғаннан кейінгі
1	9,6	5,7
2	8,1	4,2
3	8,8	6,4
4	7,9	5,5
5	9,2	5,3
6	8,0	5,2
7	8,4	5,1
8	10,1	5,9
9	7,8	7,5
10	8,1	5,0
Орташа мәні	8,6	5,6

Препаратты қабылдағаннан кейін қанындағы глюкозаның деңгейі төмендейді деп есептеуге болама?

Шешімі.

- 1) $H_0: \bar{x}_1 = \bar{x}_2$.
- $H_1: \bar{x}_1 \neq \bar{x}_2$.
- 2) $\alpha=0,05$ - маңыздылық деңгейі.
- 3)

Науқас №	Қандағы глюкоза мөлшері, моль/л		Мәндердің айырмашылығы $d=x_{i1}-x_{i2}$	$(d_i - \bar{d})^2$
	Дәріні қолданғанға дейінгі	Дәріні қолданғаннан кейінгі		
1	9,6	5,7	3,9	0,77
2	8,1	4,2	3,9	0,77
3	8,8	6,4	2,4	0,38
4	7,9	5,5	2,4	0,38
5	9,2	5,3	3,9	0,77
6	8,0	5,2	2,8	0,048
7	8,4	5,1	3,3	0,078

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 28 беті

8	10,1	5,9	4,2	1,39
9	7,8	7,5	0,3	7,4
10	8,1	5,0	3,1	0,006
Қосындысы			30,2	12

$$1) \bar{d} = \frac{30,2}{10} = 3,02 . \quad \bar{d} = \frac{30,2}{10} = 3,02$$

$$2) S_d = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (d_i - \bar{d})^2}{n-1}} \quad S_d = \sqrt{\frac{12}{9}} = 1,15$$

$$3) t_{\text{расч}} = \frac{\bar{d}}{S_d / \sqrt{n}} \quad t_{\text{расч}} = \frac{3,02}{1,15 / \sqrt{10}} = 8,39$$

$$4) t_{\text{кесте}}(0,05;9) = 2,26 . \quad (5 \text{ кестеге қараңыз})$$

5) $t_{\text{расч}} > t_{\text{кесте}}$ болғандықтан, « H_0 » қабылданбайды яғни, дәріні қолданғаннан кейін қандағы глюкоза мөлшері кемиді, демек жаңа құрал тиімді.

Мысал 3. Медик-студенттердің емтиханға дейін және емтиханнан кейін артериялық қысымына зерттеу жүргізді. Емтихан тапсырғанға дейін ең жоғары қысым $98,8 \pm 4,0$, ал емтихан тапсырғаннан кейін $84 \pm 5,0$ мм сын.бағ. құрады. Емтихан тапсырғанға дейін студенттердің артериялық қан қысымының шынында да жоғарылауы орын алды деп айтуда болама?

Шешімі.

$$1) H_0: \bar{x}_1 = \bar{x}_2 .$$

$$H_1: \bar{x}_1 \neq \bar{x}_2 .$$

$$2) \alpha=0,05 - \text{маңыздылық деңгейі.}$$

$$3) (7.3) \text{ формуласын қолданамыз.}$$

$$t_{\text{расч}} = \frac{98,8 - 84}{\sqrt{4^2 + 5^2}} \approx 2,3 .$$

4) $t_{\text{расч}} > 2$ болғандықтан, « H_0 » қабылданбайды, яғни емтиханнан кейін қан қысымы төмендей, қалыпты жағдайға жақындайды.

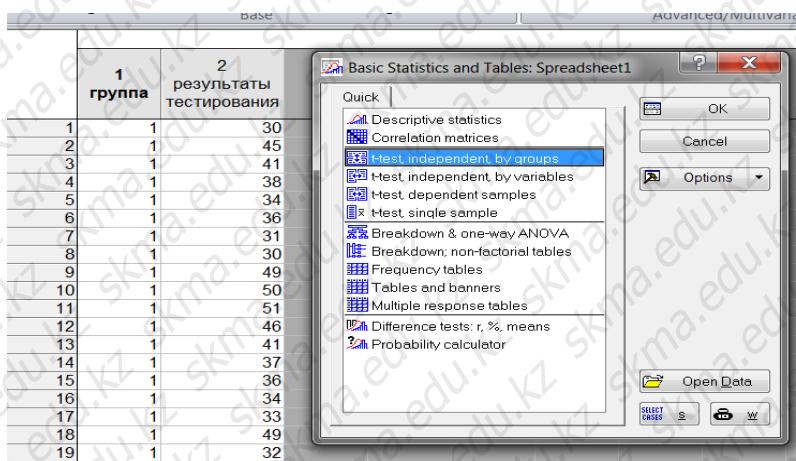
Мысал 4. Екі топ орындаған тест нәтижелерін бір бірімен салыстыру керек. Бастанқы деректер кестеде берілген:

№	№1 топ нәтижесі (сек.)	№2 топ нәтижесі (сек.)
1	30	46
2	45	49
3	41	52
4	38	55
5	34	56
6	36	40
7	31	46
8	30	51
9	49	58
10	50	46

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p>		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 29 беті
<p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

11	51	46
12	46	56
13	41	53
14	37	57
15	36	44
16	34	42
17	33	40
18	49	58
19	32	54
20	46	53
21	41	51
22	44	57
23	38	56
24	50	44
25	37	42
26	39	49
27	40	50
28	46	55
29	42	43

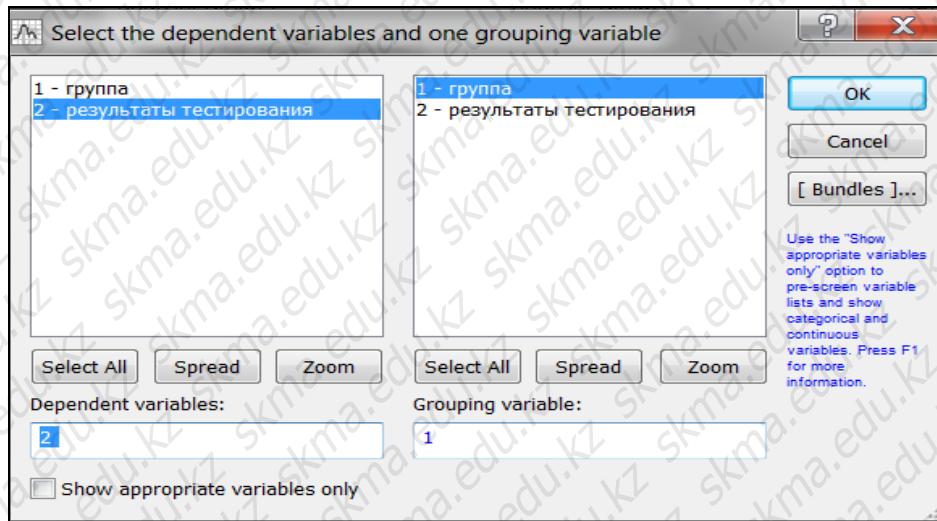
1. «Statistica» бағдарламасында 2*58 өлшемде «Тест нәтижелері» кестесін құрамыз, алынған мәліметтерді енгізу.
2. *Statistics → Basic Statistics → t-test independent by groups* таңдау керек (1- сурет).



1-сурет. *t-test independent by groups* рәсімін таңдау.

3. Диалогтық терезеде *Variables* (Айнымалылар) батырманы басу, терезенің он жағындағы топтаушы белгіні (топтардың кодтары бар баған), ал терезенің сол жағында – талдаушы белгісі бар бағанды көрсету керек (2- сурет). «OK» батырманы басу керек.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 30 беті</p>

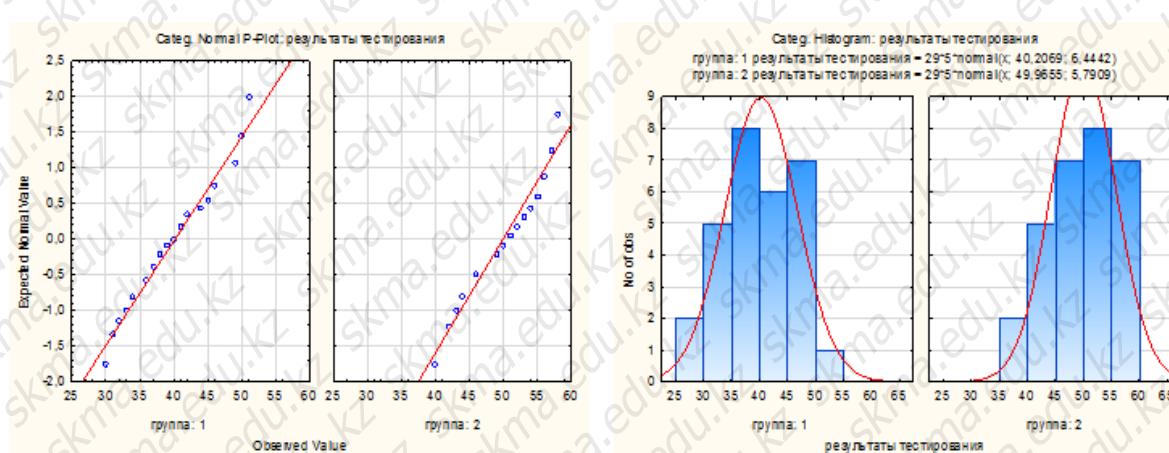


2-сурет. Айнымалылардың тапсырмалары.

4. Үлестірілімнің бір қалыптылығын тексеру.

Advanced (Қосымша) қосымшасын таңдау керек, мұнда Categorized normal plots (Категориялық бір қалыпты сызбалар) және Categorized histograms (Категориялық гистограмма) батырмалары бар.

Бұл сызбаны түрғызу арқылы үлестірімнің бір қалыптылығы туралы қорытынды жасауға болады (3-сурет).

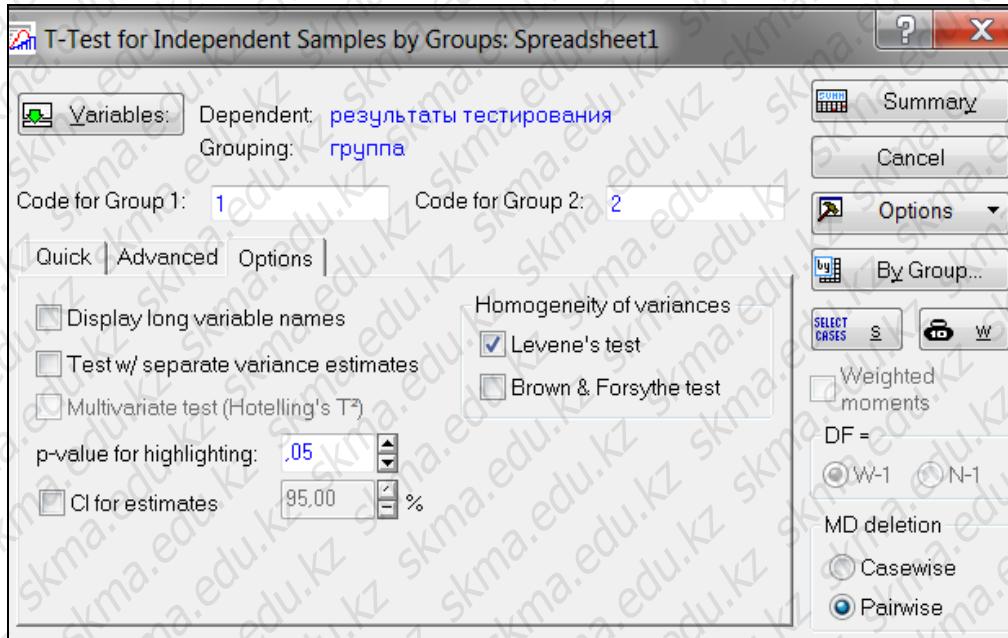


3-сурет. Белгілерді үлестірімнің бір қалыптылыққа тексеру.

5. Дисперсиялық таңдаманың тенденцияларын тексеру

Бұл шартты тексеру үшін бағдарлама автоматты түрде Фишердің F-белгісін қолданады бірақ, Левин белгісінің есептеу рәсімін қолдануға болады, ол үшін Options/Levene's test опциясын таңдау керек (4-сурет).

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p>	
<p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	
<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 31 беті</p>	



4- сурет. *Levene's test* (Левин белгісі) опциясын таңдау.

6. «Summary» батырмасын басқаннан кейін, экранда Стьюденттің *t*-белгісі бойынша екі тәуелсіз таңдамаларды салыстырудың нәтижелері бар қорытынды кесте пайда болады (5-сурет).

STATISTICA - [Workbook3* - T-tests; Grouping: группа (Spreadsheet1)]															
T-tests, Grouping: группа (Spreadsheet1)															
		Group 1: 1		Group 2: 2											
Variable	Mean 1	Mean 2	t-value	df	p	Valid N 1	Valid N 2	Std Dev 1	Std Dev 2	F-ratio	p	Levene F(1, df)	df	p	
результаты тестирования	40,20690	49,96552	-6,06567	56	0,000000	29	29	6,444152	5,790897	1,238340	0,575457	0,222792	56	0,638755	

5-сурет. Стьюденттің *t*-белгісі бойынша екі тәуелсіз таңдамаларды салыстырудың нәтижелері бар қорытынды кесте.

Қорытынды кестедегі бағандардың атаулары:

- *Mean 1, Mean 2* – айнымалылардың орташа мәндері;
- *t-value* – *t*-белгісінің мәндері;
- *df* – еркіндік дәрежелерінің саны;
- *p* – *t*-белгісінің маңыздылық деңгейі;
- *Valid 1, Valid 2* - топтағы бақылау саны;
- *Std. Dev.* – айнымалылардың мәндерінің стандартты ауытқуы;
- *F-ratio Variances* – *F*-белгісінің мәні;
- *p Variances* - *F*-белгісінің маңыздылық деңгейі;
- *Levene F(1, df)* – Левен белгісінің мәні;
- *df Levene* – Левен белгісінің еркіндік дәрежесінің мәні;
- *p Levene* - Левен белгісінің маңыздылық деңгейі.

Егер Левен белгісі үшін $p < 0,05$ болғанда, салыстырылатын топтардағы дисперсиялардың айырмашылығы бар екендігі туралы қорытынды жасауға болады.

Егер Левен белгісі үшін $p > 0,05$ болғанда, салыстырылатын топтардағы дисперсиялардың тендігі туралы қорытынды жасауға болады.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 32 беті	

F-белгісі де осыған ұқсас болады:

Егер t -белгісінің мәні үшін $p > 0,05$ болғанда, онда орташалардың тенденция туралы нөлдік болжам қабылданады.

Егер t -белгісінің мәні үшін $p < 0,05$ (бұндай нәтижелер қызыл түсті қаріппен ерекшеленеді), онда орташалардың тенденция туралы нөлдік болжам қабылданбайды.

- $p \text{ Variances} > 0,05$, демек дисперсия тен (F - Фишердің белгісі);
- $p \text{ Levene} > 0,05$, демек дисперсия тен (Левин белгісі);
- $p < 0,05$, демек орташалардың тенденгінің нөлдік болжамы қабылданбайды (Стьюодент белгісі).

Мысал 5. Білім бергенге дейінгі және кейінгі студенттердің тест нәтижелерін салыстыру керек.

№	№1 топ нәтижесі (сек.)	№2 топ нәтижесі (сек.)
1	30	46
2	45	49
3	41	52
4	38	55
5	34	56
6	36	40
7	31	46
8	30	51
9	49	58
10	50	46
11	51	46
12	46	56
13	41	53
14	37	57
15	36	44
16	34	42
17	33	40
18	49	58
19	32	54
20	46	53
21	41	51
22	44	57
23	38	56
24	50	44
25	37	42
26	39	49
27	40	50
28	46	55
29	42	43

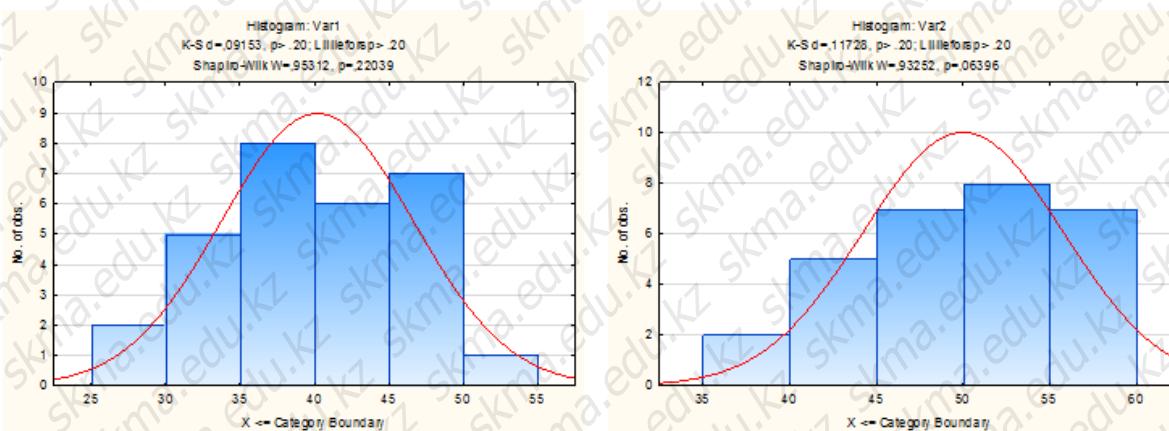
1. «Statistica» бағдарламасында $2*58$ өлшемде «Білім бергенге дейінгі және кейінгі тест нәтижелері» кестесін құрамыз, алынған мәліметтерді енгізу.

2. Таңдаманың бір қалыпты үlestірім екендігіне тексеру.

Үlestірімнің бір қалыптылығын тексерудің басқа әдісін қарыстарайық. Таңдау реті: **Statistics→Basic statistics→Descriptive statistics→Normality.** Бір қалыптылығының

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 33 беті

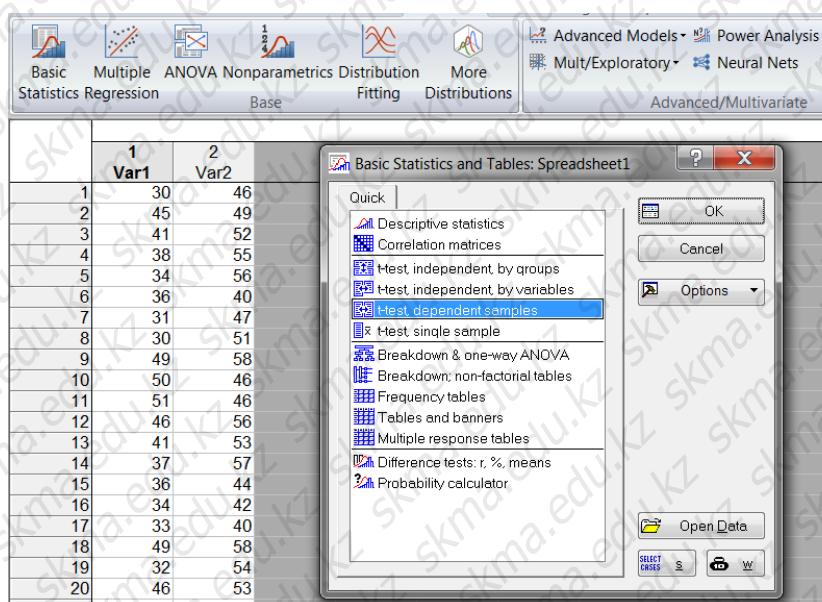
дұрыстығын *Kolmogorov-Smirnov & Lilliefors test of normality* (Колмогоров-Смирновтің және Лиллиефорстың бір қалыптылық белгісін) немесе *Shapiro-Wilk's W test* (Шапиро-Уилктің *W*-белгісі) көмегімен жүргізуге болады. Бұл үшін сәйкес опцияларды таңдау және *Histograms* (Гистограмма) батырмасын басу керек (1-сурет).



Пайда болған гистограммалардың жоғарғы жағында тест нәтижелерінің бір қалыптылығы көрсетілген (1-сурет), бұларды келесі түрде түсіндіруге болады:

- егер берілген тесттерде $p>0,05$ болса, онда бір қалыпты үлестірім туралы болжам қабылданады;
- егер $p<0,05$ болса, онда бір қалыпты үлестірім туралы болжам қабылданбайды.

3. Стыюенттің *t*-белгісінің көмегімен тәуелді топтардағы айырмашылықтың болмауы туралы нөлдік болжамды тексеру үшін: *Statistics →Basic statistics→t-test dependent samples* (тәуелді таңдамалылар үшін *t*-белгісі) таңдау керек. (2- сурет).



2-сурет. *t-test dependent samples* рәсімін таңдау.

4. Айнымалыларды беру керек (*Variables*).

5. «Summary» батырмасын басқаннан кейін, экранда қорытынды кесте пайда болады

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 34 беті</p>

(3-сурет).

Variable	T-test for Dependent Samples (Spreadsheet1) Marked differences are significant at p < ,05000										
	Mean	Std.Dv.	N	Diff.	Std.Dv. Diff.	t	df	p	Confidence -95,000%	Confidence +95,000%	
Var1	40,20690	6,444152									
Var2	50,00000	5,769377	29	-9,79310	7,537427	-6,99675	28	0,000000	-12,6602	-6,92602	

3-сурет. Стьюоденттің *t*-белгісі бойынша екі тәуелді таңдамалардың салыстырыу нәтижелері бар қорытынды кесте.

Алынған нәтижелерді келесі түрде түсіндіруге болады:

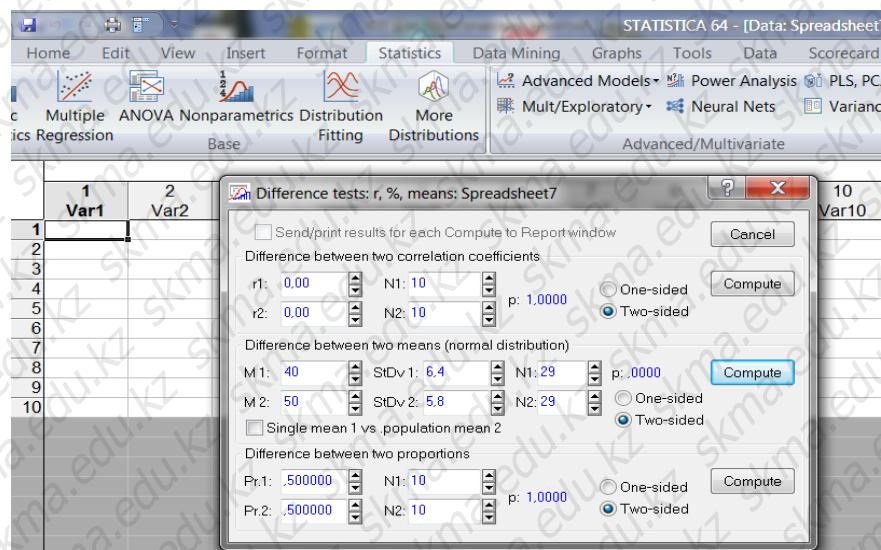
- егер $p < 0,05$ мәні болса, онда нөлдік болжам қабылданбайды (мұндай нәтижелер қызыл түспен ерекшеленеді);
- егер $p > 0,05$ мәні болса, онда нөлдік болжам қабылданады.

Берілген мысалда $p < 0,05$, онда орташалардың тенденция туралы нөлдік болжам қабылданбайды.

Мысал 6. Екі топ орындаған тест нәтижелерін бір бірімен салыстыру керек. Таңдама бір қалыпты және дисперсиялары бірдей. $n_1 = 29$, $n_2 = 29$, $\bar{x}_1 = 40$, $\bar{x}_2 = 50$, $s_1 = 6,4$, $s_2 = 5,8$ екендігі белгілі.

1. *Statistics* мәзірін, *Basic Statistics* модулін, *Difference tests: r, %, means* (*Басқа тесттер*) рәсімін таңдаймыз.

2 Диалогтық терезедегі екі топтың әр қайсысына сәйкесінше параметрлерді қойып және есептеу жүргізіп, біз «*p*»-ның мәнін аламыз (1- сурет).



1- сурет. *Difference tests: r, %, means* (*Басқа тесттер*) рәсімінің сұқбаттық терезесі.

Алынған нәтижелерді келесі түрде түсіндіруге болады:

- егер $p > 0,05$, онда орташалардың айырмашылығының болмауы туралы нөлдік болжам қабылданады;

- егер $p < 0,05$, онда нөлдік болжам қабылданбайды.

Берілген мысалда $p < 0,05$, онда орташалардың тенденция туралы нөлдік болжам қабылданбайды.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтаңдыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 35 беті

Тапсырмалар

1. Таблетканың екі партиясы әртүрлі қысымда тығыздалған (80 және 100 МПа). Бірінші топтағы таблеткалардың үгітілуге беріктігі 50,4; 53,6; 54,4; 46,4; 44,0; 48,2; 49,4 (Ньютонмен), ал екінші топтағы – 47,2; 62,4; 64,8; 62,4; 58,9; 55,4; 66,2; 49,5; 67,8; 68,9 тең болды. Стыюдент белгісі бойынша $p=0,05$ болғанда бас орташаның тенденция турали болжамды (балама болжам – олардың тенденция) тексеру керек.
2. Психологиялық тест барысында екі топтың таңдау реакциялары өлшеннеді. Біріші топта спортшылар, ал екінші топта – спортпен белсенді айналыспайтын адамдар болды. Бірінші топта келесі: 0,42, 0,52, 0,48, 0,46, 0,55, 0,62, 0,58, 0,64, 0,56 (секундпен), ал екінші топта: 0,51, 0,67, 0,54, 0,52, 0,56, 0,66, 0,68 (секундпен) нәтижелер алынды. Стыюдент белгісі бойынша $p=0,05$ болғанда бас орташаның тенденция турали болжамды (балама болжам – олардың тенденция) тексеру керек.
3. Стыюденттің жұптасқан т-белгісінің көмегімен курсты оқығанға дейінгі және кейінгі логикалық есептерді орындау нәтижелерін салыстыру керек. Бастанқы деректер кестеде берілген.

№	Курсты оқығаннан дейінгі логикалық есептерді орындау нәтижелері (сек.)	Курсты оқығаннан кейінгі логикалық есептерді орындау нәтижелері (сек.)
1	25	22
2	23	25
3	28	23
4	29	22
5	35	30
6	31	27
7	24	20
8	24	19
9	38	32
10	26	25
11	20	20

4. Стыюденттің жұптасқан т-белгісінің көмегімен темекі шегу тромбоциттер функциясына әсер ететінін анықтау. Бастанқы деректер кестеде келтірілген.

№	Тромбоциттердің пайды болуы	
	Темекі шеккенге дейінгі	Темекі шеккеннен кейінгі
1	25	27
2	25	29
3	27	37
4	44	56
5	30	46
6	67	82
7	53	57
8	53	80
9	52	61
10	60	59
11	28	43

5. Стыюденттің жұптасқан т-белгісінің көмегімен зерттелетін препараттың диуретик функциясын атқаратынын тексеру. Бастанқы деректер кестеде келтірілген.

№	Тәуліктік диурез, мл	
	Препаратты қабылдағанға	Препаратты қабылдағанға кейін

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 36 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	

	дейін	
1	1490	1600
2	1300	1850
3	1400	1300
4	1410	1500
5	1350	1400
6	1000	1010

6. Сьюоденттің жұптасқан t-белгісінің көмегімен артық салмақтан арылуға мүмкіндік беретін арнайы диетаның тиімділігі. Бастапқы деректер кестеде берілген.

№	Зерттеу массасы (кг) дейін	Зерттеу массасы (кг) кейін
1	93,2	88,9
2	98,2	94,5
3	105,6	106,1
4	86,8	84,3
5	95,5	92,5

6. **Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.):** Ауызша сұрақ- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парағы бойынша бағалау)

7. Эдебиет:

• Негізгі

1. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014.
2. Чудиновских В.Р. Абдикадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оқу құралы.- ИП "АҚНҰР", 2021
3. Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015
4. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014

• Қосымша

1. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
2. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы: ТОО Эверо, 2024.- 108 б.

• Электрондық оқулықтар

1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон. текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. әл. опт. диск (CD-ROM)
2. Медициналық-биологиялық зерттеулердегі статистикалық жорамалдарды тексеруге арналған компьютерлік бағдарламаларды қолдану. Чудиновских В.Р., Абдикадыр Ж.Н., Каипова А.Ш. <https://aknurpress.kz/reader/web/1343>
3. Б.К.Койчубеков және т.б. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы/ Б.К.Койчубеков, Абдыкешова Д.Т., Алибиева Д.Т.– Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 102 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/868/

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 37 беті

4. Койчубеков Б.К., Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т.
 Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика. Оқу-әдістемелік құрал – Алматы,
 Эверо, 2020. - 108 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/869/

8. Бақылау:

- Стьюенттің t -белгісін қолдануға болатын жалпы есептің түжырымдауы қандай?
- Стьюенттің t -белгісін қолдану барысында қандай шарттар орындалуы керек?
- Стьюент белгісін қолданған кезде нөлдік және балама болжам қалай құрылады?
- Қандай әдістермен «Statistica» бағдарламасында Стьюенттің t -белгісін іске асыруға болады?
- «Statistica» бағдарламасында Стьюенттің t -белгісін тексеру шарттары қалай іске асырылады?
- Корытынды кестедегі мәліметті қалай көрсетуге болады?

№5 Сабак

1. Тақырыбы: Салыстырмалы статистиканың параметрлік емес әдістері

2. Мақсаты: Манн-Уитни белгісін және Уилкоксон белгісін қолдану ережесі және «Statistica» бағдарламасында іске асыру негізін үрету.

3. Оқыту міндеттері:

- Манна-Уитни U-критериі қандай жағдайларда қолданылады;
- Уилкоксон W(T) белгісі қандай жағдайларда қолданылады;
- нөлдік және баламалы болжамдарды қалыптастыруды үрлену;
- белгілер алгоритмін меңгеру;

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Екі өлшемді Стьюенттің t -белгісінің параметрлік емес баламасы U-Манна-Уитни белгісі.
- Жұптасқан Стьюенттің t -белгісінің параметрлік емес баламасы Уилкоксон белгісі.
- Манн-Уитнидің және Уилкоксон белгілерінің қолдану шарттары.
- Манн-Уитни және Уилкоксон белгілерінің қолдану тізбегі.
- «STATISTICA» бағдарламасында Манн-Уитни белгісін іске асыру рәсімі.
- «STATISTICA» бағдарламасында Уилкоксон белгісін іске асыру рәсімі.
- Нәтижені түсіндіру.

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары: Компьютерде тәжірибелік жұмыс/

Ситуациялық есептерді шешу

Тапсырма:

1 мысал. Семіздікке шалдыққан аурулардың артық салмақтан арылуға мүмкіндік беретін препараттың тиімділігі зерттелуде. Осыған орай еріктілер тобына белгілі бір диета тағайындалды. Тәжірибе жүргізу үшін 8 адамнан тұратын топ таңдал алынды. Бір ай бойы оның ішінде үшеуі зерттелетін препаратты, ал бесеуі плацебо қабылдаған. 8 зерттелушінің 3 кездейсоқ түрде таңдалды. Тәжірибене қатысушылардың барлығы препаратты қабылдадық деп есептеді. Препараттың әсерін тиімді деп есептеуге бола ма?

Жоғалтқан салмағы, кг					
Зерттелуші топ	6,2	3,0	3,9		
Бақыланатын топ	4,0	-0,5	3,3	1,5	3,0

Шешуи.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 38 беті</p>	

$$1) \quad H_0: \bar{x}_1 = \bar{x}_2.$$

$$H_1: \bar{x}_1 \neq \bar{x}_2.$$

2) $\alpha = 0,05$ - маңыздылық деңгейі.

Жоғалтқан салмағы, кг	6,2	3,0	3,9	4,0	-0,5	3,3	1,5	3,0
Шені	8	3,5	6	7	1	5	2	3,5

Зерттелуші топ		Бақыланушы топ	
Жоғалтқан салмағы, кг	Шен	Жоғалтқан салмағы, кг	Шен
6,2	8	4,0	7
3,0	3,5	-0,5	1
3,9	6	3,3	5
		1,5	2
		3,0	3,5
	$T_1=17,5$		$T_2=18,5$

3) T_1 және T_2 – шендер қосындысы; $T_1 < T_2$, демек $T_2 = T_x$, $n_x = n_2 = 5$.

$$4) \quad U_{ecen} = 3 \cdot 5 + \frac{5 \cdot (5+1)}{2} - 18,5 = 11,5$$

$$5) \quad U_{kecste} (0,05; 3; 5) = 1. \quad (1\text{-кестені қараңыз})$$

Кесте 1. Манн-Уитнидің U -белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

$p=0,05$																			
N1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
N2	3	...	0																
4	...	0	1																
5	0	1	2	4															
6	0	2	3	5	7														
7	0	2	4	6	8	11													
8	1	3	5	8	10	13	15												
9	1	4	6	9	12	15	18	21											
10	1	4	7	11	14	17	20	24	27										
11	1	5	8	12	16	19	23	27	31	34									
12	2	5	9	13	17	21	26	30	34	38	42								
13	2	6	10	15	19	24	28	33	37	42	47	51							
14	3	7	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61						
15	3	7	12	18	23	28	33	39	44	50	55	61	66	72					
16	3	8	14	19	25	30	36	42	48	54	60	65	71	77	83				
17	3	9	15	20	26	33	39	45	51	57	64	70	77	83	89	96			
18	4	9	16	22	28	35	41	48	55	61	68	75	82	88	95	102	109		
19	4	10	17	23	30	37	44	51	58	65	72	80	87	94	101	109	116	123	
20	4	11	18	25	32	39	47	54	62	69	77	84	92	100	107	115	123	130	138

5) $U_{ecen} > U_{kecste}$ болады, $\langle H_0 \rangle$ қабылданады, демек дәрі тиімді емес.

2 мысал. Ультрадыбыстық қондырғыда жұмыс істейтін 12 жұмысшының ашқарынмен жұмысқа дейінгі және жұмыстан кейінгі үш сағаттан кейін қанындағы қант құрамында

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 39 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	

өзгерістер болама?

№	Жұмысқа дейінгі қант құрамы	Жұмыстан кейінгі қант құрамы
1	112	54
2	82	67
3	101	96
4	72	59
5	79	79
6	82	76
7	64	66
8	70	66
9	88	48
10	81	50
11	66	61
12	88	61

Шешуі.

Есептеу кестесін құры керек.

- 1) $H_0: \bar{x}_1 = \bar{x}_2$. $H_I: \bar{x}_1 \neq \bar{x}_2$.
- 2) $\alpha=0,05$ - маңыздылық деңгейі.

	Содержание сахара в крови										
Жұмыска ДЕЙІН қандағы қан құрамы	112	82	101	72	79	82	64	70	88	81	66
Жұмыстан КЕЙІН қандағы қан құрамы	54	67	96	59	79	76	66	66	48	50	61
Қант айырмашылығы	58	15	5	13	0	6	-2	4	40	31	5
Шендік қатар	0	-2	4	5	5	6	13	15	27	31	40
Шендері		1	2	3,5	3,5	5	6	7	8	9	10
T+	65										
T-	1										

- 3) $T_{ecen}=1$
- 4) $T_{kecme} (0,052; 12)=50$. (2-кестені қараныз)

Кесте 2. Манн-Уитнидің U-белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 40 беті

<i>n</i>	<i>T</i>	<i>α</i>	<i>n</i>	<i>T</i>	<i>α</i>
5	15	0,062	13	65	0,022
6	21	0,032	14	57	0,048
7	19	0,062	15	73	0,020
8	28	0,016	16	63	0,050
9	24	0,046	17	80	0,022
10	32	0,024	18	70	0,048
11	28	0,054	19	88	0,022
12	39	0,020	20	76	0,050
	33	0,054		97	0,020
	45	0,020		83	0,050
	39	0,048		105	0,020
	52	0,018		91	0,048
	44	0,054		114	0,020
	58	0,020		98	0,050
	50	0,052		124	0,020
				106	0,048

6) $T_{cen} < T_{кесте}$ болса, онда $\langle H_0 \rangle$ қабылданбайды демек жұмысшылардың жұмысқа дейінгі және жұмыстан кейінгі қандағы қант құрамында өзгерістер бар.

Мысал 3. Семіздікке шалдықкан аурулардың артық салмақтан арылуға мүмкіндік беретін препараттың тиімділігі зерттелуде. Осылан орай еріктілер тобына белгілі бір диета тағайындалды.

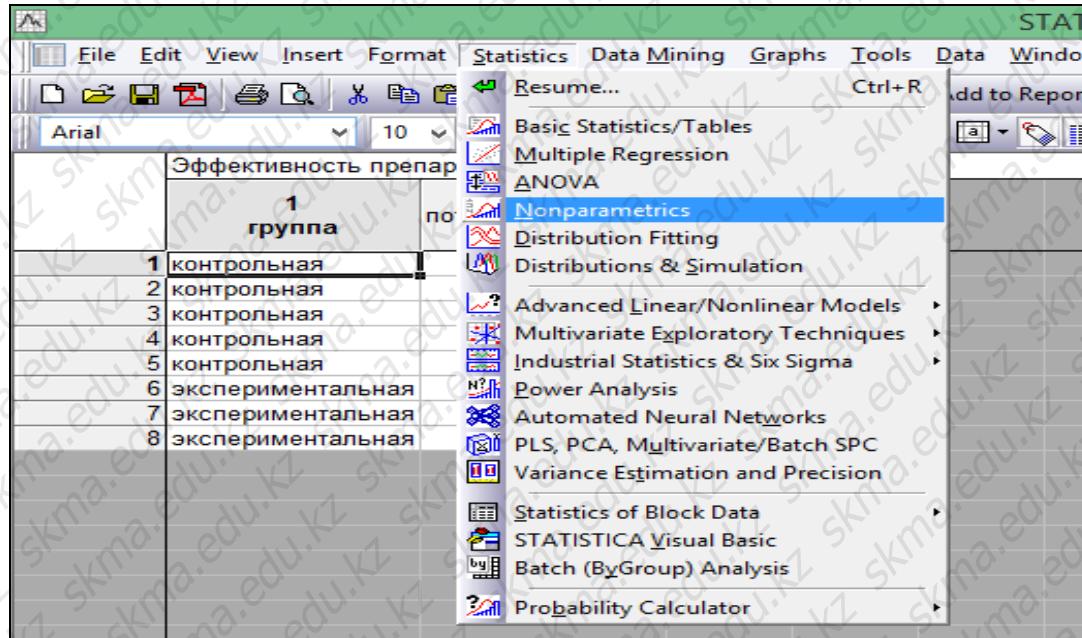
Бір айдан кейін диетаның сақталу режимі және препаратты үздіксіз қабылдауды тексеру мақсатында жоғалтқан салмақ (кг) тіркелді. Тәжірибе жүргізу үшін 8 адамнан тұратын топ таңдап алынды. Оның ішінде үшеуі зерттелетін препаратты (зерттелуші топ), ал бесеуі плацебо (бақыланатын топ) қабылдаған. Сегізден үшді зерттелуші тапқа таңдау кездейсоқ түрде жүргізілді. Тәжірибеле қатысушылардың барлығы препаратты қабылдады деп есептеді.

Жоғалтқан салмағы, кг					
Зерттелуші топ	6,2	3,0	3,9		
Бақыланатын топ	4,0	-0,5	3,3	1,5	3,0

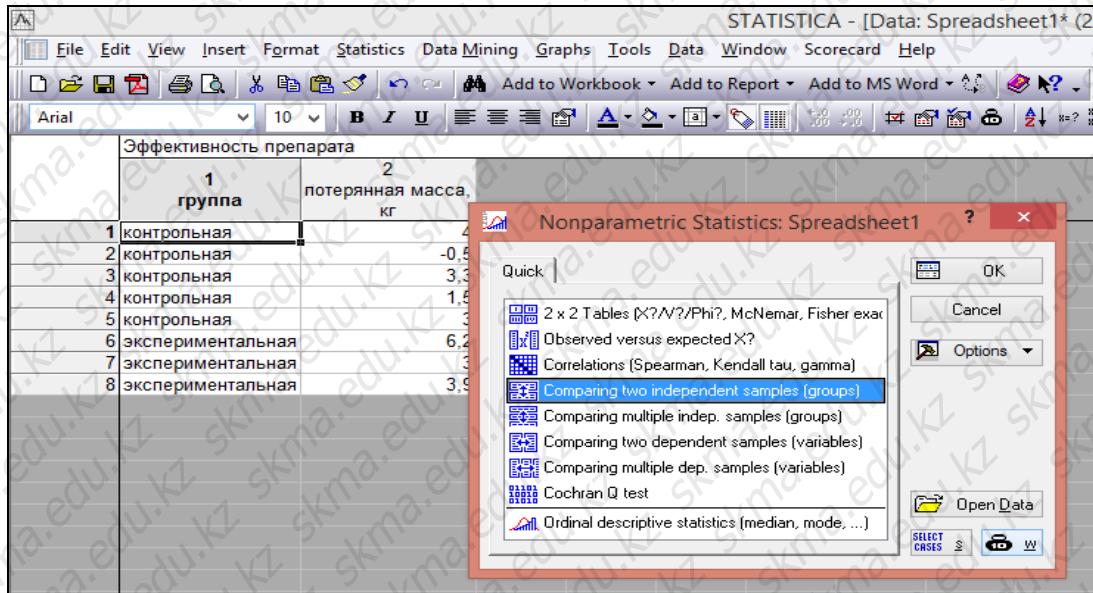
1. «Statistica» бағдарламасында 2^*8 өлшемде «дәрі-дәрмектің тиімділігі» кестесін құру және алынған мәліметтерді енгізу керек.

2. *Statistics→Nonparametrics* (Параметрлік емес) (1-сурет)→Comparing two independent samples (groups) (Екі тәуелсіз таңдамалыларды салыстыру (топтар)) таңдау жене «OK» батырмасын басу керек (2- сурет).

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 41 беті</p>



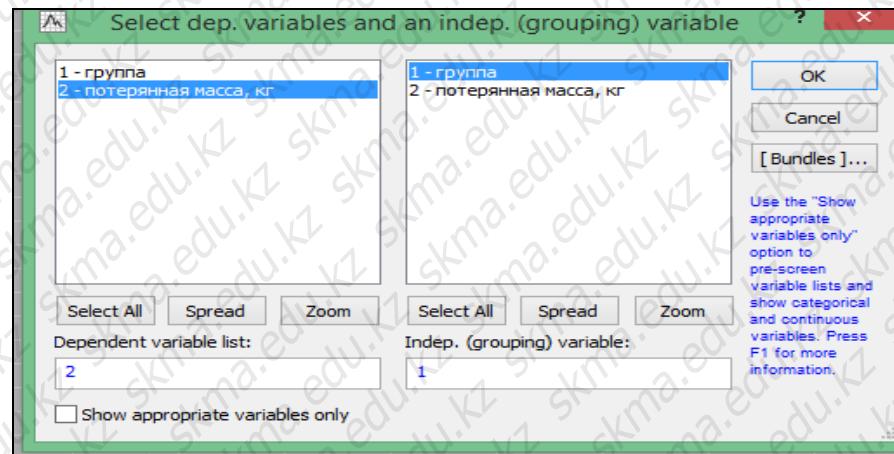
1- сурет. Nonparametrics модулін тандау.



2-сурет. Comparing two independent samples (groups) ресімін тандау.

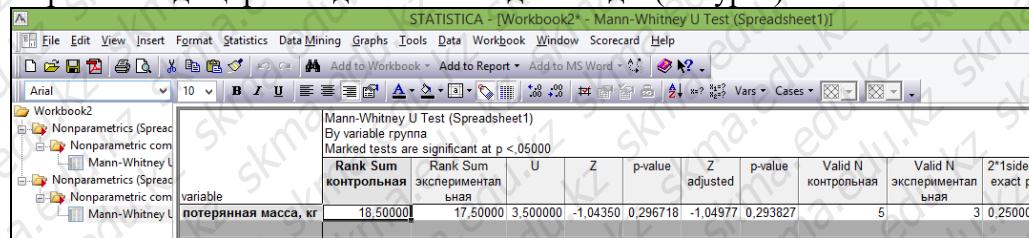
Диалогтық терезеде *Variables* (Айнымалылар) батырмасын басу, терезенің он жағындағы топтаушы белгіні (топтардың кодтары бар баған), ал терезенің сол жағында – талдаушы белгісі бар бағанды көрсету және «OK» батырмасын басу керек. (3-сурет).

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	
<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 42 беті</p>	



3-сурет. Айнымалылар тапсырмасы.

4. Диалогтық терезеде «Mann-Whitney U test» батырмасын басу керек.
Экран бетінде корытынды кесте пайда болады (4- сурет).



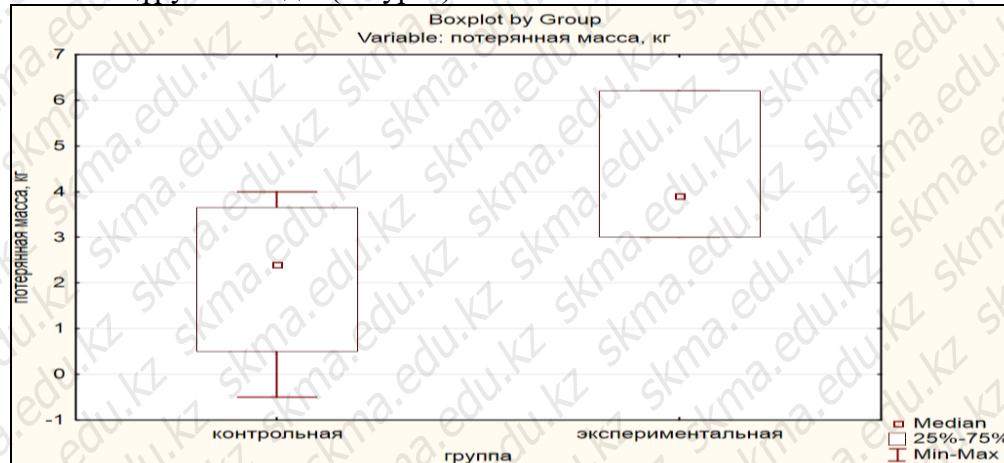
4- сурет. Манн-Уитни белгісі бойынша екі тәуелсіз таңдамалар нәтижесінің қорытынды кестесі.

Бірінші және екінші бағандарда (*Rank Sum*) шендердің қосындысы көрсетілген.
Егер $p > 0,05$ болса, онда нөлдік болжам қабылданады.

Егер $p < 0,05$ болса, онда нөлдік болжам қабылданбайды (мұндай нәтижелер қызыл түспен ерекшеленіп тұрады).

Берілген мысалдағы $p=0,296718$ және $p=0,293827$, демек орташалардың теңдігі туралы болжам қабылданады, яғни дәрілік заттың әсері жоқ.

Көрнекілік үшін «Box & whisker plots for all variables» талдау терезесіне басып «мұрты жәшік» сыйбасын қуруға болады (5-сурет).



5-сурет. «Мұрты жәшік» сыйбасы.

Мысал 4. Ультрадыбыстық қондырғыда жұмыс істейтін 12 жұмысшының

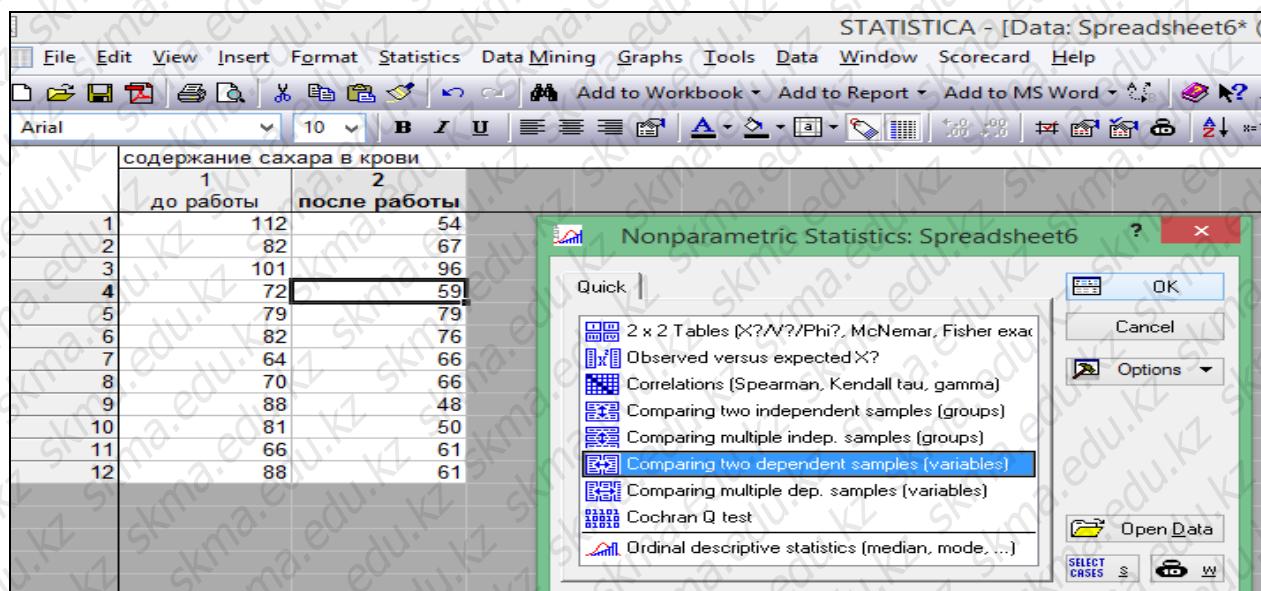
ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 43 беті

ашқарынмен жұмысқа дейінгі және жұмыстан кейінгі үш сағаттан кейін қанындағы қант құрамында өзгерістердің болуын тексеру керек.

№	Жұмысқа дейінгі қант құрамы	Жұмыстан кейінгі қант құрамы
1	112	54
2	82	67
3	101	96
4	72	59
5	79	79
6	82	76
7	64	66
8	70	66
9	88	48
10	81	50
11	66	61
12	88	61

1. «Statistica» бағдарламасында 2*12 өлшемде «Қандағы қант құрамы» кестесін құры және алынған мәліметтерді енгізу керек.

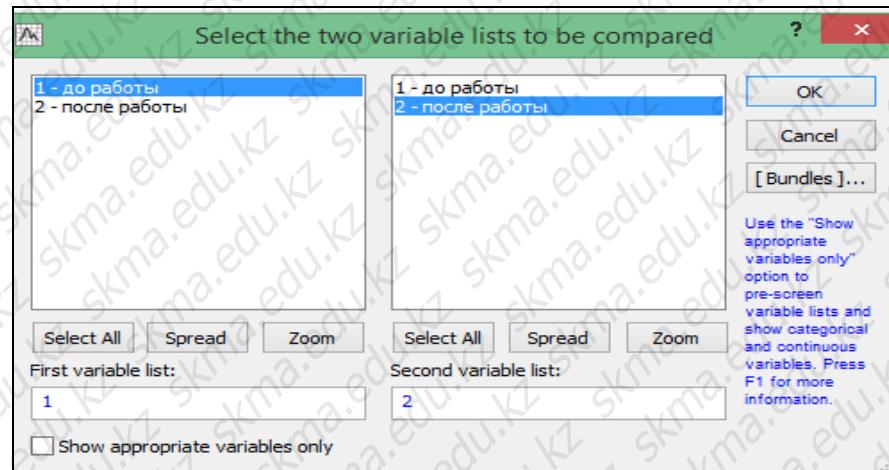
2. *Statistics→Nonparametrics (Параметрлік емес)→Comparing two dependent samples (variables) (Екі тәуелді таңдамалыларды салыстыру (айнымалыларды))* таңдау (1- сурет) және «OK» батырмасын басу керек.



1- сурет. *Comparing two dependent samples (variables)* рәсімін таңдау.

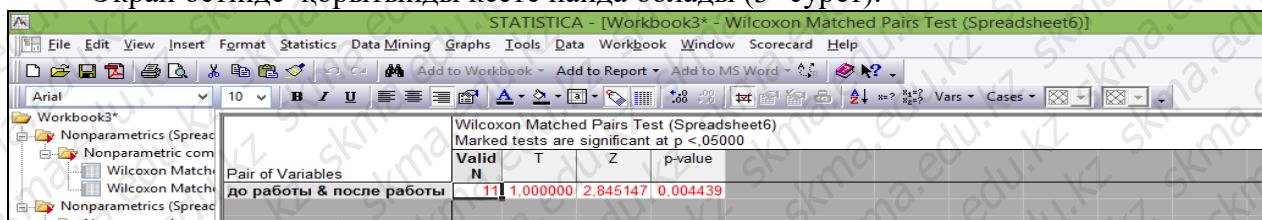
Диалогтық терезеде *Variables (Айнымалылар)* батырмасын басу, терезенің он жағындағы топтаушы белгіні (топтардың кодтары бар баған), ал терезенің сол жағында – талдаушы белгісі бар бағанды көрсету (2-сурет) және «OK» батырмасын басу керек.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> <p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 44 беті</p>	



2- сурет. Айнымалылар тапсырмасы.

4. Диалогтық терезеде «Wilcoxon matched pairs test» басырмасын басу керек.
Экран бетінде қорытынды кесте пайда болады (3- сурет).



3-сурет. Уилкоксон белгісі бойынша екі тәуелсіз таңдамалар нәтижесінің қорытынды кестесі.

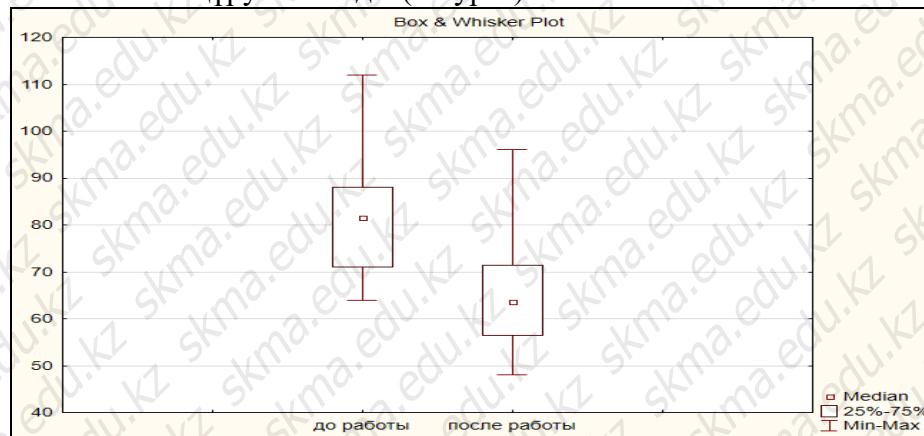
Алынған мәліметтерді төменгі түрде көрсетуге болады.

Егер $p > 0,05$ болса, онда нөлдік болжам қабылданады.

Егер $p < 0,05$ болса, онда нөлдік болжам қабылданбайды (мұндай нәтижелер қызыл түспен ерекшеленіп тұрады).

Берілген мысалда $p=0,004439$ болса, демек орташалардың теңдігі туралы нөлдік болжамы қабылданбайды, яғни жұмысшылардың жұмысқа дейінгі және кейінгі қаннындағы қанттың көлеміндегі өзгерістер бар.

5. Көрнекілік үшін «Box & whisker plots for all variables» талдау терезесіне басып «мұрты жәшік» сыйбасын құруға болады (4-сурет).



4-сурет. «Мұрты жәшік» сыйбасы.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 45 беті

Тапсырмалар

1. Манн-Уитнидің U-белгісінің көмегімен екі топ студенттерінің зияткерлік деңгейлерін салыстыру керек. Бастапқы деректер кестеде берілген.

	IQ баллдары									
1-топ	112	105	109	90	130	117	117	125	134	109
2-топ	121	120	134	119	115	106	107	101	97	117

2. Қалыпты және Лебуайе әдісімен туылған нәрестелердің өмірдің бірінші сағаттарында сергек болу ұзақтығын Манн-Уитнидің U-белгісінің көмегімен салыстыру керек. Бастапқы деректер кестеде берілген:

Қалыпты әдіспен туылу	Лебуайе әдісімен туылу
5,0	2,0
10,1	19,0
17,7	29,7
20,3	32,1
22,0	35,4
24,9	36,7
26,5	38,5
30,8	40,2
34,2	42,1
35,0	43,0
36,6	44,4
37,9	45,6
40,4	46,7
45,5	47,1
49,3	48,0
51,1	49,0
53,1	50,9
55,0	51,2
56,7	52,5
58,0	53,3

Бірынғай дені сау ер адамдардың екі тобында систологиялық артериялық (САҚ) қысым (мм. сын. бағ.) зерттеледі:

- 1 топ - көп жылғы еңбек өтілі бар үйқысы және сергектік жағдайы бұзылған 0 түлғалар (түнгі кезекшілікпен байланысты жұмыс);
- 2 топ - үйқының тәуліктік ырғағы және сергектігі бұзылмаған түлғалар.

Екі тәуелсіз топтардағы систологиялық артериялық қысымның айырмашылығының маңыздылығын Манн-Уитнидің U-белгісі бойынша бағалау талап етіледі.

Бастапқы деректер кестеде берілген.

	САҚ									
1-топ	90	95	100	105	120	135	135	135	140	140
2-топ	110	115	115	122	122	125	130	150		

4. Уилкоксонның W-белгісінің көмегімен артық салмақтан арылтатын арнайы диетаның

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 46 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	

тиімділігін тексеру. Тәжірибе басталғанға дейін және бір айдан кейін диетаның сақталғаны бойынша әрбір адамның салмағы тіркелді. Топтағы бес ерікті адамның деректері кестеде көрсетілген.

№	Тәжірибеге дейінгі салмақ (кг)	Тәжірибеден кейінгі салмақ (кг)
1	93,2	88,9
2	98,2	94,5
3	105,6	106,1
4	86,8	84,3
5	95,5	92,5

5. Уилкоксонның W-белгісінің көмегімен шылым тартудың тромбоциттер қызметтіне әсерін тигизетінің тексеру керек. Бастапқы деректер кестеде берілген.

№	Тромбоциттердің бірігуі	
	Шылым тартуға дейін	Шылым тартудан кейін
1	25	27
2	25	29
3	27	37
4	44	56
5	30	46
6	67	82
7	53	57
8	53	80
9	52	61
10	60	59
11	28	43

Уилкоксонның W-белгісінің көмегімен кейбір зерттелетін препарат зәр шығарушы қызметін атқаратындығын тексеру керек. Бастапқы деректер кестеде берілген.

№	Сөткілік бөлінетін зәр, мл	
	Препаратты қабылдағанға дейін	Препаратты қабылдағаннан кейін
1	1490	1600
2	1300	1850
3	1400	1300
4	1410	1500
5	1350	1400
6	1000	1010

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.): Ауызша сұрак- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парагы бойынша бағалау)

7. Әдебиет:

- Негізгі

1. Койчубеков Б.К. Биостатистикага кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 47 беті</p>	

2. Чудиновских В.Р. Абдикадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оқу құралы.- ИП "АҚНҰР", 2021
3. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014
4. Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013
 - **Қосымша**
1. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
2. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы: ТОО Эверо, 2024.- 108 б.
- **Электрондық оқулықтар**
1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б.].- Электрон. текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. әл. опт. диск (CD-ROM)
2. Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>
3. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдауда excel және spss statistics бағдарламаларын қолдану
4. Чудиновских В.Р., Каипова А.Ш., Алтаева А.У., Абдикадыр Ж.Н. <https://aknurpress.kz/reader/web/1341>

8. Бақылау:

1. Параметрлік және параметрлік емес белгінің айырмашылығы неде?
2. Неліктен аталған белгі екі таңдамалы Стыодент *t*-белгісінің параметрлік емес баламасы деп аталады?
3. Манна-Уитнидің *U*-белгісін қолдану үшін қандай шарттар орындалуы керек?
4. Уилкоксонның *W*- белгісі үшін шектеу қандай?
5. Уилкоксонның *W*- белгісінің қолданылуының себебі қандай?

№6 сабак

1. Тақырыбы: Сапалы белгілерді талдау.

2. Мақсаты: сапалық белгілер және түйіндес кестелер туралы түсініктерді қалыптастыру, «STATISTICA» бағдарламасында сапалы белгілерді талдау.

3. Оқыту міндеттері:

- сандық және сапалық белгілер арасындағы айырмашылықты анықтау;
- түйіндес кестелер арқылы сапалы белгілерді ұсынуды үйрену;
- Пирсон белгісі қандай жағдайларда қолданылады?;
- нөлдік және баламалы болжамдарды қалыптастыруды үйрену;
- 2x2 түйіндес кестесінің көмегімен сапалық белгілерді ұсынуды үйрену
- Йетс түзетуі не үшін қажет екенін анықтау;
- Макнемардың χ^2 белгісі қандай жағдайларда қолданады?
- белгілер алгоритмдерін менгеру;
- нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында орындау, түсіндіруді үйрену;

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық деңсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 48 беті

- Сандық және сапалық белгілер.
- Түйіндес кестелер.
- Пирсонның χ^2 белгісінің қолдану шарттары.
- Пирсонның χ^2 - белгісінің қолдану сызбасы
- 2x2 мөлшерлі түйіндес кесте
- 2x2 мөлшерлі түйіндес кесте үшін Пирсонның χ^2 –белгісін қолдану тізбегі
- Иетс түзетуі
- χ^2 - Макнемар белгісін қолдану тізбегі.

5. Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары: Компьютерде тәжірибелік жұмыс/ итуациялық есептерді шешу

Тапсырма:

Мысал 1. Жедел ірінді өкпенің зақымдалуының төрт формасы үшін бақыланған және қайтыс болғандар саны берілген.

Пирсонның χ^2 –белгісі арқылы топтар арасындағы қайтыс болғандар саны бойынша айырмашылықтың маңыздылығын бағалау керек.

Топ нөмері	Аурудың формасы	Оқиға саны		Ауырғандар саны
		қайтыс болғандар	сауыққандар	
1	Ірінді абсцесс	5	136	141
2	Гангреналық абсцесс	11	37	48
3	Бөлікті гангrena	7	8	15
4	Жаппай гангrena	6	5	11

Шешуі:

- H_0 : белгілердің арасында байланыс жоқ.
 H_1 : белгілердің арасында байланыс бар.
- $\alpha=0,05$ – маңызыдылық деңгейі

$$V_{ij}^* = V_{..} \cdot \frac{V_{..}}{V_{..}}$$

3.1) Теориялық жиіліктерді есептеу

	B ₁	B ₂	Барлығы
A ₁	5	136	141
A ₂	11	37	48
A ₃	7	8	15
A ₄	6	5	11
Барлығы	29	186	215

	B ₁	B ₂	Барлығы
A ₁	$29*141/215=19$	$186*141/215=122$	141
A ₂	$29*48/215=6,5$	$186*48/215=41,5$	48
A ₃	$29*15/215=2$	$186*15/215=13$	15
A ₄	$29*11/215=1,5$	$186*11/215=9,5$	11
Барлығы	29	186	215

$$\frac{(V_{ij} - V_{ij}^*)^2}{V_{ij}^*}$$

3.2) Шамасын есептеу:

	B ₁	B ₂
A ₁	$(5-19)^2/19=10,3$	$(136-122)^2/122=1,6$
A ₂	$(11-6,5)^2/6,5=3,1$	$(37-41,5)^2/41,5=0,5$

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 49 беті

A_3	$(7-2)^2/2=12,5$	$(8-13)^2/13=1,9$
A_4	$(6-1,5)^2/1,5=13,5$	$(5-9,5)^2/9,5=2,1$

3.3) Есеп:

$$\chi^2_{ecen} = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^s \frac{(\nu_{ij} - \nu_{ij}^*)^2}{\nu_{ij}^*} = 10,3 + 3,1 + 12,5 + 13,5 + 1,6 + 0,5 + 2 + 2,1 = 45,5$$

4) $\chi^2_{kecme}(p, f)$ мұндағы $f = (r-1)(s-1) = (4-1)(2-1) = 3$ – еркіндік дәрежесі саны.

$$\chi^2_{кесте}(0,05;3)=7,8 \quad (1-кестені қараңыз)$$

5) Егер $\chi^2_{ecen} > \chi^2_{кесте}$ болса, онда H_0 қабылданбайды, яғни топтар арасындағы қайтыс болғандар саны бойынша айырмашылық маңызды.

Кесте 1.

χ^2 -Пирсон белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 50 беті</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

Число степеней свободы	Уровень значимости 					
	0,01	0,05	0,1	0,90	0,95	0,99
1	6,6	3,8	2,71	0,02	0,004	0,0002
2	9,2	6,0	4,61	0,21	0,1	0,02
3	11,3	7,8	6,25	0,58	0,35	0,12
4	13,3	9,5	7,78	1,06	0,71	0,30
5	15,1	11,1	9,24	1,61	1,15	0,55
6	16,8	12,6	10,6	2,20	1,64	0,87
7	18,5	14,1	12,0	2,83	2,17	1,24
8	20,1	15,5	13,4	3,49	2,73	1,65
9	21,7	16,9	14,7	4,17	3,33	2,09
10	23,2	18,3	16,0	4,87	3,94	2,56
11	24,7	19,7	17,3	5,58	4,57	3,05
12	26,2	21,0	18,5	6,30	5,23	3,57
13	27,7	22,4	19,8	7,04	5,89	4,11
14	29,1	23,7	21,1	7,79	6,57	4,66
15	30,6	25,0	22,3	8,5	7,26	5,23
16	32,0	26,3	23,5	9,31	7,98	5,81
17	33,4	27,6	24,8	10,1	8,67	6,41
18	34,8	28,9	26,0	10,9	9,39	7,01
19	36,2	30,1	27,2	11,7	10,1	7,63
20	37,6	31,4	28,4	12,4	10,9	8,26
21	38,9	32,7	29,6	13,2	11,6	8,90
22	40,3	33,9	30,6	14,0	12,63	9,54
23	41,6	35,2	32,0	14,8	13,1	10,2
24	43,0	36,4	33,2	15,7	13,8	10,9
25	44,3	37,7	34,4	16,5	14,6	11,5
26	45,6	38,9	35,6	17,3	15,4	12,2
27	47,0	40,1	36,7	18,1	16,2	12,9
28	48,3	41,3	37,9	18,9	16,9	13,6
29	49,6	42,6	39,1	19,8	17,7	14,3
30	50,9	43,8	40,3	20,6	18,5	15,0

Пирсонның χ^2 -белгісін 2x2 кестесін пайдалану мысалы

Мысалы 2. Контрацепті таблеткалар қабылдайтын және балалары сарыаурумен ауыратын, емшек сүтін емізетін аналар арасындағы байланыс зерттелді. Зерттеуге арналған деректер кестеде келтірілген.

Аналардың таблеткаларды қабылдауды	Сарыауру бар	Сарыауру жоқ	Барлығы
Таблетканы қабылдады	33	24	57
Таблетканы қабылдамады	14	45	59
Барлығы	47	69	116

Шешуші:

- 1) H_0 : балалардың сарыаурумен ауыруы анасының контрацепті препаратты қабылдаудына тәуелді емес.

H_1 : балалардың сарыаурумен ауыруы анасының контрацепті препаратты қабылдаудына тәуелді.

- 2) $\alpha=0,05$ – маңыздылық деңгейі

$$3) \chi_{ecen}^2 = \frac{(ad - bc)^2 n}{(a+b)(c+d)(a+c)(b+d)} = \frac{(33 \cdot 45 - 24 \cdot 14)^2 \cdot 116}{57 \cdot 59 \cdot 47 \cdot 69} = 14,04$$

$$4) \chi_{keste}^2 (0,05; 1) = 3,8$$

$\chi_{ecen}^2 > \chi_{keste}^2$ болғандықтан, балалардың сарыаурумен ауыруы анасының контрацепті препаратты қабылдаудына тәуелді болады.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 51 беті

Йетс түзетуі: 2×2 кестесіндегі χ^2 үшін көлтірілген формула жоғары мәндер береді. Іс жүзінде, бұл нөлдік болжамның тым жиі қабылданбауына алыш келеді. Бұл әсерді болдырмау үшін формулаға Йетс түзету енгізеді:

$$\chi_{ecen}^2 = \frac{n(ad - bc - \frac{n}{2})^2}{(a+b)(c+d)(a+c)(b+d)}$$

Жоғарыда қарастырылған мысал үшін Йетс түзетуімен белгінің есептелген мәні:

$$\chi_{ecen}^2 = \frac{n(ad - bc - \frac{n}{2})^2}{(a+b)(c+d)(a+c)(b+d)} = \frac{116 \left(33 \cdot 45 - 24 \cdot 14 - \frac{116}{2} \right)^2}{57 \cdot 59 \cdot 47 \cdot 69} = 12,66$$

Макнемардің χ^2 –белгісін қолданудың мысалы

Мысал 3. Асқынған аралас респираторлы вирустық инфекцияны кешенді емдеуде метаболикалық түрдегі пробиотиктің тиімділігі және оның ішек микробиоценозына әсері зерттелді. Зерттеуге 32 науқас қатысты. Зерттеуге арналған деректер кестеде көлтірілген.

Пробиотикалық емдеуден кейін		
Пробиотикалық емдеуге дейін	Дисбактериоз жоқ	Дисбактериоз бар
Дисбактериоз бар	9	5
Дисбактериоз жоқ	18	0

Шешуі.

1) H_0 : пробиотикті қолданғаннан кейін дисбактериоздың жиілігі өзгерген жоқ.

H_1 : пробиотикті қолданғаннан кейін дисбактериоздың жиілігі өзгерді.

2) $\alpha=0,05$ – маңыздылық деңгейі

$$3) \chi_{ecen}^2 = \frac{(|a-d|-1)^2}{(a+d)} = \frac{(|9-0|-1)^2}{(9+0)} = 7,11$$

4) $\chi^2_{кесте}(0,05;1)=3,8$ (2-кестені қараныз)

5) $\chi^2_{есеп}>\chi^2_{кесте}$ болғандық пробиотикті қолданғаннан кейін дисбактериозбен ауыратын науқастардың саны өзгермегені туралы болжам қабылданбайды.

Мысал 4. Жедел ірінді өкпенің зақымдалуының төрт формасы үшін бақыланған және қайтыс болғандар саны берілген. Пирсонның χ^2 –белгісі арқылы топтар арасындағы қайтыс болғандар саны бойынша айырмашылықтың маңыздылығын бағалау керек.

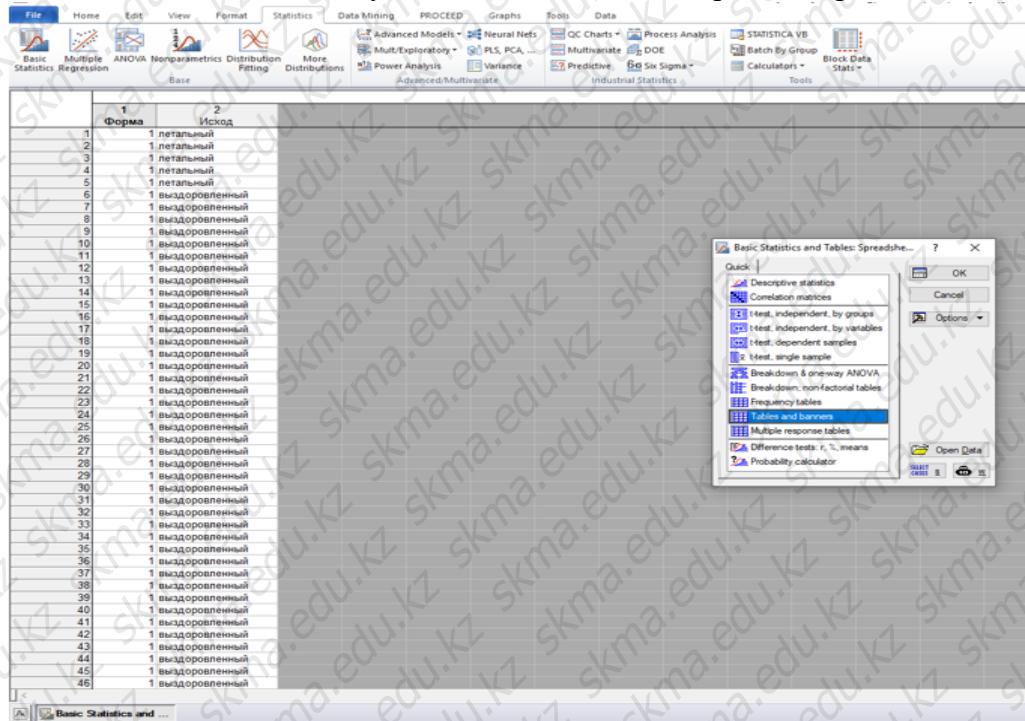
Топ номері	Аурудың формасы	Оқиға саны		Ауырғандар саны
		қайтыс болғандар	сауыққандар	
1	Ірінді абсцесс	5	136	141
2	Гангреналық абсцесс	11	37	48
3	Бөлікті гангрена	7	8	15
4	Жаппай гангрена	6	5	11

1. «Statistica» бағдарламасында 2^*215 өлшемде кестесін құру және алынған мәліметтерді енгізу керек.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 52 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар		

1 Форма	2 Исход
1	1 летальный
2	1 летальный
3	1 летальный
4	1 летальный
5	1 летальный
6	1 выздоровлен
7	1 выздоровлен
8	1 выздоровлен
9	1 выздоровлен
10	1 выздоровлен
11	1 выздоровлен
12	1 выздоровлен
13	1 выздоровлен
14	1 выздоровлен
15	1 выздоровлен
16	1 выздоровлен
17	1 выздоровлен
18	1 выздоровлен
19	1 выздоровлен
20	1 выздоровлен
21	1 выздоровлен

1. «Basic statistics and tables» модулі, «Tables and banners» ресімі. Түйіндес кесте құры.



The screenshot shows the SPSS software interface with the 'Basic Statistics and Tables' dialog box open. The 'Tables and banners' option is highlighted in the list of procedures. The main window displays a 2x2 grid table with data from the previous table.

1 Форма	2 Исход
1	1 летальный
2	1 летальный
3	1 летальный
4	1 летальный
5	1 выздоровленный
6	1 выздоровленный
7	1 выздоровленный
8	1 выздоровленный
9	1 выздоровленный
10	1 выздоровленный
11	1 выздоровленный
12	1 выздоровленный
13	1 выздоровленный
14	1 выздоровленный
15	1 выздоровленный
16	1 выздоровленный
17	1 выздоровленный
18	1 выздоровленный
19	1 выздоровленный
20	1 выздоровленный
21	1 выздоровленный
22	1 выздоровленный
23	1 выздоровленный
24	1 выздоровленный
25	1 выздоровленный
26	1 выздоровленный
27	1 выздоровленный
28	1 выздоровленный
29	1 выздоровленный
30	1 выздоровленный
31	1 выздоровленный
32	1 выздоровленный
33	1 выздоровленный
34	1 выздоровленный
35	1 выздоровленный
36	1 выздоровленный
37	1 выздоровленный
38	1 выздоровленный
39	1 выздоровленный
40	1 выздоровленный
41	1 выздоровленный
42	1 выздоровленный
43	1 выздоровленный
44	1 выздоровленный
45	1 выздоровленный
46	1 выздоровленный

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

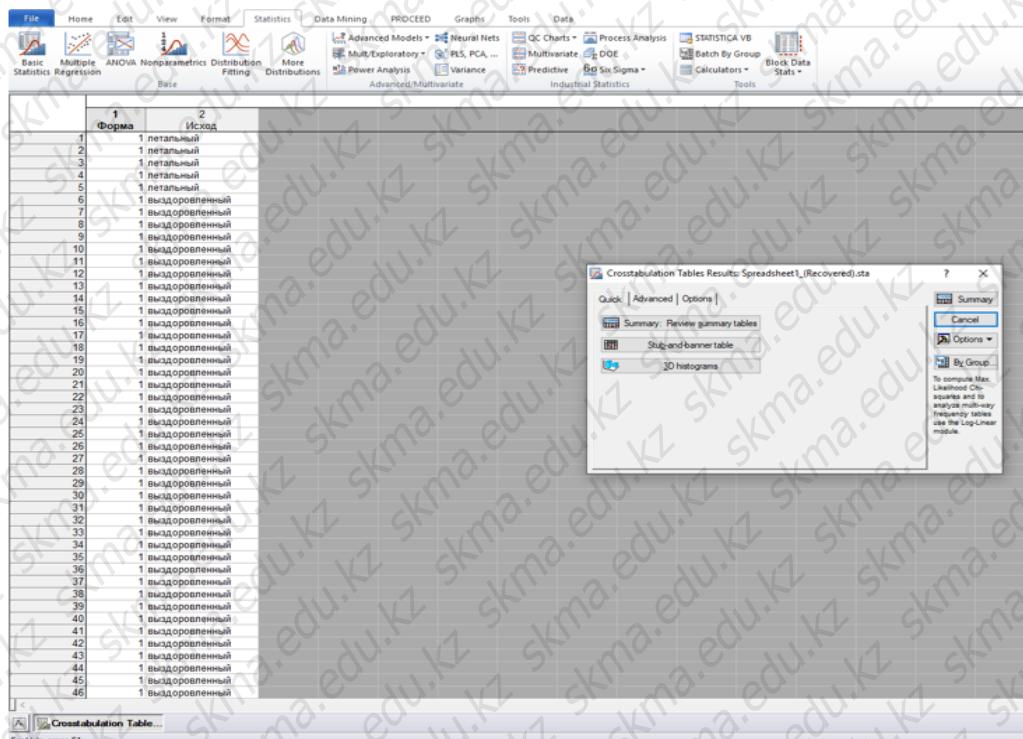
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар»,
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар

№ 35-11(Б)-2024
№ 58-
-2024
80 беттін 53 беті

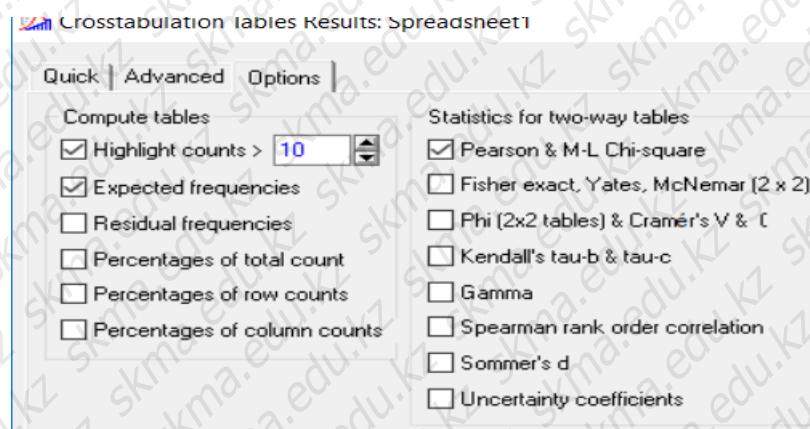
The screenshot shows the SPSS interface with the 'Crosstabulation' dialog box open. The dialog box has tabs for 'Crosstabulation' and 'Sub-and-banner'. Under 'Specify tables (select variables)', it says 'No. of 2-way tables: none'. There are two radio button options: 'Use all integer codes in the selected vars' and 'Use selected grouping codes only'. The second option is selected. Below these are buttons for 'OK', 'Cancel', and 'Options'. A note at the bottom right says 'Weighted moments'. The main SPSS window shows a 2x2 table with 'Форма' (Form) in row 1 and 'Исход' (Outcome) in column 2. The table contains 46 rows of data, mostly 'легальный' (legal) and 'выздоровленный' (recovered).

The screenshot shows the SPSS interface with the 'Select two lists of variables (Factors)' dialog box open. The dialog has two main sections: 'First variable list:' containing '2' and 'Second variable list:' containing '1'. It also has 'Select All', 'Spread', and 'Zoom' buttons. A note at the bottom right says 'Use the "Show appropriate variables only" option to pre-select pre-specified lists and show categorical and continuous variables. Press F1 for more information'. The main SPSS window shows the same 2x2 table as the previous screenshot.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> <p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және көғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 54 беті</p>
---	--	--



2. «Expected frequencies», «Pearson & M-L Chi-square» опциялары.



Summary Frequency Table (Spreadsheet1)
Marked cells have counts > 10
(Marginal summaries are not marked)

Форма	Исход выздоровление	Исход летальный	Row Totals
1	136	5	141
2	37	11	48
3	8	7	15
4	5	6	11
All Grps	186	29	215

Summary Table: Expected Frequencies (Spreadsheet1)
Marked cells have counts > 10

Pearson Chi-square: 45,6414, df=3, p=.000000

Форма	Исход выздоровление	Исход летальный	Row Totals
1	121,9814	19,01860	141,0000
2	41,5256	6,47442	48,0000
3	12,9767	2,02326	15,0000
4	9,5163	1,48372	11,0000
All Grps	186,0000	29,00000	215,0000

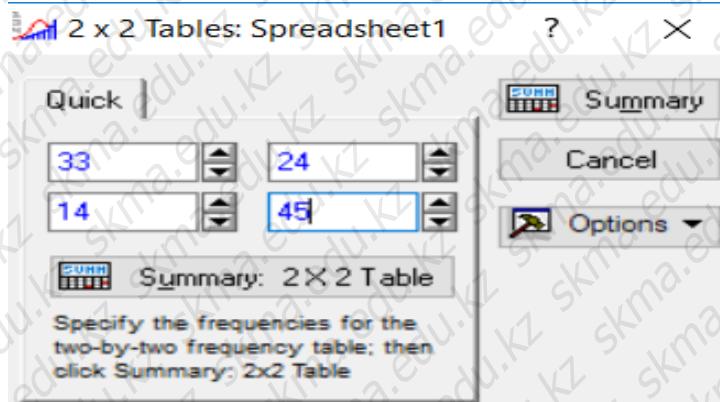
P<0,05 болғандықтан болжам қабылданбайды, яғни белгілер арасында байланыс бар.

Мысал 2. Жоғарыда көрсетілген мысал үшін Йетс түзетуімен белгінің есептелген

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 55 беті</p>

мәнін «Statistica» бағдарламасында жүзеге асыру.

1. «Nonparametrics» модулі, «2x2 tables XI/VI/Phil, McNemar, Fisher exact» рәсімі.
2. Деректерді енгізу. «Summary» пернесін басу.



	2 x 2 Table (Spreadsheet1)		
	Column 1	Column 2	Row Totals
Frequencies, row 1	33	24	57
Percent of total	28,448%	20,690%	49,138%
Frequencies, row 2	14	45	59
Percent of total	12,069%	38,793%	50,862%
Column totals	47	69	116
Percent of total	40,517%	59,483%	
Chi-square (df=1)	14,04	p= .0002	
V-square (df=1)	13,92	p= .0002	
Yates corrected Chi-square	12,66	p= .0004	
Phi-square	.12105		
Fisher exact p, one-tailed		p= .0002	
two-tailed		p= .0003	
McNemar Chi-square (A/D)	1,55	p= .2130	
Chi-square (B/C)	2,13	p= .1443	

Корытынды: $p < 0,05$ болғандықтан, $\langle H_0 \rangle$ болжам қабылданбайды.

Тапсырмалар:

1. Оқыту процесінің кейбір психологиялық тест нәтижелеріне әсері зерттеледі. 100 оқушы үшін жүргізілген сынақтар төмендегі кестеде көрсетілген нәтижелерді анықтады. Пирсонның χ^2 белгісін пайдалана отырып, оқытуудың тест нәтижелеріне әсерін зерттеу кажет.

Оқушылардың жасы	Результаты теста			
	төмен	ортша	жоғары	жалпы
Кіші буын	10	15	5	30
Орта буын	6	16	8	30
Жоғары буын	7	13	20	40
Жалпы	23	44	33	100

Ескерту: Алынған нәтижелерди «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

2. Төмендегі кестеде 100000 тұрғынға шаққандағы алғаш рет вакциналық және

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 56 беті

қайталама сифилис диагнозымен, жас және нәсілдік көрсеткіштері туралы ақпарат берілген, АҚШ, 1989 ж. χ 2 критерийін пайдалана отырып, нәсілдің ауруға әсерінің болуын зерттеу талап етіледі.

Жасы (жыл)	100000 тұрғынға нәсілдік көрсеткіш			
	Ақ нәсілді	Қара нәсілді	Басқа нәсілдер	барлығы
< 14	0,0	2,4	0,8	0,4
15-19	2,4	131,5	51,0	24,3
20-24	5,8	323,0	139,2	55,9
25-29	5,4	270,9	117,9	44,1
30-34	4,7	256,6	83,2	38,8
35-44	2,9	135,0	47,8	19,0
45-54	1,7	76,7	29,6	10,5
>55	0,5	19,4	10,4	2,4
барлығы	2,2	115,8	45,8	17,7

Ескерту: Алынған нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

3. Ғалымдар 3-16 жастағы қыздарда несеп жолдарының қайталанатын инфекциясы кезінде үш антибиотиктің тиімділігін салыстырды. Бір бактерияға қарсы препараттың (кездейсоқ тағайындалған) қысқа уақыттан кейін бір жыл ішінде қайтадан қолданылды. Бактериурия анықталғанда рецидивтің қайталанғаны анықталды. Зерттеу нәтижелері төмендегі кестеде берілген. χ^2 , белгісін пайдалана отырып, препараттардың тиімділігін зерттеу талап етіледі.

Препарат	Рецидив	
	бар	жоқ
Ампицилин	20	7
Триметоприм/сульфаметоксазол	24	21
Цефалексин	14	5

4. Бөртпе сүзегіне қарсы егудің тиімділігі зерттеледі. Алынған мәліметтер кестеде көрсетілген. Пирсонның χ^2 белгісін қолданып екпенің тиімділігін зерттеу.

Бақыланатын мәндер	Науқас саны	Сау адамдардың саны	жалпы
Екпе алғандар	72	7988	8060
Екпе алмағандар	303	9322	9625
Жалпы	375	17310	17685

Ескерту: Йетс χ^2 түзетуін қолданып мәнін есептейу Алынған нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

5. Төмендегі кестеде дальтонизм белгісі бойынша 1000 адам туралы деректер берілген. χ^2 , белгісін пайдалана отырып, дальтонизм және адамның жынысы арасында тәуелділік баржоғын тексеру.

Бақыланатын мәндер	Ерлер	Әйелдер	Жалпы
Дальтониктер	38	6	44
Дальтониктер емес	442	514	956
Жалпы	480	520	1000

Ескерту: Йетс χ^2 түзетуін қолданып мәнін есептейу Алынған нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

1. Динитрохлорбензол теріге реакция беруі науқастың иммунитетінің сакталуын

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 57 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар		

бағалайды деген болжам жасалды. Бұл болжамды тексеру үшін динитрохлорбензолға болатын реакцияны, жергілікті тітіркендіргіші бар кротон майына реакциясымен салыстыруды үйғарды. Бұл үшін науқастар тобына таза тері участеклеріне салыстырмалы агенттер енгізіліп, реакциясы тіркелді. Нәтижелер төмендегі кестеде берілген.

Кротон майына реакция	Динитрохлорбензолқа реакция		Жалпы
	Бар	Жоқ	
Бар	5	48	53
Жоқ	23	10	33
Жалпы	28	58	86

Ескерту: Алынған нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

2. Аурудан кейін бірінші жыл ішінде өкпе туберкулезімен ауыратын науқастар арасында өлім-жітім туралы деректер бар.

Бақыланатын мәндер	Тірі қалғандар	Қайтыс болғандар
Ерлер	53	8
Әйелдер	11	10

Ескерту: Алынған нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

Ерлер мен әйелдер арасындағы қайтыс болу айырмашылығы маңыздылығын анықтау.

8. Қалалар мен ауылдық жерлерден шақырылған жауынгерлердің қарым-қатынасы туралы деректер бар Азаматтардың ауыл тұрғындарынан гөрі неғұрлым тартымды екендігі туралы болжамды тексеріңіз.

Бақыланатын мәндер	Ашық	Тұйық
Қала тұрғындары	10	14
Ауыл тұрғындары	6	16

Ескерту: Алынған нәтижелерді «STATISTICA» бағдарламасында тексеру

9. Тістерді алуға арналған анальгетиктер ретінде жүйкедегі жоғары жиілікті ынталандырудың тиімділігі зерттеледі. Барлық науқастар құрылғыға қосылды, бірақ кейбір жағдайларда ол жұмыс істеді, басқаларында ол өшірілді. Тіс дәрігері де, науқас да құрылғының қосылғанын білмеді. Келесі деректер нервтің жоғары жиілікті ынталандыруын тиімді анальгетикалық агент ретінде қарастыруға мүмкіндік береді ме?

Бақыланатын мәндер	Құрылғы қосылған	Құрылғы өшірілген
Ауру бар	20	5
Ауру жоқ	16	12

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.): Ауызша сұрап- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парагы бойынша бағалау)

7. Әдебиет:

• Негізгі

1. Чудиновских В.Р. Абдиқадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оку құралы.- ИП "АҚНҮР", 2021

2. Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015

3. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оку құралы.-Эверо, 2014

4. Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013

• Қосымша

1. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы:

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 58 беті</p>	

Эверо, 2013.- 108с

2. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т.
Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы:
ТОО Эверо, 2024.- 108 б.
- Электрондық оқулықтар
 1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон.
текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. әл. опт. диск (CD-ROM)
 2. Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>
 3. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдауда excel және spss statistics бағдарламаларын қолдану
 4. Чудиновских В.Р., Каипова А.Ш., Алтаева А.У., Абдикадыр Ж.Н.
<https://aknurpress.kz/reader/web/1341>
 5. Медициналық-биологиялық зерттеулердегі статистикалық жорамалдарды тексеруге арналған компьютерлік бағдарламаларды қолдану. Чудиновских В.Р., Абдикадыр Ж.Н., Каипова А.Ш. <https://aknurpress.kz/reader/web/1343>
 6. Б.К.Койчубеков және т.б. Биостатистикага кіріспе курсы: оқу құралы/
Б.К.Койчубеков, Абдыкешова Д.Т., Алибиева Д.Т.– Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 102 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/868/

8. Бақылау:

1. Сапалық белгілерді талдаудың ерекшелігі неде?
2. $m \times n$ өлшемінің байланыстылық кестесі дегеніміз не?
3. Пирсон χ^2 белгісін қолдану кезінде қандай шарттар орындалуы тиіс?
4. Йетс түзетуі не үшін қолданылады?
5. Макнемар белгісі қай жағдайларда қолданылады?
6. "STATISTICA" бағдарламасында Пирсонның χ^2 -белгісін қандай тәсілдермен жүзеге асыруға болады?
7. Корытынды кестеде қамтылған ақпарат қалай түсіндіріледі?

№7 сабак

1. Тақырыбы: Корреляциялық талдау.

2. Мақсаты: аурудың даму факторларын бағалау кезінде корреляциялық тәуелділікті белгілеу, сондай-ақ алынған шендік корреляция коэффициентінің күшін, бағыттылығын және ақиқаттығын бағалау дағдыларын қалыптастыру.

3. Оқыту міндеттері:

- корреляциялық тәуелділік түрлері
- Пирсонның жұптасқан корреляция коэффициенті
- корреляция коэффициентінің ақиқаттығын бағалау.
- Корреляциялық талдау жүргізу
- Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу
- Корреляциялық талдау жүргізу мен оны «Statistica» бағдарламасында жүзеге асыру

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Корреляциялық байланыс дегеніміз не?

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 59 беті

2. Жұптасқан корреляция коэффициенті қалай есептеледі?
3. Тәуелділікті бағалау үшін пайдаланылатын корреляцияның бақылау коэффициенті қандай?
4. Спирменнің шендің корреляция коэффициенті қалай есептелінеді?
5. Корреляция коэффициентінің ақықаттылығы қалай анықталады?
6. «Statistica» бағдарламасында корреляциялық талдау модулі қалай жүргізіледі?
5. **Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары:** Компьютерде тәжірибелік жұмыс/Ситуациялық есептерді шешу

❖ Тапсырма:

Мысал 1. Келесі мәндер үшін Пирсонның сызықты корреляция коэффициентін есептеу керек:

1000 тұрғынға шаққанда ОРЗ-мен ауыру, x	352	228	340	300	196	258	237
1000 тұрғынға шаққанда пневмониямен ауыру, y	64	60	52	48	46	41	32

Шешуі:

- 1) Есептеу кестесін құру керек:

№	X	Y	$x - \bar{x}$	$y - \bar{y}$	$(x - \bar{x}) \cdot (y - \bar{y})$	$(x - \bar{x})^2$	$(y - \bar{y})^2$
1	352	64	79	15	1185	6241	225
2	228	60	-45	11	-495	2025	121
3	340	52	67	3	201	4489	9
4	300	48	27	-1	-27	729	1
5	196	46	-77	-3	231	5929	9
6	258	41	-15	-8	120	225	64
7	237	32	-36	-17	612	1296	289
Қосындысы	1911	343	0	0	1827	20934	718
Орташасы	273	49					

- 2) Корреляция коэффициентін есептеу керек:

$$r_{xy} = \frac{\sum (x - \bar{x})(y - \bar{y})}{\sqrt{\sum (x - \bar{x})^2 \sum (y - \bar{y})^2}} = \frac{1827}{\sqrt{20934 \cdot 718}} = 0,47.$$

- 3) Алынған нәтижені талдау керек:

қарастырылған белгілердің арасындағы байланыс тұра, қалыпты.

- 4) Корреляция коэффициентінің орташа қателігін есептеу керек:

$$m_r = \pm \frac{1 - r_{xy}^2}{\sqrt{n}} = \pm \frac{1 - 0,47^2}{\sqrt{7}} = 0,3, \text{ корреляция коэффициенті өзінің орташа қателігінен 3 есе артық болмағандықтан сенімді емес.}$$

Спирменнің шендік корреляция коэффициенті егер «n» таңдама колемі $5 \leq n \leq 40$ теңсіздігін қанагаттандырган кезде қолданылады.

Мысал 2. Бір ауылдық жерде созылмалы індег Флекснер дизентериясының бар екендігі тіркелді. Алданала жүргізілген талдаулар және зертханалық зерттеулер су ішетін жүйедегі құбырларда көрсеткіші бойынша стандартты емес үлгілері бар екендін бактериологиялық

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 60 беті	

көрсеткіштері бойынша (қауіп қатер факторы) көрсетті. Бұл екі белгі арасындағы байланыстың бар екендігі туралы болжамды тексеру керек.

Айлар	Дизентериямен ауырған науқастар саны (x)	Судағы стандартты емес үлгілердің үлесі (y)
Январь	10	0
Февраль	9	0,5
Март	2	1,1
Апрель	7	2,0
Май	6	1,8
Июнь	11	2,9
Июль	26	6,7
Август	32	4,5
Сентябрь	46	8,7
Октябрь	38	7,1
Ноябрь	8	3,2
Декабрь	5	0

Шешуші:

1) Есептеу кестесін құру керек:

№	x	y	r _x	r _y	r _x - r _y	(r _x - r _y) ²
1	2	0	7	1,5	5,5	30,25
2	9	0,5	6	3	3	9
3	2	1,1	1	4	-3	9
4	7	2,0	4	6	-2	4
5	6	1,8	3	5	-2	4
6	11	2,9	8	7	1	1
7	26	6,7	9	10	-1	1
8	32	4,5	10	9	1	1
9	46	8,7	11	12	-1	1
10	38	7,1	12	11	1	1
11	8	3,2	5	8	-3	9
12	5	0	2	1,5	0,5	0,25
Қосындысы						70,5

2) Корреляция коэффициентін есептеу керек:

$$\rho = 1 - \frac{6}{n^3 - n} \sum_{i=1}^n (r_{x_i} - r_{y_i})^2 = 1 - \frac{6}{12^3 - 12} \cdot 70,5 \approx 0,75.$$

3) Алынған нәтижені талдау керек:

қарастырылған белгілердің арасындағы байланыс тұра, жоғары.

4) Корреляция коэффициентінің орташа қателігін есептеу керек:

$$m_r = \pm \frac{1 - r_{xy}^2}{\sqrt{n}} = \pm \frac{1 - 0,75^2}{\sqrt{12}} \approx 0,12,$$

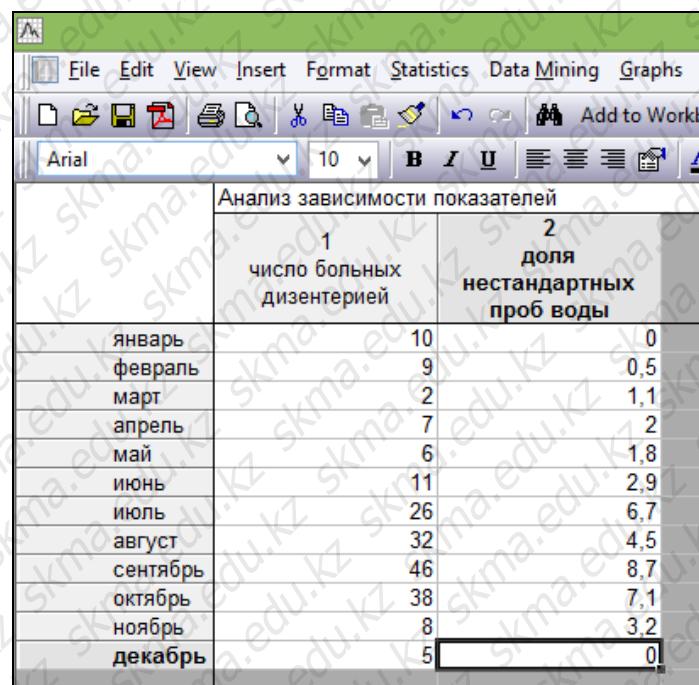
ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 61 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	

корреляция коэффициенті өзінің орташа қателігінен 3 есе артық болғандықтан сенімді.

Мысал 3. Бір түрғылықты бекетте созылмалы эпидемия Флекснер іш сүзегімен ауыратындар тіркелген. Алдын ала талдау және лабораториялық зерттеулер су жүретін желілердегі ауыз суда бактериологиялық көрсеткіші стандартқа сай емес «ауытқулар» көп байқалғанын көрсетті (қауіп факторы). Корреляциялы-регрессиялық талдау жүргіз. Қажетті мәліметтер кестеде көрсетілген:

Айлар	Іш сүзегімен ауырғандар саны (у)	Судың стандартқа сай емес үлесі (x)
Қантар	10	0
Ақпан	9	0,5
Наурыз	2	1,1
Сәуір	7	2,0
Мамыр	6	1,8
Маусым	11	2,9
Шілде	26	6,7
Тамыз	32	4,5
Қыркүйек	46	8,7
Қазан	38	7,1
Қараша	8	3,2
Желтоқсан	5	0

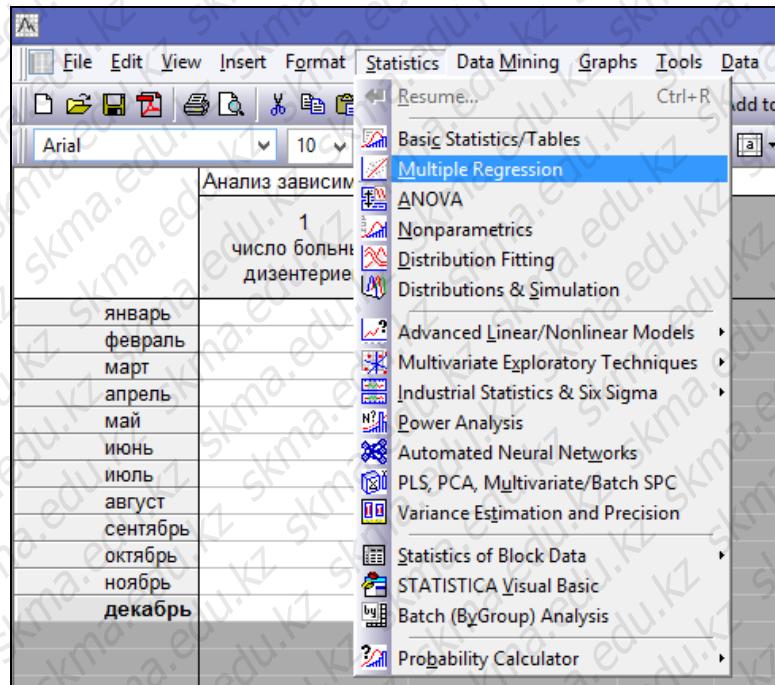
1. «Statistica» бағдарламасында өлшемі 2*12 болатын «Көрсеткіштердің тәуелділігін талдау» деректер кестесін құру керек. Берелгендерді енгізу (1-сурет).



1-сурет. Берілгендер енгізу.

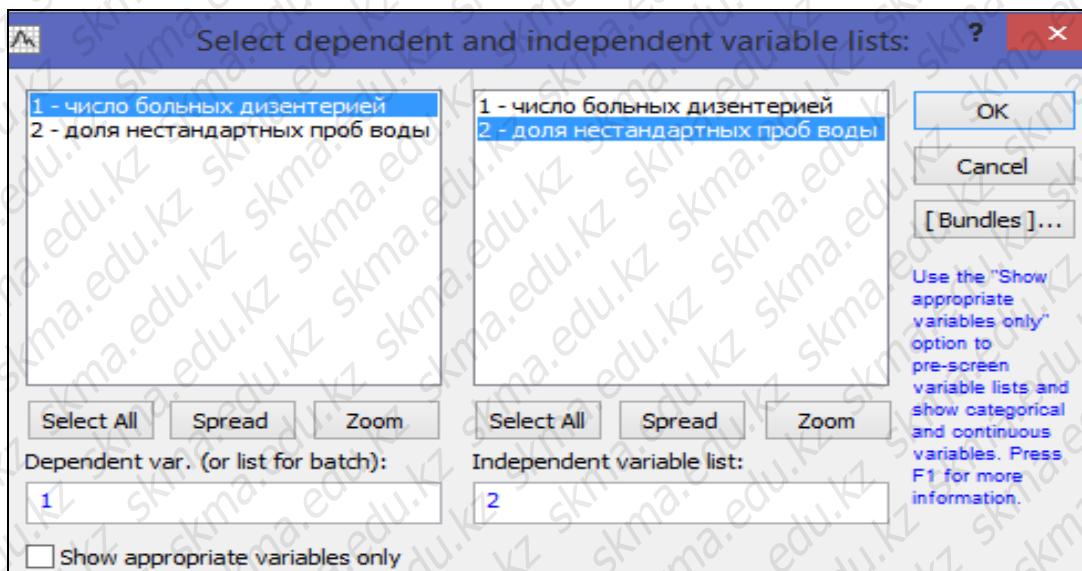
2. *Statistics→Multiple regression (Көпше регрессия)* тандау керек (2-сурет).

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 62 беті</p>



2-сурет. *Multiple regression* модулін таңдау.

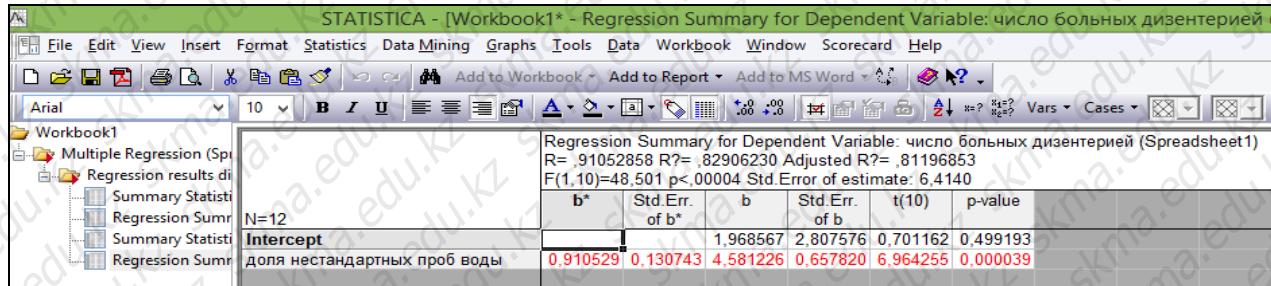
3. Айнымалыларды беру *Variables* (3-сурет), сол жақ бағанда *Dependent var.* (*Тәуелді айнымалы*) «іш сүзегімен ауырғандарды» таңдау, он жақтағы бағанда *Independent variable list* (*Тәуелсіз айнымалылардың тізіміне*) «судың стандартқа сай емес үлесін» таңду, «OK» батырмасын басу, содан соң «Summary: Regression results» батырмасын басу керек.



3-сурет. Айнымалыларды беру.

Экранда қорытынды кесте пайда болады (4-сурет).

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 63 беті</p>



4-сурет. Корреляциялы-регрессиялық талдаудың нәтижелерімен берілген қорытынды кесте.

Кестенің тақырыбында келесі ақпараттар орналасқан:

- $R = 0,91052858$ – корреляция коэффициенті;
- $R^2 = 0,82906230$ – детерминация коэффициенті;
- $\text{Adjusted } R^2 = 0,81196853$ – өндөлген детерминация коэффициенті;
- $F(1,10) = 48,501$ – Фишердің F -белгісі мәні;
- еркіндік дәрежелерінің саны (1,10);
- $p = 0,0004$ Фишердің F -белгісі үшін « p » мәні;
- бағалаудың стандарттық қатесі 6,4140.

Кестеде келесі мәліметтер орналасқан (баған бойынша):

- корреляция коэффициентінің мәні;
- корреляция коэффициентінің стандарттық қатесі;
- моделдің параметрлерінің нүктелік бағасы: $a = 0,192$ коэффициенті, $b = 0,181$ коэффициенті;
- регрессия коэффициентінің стандарттық қатесі;
- t -белгісінің мәні;
- t -белгісі үшін « p » мәні.

Келтірілген талдаудың нәтижелерінен жасалатын қорытынды:

- көрсеткіштер арасындағы байланыс күшті және сызықты, корреляция коэффициенті ақырат;
- тұрғызылған тендеу статистикалық маңызды;
- « a » еркін мүшесі статистикалық елеусіз, ал « b » коэффициенті статистикалық елеулі (қызыл түспен ерекшеленген).

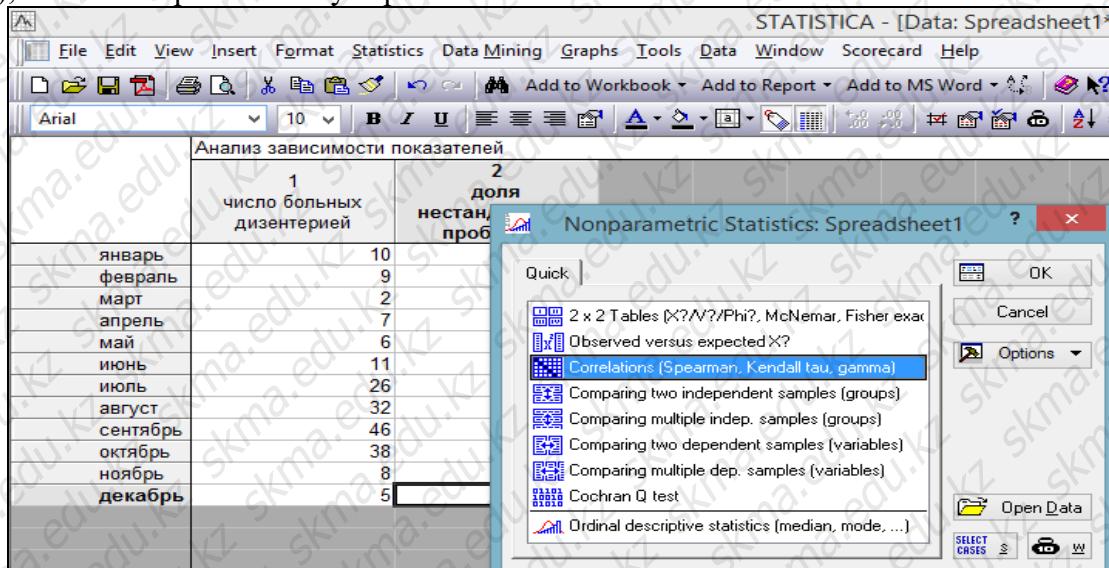
Мысал 4 Бір тұрғылықты бекетте созылмалы эпидемия Флекснер іш сүзегімен ауыратындар тіркелген. Алдын ала талдау және лабораториялық зерттеулер су жүретін желілердегі ауыз суда бактериологиялық көрсеткіші стандартқа сай емес «ауытқулар» көп байқалғанын көрсетті (кауіп факторы). Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу. Қажетті мәліметтер кестеде көрсетілген:

Айлар	Іш сүзегімен ауырғандар саны (y)	Судың стандартқа сай емес үлесі (x)
Қантар	10	0
Ақпан	9	0,5
Наурыз	2	1,1
Сәуір	7	2,0
Мамыр	6	1,8
Маусым	11	2,9
Шілде	26	6,7

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p>	
<p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	
<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 64 беті</p>	

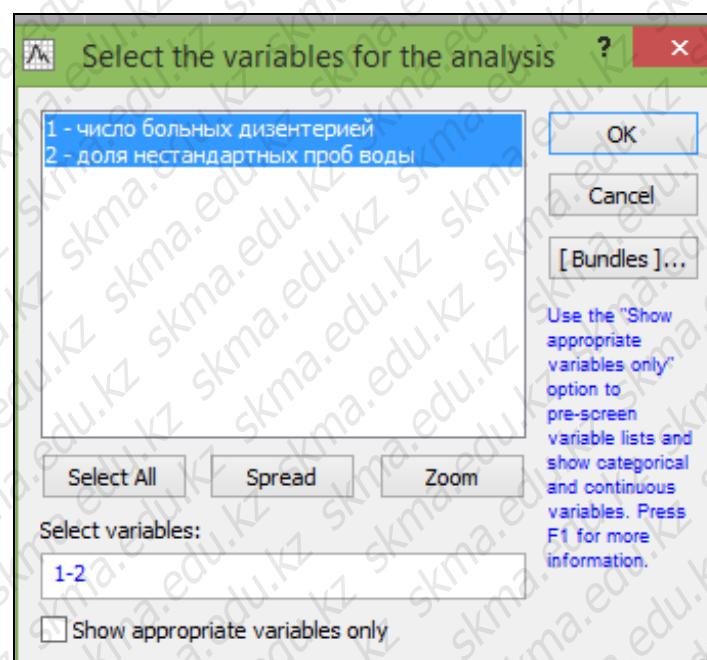
Тамыз	32	4,5
Қыркүйек	46	8,7
Қазан	38	7,1
Қараша	8	3,2
Желтоқсан	5	0

1. *Statistics→Nonparametrics→Correlations (Spearman, Kendall tau, gamma)* таңдау (1-сурет), «OK» батырмасын басу керек.



The screenshot shows the STATISTICA software interface. On the left, there is a spreadsheet titled 'Анализ зависимости показателей' (Analysis of dependencies) with two columns: '1 - число больных дизентерий' (1 - number of patients with dysentery) and '2 - доля нестандартных проб воды' (2 - share of non-standard water samples). The data rows correspond to the months from January to December. On the right, a 'Nonparametric Statistics' dialog box is open, showing various statistical tests. The 'Correlations (Spearman, Kendall tau, gamma)' option is selected. Buttons for 'OK', 'Cancel', and 'Options' are visible.

1-сурет. *Correlations (Spearman, Kendall tau, gamma)* рәсімін таңдау.
2. *Variables* айнымалыларды беру (2-сурет), «OK» батырмасын басу керек.



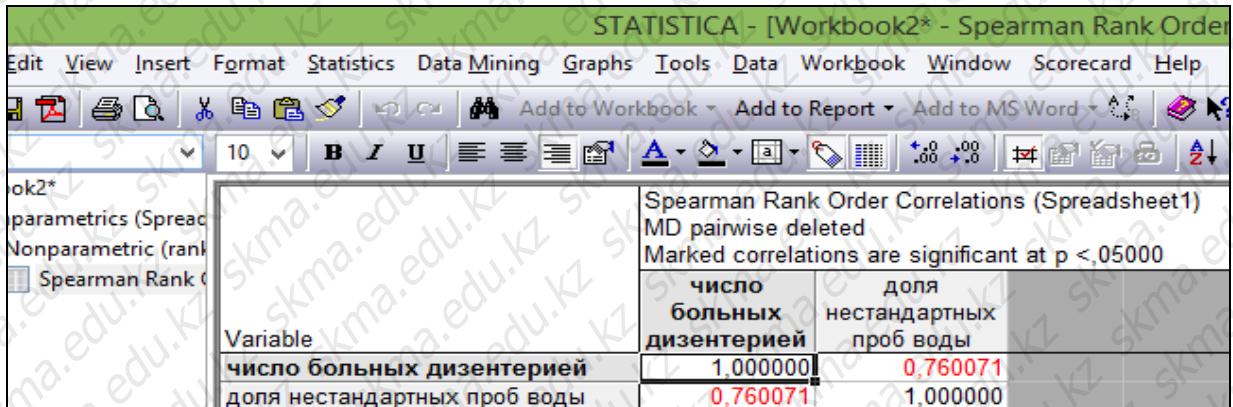
2-сурет. Айнымалыларды беру.

3. *Spearman rank R* (*Спирмен коэффициенті*) батырмасын басу керек..

Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу нәтижесі келесі кесте болады.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 65 беті</p>

(3-сурет).



3-сурет. Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу нәтижесі.

Тапсырмалар

- Судағы және тاماқтағы йодтың (мг) орташа тәуліктік құрамы мен тұрғындардың қалканша безінің ұлғаюы арасындағы шендік корреляция коэффициентін табу (10000 адамға). Көрсеткіштер арасындағы байланыстың бағытын, күшін және ақиқаттығын анықтау. Қорытынды жасау.

Судағы иодтың көлемі	201	178	155	154	126	81	71
Науқастың саны	0,2	0,6	1,1	0,8	2,5	3	2,4

- Сау адамдардың қанындағы лейкоциттер мен моноциттердің абсолюттік саны арасындағы шендік корреляция коэффициентін есептеу. Көрсеткіштер арасындағы байланыстың бағытын, күшін және ақиқаттығын анықтау. Қорытынды жасау.

Лейкоциттер саны	6,8	9,1	9,6	10,1	10,5	13,0	17,1	19,1	22,7
Моноциттер саны	0,52	1,09	0,67	2,83	1,37	1,95	4,1	3,82	1,59

- Әйелдердің кан қысымы мен олардың жасы арасындағы шендік корреляция коэффициентін есептеу. Көрсеткіштер арасындағы байланыстың бағытын, күшін және ақиқаттығын анықтау. Қорытынды жасау.

Жасы	71	33	31	55	63	49	58	38	36	64	45	42	68
СҚҚ	173	118	125	155	153	161	148	142	110	142	128	136	160

- Ауаның орташа тәуліктік температурасы мен миокард инфарктімен сырқаттанудың айлық көрсеткіштері арасындағы шендік корреляция коэффициентін есептеу. Көрсеткіштер арасындағы байланыстың бағытын, күшін және ақиқаттығын анықтау. Қорытынды жасау.

Температура	-7,6	-7,7	-7,1	-5,8	-4,1	-1,0	6,0	9,0	13,0	14,9	15,6	18,8
Аурушандық	1,23	1,4	1,6	1,14	1,13	1,33	1,22	1,06	1,12	1,02	0,82	0,91

- Темекі шегу ұзақтығы мен науқастанудың саны арасындағы байланысты анықтау жүргізілді. Спирменнің корреляция коэффициенттің есептеу керек. Қажетті мәліметтер кестеде берілген.

Темекі шегу өтілі, жасы x	2	4	5	1	3	2	4	5	6
Науқастың саны	5	6	4	1	2	5	5	6	4

- Терінің қабыршақтанып қатуының қалындығы мен оны криодеструкциялау мақсатында мұздату уақытының арасындағы тәуелділігіне зерттеу жүргізілді. Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу керек. Қажетті деректер кестеде көрсетілген.

Терінің қабыршақтанып қатуының қалындығы, мм, x	3	5	8	9	12	14	17	20
---	---	---	---	---	----	----	----	----

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 66 беті</p>

Mұздату уақыты, мин. (мин.), у	0,6	1	1,6	1,5	1,7	1,6	2,4	3
--------------------------------	-----	---	-----	-----	-----	-----	-----	---

7. Жұмысшылардың өндірістік у-мен түйісу ұзақтығы және токсикалық гепатитпен науқастануы арасындағы тәуелділікті анықтау жүргізілді. Деректер кестеде көрсетілген:

Жұмыстың ұзақтығы (жылдары), x	1 дейін	1-2	2-3	3-5	5-10	10-нан көп
Науқастану (%), y	2	8	7	11	10	13

Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу, бағытын анықтау, күші мен көрсеткіштер арасындағы байланыстың ақиқаттылығын анықтау керек. Қорытынды жасау керек.

8. Батыс Қазақстаниң бір ауданында тұрғындардың су безгегімен (безжелтушный лептоспироз) науқастанған жағдайы орын алған. Науқастану саны және жаңбырдың түсүі арасындағы тәуелділікті анықтау жүргізілді. Деректер кестеде көрсетілген:

Науқастану саны, x	0	19	4	1	2	68	131	14	11	2
Жауын-шашынның түсүі (мм), y	54	101	185	85	30	128	143	74	28	132

Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу, бағытын анықтау, күші мен көрсеткіштер арасындағы байланыстың ақиқаттылығын анықтау керек. Қорытынды жасау керек.

9. Көмір қабатының қалындығының әсерінен шахтерлардың гипертоникалық ауруға шалдығуы туралы мәліметтер берілген. Деректер кестеде көрсетілген:

Қабат қалындығы (м), x	0,6	0,8	1,0	1,2	1,4	1,5	1,6
Гипертоникалық ауруға шалдығу (1000 шахтерға), y	3,5	4,2	5,6	6,3	7,4	8,9	10

Спирменнің шендік корреляция коэффициентін есептеу, бағытын анықтау, күші мен көрсеткіштер арасындағы байланыстың ақиқаттылығын анықтау керек. Қорытынды жасау керек.

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.): Ауызша сұрап- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парагы бойынша бағалау)

7. Әдебиет:

• Негізгі

- Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015
- Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014
- Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013

• Қосымша

- Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
- Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдыкешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы: ТОО Эверо, 2024.- 108 б.

• Электрондық оқулықтар

- Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон. текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. әл. опт. диск (CD-ROM)
- Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 67 беті

3. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдауда excel және spss statistics бағдарламаларын қолдану

8. Бақылау:

1. Сызықтық корреляция коэффициенті қалай есептеледі?
2. Корреляциялық байланыстың қандай түрлерін білесіз?
3. Корреляция коэффициентінің ақыраттылығы қалай анықталады?
4. Корреляциялық талдау деген не?
5. Тәуелділікті бағалау үшін пайдаланылатын корреляцияның бақылау коэффициенті қандай?
6. Спирменнің шендік корреляция коэффициенті қалай есептеледі?
7. "STATISTICA" бағдарламасында корреляция коэффициентін анықтау қандай тәсілдермен жүзеге асыруға болады?

№8 сабак

1. Тақырыбы: Регрессиялық талдау

2. Мақсаты: Кіші квадраттар әдісімен сызықтық регрессия тендеуін құруды, регрессия коэффициенттерінің маңыздылығын тексеруді, регрессия тендеуінің маңыздылығын тексеруді, және детерминация коэффициентін табуды дағдыларын қалыптастыру

3. Оқыту міндеттері:

- кіші квадраттар әдісімен сызықтық регрессия тендеуін құруды үйрету;
- регрессия коэффициенттерінің маңыздылығын тексеруді, регрессия тендеуінің маңыздылығын тексеру;
- детерминация коэффициентін табуды үйрету дағдысын қалыптастыру.

4. Тақырыптың негізгі сұпрақтары:

1. Регрессиялық талдаудың негізгі мәні неде?
2. Регрессия деген не және оның қандай түрлері бар?
3. Жұпталған регрессия тендеуінің қандай түрлерін білесіз?
4. Ең кіші квадраттар әдісінің негізгі мәні неде?
5. Жұпталған регрессия тендеуінің коэффициенттері қандай формуламен анықталады?

5 Оқыту мен оқытудың әдістері/технологиялары: Компьютерде тәжірибелік жұмыс /Ситуациялық есептерді шешу

Тапсырма:

Мысал 1. Төмендегі берілгендер бойынша регрессия тендеуін түрғызу және талдау керек:

1000	тұрғынға келетін	352	228	340	300	196	258	237
1000	тұрғынға келетін	64	60	52	48	46	41	32

Шешү:

- 1) Корреляция коэффициентін есептеу керек: $r_{xy} = 0,47$. Белгілер арасындағы байланыс түзу және қалыпты.
- 2) Жұпталған сызықты регрессия тендеуін құру керек.
- 2.1) Есептеген кесте құру керек.

№	X	y	xy	x^2	y_x	$(y_x - \bar{y})^2$	$(y - y_x)^2$	$(x - \bar{x})^2$
1	352	64	22528	123904	55,89	47,54	65,70	6241

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 68 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар		

2	228	60	13680	51984	45,07	15,42	222,83	2025
3	340	52	17680	115600	54,85	34,19	8,11	4489
4	300	48	14400	90000	51,36	5,55	11,27	729
5	196	46	9016	38416	42,28	45,16	13,84	5929
6	258	41	10578	66564	47,69	1,71	44,77	225
7	237	32	7584	56169	45,86	9,87	192,05	1296
Қосынды	1911	343	95466	542637	343	159,45	558,55	20934
Орташа	273	49	13638	77519,6	49	22,78	79,79	2990,6

2.2) Регрессия коэффициенттерін есептеу керек:

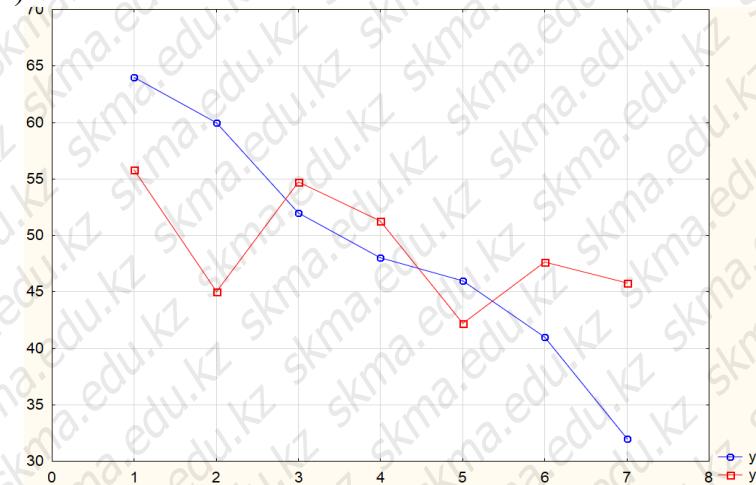
$$b = \frac{\bar{yx} - \bar{y} \cdot \bar{x}}{\bar{x}^2 - \bar{x}^2} = \frac{13638 - 49 \cdot 273}{77519,6 - 273^2} = 0,087,$$

$$a = \bar{y} - b\bar{x} = 49 - 0,087 \cdot 273 = 25,17.$$

Жұпталған сызықты регрессия теңдеуі: $y = 25,17 + 0,087x$

3) « x » нақты мәндерді регрессия теңдеуіне қою арқылы « y_x » теориялық мәндерін табу.

4) Нәтижелі белгінің нақты « y » және теориялық « y_x » мәндері бойынша сызба тұрғызы керек (1-сурет):



5) Регрессия коэффициенттерінің статистикалық маңыздылығын тексеру керек:

5.1) Кездейсоқ қателіктерді есептеу керек:

$$m_b = \sqrt{\frac{\sum (y - y_x)^2}{n - 2}} = \sqrt{\frac{558,55}{7 - 2}} \approx 0,073;$$

$$m_a = \sqrt{\frac{\sum (y - y_x)^2 \cdot \sum x^2}{n - 2 \cdot n \sum (x - \bar{x})^2}} = \sqrt{\frac{79,8 \cdot 542637}{7 - 2 \cdot 7 \cdot 2990,6}} \approx 20,34.$$

$$5.2) t_b = \frac{b}{m_b} = \frac{0,087}{0,073} \approx 1,19, \quad t_a = \frac{a}{m_a} = \frac{25,17}{20,34} \approx 1,24.$$

$$5.3) t_{kecm}(0,05; 5) = 2,57. \quad (1-кестеге қараңыз)$$

Кесте 1. Стьюденттің t -белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар		№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 69 беті

Еркіндік дәріжелер саны	Мыңыздылық деңгейі, α			
f	0,10	0,05	0,02	0,01
1	6,31	12,7	31,82	63,7
2	2,92	4,30	6,97	9,92
3	2,35	3,18	4,54	5,84
4	2,13	2,78	3,75	4,60
5	2,01	2,57	3,37	4,03
6	1,94	2,45	3,14	3,71
7	1,89	2,36	3,00	3,50
8	1,86	2,31	2,90	3,36
9	1,83	2,26	2,82	3,25
10	1,81	2,23	2,76	3,17
11	1,80	2,22	2,72	3,11
12	1,78	2,18	2,68	3,05
13	1,77	2,16	2,65	3,01
14	1,76	2,14	2,62	2,98
15	1,75	2,13	2,60	2,95
16	1,75	2,12	2,58	2,92
17	1,74	2,11	2,57	2,90
18	1,73	2,10	2,55	2,88
19	1,73	2,09	2,54	2,86
20	1,73	2,09	2,53	2,85
30	1,70	2,04	2,46	2,75
40	1,68	2,02	2,42	2,70
60	1,67	2,00	2,39	2,66
120	1,66	1,98	2,36	2,62
∞	1,64	1,96	2,33	2,58

5.4) $t_b \text{ ecen} < t_{\text{kecm}}$, яғни « b » коэффициенті – маңызды емес,

$t_a \text{ ecen} < t_{\text{kecm}}$, яғни « a » коэффициенті – маңызды емес.

6) Регрессия тендеуінің статистикалық маңыздылығын тексеру керек:

$$6.1) F_{\text{ecen}} = \frac{\frac{\sum (y_x - \bar{y})^2}{k}}{\frac{\sum (y - y_x)^2}{n-k-1}} = \frac{\frac{159,45}{1}}{\frac{558,55}{5}} = 1,43.$$

$$6.2) F_{\text{kecm}}(p; k; n-k-1) = (0,05; 1; 5) = 6,61. \text{ (2-кестеге қараңыз)}$$

Кесте 2. Фишердің F-белгісінің критикалық мәндерінің кестесі

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024	
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар		80 беттін 70 беті

k_1	1	2	3	4	5	6	8	12	24	∞
k_1	161,4	199,5	215,7	224,6	230,2	234,0	238,9	243,9	249,0	254,3
2	18,51	19,00	19,16	19,25	19,30	19,33	19,37	19,41	19,45	19,50
3	10,13	9,55	9,28	9,12	9,01	8,94	8,84	8,74	8,64	8,53
4	7,71	6,94	6,59	6,39	6,26	6,16	6,04	5,91	5,77	5,63
5	6,61	5,79	5,41	5,19	5,05	4,95	4,82	4,68	4,53	4,36
6	5,99	5,14	4,76	4,53	4,39	4,28	4,15	4,00	3,84	3,67
7	5,59	4,74	4,35	4,12	3,97	3,87	3,73	3,57	3,41	3,23
8	5,32	4,46	4,07	3,84	3,69	3,58	3,44	3,28	3,12	2,93
9	5,12	4,26	3,86	3,63	3,48	3,37	3,23	3,07	2,90	2,71
10	4,96	4,10	3,71	3,48	3,33	3,22	3,07	2,91	2,74	2,54
11	4,84	3,98	3,59	3,36	3,20	3,09	2,95	2,79	2,61	2,40
12	4,75	3,88	3,49	3,26	3,11	3,00	2,85	2,69	2,50	2,30
13	4,67	3,80	3,41	3,18	3,02	2,92	2,77	2,60	2,42	2,21
14	4,60	3,74	3,34	3,11	2,96	2,85	2,70	2,53	2,35	2,13
15	4,54	3,68	3,29	3,06	2,90	2,79	2,64	2,48	2,29	2,07
16	4,49	3,63	3,24	3,01	2,85	2,74	2,59	2,42	2,24	2,01
17	4,45	3,59	3,20	2,96	2,81	2,70	2,55	2,38	2,19	1,96
18	4,41	3,55	3,16	2,93	2,77	2,66	2,51	2,34	2,15	1,92
19	4,38	3,52	3,13	2,90	2,74	2,63	2,48	2,31	2,11	1,88
20	4,35	3,49	3,10	2,87	2,71	2,60	2,45	2,28	2,08	1,84
21	4,32	3,47	3,07	2,84	2,68	2,57	2,42	2,25	2,05	1,81
22	4,30	3,44	3,05	2,82	2,66	2,55	2,40	2,23	2,03	1,78
23	4,28	3,42	3,03	2,80	2,64	2,53	2,38	2,20	2,00	1,76
24	4,26	3,40	3,01	2,78	2,62	2,51	2,36	2,18	1,98	1,73
25	4,24	3,38	2,99	2,76	2,60	2,49	2,34	2,16	1,96	1,71
26	4,22	3,37	2,98	2,74	2,59	2,47	2,32	2,15	1,95	1,69
27	4,21	3,35	2,96	2,73	2,57	2,46	2,30	2,13	1,93	1,67
28	4,20	3,34	2,95	2,71	2,56	2,44	2,29	2,12	1,91	1,65
29	4,18	3,33	2,93	2,70	2,54	2,43	2,28	2,10	1,90	1,64
30	4,17	3,32	2,92	2,69	2,53	2,42	2,27	2,09	1,89	1,62
40	4,08	3,23	2,84	2,61	2,45	2,34	2,18	2,00	1,79	1,52
60	4,00	3,15	2,76	2,52	2,37	2,25	2,10	1,92	1,70	1,39
120	3,92	3,07	2,68	2,45	2,29	2,17	2,02	1,83	1,61	1,25
∞	3,84	2,99	2,60	2,37	2,21	2,09	1,94	1,75	1,52	1,00

6.3) $F_{ecen} < F_{kecm}$, онда регрессия тендеуі дұрыс таңдал алынбаған. Бұл нәтижені орташа тәуелділік ($r_{xy}=0,47$) және бақылау санының аз болуымен түсіндіруге болады.

7) Детерминация коэффициентін есептеу керек: $R^2=(0,47)^2=0,22$. Тұрғызылған тендеу сапалы емес.

Тапсырмалар

1. Инфаркт миокардымен науқастанудың жылдың әр айындағы ауаның орташа айлық температурасына тәуелділігін анықтау мақсатында толық түрде регрессиялық талдау жүргізу. Қажетті мәліметтер кестеде берілген.

Айлар	Инфаркт миокардымен әр айдағы науқастану (10 000 мың тұрғын)	Ауаның орташа айлық температуrasesы
-------	---	--

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 71 беті
Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	

Қантар	1,6	-7,1
Ақпан	1,23	-7,7
Наурыз	1,14	-5,8
Сәуір	1,13	-4,1
Мамыр	1,12	+13
Маусым	1,02	+14,9
Шілде	0,91	+18,8
Тамыз	0,82	+15,6
Қыркүйек	1,06	+9,0
Қазан	1,22	+6,0
Қараша	1,33	-1,0
Желтоқсан	1,4	-7,7

2. Систололық артериялық қысым (САҚ) мен 20-дан 30-ға дейінгі жастағы әйелдердің салмағының арасындағы байланысты зерттеледі. Жұпталған сызықты регрессия тендеуін құру және бағалау. Қажетті мәліметтер кестеде берілген.

САҚ, у	110	125	80	120	115	140	120	110	85
Салмақ, (кг) х	53	60	58	55	68	70	64	55	55

3. Темекі тарту ұзактығы және аурудың саны арасындағы тәуелділік байланысты бойынша зерттеу жүргізілді. Нәтижелер кестеде көрсетілген:

Темекі тарту өтілі (жыл), х	2	4	5	1	3	2	4	5	6
Аурудың саны, у	5	6	4	1	2	5	5	6	4

Жұптасқан сызықты регрессия тендеуін түрғызу, регрессия коэффициентінің маңыздылығын тексеру, сызықты регрессия тендеуінің маңыздылығын бағалау керек.

4. Терідегі тыртықтың қалындығы және оны криодеструкциялау мақсатында мұздату арасындағы тәуелділікке зерттеу жүргізілді. Деректер кестеде көрсетілген:

Терідегі тыртықтың қалындығы (мм), х	3	5	8	9	12	14	17	20
Мұздату уақытты (мин.), у	0,6	1	1,6	1,5	1,7	1,6	2,4	3

Жұптасқан сызықты регрессия тендеуін түрғызу, регрессия коэффициентінің маңыздылығын тексеру, сызықты регрессия тендеуінің маңыздылығын бағалау керек.

5. Жұмысшылардың өндірістік у-мен түйісу ұзактығы және токсикалық гепатитпен науқастануы арасындағы тәуелділікті анықтау жүргізілді. Деректер кестеде көрсетілген:

Жұмыстың ұзактығы (жылдары), х	1 дейін	1-2	2-3	3-5	5-10	10-нан көп
Науқастану (%), у	2	8	7	11	10	13

Жұптасқан сызықты регрессия тендеуін түрғызу, регрессия коэффициентінің маңыздылығын тексеру, сызықты регрессия тендеуінің маңыздылығын бағалау керек.

6. Батыс Қазақстаның бір ауданында түрғындардың су безгегімен (безжелтушный лептоспироз) науқастанған жағдайы орын алған. Науқастану саны және жаңбырдың түсі арасындағы тәуелділікті анықтау жүргізілді. Деректер кестеде көрсетілген:

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және көғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 72 беті</p>	

Науқастану саны, x	0	19	4	1	2	68	131	14	11	2
Жауын-шашынның түсі (мм), y	54	101	185	85	30	128	143	74	28	132

Жұлтасқан сыйықты регрессия теңдеуін тұрғызу, регрессия коэффициентінің маңыздылығын тексеру, сыйықты регрессия теңдеуінің маңыздылығын бағалау керек.

6. Бағалау әдістері/технологиялары (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.): Ауызша сұрақ- жауап. Тәжірибелік жұмыс (Чек парағы бойынша бағалау)

7. Эдебиет:

- **Негізгі**

1. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014.
2. Чудиновских В.Р. Абдикадыр Ж.Н. Медициналық биологиялық деректерді статистикалық талдауда EXCEL және SPSS statistics бағдарламаларын қолдану. Оқу құралы.- ИП "АҚНҮР", 2021
3. Бөлешов М.Ә. Медициналық статистика: оқулық.-Эверо, 2015
4. Койчубеков Б.К. Биостатистикаға кіріспе курсы: оқу құралы.-Эверо, 2014
5. Раманқұлова А.А. Биостатистика.-Ақ-Нұр, 2013

- **Қосымша**

1. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу-әдістемелік құрал.- Алматы: Эверо, 2013.- 108с
2. Койчубеков Б.К. Букеева А.С., Такуадина А.И., Жунусова Г.Т., Абдықешова Д.Т. Мысалдар мен тапсырмалардағы биостатистика: оқу әдістемелік құрал.- Алматы: ТОО Эверо, 2024.- 108 б.

- **Электрондық оқулықтар**

1. Биостатистика [Электронный ресурс]: оқулық /К.Ж. Құдабаев [ж/б].- Электрон. текстовые дан. (85,7Мб). - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 185 бет. эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Биологиялық статистика. Раманқұлова А.А. 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1068>
3. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдауда excel және spss statistics бағдарламаларын қолдану
4. Чудиновских В.Р., Каипова А.Ш., Алтаева А.У., Абдикадыр Ж.Н. <https://aknurpress.kz/reader/web/1341>
5. Медициналық-биологиялық зерттеулердегі статистикалық жорамалдарды тексеруге арналған компьютерлік бағдарламаларды қолдану. Чудиновских В.Р., Абдикадыр Ж.Н., Каипова А.Ш. <https://aknurpress.kz/reader/web/1343>

8. Бақылау:

1. Жұлталған регрессия теңдеуінің қандай түрлерін білесіз?
2. Ең кіші квадраттар әдісінің негізгі мәні неде?
3. Жұлталған регрессия теңдеуінің коэффициенттері қандай формуламен анықталады?

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024</p>	<p>80 беттін 73 беті</p>

1. Тақырыбы: Қазақстандағы денсаулық сақтау жүйесі. Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық ынтымақтастық.

2. Мақсаты: студенттерді Қазақстанның денсаулық сақтау жүйесімен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

Студент білуі және істей білуі керек:

- Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясаттың негізгі принциптері мен міндеттері.
- Қазақстан Республикасындағы денсаулық сақтау жүйесі.
- Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық ынтымақтастық.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Мемлекеттік және мемлекеттік емес денсаулық сақтау секторы.
2. Денсаулық сақтау жүйесінің оң және теріс жақтары.
3. Денсаулық сақтауды дамыту перспективалары.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.).бақылау парағын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.)):

1. Денсаулық сақтау жүйесіне нелер кіреді?
2. Қазақстандағы денсаулық сақтау жүйесі қандай?
3. Қазақстанда медицина қандай деңгейде?
4. Денсаулық сақтау жүйесінде қандай проблемалар бар?
5. Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық ынтымақтастықтың басым бағыттарын атаңыз.

№10 сабак

1. Тақырыбы: Медициналық-демографиялық көрсеткіштерді есептеу және талдау әдістемесі.

2. Мақсаты: студенттерді демографияның медициналық-әлеуметтік аспектілерімен таныстыру және денсаулықты кешенді бағалау кезінде демографиялық көрсеткіштерді есептеу және талдау туралы әңгімелеу.

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- Демографияның медициналық-әлеуметтік аспектілері.
- Демографиялық көрсеткіштерді есептеу және талдау принципі.
- Қоғамдық денсаулықты кешенді бағалау.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1) Демографияның медициналық және әлеуметтік аспектілері қандай?
- 2) Қоғамдық денсаулықты қандай демография қалыптастырады?
- 3) Демография қалай есептеледі?
- 4) Демографиялық көрсеткіштерді талдауда қандай әдістер қолданылады?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.).бақылау парағын

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар	№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 74 беті

пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.):

1. Демографияны зерделеу арқылы денсаулыққа қатысты қандай өзекті сұрақтарға жауап беруге болады?
2. Қоғамдық денсаулықты қандай демография қалыптастырады?
3. Демографиялық көрсеткіштерді талдауда қандай әдістер қолданылады?
4. Қоғамдық денсаулықты кешенді бағалауды есептеу үшін қандай көрсеткіштер қажет?

№11 сабак

1. Тақырыбы: Қазіргі заманғы медициналық-әлеуметтік проблемалар, халықтың денсаулығын нығайту мәселелері.

2. Мақсаты: студенттерді халықтың аурушаңдық критерийлерімен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- халықтың аурушаңдығы.
- Халықтың аурушаңдығының класификациясы.
- ДДҰ мәліметтері бойынша аурушаңдықтың сандық критерийлері.
- Сырқаттанушылық критерийлерін есептеу әдістері (біріншілік сырқаттанушылық жиілігінің көрсеткіші, жалпы сырқаттанушылықтың таралуы, сырқаттанушылық деңгейі).

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1) Халықтың аурушаңдығынан нені түсінесіз?
- 2) Популяция аурушаңдығының жіктелуі қандай негіздер бойынша жүргізіледі?
- 3) ДДҰ мәліметтері бойынша аурушаңдықтың қандай критерийлері сандық болып табылады?
- 4) Сырқаттанушылықтың сандық өлшемдеріне есептеудің қандай әдістері арналған?
- 5) Популяцияның аурушаңдығы қандай принцип бойынша біріншілік, екіншілік және үшіншілік болып бөлінеді?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оку ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.). бақылау парағын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.):

1. Аурушаңдықтың қандай көрсеткіштерін білесіз?
2. ICD-10 класификациясы сырқаттанушылық көрсеткіштерін анықтауга және есептеуге қалай әсер етеді?
3. ДДҰ сырқаттанушылық көрсеткіштерін қандай критерийлер бойынша жіктейді?
4. Халық денсаулығының деңгейін анықтау үшін сырқаттанушылық көрсеткіштерін есептеудің қандай әдістері жиі қолданылады?

№12 сабак

1. Тақырыбы: Медициналық-әлеуметтік сараптаманы (МӘС) ұйымдастыру және өткізу.

2. Мақсаты: шпилькамен танысу үшін ТЖМ қызметімен бірге ТЖҚ.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024</p>	<p>80 беттін 75 беті</p>

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- ККМ негізгі функциялары.
- Мүгедектік топтарын анықтаудың критерийлері.
- МС қорытындысына шағымдану тәртібі Е.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізуіндің негіздері.
- Тексеру процедурасы.
- Мүгедектікті белгілеу критерийлері.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.). бақылау парагын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.)):

1. Медициналық-әлеуметтік сараптама комиссиясы дегеніміз не?
2. ДСМ-ге басшылықты кім береді?
3. МСЭ-ге кімдер кіреді?
4. Қалай МСЭ қорытындысына шағымданыңыз?

№13 сабак

1. Тақырыбы: Медициналық көмек және оның түрлері.

2. Мақсаты: студенттерді көрсетілетін медициналық көмектің түрлерімен және оны көрсету нысандарымен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- Медициналық көмектің түрлері.
- Медициналық көмек көрсету нысандары.
- Балалар мен жасөспірімдерді деңсаулық топтары бойынша бөлу принципі.
- Ересектерді деңсаулық топтары бойынша бөлу принципі.
- Ересектерді 3 топқа, ал балалар мен жасөспірімдерді 5 деңсаулық тобына бөлудің айрықша белгілері.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1) Қазақстан Республикасындағы деңсаулық сақтау мекемелері медициналық көмектің қандай түрлерін көрсетеді?
- 2) Қазақстан Республикасында медициналық көмектің қандай түрлері қолданылады?
- 3) Сіз қандай деңсаулық топтарын білесіз?
- 4) Ересектер мен балаларды деңсаулық топтары бойынша бөлудің айырмашылығы неде?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.). бақылау парагын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.)):

1. Медициналық көмек қандай негізде көрсетіледі?

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары</p> <p>Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 76 беті</p>	

2. Медициналық көмекті нысандар мен түрлерге бөлудің жалпы және айрықша белгілері қандай?
3. Ересек тұрғындардың денсаулық топтарын 3 топқа, ал балаларда 5 топқа бөлудің себебі неде?
4. Әрбір ересек және бала денсаулығын сақтау тобы үшін негізгі бөлу критерийлері қандай?

№14 сабак

1. Тақырыбы: Медициналық құпия.

2. Мақсаты: студенттерді медициналық құпиялышыпен, ақпаратты беру тәртібімен және оны ашқаны үшін жауапкершілікпен таныстыру.

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- "Құпиялышы" терминінің анықтamasы.
- Медициналық құпияның гиппократтық анти.
- Медициналық құпиялыштың құқықтық негіздері.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Медициналық құпиялыш: регламент.
2. Медициналық құпияны сақтау: медициналық құжаттар.
3. Медициналық құпияны ашу шарттары.
4. Медициналық құпияны ашқаны үшін жаза.

5. Оқытудың негізгі формалары / әдістері / технологиялары және қорытынды нәтижелерге қол жеткізуге үйрету пәннің атауы: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, ауру тарихын толтыру және т.б.). бақылау парағын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.):

1. Медициналық құпиялыш ұғымына не кіреді?
2. Медициналық құпияны ашуға қашан рұқсат етіледі?
3. Медициналық құпияны жария еткені үшін жауапкершілік қандай?

№15 сабак

1. Тақырыбы: Этикалық норманың әмбебаптығы және моральдық таңдаудың бірегейлігі.

2. Мақсаты: студенттерге этикалық норманың әмбебаптығын және адамгершілік таңдаудың бірегейлігін түсіндіру.

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- Әділдік қағидаты
- Этикалық норманың әмбебаптығы туралы түсінік
- Адамгершілік таңдауы және адамгершілік
- Медицинадағы адамгершілік таңдаудың бірегейлігі

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Әділдік қағидасы мен этикалық норманың әмбебаптығы қалай үйлеседі?
2. Моральдық таңдау қандай?
3. "Бірегейлік" термині нені білдіреді?

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 77 беті</p>

4. Медицинадағы моральдық таңдаудың бірегейлігі неде?

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, аурұ тарихын толтыру және т.б.).бақылау парагын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.)):

1. Әділдік қағидатының негізгі өлшемдері қандай?
2. "Әмбебаптық" және "бірегейлік" терминдерін қалай түсінесіз? Мысалдар келтіріңіз.
3. Адамгершілік пен адамгершілік таңдаудың негізгі айырмашылықтары қандай?
4. Әділдік қағидасы мен адамгершілік таңдаудың бірегейлігінің өзара әрекеті қалай жүзеге асады?

№16 сабак

1. Тақырыбы: Этикалық нормативтік құқықтық актілер.

2. Мақсаты: студенттерді таныстырумедициналық қызметті реттейтін нормативтік-құқықтық актілер.

3. Оқыту міндеттері:

Және студент білуі және істей білуі керек:

- Қазақстан Республикасының Конституциясы.
- Медицина қызметкерлерінің ар-намыс кодексі.
- Денсаулық сақтау саласындағы тұлғалардың құқықтары мен міндеттері.
- "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексі.

4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- Қазақстан Республикасының Конституциясы.
- Медицина қызметкерлеріне қойылатын этикалық принциптер мен талаптар.
- Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясаттың принциптері.
- Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексі.

5. Пәннің соңғы ОН қол жеткізу үшін оқытудың негізгі формалары/ әдістері/ технологиялары:: оқу ісі

6. Пәнді ОН қол жеткізу деңгейін бағалауға арналған бақылау түрдері (тестілеу, ситуациялық есептерді шешу, аурұ тарихын толтыру және т.б.).бақылау парагын пайдалана отырып, бағалау сұхбаты

7. Әдебиет: 1-қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б.)):

1. Медициналық қызметті қандай нормативтік құқықтық актілер реттейді?
2. Қандай нормативтік құқықтық актілерде азаматтардың денсаулығын сақтау туралы ережелер қамтылған?
3. Дәрігерлер үшін негізгі құқықтық құжат қандай?

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 78 беті</p>	

1-қосымша

Әдебиет:

Негізгі:

1. Қоғамдық денсаулық сақтау: оқулық / А.А. Ақанов [және басқалар]. - ; Бекітілген және қайта қаралған. білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі. - М. : "Литтерра", 2017. - 496 б.
2. Болешов, М.А. Қоғамдық денсаулық және денсаулықты сақтау сақтау: оқу / М.А. Болешов. - Алматы: Эверо, 2015. - 244 тігүп.
3. Кэмпбелл, А. Медициналық этика / А.Кэмпбелл, Г. Гиллетт, Г. Джонс; ред. Медициналық этика. Ю. М. Лопухин. - М. : ГЕОТАР - Медиа, 2014. - 368 ставка. Бірге.

Қосымша:

1. Рыманов, Д.М.
2. Медик, В.А. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау: қолдар. тәжірибелік сабактарға. - М. : Геотар - Медиа, 2012. - 400 б.

Электрондық ресурстар:

1. Лисицын, Ю.П. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау [Электрондық ресурс]: оқулық / Ю.П. Лисицын, Г.Е. Улумбекова. - 3-ші басылым, қайта қаралды. және қосымша - электрон. мәтіндік деректер. (43,1Мб). - М.: ГЕОТАР - Медиа, 2017. - el. opt.
2. Медик, В.А. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау [Электрондық ресурс]: оқулық / В.А. Медик, В.К. Юрьев. - Электрон. мәтіндік деректер. (47,6 Мб). - М. : ГЕОТАР - Медиа, 2013. - 608 б. электрондық пошта
3. Лисицын, Ю.П. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау [Электрондық ресурс]: оқулық / Ю.П. Лисицын, Г.Е. Улумбекова. - 3-ші басылым, қайта қаралды. және қосымша - электрон. мәтіндік деректер. (40,9 Мб). - М. : Ред. "GEOTAR-Media" тобы, 2011. - 544 ел.
4. Щепин, О.П. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау [Электрондық ресурс]: оқулық / О.П. Щепин, В.А. Медик. - Электрон. мәтіндік деректер. (43,6 Мб). - М. : Ред. "GEOTAR-Media" тобы, 2011. - 592 б. электрондық пошта опциясы. диск (CD-ROM).
5. Медик, В.А. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау [Электрондық ресурс]: балға арналған оқулық. Мектептер мен колledgeлер / В.А. Медик., В.К. Юрьев. - 3-ші басылым, редакцияланған. және қосымша - электрон. мәтіндік деректер. (37,2 МБ). - М. : "GEOTAR-Media" баспа тобы, 2011. - 288 б. электрондық пошта опциясы. диск.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 79 беті</p>	

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Медициналық биофизика және ақпараттық технологиялар», «Әлеуметтік медициналық сактандыру және қоғамдық денсаулық» кафедралары Тәжірибелік сабактарға арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>№ 35-11(Б)-2024 № 58- -2024 80 беттін 80 беті</p>	