

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері

Пән коды: KDSDMN 3219

ББ атауы және шифры: 6B10115 «Медицина»
6B10116 «Педиатрия»

Оқу сағаттары/кредиттерінің көлемі: 150/5

Оқу курсы мен семестрі: 3/5

Шымкент, 2025 жыл

Құрастырған: оқытушы Хамза А.Б.

Хаттама № 16 « 26 » 06 2025 ж.

Кафедра менгерушісі:

м.ғ.к., кауым.проф.



Сарсенбаева Г.Ж.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		
		58/ 12 33 бетін 3 беті

Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары-2

Қоғамдық денсаулық сақтау:

1. Қоғамдық денсаулық сақтау дегеніміз не?
2. Қоғамдық денсаулық сақтауда қолданылатын негізгі ұғымдарды білесіз бе?
3. Қоғамдық денсаулық сақтауда қолданылатын негізгі анықтамалар қандай?
4. Халықтың денсаулық жағдайын бағалаудың қандай әдістерін білесіз?
5. Халықтың денсаулық жағдайын жақсарту үшін қандай әдістерді ұсына аласыз?
6. Денсаулық жағдайын бағалаудың қандай критерийлерін білесіз?
7. Медициналық статистиканың анықтамасын қалай түсінесіз?
8. Сіз қандай салыстырмалы көрсеткіштерді білесіз?
9. Орташа шамалар қандай тәсілмен анықталады?
10. Денсаулық көрсеткіштері туралы қандай ақпарат көздерін білесіз?
11. Демография ғылымы нені зерттейді?
12. Халықтың аурушандығы дегеніміз не?
13. Ауру аурудан немен ерекшеленеді?
14. Сіз аурудың көрсеткіштерін талдау және бағалау қалай түсінесіз?
15. Инфекциялық емес аурулар қандай?
16. Инфекциялық емес аурулардың таралуы қандай?
17. Инфекциялық емес аурулардың қауіп-қатерінің қандай факторларын білесіз?
18. Жұқпалы ауруларға қандай аурулар жатады?
19. Жұқпалы аурулардың таралуы қандай?
20. Сіз жұқпалы аурулардың қауіп-қатерінің қандай факторларын білесіз?
21. Алдын алудың қандай түрлерін білесіз?
22. Бастапқы алдын алу ерекшеліктері қандай?
23. Екінші профилактика ерекшеліктері қандай?
24. Денсаулықты нығайту бойынша қандай бағдарламаларды білесіз?
25. Сіздің СӨС түсінігіңізде не?
26. СӨС қалыптастырудың қандай қағидаларын білесіз?
27. СӨС қалыптастыруда медицина қызметкерлерінің рөлі қандай?
28. Салауатты өмір салтын қалыптастыру қызметін ұйымдастырудың ерекшеліктері қандай?
29. СӨС насихаттаудың қандай әдістерін білесіз?
30. Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясат қандай?
31. Денсаулық сақтау жүйесінің қандай модельдерін білесіз?
32. Денсаулық сақтауды ұйымдастырудың ерекшеліктері қандай?
33. Денсаулық сақтау саласындағы заңнамалық реттеудің қандай ерекшеліктерін білесіз?
34. Денсаулық сақтаудағы негізгі заңнамалық актілер қандай?
35. Денсаулық сақтау жүйесіндегі экономикалық қатынастардың ерекшеліктері қандай?
36. Денсаулық сақтау жүйесін қаржыландырудың қандай әдістерін білесіз?
37. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың ерекшеліктері қандай?
38. Денсаулық сақтау қызметтерін басқарудың ерекшеліктері қандай?
39. Халық денсаулығын қорғаудың халықаралық аспектілерін қалай түсінесіз?
40. ДДҰ дегеніміз не?
41. ДДҰ жұмысының бағыты қандай?
42. Қоғамдық денсаулық сақтау ұғымын қалай түсінесіз?
43. Халықтың жеке және қоғамдық денсаулығы ұғымында қандай айырмашылықтар бар?
44. Халықтың денсаулығы қандай әдістермен өлшенеді ?
45. Қоғамдық денсаулықты зерттеудің қандай әдістерін атауға болады?
46. Халықтың аурушандығын Зерттеудің мақсаты қандай?
47. Денсаулық сақтауды дамытудағы медициналық статистиканың функциялары қандай ?
48. Статистикалық зерттеу кезеңдеріне сипаттама беріңіз және атаңыз ?
49. "Мода", "медиана", "Вариациялық қатар" ұғымдарына анықтама беріңіз ?
50. Халықтың механикалық қозғалысын қалай түсінесіз?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 беттін 4 беті

Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары-2

Дәлелді медицина негіздері:

1. Клиникалық басшылықтың анықтамасы қандай?
2. Клиникалық басшылықтың артықшылықтары мен кемшіліктері неде?
3. Орта медициналық персоналдың қызметінде клиникалық басшылықтың қандай рөлі бар?
4. Ғылыми зерттеулерді жариялау үшін қандай мәліметтер базасын білесіз?
Ғылыми зерттеу нәтижелерін жариялау ережелері қандай?
5. Ғылыми зерттеудің атауы мен мақсатын қалай дұрыс қалыптастыру керек?
6. Қазақстандағы дәлелді медицинаның қандай орталықтарын білесіз?
7. Әлемдегі қандай дәлелді медицина орталықтарын атауға болады?
8. Ауруларды емдеуде клиникалық-фармакологиялық ұсынымдар мен клиникалық нұсқаулықтардың айырмашылығы неде?
9. Дәрілік заттарды таңдау принциптері және оларды мөлшерлеу тәртібі қандай?
10. Дәрілік затты таңдауға дәлелділік деңгейі иерархиясының білімі қалай әсер етеді?
11. Дәрілік заттарды таңдау мен тағайындауға клиникалық-фармакологиялық тәсілдерді практикада қолдануды қайдан көруге болады? Мысалдар келтіріңіз.
12. Дәлелді алдын алу қалай түсінесіз?
13. Скринингтік бағдарламалардың қандай түрлерін білесіз?
14. Скринингтік бағдарламалардың нәтижелерін енгізуде қандай проблемалар бар?
15. Скринингтік бағдарламаларды қолдану қандай?
16. Скринингтік бағдарламалар мен дәлелді профилактиканың арасындағы байланыс қандай?
17. Дәлелді медицинаға маркетингтің қандай факторлары әсер ететінін атаңыз?
18. Маркетинг және дәлелді медицина ұғымдары үйлесімді ма?
19. Дәлелді медицина принциптерін қолдану нәтижелерінде кемшіліктер бар ма?
20. Қоғамдық денсаулық сақтауда шешім қабылдауды қамтамасыз ету үшін дәлелдерді қалай түсінесіз?
21. Денсаулық сақтаудағы ұйымдастырушының рөлі қандай?
22. Денсаулық сақтау ұйымдастырушыларының дәлелді медицинаны пайдалану болашағы қандай?
23. Дәлелді Денсаулық сақтау дегеніміз не?
24. Денсаулық сақтау ұйымдастырушыларының ДМ тәсілдерін қолдануы қандай?
25. Трансплантологиядағы негізгі этикалық принциптер қандай?
26. Денсаулық сақтауды басқару жүйесін қайта ұйымдастырудың қандай кезеңдерін білесіз?
27. АДМК деңгейін неге жақсарту қажет?
28. Денсаулық сақтаудың материалдық-техникалық базасын неге нығайту қажет?
29. МСЭК департаменттерінің жұмысын жоспарлаудың қандай нысандары мен әдістерін білесіз?
30. Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы дегеніміз не?
31. Біздің елімізде қандай ДМ орталықтарын білесіз?
32. ТМД-дағы ДМ-ның қандай орталықтарын білесіз?
33. ДМ мамандарының қоғамына қандай мамандар кіреді?
34. ДМ анықтамасы қандай?
35. Қазақстанда ДМ қалай дамыды?
36. Қандай деректер түрлерін атауға болады?
37. Деректерді статистикалық талдауға дайындауды қалай жүргізу керек?
38. Статистикалық талдаудың қандай әдістерін білесіз?
39. STATISTICA қолданбалы бағдарламасы қайда қолданылады?
40. Мета-талдау дегеніміз не?
41. Медициналық-биологиялық деректерді статистикалық талдаудың процедуралары мен нәтижелерін жарияланымдарда сипаттауға қандай заманауи талаптарды білесіз?
42. Екі белгінің байланыс талдауы (корреляция, Ассоциация) дегеніміз не?
43. Медициналық ақпаратты статистикалық өңдеу қалай жүргізіледі?
44. Мақала жазудың қандай медициналық әдістерін білесіз?
45. Алынған қорытынды ақпаратты клиникалық практикаға қалай енгізеді?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 бетін 5 беті

46. Медициналық мақала жазудың қандай әдістерін білесіз?
47. Алынған ақпаратты клиникалық практикаға қалай енгізуге болады?
48. ДМ-де төртінші кезең қалай өткізіледі?
49. ДМ-де бесінші кезең қалай өткізіледі?
50. Алынған деректерді тәжірибеде қалай қолданады?
51. ДМ төртінші кезеңі неде?
52. ДМ бесінші кезеңі неде?
53. Фармация саласында клиникалық зерттеулер нәтижелерін практикаға енгізу қалай жүзеге асырылады?
54. ДМ-да жүргізілген клиникалық зерттеулерді практикаға енгізу нәтижелерін бағалаудың қандай әдістемелері қолданылады?
55. Клиникалық аудитті жоспарлау қалай жүргізіледі?
56. Клиникалық аудит қалай жүргізіледі?
57. Қателерді талдау қалай жүргізіледі?
58. Клиникалық аудит қандай мақсатта жүргізіледі?
59. Клиникалық аудитті қалай жүргізеді?
60. Клиникалық аудит жүргізетін комиссияға кім кіреді?
61. Қателердің қандай түрлерін көрсете аласыз?
62. Клиникалық аудит нәтижелері фармацевтикалық қызметте қандай рөл атқарады?
63. Сіз "клиникалық нұсқауларды" қалай түсінесіз?
64. Клиникалық ұсыныстарда қажеттілік бар ма?
65. Клиникалық нұсқаулықтардың қандай артықшылықтары бар?
66. Сіз клиникалық нұсқаулықтардың қандай кемшіліктерін атай аласыз?
67. Клиникалық зерттеулердің қандай түрлерін білесіз?
68. Фармакокинетиканың негізгі принциптері қандай?
69. Адамның және/немесе жануардың қатысуымен зерттеулер жүргізуді қандай құжаттар регламенттейді?
70. Жаңа дәрілік заттың тиімділігін қалай дәлелдеуге болады?
71. Жалпы зерттеу нәтижесіне клиникалық сынақтардың әртүрлі түрлері қандай әсер етеді?
72. Жаңа дәрілік заттарды клиникалық сынау алгоритмі қандай?
73. Әртүрлі ауруларды емдеу үшін жаңа дәрілік затты сынау кезінде фармакокинетикалық және фармакодинамикалық процестер қандай рөл атқарады?
74. Жаңа дәрілік препаратты тіркеу үшін қандай талаптарды орындау керек?
75. Қандай да бір ауруды емдеу үшін жаңа препаратты практикаға енгізу қалай жүргізіледі?
76. Клиникалық зерттеу дегеніміз не?
77. Клиникалық зерттеу жүргізудің негізі қандай?
78. Ғылыми зерттеулердің қандай ерекшеліктерін білесіз?
79. Клиникалық зерттеу кезінде пациенттердің негізгі құқықтары қандай?
80. Клиникалық зерттеулер жүргізудің негіздері қандай?
81. Этикалық комитеттер жұмысының ерекшеліктері неде?
82. Клиникалық сынаулар жарамды адамдарда ма, егер олай болса, оларды жүргізу үшін шектеулер мен шарттарды қандай болуға тиіс?
83. Клиникада не эксперимент деп санау керек?
84. Еріктілер үшін ықтимал тәуекелді қалай төмендетуге, құпиялылық шарттарын қамтамасыз етуге болады?
85. Дені сау еріктілерде генетикалық препараттарды сынау қалай жүргізіледі?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		58/ 12 33 бетін 6 беті

ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

1-НҮСҚА

1. Қоғамдық денсаулықты нығайтуға бағытталған негізгі стратегия қандай?

- a) Тек ауруларды емдеу b) Әлеуметтік детерминанттарды жақсарту c) Тек қана медициналық қызмет көрсету
d) Жеке бастың күтімі e) Қаржылық қолдау

2. Біріншілік профилактикаға мысал қайсы?

- a) Скринингтік тексерулер b) Ерте диагностика c) Вакцинация d) Реабилитация e) Медициналық сақтандыру

3. Екіншілік профилактиканың мақсаты:

- a) Аурудың алдын алу b) Ауруды ерте анықтау c) Асқынуды болдырмау
d) Жарақаттан кейінгі оңалту e) Денсаулықты нығайту

4. Үшіншілік профилактикаға жатады:

- a) Вакцинация b) Скрининг c) Медициналық оңалту d) Салауатты өмір салты e) Денсаулық сақтау реформасы

5. Скринингтік бағдарламалардың басты мақсаты:

- a) Денсаулықты нығайту b) Инфекция таралуын болдырмау c) Ауруды ерте кезеңде анықтау d) Қаржылық қолдау
e) Қауіпсіздік техникасы

6. Салауатты өмір салтының негізгі қағидасы:

- a) Жеке бастың оқшаулануы b) Жүйелі дене белсенділігі c) Тек тамақтану d) Тек демалу e) Қаржылық тұрақтылық

7. Денсаулықты нығайтудың басты ерекшелігі:

- a) Емдеу шараларына бағытталу b) Қоғамдық және әлеуметтік жағдайларды жақсарту
c) Тек дәрі-дәрмекпен емдеу d) Медициналық сақтандыру енгізу e) Қаржыландыруды арттыру

8. Big Data-ның артықшылығы қайсы?

- a) Деректерді қолмен өңдеу b) Мәліметтердің жетіспеушілігі c) Деректерді нақты талдау
d) Ақпараттың ескіруі e) Жаңа ақпарат болмауы

9. Big Data-ның басты кемшілігі:

- a) Жылдам талдау b) Деректер қауіпсіздігі мәселесі c) Ақпараттың жеткіліктілігі
d) Жаңа технологиялармен бірігу e) Мәліметтерді сақтау

10. Телемедицинаның артықшылығы:

- a) Қымбат жабдықты қажет етуі b) Қол жетімсіздік c) Қашықтан медициналық көмек көрсету
d) Дәрігермен байланыс болмауы e) Деректердің аздығы

11. E-health түсінігі нені қамтиды?

- a) Электронды денсаулық сақтау жүйесін b) Тек қағаз құжаттар c) Тек дәріхана қызметін
d) Жеке медициналық сақтандыру e) Халық санағын

12. Жаңа медианың денсаулық сақтаудағы рөлі:

- a) Ақпаратты жасыру b) Қызметті азайту c) Халыққа жедел ақпарат тарату d) Денсаулықты нашарлату e) Қатысы жоқ

13. ДДСҰ-ның негізгі қызметі:

- a) Жеке клиникаларды басқару b) Тек дәрі-дәрмек өндіру c) Әлемдік денсаулық стандарттарын қалыптастыру d) Туризмді дамыту e) Тек қаржы бөлу

14. ВИЧ/ЖИТС-пен күрес бағдарламасы қай деңгейде жүзеге асады?

- a) Жеке b) Аймақтық c) Жаһандық d) Жергілікті e) Ұлттық

15. COVID-19 пандемиясының салдары:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		
		58/ 12 33 бетін 7 беті

- a) Әлеуметтік жағдайға әсер етпеуі b) Урбанизацияның тоқтауы c) Денсаулық сақтау жүйесіне күш түсу
d) Аурушандықтың азаюы e) Миграцияның төмендеуі
16. Қауіп факторына жататын әдет:
a) Жеміс-көкөніс жеу b) Дене белсенділігі c) Темекі шегу d) Қоршаған ортаны қорғау e) Дұрыс ұйқы
17. Алкогольдің әсері:
a) Денсаулыққа әсер етпейді b) Созылмалы ауруларды арттырады c) Аурушандықты азайтады
d) Өмір жасын ұзартады e) Инфекцияларды жояды
18. Урбанизацияның ықтимал салдары:
a) Ауаның тазалығы b) Қоршаған орта ластануы c) Халықтың көшуі азаюы
d) Денсаулықтың жақсаруы e) Аурушандықтың азаюы
19. Миграцияның денсаулыққа әсері:
a) Денсаулық тұрақтанады b) Қауіп азаяды c) Жаңа аурулардың таралуы
d) Әлеуметтік проблемалардың болмауы e) Тек оң әсер
20. Қоғамдық денсаулықтағы басқарудың міндеті:
a) Халық санағын жүргізу b) Денсаулықты жақсарту және бақылау
c) Қаржыны жасыру d) Әкімшілік жүйені күшейту e) Тек аурухана салу
21. Қаржыландыру моделі мысалы:
a) Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру b) Халық санағы c) Жаңа аурухананың салынуы
d) Туризмді қолдау e) Әлеуметтік желілерді дамыту
22. Көшбасшының рөлі:
a) Денсаулыққа қатысы жоқ b) Тек қаржы бөлу c) Жаңа идеяларды енгізу
d) Әлеуметтік желіні дамыту e) Тек әкімшілік басқару
23. Кадрлық саясаттың мақсаты:
a) Экономиканы реттеу b) Жаңа заң шығару c) Дәрігерлер тапшылығын шешу
d) Тек халықаралық қатынасты дамыту e) Салықты азайту
24. Қауіп факторларын зерттеу әдісіне мысал:
a) Скрининг b) Жеке әңгімелесу c) Қаржылық есеп d) Ұйымдық құрылым e) Құқықтық реформа
25. Балалар денсаулығына әсер ететін фактор:
a) Дұрыс тамақтанбау b) Жоғары білім c) Жалақы мөлшері d) Көлік саны e) Тұрғын үй көлемі

ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

2-НҮСҚА

1. ДДСҰ ұсынған «Денсаулық – ХХІ ғасырдың барлығына» стратегиясының басты мақсаты:
a) Халықтың өмір сүру ұзақтығын қысқарту b) Әлемдік медициналық шығындарды арттыру
c) Барлық адамдарға қолжетімді денсаулық сақтау
d) Тек ауруларды емдеуге бағытталу e) Тек дамыған елдерге арналған
2. Біріншілік профилактиканың мысалы:
a) Жүрек ауруын ерте анықтау b) Туберкулезден кейінгі оңалту c) Вакцинация жүргізу
d) Қайталама инфаркттың алдын алу e) Инсульттан кейінгі реабилитация
3. Скрининг бағдарламасының мақсаты:
a) Халыққа дәрі-дәрмек тарату b) Ауруларды ерте кезеңде анықтау c) Тек инфекциялық ауруларды бақылау
d) Ауруханаларды қаржыландыру e) Жеке емдеуді ұйымдастыру
4. Big Data артықшылығы:
a) Деректерді өңдеуді баяулатады b) Нақты уақыттағы талдау мүмкіндігі бар c) Медициналық құжаттарды азайтады
d) Дәрі-дәрмек бағасын төмендетеді e) Денсаулық сақтау сапасын төмендетеді
5. Телемедицинаның негізгі артықшылығы:
a) Алыс аймақтарда медициналық көмекті қолжетімді ету b) Дәрігерді толық алмастыру c) Тек аурухана жағдайында пайдалану
d) Тек карт адамдарға арналған e) Қаржыландыруды қысқарту
6. «E-health» ұғымы нені білдіреді?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		58/ 12 33 бетін 8 беті

- a) Электрондық денсаулық сақтау жүйесін желілерді
d) Дәрі-дәрмек саудасын
7. Алкоголь тұтынудың қоғамдық денсаулыққа әсері:
a) Жұқпалы ауруларды көбейтеді
ластануына әкеледі
d) Қоғамдық көліктің дамуына ықпал етеді
8. Қауіп факторларын зерттеу әдістерінің бірі:
a) Клиникалық диагноз қою
b) Сауалнама жүргізу
c) Хирургиялық операция
d) Дәрілік терапия
e) Оңалту
9. «Здоровый образ жизни» (ЗОЖ) ұғымына кірмейтін фактор:
a) Дұрыс тамақтану
b) Физикалық белсенділік
c) Темекі шегу
d) Психикалық тұрақтылық
e) Гигиенаны сақтау
10. Үшіншілік профилактиканың мысалы:
a) Қатерлі ісікті ерте анықтау
b) Қант диабетін алдын алу
c) Инсульттан кейінгі оңалту
d) Вакцинация жүргізу
e) Скрининг өткізу
11. Денсаулық сақтау жүйесін қаржыландыру тәсілдерінің бірі:
a) Халықаралық туризм
b) Салықтар мен сақтандыру жарналары
c) Тек жеке қайырымдылық
d) Тек еріктілер көмегі
e) Сауда жүйесі
12. ДДСҰ бағдарламасына кіретін бағыт:
a) Жер сілкінісін болжау
b) ВИЧ/ЖИТС індетімен күрес
c) Автомобиль өндірісі
d) Саяси реформалар
e) Туризмді дамыту
13. Урбанизацияның денсаулыққа әсері:
a) Инфекциялық аурулардың таралу қаупін арттырады
b) Өлім-жітімді азайтады
c) Халықтың табиғи қозғалысын арттырады
d) Қауіп факторларын жояды
e) Иммуитетті күшейтеді
14. Халықтың денсаулығын нығайту әдістері:
a) Скринингтік бағдарламалар, вакцинация
b) Өнеркәсіпті дамыту
c) Көлік қатынасын арттыру
d) Туризмді қолдау
e) Тек ауруханалар салу
15. COVID-19 пандемиясындағы басты жаһандық мәселе:
a) Экономикалық дағдарыс пен денсаулыққа қауіп
b) Жаңа мектептердің салынуы
c) Көлік инфрақұрылымының дамуы
d) Табиғи апаттардың азаюы
e) Жемқорлықтың жойылуы
16. Қоғамдық денсаулықтағы көшбасшы рөлінің ерекшелігі:
a) Медициналық ұйымды басқару және қоғамға ықпал ету
b) Тек қаржылық есеп жүргізу
c) Тек дәрігерлік қызмет атқару
d) Тек науқастарды қарау
e) Саяси партияны басқару
17. Скринингтің мысалы:
a) Маммография арқылы сүт безі обырын ерте анықтау
b) Туберкулезбен ауырғанды емдеу
c) Операция жасау
d) Дәрігерлік терапия
e) Инсульттан кейінгі оңалту
18. ДДСҰ-ның 1948 жылғы Жарғысы бойынша «денсаулық» ұғымы:
a) Ауру мен әлсіздіктің болмауы
b) Физикалық, психикалық және әлеуметтік толық игілік жағдайы
c) Тек физикалық күш-қуат
d) Қоғамға бейімделу
e) Ауруға төзімділік
19. Қоғамдық денсаулықтағы ақпараттық технологияның артықшылығы:
a) Деректерді жылдам жинау және талдау
b) Қағаз құжаттарды көбейту
c) Медициналық қателерді арттыру
d) Халықтың білімін төмендету
e) Қаржылық шығынды көбейту
20. Вакцинопрофилактикаға жатпайды:
a) БЦЖ вакцинасы
b) Полиомиелитке қарсы вакцина
c) Қызылшаға қарсы вакцина
d) Жүрекке арналған скрининг
e) Гриппке қарсы вакцина
21. Қазақстандағы денсаулық сақтаудың заманауи мәселесі:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 бетін 9 беті

- a) Халықтың қартаюы b) Ауыл шаруашылығын дамыту c) Автомобиль өндірісі d) Ғарышты игеру e) Туризмді кеңейту
22. Екіншілік профилактикаға мысал:
- a) Дені сау өмір салтын қалыптастыру b) Ауруларды ерте анықтау c) Инсульттан кейінгі оңалту
- d) Вакцинация жүргізу e) Халықтың тамақтануын жақсарту
23. Денсаулық сақтау жүйесіндегі басқару моделіне кірмейді:
- a) Орталықтандырылған басқару b) Децентрализованное басқару c) Құрама модель d) Тек еріктілер моделі
- e) Сақтандыру моделі
24. Қауіпті мінез-құлықтың мысалы:
- a) Темекі шегу b) Спортпен шұғылдану c) Дұрыс тамақтану d) Ұйқы режимін сақтау e) Салауатты өмір салты
25. Қоғамдық денсаулықтағы көшбасшылық қасиеттерге кірмейді:
- a) Коммуникабельділік b) Стратегиялық ойлау c) Жауапкершілік d) Адалдық e) Қаржылық пайда іздеу

ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

3-НҮСҚА

1. Денсаулық сақтау жүйесінің негізгі қағидаты:
- a) Әділеттілік және қолжетімділік b) Тек жеке секторға сүйену c) Қаржыны қысқарту
- d) Тек қала тұрғындарына көмек e) Салық төлеушілерге артықшылық
2. Қауіп факторына жатпайды:
- a) Темекі шегу b) Алкоголь пайдалану c) Дұрыс тамақтану d) Гиподинамия e) Артық салмақ
3. Екіншілік профилактика мақсаты:
- a) Ауруларды ерте кезеңде анықтау b) Аурудың салдарын азайту c) Қоғамдық денсаулықты нығайту
- d) Салауатты өмір салтын қалыптастыру e) Жаңа ауруларды емдеу
4. «Telemedicine» дегеніміз:
- a) Интернет арқылы білім беру b) Қашықтықтан медициналық қызмет көрсету c) Халықты вакцинациялау
- d) Денсаулыққа арналған қосымша тағам e) Денсаулық клубтары
5. Үшіншілік профилактикаға мысал:
- a) Диагностикалық скрининг b) Вакцинация c) Жүрек инфарктісінен кейінгі оңалту
- d) Артық салмақтың алдын алу e) Салауатты өмір салтын қалыптастыру
6. Халықтың денсаулығына әсер ететін негізгі фактор:
- a) Әлеуметтік-экономикалық жағдай b) Спорт жарыстары c) Туризм d) Ғарыштық зерттеулер
- e) Автокөлік өндірісі
7. Жаһандық денсаулық проблемасына жататын ауру:
- a) COVID-19 b) ЖРВИ c) Суық тию d) Мигрень e) Тіс ауруы
8. E-health артықшылығы:
- a) Денсаулық сақтау деректерін біріктіру b) Тек дәрі-дәрмек сату c) Қаржылық табысты арттыру
- d) Ауруханаларды азайту e) Саяси тұрақтылық
9. Big Data кемшілігі:
- a) Деректердің тым көптігі b) Жылдам талдау мүмкіндігі c) Болжау жасау мүмкіндігі
- d) Дәлдіктің жоғарылауы e) Ақпаратты тиімді пайдалану
10. Қоғамдық денсаулық саласындағы көшбасшы үлгісі:
- a) Дәрігерді ғана басқару b) Медициналық ұйымды тиімді басқару c) Тек экономикалық өсімді қамтамасыз ету
- d) Туризмді дамыту e) Әлеуметтік желілерді жүргізу
11. Скринингке жататын зерттеу:
- a) Маммография b) Операция c) Жеке терапия d) Жаттықтыру e) Оңалту
12. ДДСҰ-ның негізгі міндеттерінің бірі:
- a) Халықаралық денсаулық стандарттарын әзірлеу b) Туризмді дамыту c) Автокөлікті көбейту
- d) Экономикалық реформаларды жүргізу e) Тек қарт адамдарға көмек
13. Урбанизация салдары:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		58/ 12 33 беттің 10 беті

- a) Денсаулық көрсеткіштерінің тұрақтануы азаюы b) Өмір сүру сапасының артуы c) Қауіп факторларының артуы
- d) Инфекциялардың таралмауы e) Экологиялық мәселелердің көбеюі
14. Алдын алу медицинасының басты бағыты:
- a) Саяси реформаларды іске асыру b) Қаржылық кірісті арттыру c) Аурулардың алдын алу
- d) Экономиканы дамыту e) Қоғамдық көлікті жақсарту
15. Қазақстандағы денсаулық сақтау жүйесінің қазіргі қиындықтарының бірі:
- a) Кадр тапшылығы b) Туризмнің дамымауы c) Ғарышты игермеу d) Өнеркәсіптің баяу дамуы e) Спорт клубтарының жетіспеуі
16. Салауатты өмір салтының элементі:
- a) Ұйқы режимін бұзу b) Темекі шегу c) Алкоголь тұтынуы d) Дұрыс тамақтану e) Стресті көбейту
17. Денсаулық сақтау менеджменті нені қамтиды?
- a) Жоспарлау, ұйымдастыру, бақылау b) Тек қаржылық есеп жүргізу c) Тек дәрі-дәрмек сатып алу
- d) Спорт шараларын ұйымдастыру e) Жеке бизнес ашу
18. Қоғамдық денсаулықтағы ақпараттық технология мысалы:
- a) Қағаз журнал жүргізу b) Электрондық ауру тарихы c) Хат арқылы хабарлау d) Халық жиналысы
- e) Радио хабарламалар
19. Профилактиканың түрі бойынша вакцинация қай деңгейге жатады?
- a) Біріншілік профилактика b) Екіншілік профилактика c) Үшіншілік профилактика d) Төртіншілік профилактика e) Қосалқы профилактика
20. Денсаулықты нығайтуға бағытталған іс-шараға жатпайды:
- a) Скрининг өткізу b) Жеміс-көкөніс тұтынуды арттыру c) Алкогольді көбейту d) Физикалық белсенділікті көтеру e) Вакцинация
21. Қоғамдық денсаулықтағы халықаралық ұйымдардың бірі:
- a) ЮНИСЕФ b) ЮНЕСКО c) БҰҰ Даму бағдарламасы d) Қызыл Крест e) Барлығы дұрыс
22. Көшбасшылық қасиетке жатпайды:
- a) Жауапкершілік b) Тәуекелшілдік c) Жеке пайда іздеу d) Адалдық e) Коммуникацияға бейімділік
23. ДДСҰ ұсынған «Здоровье для всех» қағидасының мазмұны:
- a) Барлық халыққа қолжетімді денсаулық сақтау b) Тек бай елдер үшін көмек c) Тек ауруханалар салу
- d) Тек дәрігерлер даярлау e) Медицинаны тек ақылы ету
24. Алдын алу шарасын жоспарлаудың маңызды бөлігі:
- a) Қауіп факторларын талдау b) Тек қаржылық есеп c) Саяси реформа d) Қоғамдық көлікті дамыту
- e) Жеке бизнес ашу
25. Цифрлық денсаулыққа жатпайды:
- a) Электрондық рецепт b) Телемедицина c) Онлайн-консультация d) Хат арқылы ем қабылдау e) Мобильді қосымшалар

ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

4-НҮСҚА

1. Қоғамдық денсаулық сақтаудағы басты міндет:
- a) Халық денсаулығын сақтау және нығайту b) Экономикалық табыс табу c) Жеке клиникаларды көбейту
- d) Тек дәрі-дәрмек өндіру e) Спорт жарыстарын өткізу
2. Алғашқы медициналық-санитарлық көмекке кірмейді:
- a) Скрининг b) Вакцинация c) Жеке хирургиялық операция d) Диспансеризация e) Алдын алу кенестері
3. Салауатты өмір салтына жататын іс-әрекет:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 беттің 11 беті

- a) Дұрыс тамақтану b) Алкогольді көп пайдалану c) Темекі тарту d) Ұйқы режимін бұзу e) Гиподинамия
4. Екіншілік профилактиканың мысалы:
a) Артериялық қысымды тексеру b) Вакцинация c) Оңалту шаралары d) Физикалық белсенділік e) Дұрыс тамақтану
5. Үшіншілік профилактиканың басты мақсаты:
a) Вакцинациялау b) Аурудың алдын алу c) Аурудың ерте диагностикасы
d) Қоғамдық денсаулықты нығайту e) Аурудың асқынуын болдырмау
6. Денсаулықты нығайтуға бағытталған бағдарлама:
a) Қоғамдық көлікті арттыру b) Салықтық реформа c) Жеке бизнес ашу d) СӨС қалыптастыру e) Туризмді дамыту
7. ДДСҰ құрылу жылы:
a) 1991 b) 1965 c) 1948 d) 2001 e) 1955
8. Қауіп факторларын зерттеу әдісіне жатады:
a) Сауалнама жүргізу b) Қоғамдық жиналыс c) Әлеуметтік желі d) Туристік бағдарлама e) Саяси реформа
9. Телемедицинаның артықшылығы:
a) Қашықтағы халыққа көмек көрсету b) Тек дәрігер табысын арттыру c) Тек қымбат құрал қолдану
d) Жеке клиниканы көбейту e) Дәріхана санын азайту
10. Жаһандық денсаулық проблемасына жатпайды:
a) Климаттың өзгеруі b) COVID-19 c) Қалалық урбанизация d) Тіс ауруы e) Миграция
11. Big Data қолдану саласы:
a) Эпидемиологиялық болжау b) Спорт жарыстары c) Туризмді дамыту d) Мәдени іс-шара e) Саяси реформа
12. Денсаулық сақтау жүйесін қаржыландыру әдісі:
a) Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру b) Тек жеке секторға сүйену c) Салықтан босату
d) Әлеуметтік желілер e) Халық санына қарай бөлу
13. Салауатты өмір салтының негізгі қағидасы:
a) Гиподинамия b) Темекі пайдалану c) Алкогольді тұтыну d) Ұйқының бұзылуы e) Дұрыс тамақтану және белсенділік
14. Скринингтік бағдарлама мысалы:
a) Жеке жаттығу b) Диеталық ас мәзірі c) Витамин қабылдау d) Жатыр мойны обырына цитологиялық зерттеу e) Жеке кеңес
15. Қоғамдық денсаулықтағы көшбасшының маңызды қасиеті:
a) Жауапкершілік пен адалдық b) Тек жеке пайда ойлау c) Жұмыстан қашу d) Қарым-қатынастан қашу
e) Деректерді елемей
16. Денсаулық сақтау жүйесінің ұйымдастыру қағидаты:
a) Саяси үстемдік b) Жеке пайда c) Қолжетімділік d) Туризм e) Экономикалық бизнес
17. Вакцинопрофилактика қай деңгейге жатады?
a) Біріншілік профилактика b) Екіншілік профилактика c) Үшіншілік профилактика
d) Төртіншілік профилактика e) Қосымша профилактика
18. Халықтың денсаулығына әсер ететін фактор:
a) Қоршаған орта b) Ғарыштық зерттеу c) Туризм d) Мәдениет үйі e) Спорт жарысы
19. ДДСҰ-ның «Барлыққа денсаулық» бағдарламасының мақсаты:
a) Спорт жарысын өткізу b) Туризмді арттыру c) Экономикалық реформа
d) Жеке бизнес ашу e) Әлем халқының денсаулығын жақсарту
20. Жаһандық денсаулықтағы заманауи проблема:
a) Антибиотикке төзімділік b) Туризмнің өсуі c) Тұрғын үйлердің жетіспеуі d) Автокөліктер саны
e) Спорт жарыстары
21. Көшбасшылық үлгісіне жатпайды:
a) Авторитарлық басқару b) Демократиялық басқару c) Іскерлік басқару d) Саяси партия құру
e) Либералдық басқару
22. Денсаулық сақтау саласында халықаралық ұйымдардың үлесі:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		58/ 12 33 беттің 12 беті

- a) Инфекциялық ауруларға қарсы күрес бағдарламалары b) Саяси партия құру c) Туризмді дамыту
d) Мәдени орталық ашу e) Автокөлік шығару
23. Үшіншілік профилактикаға мысал:
a) Вакцинация b) Жүрек талмасынан кейінгі оңалту c) Қан қысымын тексеру d) Дұрыс тамақтану
e) Дене шынықтыру
24. Ақпараттық технологиялардың пайдасы:
a) Мәліметтерді жылдам өңдеу b) Қағаз құжат айналымын көбейту c) Жұмысты баяулату
d) Халықпен байланыссыз жұмыс e) Қателікті арттыру
25. Қазақстанның жаһандық денсаулық бастамаларына қатысуы мысал:
a) Саяси реформа b) Туризм бағдарламасы c) Автокөлік өндірісі
d) Мәдени шара e) Вакцинопрофилактика бағдарламасы

ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

5-НҮСҚА

- Қоғамдық денсаулық сақтау стратегияларының басты мақсаты:
a) Халықтың денсаулығын нығайту b) Экономикалық саясатты өзгерту c) Саяси партия құру
d) Туризмді дамыту e) Көлік инфрақұрылымын арттыру
- Алғашқы медициналық көмектің құрамына кіреді:
a) Жеке хирургиялық операция b) Вакцинопрофилактика c) Туризмді дамыту d) Автокөлік өндіру
e) Мәдени шара өткізу
- Біріншілік профилактиканың басты мақсаты:
a) Ауруды ерте анықтау b) Аурудың алдын алу c) Оңалту d) Қауіп факторларын елемей e) Қоғамдық көлікті көбейту
- Жаһандық денсаулық проблемаларының бірі:
a) Климаттың өзгеруі b) Туризмнің дамуы c) Қоғамдық көлік d) Мәдени шаралар e) Кітап оқу
- Қазақстандағы заманауи денсаулық проблемасына жатады:
a) Жеке бизнес b) Туризм c) Саяси жүйе d) Жұқпалы емес аурулардың көбеюі e) Құрылыс
- Скринингтік бағдарлама мақсаты:
a) Ауруларды ерте анықтау b) Тек спорт жарысы c) Саяси бағдарлама d) Туризм e) Көлік шығару
- Денсаулық сақтау жүйесін ұйымдастыру қағидаты:
a) Автокөлік өндірісі b) Саяси үстемдік c) Экономикалық бизнес d) Туризм e) Қолжетімділік
- Телемедицинаның кемшілігі:
a) Интернетке тәуелділік b) Дәрігердің қолжетімділігі c) Қашықтағы көмек d) Уақыт үнемдеу e) Ақпарат алмасу
- Үшіншілік профилактикаға жатады:
a) Жүрек талмасынан кейін оңалту b) Вакцинация c) Скрининг d) Салауатты өмір салты e) Қан қысымын тексеру
- ДДСҰ-ның негізгі құжаты:
a) Жарғы b) Конституция c) Декларация d) Конвенция e) Заң
- Халық денсаулығына әсер етпейтін фактор:
a) Қоршаған орта b) Тұқымқуалаушылық c) Білім деңгейі d) Туристік бағдарлама e) Медициналық көмек
- Жаһандық денсаулық сақтау саласындағы негізгі ұйым:
a) ХВҚ b) ЮНЕСКО c) ДДСҰ d) ЕҚЫҰ e) НАТО
- Ақпараттық технологиялардың кемшілігі:
a) Жеке мәліметтердің қауіпсіздігі мәселесі b) Деректерді жылдам алу c) Қашықтан кеңес беру

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 беттің 13 беті

- d) Мәліметтерді сақтау e) Дәрігер мен пациент байланысы
14. Денсаулық сақтау жүйесінде қаржыландыру әдісіне жатады:
- a) Міндетті медициналық сақтандыру бағдарлама e) Туризм b) Тек жеке қаржы c) Жеке кәсіпорындар d) Саяси
15. Жаһандық денсаулыққа қауіптің мысалы:
- a) Антибиотикке төзімділік b) Мәдени шара c) Туризм d) Құрылыс e) Автокөлік
16. Салауатты өмір салты құрамына кірмейді:
- a) Дұрыс тамақтану b) Темекі тарту c) Дене белсенділігі d) Ұйқы режимі e)
17. Екіншілік профилактикаға мысал:
- a) Салауатты өмір салты b) Дұрыс тамақтану c) Вакцинация
- d) Жүрек талмасынан кейін оңалту e) Артериялық қысымды өлшеу
18. Қауіп факторларын бағалау әдісі:
- a) Сауалнама b) Саяси бағдарлама c) Мәдени шара d) Автокөлік
- e) Туризм
19. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың моделі:
- a) Мемлекеттік модель b) Әлеуметтік желі c) Туризм d) Автокөлік шығару e) Саяси
- бағдарлама
20. Денсаулық сақтау саласында Big Data артықшылығы:
- a) Мәдени іс-шара b) Туризмді дамыту c) Көлік шығару d) Эпидемиологиялық болжау
- e) Құрылыс
21. ДДСҰ құрылған жыл:
- a) 1948 b) 1961 c) 1991 d) 2000 e) 1955
22. Денсаулық сақтау саласындағы көшбасшының рөлі:
- a) Міндеттен қашу b) Тек жеке пайда табу c) Қоғамды ұйымдастыру және ынталандыру d) Деректерді жасыру e) Байланыстан қашу
23. Вакцинопрофилактика қай профилактикаға жатады?
- a) Біріншілік b) Екіншілік c) Үшіншілік d) Қосымша e) Төртіншілік
24. Ақпараттық ресурстардың артықшылығы:
- a) Мәліметке жылдам қол жеткізу b) Қағаз құжатты көбейту c) Жұмысты баяулату d) Қателерді арттыру
- e) Халықпен байланыссыз қалу
25. Қазақстанның жаһандық денсаулық бастамаларына мысал:
- a) Құрылыс b) Туризм бағдарламасы c) Автокөлік өндірісі d) ВИЧ/ЖИТС бағдарламасына қатысу e) Саяси жоба

ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

6-НҮСҚА

1. Қоғамдық денсаулық сақтаудың басты қағидаты:
- a) Туризмді дамыту b) Әділдік c) Саяси жүйені өзгерту d) Автокөлік өндірісі e) Экономикалық бизнес
2. Алғашқы медициналық көмектің негізгі элементі:
- a) Жеке хирургиялық операция b) Санитарлық-ағарту жұмыстары c) Туристік бағдарлама d) Саяси жоба
- e) Құрылыс
3. Біріншілік профилактикаға мысал:
- a) Жүрек талмасынан кейін оңалту b) Вакцинация c) Артериялық қысымды өлшеу d) Скрининг e) Мүгедектерді оңалту
4. Жаһандық денсаулыққа қауіп факторына жатады:
- a) Урбанизация b) Туризм c) Көлік өндірісі d) Құрылыс e) Мәдениет
5. Қазақстандағы қоғамдық денсаулықтың заманауи мәселесі:
- a) Темекі шегу b) Автокөлік шығару c) Туризмді дамыту d) Мәдени шара e) Құрылыс
6. Скринингтің басты мақсаты:
- a) Қоғамдық көлік енгізу b) Ауруды ерте анықтау c) Туризм d) Мәдени іс-шара e) Құрылыс

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 беттің 14 беті

7. Денсаулық сақтау жүйесін ұйымдастырудың қағидатына жатады:

- a) Саяси тұрақтылық b) Қолжетімділік c) Экономикалық бизнес d) Туризм e) Мәдениет

8. Телемедицинаның артықшылығы:

- a) Саяси бақылау b) Туризм c) Автокөлік шығару d) Қашықтан кеңес алу e) Мәдени шара

9. Үшіншілік профилактикаға мысал:

- a) Оңалту b) Скрининг c) Вакцинация d) Сауалнама e) Салауатты өмір салты

10. ДДСҰ штаб-пәтері орналасқан қала:

- a) Париж b) Берлин c) Лондон d) Нью-Йорк e) Женева

11. Халық денсаулығына әсер ететін негізгі фактор:

- a) Туризм b) Автокөлік c) Қоршаған орта d) Мәдени шара e) Құрылыс

12. Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық ұйым:

- a) НАТО b) ХВҚ c) ЮНЕСКО d) ЕҚЫҰ e) ЮНИСЕФ

13. Ақпараттық технологиялардың артықшылығы:

- a) Жұмысты баяулату b) Деректерді жылдам өңдеу c) Қағаз құжатты көбейту
d) Қателерді арттыру e) Байланысты үзу

14. Денсаулық сақтау жүйесін қаржыландыру көздеріне жатады:

- a) Туризм b) Автокөлік c) Мәдениет d) Мемлекеттік бюджет e) Құрылыс

15. Жаһандық денсаулық қауіпіне жатады:

- a) Туризм b) COVID-19 пандемиясы c) Мәдениет d) Құрылыс e) Автокөлік

16. Салауатты өмір салтына кіретін фактор:

- a) Темекі тарту b) Дұрыс тамақтану c) Алкоголь қолдану
d) Ұйқы режимін бұзу e) Дәріні шамадан тыс пайдалану

17. Екіншілік профилактикаға мысал:

- a) Скрининг b) Дұрыс тамақтану c) Вакцинация d) Оңалту e) Салауатты өмір салты

18. Қауіп факторын бағалау әдісі:

- a) Биохимиялық талдау b) Құрылыс c) Туризм d) Саяси бағдарлама e) Мәдениет

19. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың моделі:

- a) Туризм b) Сақтандыру моделі c) Мәдениет d) Автокөлік өндірісі e) Саяси жоба

20. Big Data артықшылығы:

- a) Қағаз құжат айналымын көбейту b) Байланысты үзу c) Ақпаратты жасыру
d) Жұмысты баяулату e) Үлкен көлемді деректерді талдау

21. ДДСҰ құрылған жыл:

- a) 1991 b) 1948 c) 2000 d) 1955 e) 1961

22. Денсаулық сақтау саласында көшбасшының рөлі:

- a) Міндеттен қашу b) Қоғамды ынталандыру c) Тек жеке пайда табу d) Деректерді жасыру
e) Байланыстан қашу

23. Вакцинопрофилактика қай профилактикаға жатады?

- a) Үшіншілік b) Біріншілік c) Екіншілік d) Қосымша e) Төртіншілік

24. Ақпараттық ресурстардың артықшылығы:

- a) Жұмысты баяулату b) Қағаз құжат айналымы c) Жылдам ақпарат алмасу
d) Қателіктерді көбейту e) Байланыссыз қалу

25. Қазақстанның жаһандық денсаулық бастамаларына қатысуына мысал:

- a) ВИЧ/ЖИТС бағдарламасы b) Туризм c) Құрылыс d) Мәдениет e) Автокөлік өндірісі

ДӘЛЕЛДІ МЕДИЦИНА НЕГІЗДЕРІ **АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2**

I-нұсқа

1. Клиникалық эпидемиологиядағы клиникалық нәтижелер:

A. мүтедектік

В. тәуекел

С. Болжам

Д. жиілік

Е.Емдеу

2. Клиникалық сұрақтың компоненттері кіреді:

А. медицина

В. Болжам

С. өлім

Д. патологиялық көріністер

Е.Морфологиялық деңгейдегі өзгерістер

3. Клиникалық эпидемиологияның негізгі принциптерінің бірі:

А. пациентті жеке емдеу

В. сапалы тәсіл

С. Жалпылау

Д. жұқпалы ауруларды емдеу принциптерін әзірлеу

Е. инфекциялық емес науқастарды емдеу принциптерін әзірлеу

4. Ішкі валидность бар ...

А. Генерализацияланады

В. Дәлелдемелер

С. Танымал Ету

Д. Түпнұсқалық

Е. Бағалау

5.Диагноз дегеніміз:

А. бұл ауру қаншалықты таралған?

В. аурудың жоғары қаупімен қандай факторлар байланысты?

С. емдеу кезінде аурудың болжамы қалай өзгереді?

Д. қандай факторлар ауруды тудыруы мүмкін?

Е. ауруды диагностикалау үшін қолданылатын әдістер қаншалықты дәл?

6. Емдеу құралдары:

А. емдеу кезінде аурудың ағымы қалай өзгереді?

В. емдеу құны қандай?

Патогенетикалық механизмдер қандай?

Д. ерте тану және емдеу кезінде аурудың ағымы жақсарады ма?

Е. адам сау немесе ауру ма?

7. Баға білдіреді:

А. бұл ауру қаншалықты таралған?

В. бұл ауруды емдеу қанша тұрады?

С. ауруды диагностикалау үшін қолданылатын әдістер дәл ме?

Д. бұл ауруды емдеу қаншалықты таралған?

Е.Қандай факторлар ауруды тудыруы мүмкін?

8. Клиникалық Эпидемиология принципі бар:

А. клиникалық проблеманың құрылымы

В. клиникалық сұрақтың құрылымы

Клиникалық нәтижеге екпін

Д. клиникалық тәсіл

Е.Еңбек Өнімділігі

9. Клиникалық эпидемиология бар ...

А. әділ қорытынды жасау мүмкіндігін қамтамасыз ететін зерттеу әдістерін әзірлейтін ғылым

В. жүйелі және кездейсоқ қателердің әсерін бақылайтын зерттеулерді дамытатын ғылым

С. ғылым, зерттеулерді дамыту, қателердің әсерін бақылау

Д. жүйелі және кездейсоқ қателердің әсерін бақылай отырып, әділ қорытынды жасауға мүмкіндік беретін

клиникалық сынақ әдістерін әзірлейтін ғылым

Е. клиникалық зерттеулер ғылымы

10. Клиникалық эпидемиология анықтамаларының бірі келесі ұғымды қамтиды:
- A. әрбір жеке пациент үшін болжауды жүзеге асыруға мүмкіндік беретін ғылым
 - B. нақты болжамдар үшін аурудың клиникалық ағымын зерттеуге негізделген ғылым
 - C. ғылым болжамның дәлдігін қамтамасыз ету үшін пациенттер тобын зерттеу үшін қатаң ғылыми әдістерді қолдану
 - D. қатаң ғылыми әдістерді қолданатын ғылым
 - E. болжамның дәлдігін қамтамасыз ету үшін пациенттер тобын зерттеудің қатаң ғылыми әдістерін пайдалана отырып, осыған ұқсас жағдайларда аурудың клиникалық ағымын зерттеу негізінде әрбір нақты пациент үшін болжауды жүзеге асыруға мүмкіндік беретін ғылым
11. Электрондық деректер базаларында ақпаратты іздеу кезінде:
- A. байланысты іздеу
 - B. сұрау салуды кеңейту
 - C. алынатын ақпарат көлемін ұлғайту
 - D. Іздеуді жеңілдету
 - E. іздеу мақсаты
12. Medline артықшылықтары қамтиды:
- A. деректерді жылдам іздеу және көшіру
 - B. орыс тілінде іздеу
 - C. барлық тақырыптар бойынша (Медициналық және медициналық емес) ақпараттың болуы)
 - D. көп кітаптар
 - E. Студенттерге арналған ұсыныстардың болуы
- Medline ақпаратты содан бері табуға болады:
- A. 50-ші жылдар
 - B. 70х
 - C. 80-е
 - D. 90-е
 - E. 2000
14. Оператордың көмегімен " немесе):
- A. іздеуді тарылтады
 - B. іздеуді анықтайды
 - C. іздеуді туралайды
 - D. іздеуді кеңейтеді
 - E. өзгерістерді іздеу
15. Операторы "емес," үшін пайдаланылады:
- A. іздеуді кеңейту
 - B. іздеуді өзгерту
 - C. іздеу тарылуы
 - D. іздеу траекториясын анықтау
 - E. іздеуді бөлу
16. Арнайы сайттар-бұл сайттар
- A. нақты санаттар туралы ақпаратты қамтиды
 - B. дәлелді медицина туралы ақпаратты қамтитын
 - C. хирургия туралы ақпаратты қамтитын
 - D. медицина және хирургия туралы ақпаратты қамтиды
 - E. Жалпы медицина және оның жекелеген бөлімдері туралы ақпаратты қамтитын
- Арнайы сайттар-бұл туралы ақпаратты қамтитын сайттар:
- A. жалпы медициналық ақпарат
 - B. медицина және жеке бөлімдер
 - C. денсаулық сақтаудың жекелеген бөлімдері бойынша ғана
 - D. дәлелді медицина туралы іріктеп ақпарат
 - E. Денсаулық туралы ғылыми-көпшілік ақпарат
18. EBM бойынша мамандандырылған сайттар:
- A. Британ медициналық журналы
 - B. медициналық сервер

С. Ұлттық Басқарушы Қағидаттар Жөніндегі Ақпараттық-Үйлестіру Орталығы

D. орыс электрондық сайты

E. Халықаралық электрондық журнал

19. Электрондық журналдар қамтиды:

A. Ланцет

B. Халық

C. EBM қоғамның сайты

D. Consilium Medicum

E. Денсаулық Сақтау Бюллетені

20. Ғылыми дәлелдер көздері:

A. Мұрағат көздері

B. статистика

C. заңнамалық материалдар

D. дерзайте, Медлайн сайттары

E. Экономикалық материалдар

21. Жүйелік қате:

A. нәтижелердің шынайы мәндерден жүйелі ауытқуы

B. адамдар өндіретін біртіндеп өзгерістер

Бастапқы материалдарды жүйелі түрде өзгерту

D. деректерді уактылы өзгерту

E. зерттеулердің сандық көрсеткіштері

22. Кездейсоқ қате...:

A. зерттеу нәтижелерінің жүйелі ауытқуы

B. біртіндеп адамдарды қосу

C. популяциядағы шынайы мәннен іріктеуде бақылау нәтижесінің ауытқуы

D. деректерді уактылы өзгерту

E. үлгідегі Бақылау әдісі

23. Негізгі клиникалық мәселе кіреді:

A. 1 компонент

B. 3 компонент

C. 4 компоненттер

D. 5 компоненттер

E. 2 компоненттер

24. Клиникалық сынақ бар

A. араласу тобындағы медициналық араласу әдісі

B. жаңа теориялық білімнің негізділігі зерттелетін клиникалық зерттеулердің қорытынды кезеңі

C. араласу тобында немесе салыстыру тобында медициналық араласуларды жүргізу әдісі

D. пациенттер медициналық араласу мен клиникалық нәтиже арасындағы себеп-салдарлық байланыстарды анықтау үшін араласу тобына енгізілетін ретроспективті зерттеу

E. зерттелетін болжау факторы терапиялық араласудың нәтижесі болып табылатын бақылау зерттеудің ерекше түрі.

25. Клиникалық сынақ дизайны

A. клиникада ғылыми зерттеулер жүргізу тәсілі, яғни оның ұйымдастырылуы немесе архитектурасы

B. интервенциялық топтағы медициналық араласу әдісі

C. араласу тобындағы немесе салыстыру тобындағы медициналық араласу әдісі

D. салыстыру тобында медициналық араласуларды жүргізу тәсілі

E. Эксперименталды зерттеу әдісі

26. Клиникалық сынақтарды ресімдеу түрі бар

A. жіктелімдер жиынтығы

B. клиникалық проблемалардың кейбір түрлері

C. ем тағайындау

D. алдын алу шаралары

E. клиникалық сынақтарға арналған пациенттер тобы

27. Обсервациялық зерттеулердің өлшемі зерттеуші болған кезде:

- A. белсенді араласады
 - B. белсенді араласпай оқиғаларды бақылайды
 - C. белсенді араласатын оқиғаларды сипаттайды
 - D. аурудың әр түрлі үлгілерін эксперимент жасайды және жасайды
 - E. оқиғаларды белсенді өзгертеті
28. Зерттеудің қарапайым мысалы "case report" болуы мүмкін:
- A. медициналық ұйымның есептік құжаттамасы
 - B. статистикалық рұқсатнама
 - C. ауру тарихы
 - D. бұйрықтар
 - E. Шұғыл хабарлама
29. Жағдай-зерттеуді бақылау...
- A. ғылыми зерттеу
 - B. аналитикалық зерттеу
 - C. сипаттама бақылау зерттеуі
 - D. аналитикалық бақылау зерттеуі
 - E. сипаттама зерттеуі
30. Когорттық зерттеу бар ...
- A. Эксперименталды зерттеу
 - B. бақылау зерттеуі
 - C. сипаттама зерттеу
 - D. медициналық зерттеулер
 - E. Аналитикалық зерттеу

ДӘЛЕЛДІ МЕДИЦИНА НЕГІЗДЕРІ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

II-нұсқа

Эксперименттік зерттеулер-бұл зерттеулер жүргізілуі мүмкін:

- A. математикалық тесттер
 - B. клиникалық сынақтар
 - C. статистикалық тесттер
 - D. Тәжірибелік зерттеулер
 - E. Квазиэксперименттік сынақтар
2. Медикаментозды емдеудің әсерінен және онсыз аурудың аяқталуының дұрыс критерийлері:
- A. құжаттама тізбесі
 - B. статистикалық құжаттама
 - C. медициналық зерттеулерге қойылатын талаптар
 - D. математикалық талаптар
 - E. зерттеу нәтижелерін статистикалық талдауға қойылатын талаптар
3. Статистикалық өңдеу әдістерін дұрыс пайдалану:
- A. математикалық зерттеулер
 - B. пайдалану сынақтары
 - C. терапевтік тесттер
 - D. Медициналық Зерттеулер
 - E. есірткі тесттері
4. Медициналық зерттеулерге қойылатын ең маңызды талаптар:
- A. рандомизация әдісі
 - B. зерттеуге қатысушылардың қаржылық қызығушылығы
 - C. туыстарының келісімі қажет
 - D. сақтандыру
 - E. Зерттеу жүргізу орны және зерттеу ұзақтығы
5. Классикалық клиникалық зерттеулер:

- А. бақыланатын және бақыланбайтын
В. бақыланбайтын
С. бақыланатын
Д. бақылаушылар
Е. қадағаланбайтын
6. Клиникалық сұрақтардың негізгі санаттары:
А. клиникалық ғылыми-зерттеу ұйымы
В. қызығушылықтары бойынша клубтарға бару
Аурулардың таралуы
Д. тақырып бойынша дәрістерге қатысу
Е. мақсатты топтарға қатысу
7. Дұрыс диагнозға жатады:
А. стратификация әдісі
В. аудит әдісі
С. аурудың нәтижесі
Д. обсервациялық зерттеулер
Е. клиникалық сұрақ
8. Аурудың болжамы ...
А. пациенттер белгілі бір сипаттамаларға бақыланатын зерттеу
В. клиникалық сұрақтар санаттарының бірі
С. зерттеу факторы әдебиетке шолу болып табылатын зерттеу
Д. бақыланатын зерттеу пәні
Е. Арнайы әзірленген салыстырмалы зерттеу
9. Емдеу тиімділігі бар ...
А. алдыңғы іс-шараларды бағалау
В. арнайы әзірленген зерттеулер
С. белгілі бір белгілері бойынша жүргізілген зерттеу
Д. клиникалық сұрақтар санаттарының бірі
Е. болжамды зерттеудің ерекше түрі
10. Клиникалық зерттеулер жүргізуге қойылатын талаптар::
А. зерттеуді дұрыс ұйымдастыру (жобалау) және рандомизацияның математикалық жүзеге асырылатын тәсілі
В. Денсаулық сақтау ұйымдарын басқару
С. тегін азық-түлік себеті
Д. орындау сапасын бақылау бойынша экспериментке қатысу
Е. аудиторды таңдау.
11. Зерттеуде сақталуы тиіс нақты анықталған енгізу критерийлері:
А. ауру нәтижесін анықтау ықтималдығы
В. клиникалық зерттеулер жүргізуге қойылатын талаптар
С. емдеудің басқа нұсқаларымен салыстыру
Д. аз таралған зерттеулер
Е. салыстыру рәсімдерін жүргізу
12. Емнің әсерінен және онсыз аурудың шығу критерийлерін дұрыс таңдау ...
А. аурудың басталуы туралы бастапқы деректер
В. салыстыруда жүргізілетін рәсімдер
С. клиникалық практика бойынша басшылық
Д. латын квадраты
Е. клиникалық практикамен байланысты зерттеулер
13. Аурудың ұзақтығы талаптарға байланысты:
А. ең көп таралған ауруларды іздеу
В. диагностика
С. аурудың жоғары қаупі
Д. медициналық зерттеулер
Е. аурулардың салдары

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		58/ 12 33 беттің 20 беті

14. Статистикалық әдістерді дұрыс қолдану бар

- A. пациенттің сау екенін анықтау
- B. науқас ауырғанын анықтау
- C. медициналық зерттеулерге қойылатын маңызды талаптар
- D. тәуекел факторлары
- E. Болжам

15. Жүйелі шолудың мақсаты:

- A. алдыңғы зерттеулердің нәтижелерін теңдестірілген және әділ қарау
- B. жалпы статистикалық көрсеткіштерді алу үшін әдебиетке сандық жүйелі шолу
- C. бір мәселе бойынша бірегей зерттеулердің нәтижелерін қарастыру
- D. ғылыми зерттеулердің танылған стандарты болып табылатын ғылым
- E. сынақтарға қатысушыларды топтар бойынша бөлу кезектілігін қалыптастыру үшін пайдаланылатын әдіс

16. Метаанализ бар

- A. барлық зерттеулердің нәтижелері негізінде белгіленген кумулятивтік әсерді сандық бағалау
- B. клиникалық тиімділікті бағалау үшін әдетте ғылыми зерттеулер стандарты болып саналатын медициналық ғылым
- C. кумулятивті Статистика үшін әдебиетті сандық жүйелі шолу немесе бастапқы деректерді сандық синтездеу
- D. сынаққа қатысушыларды топтар бойынша кездейсоқ бөлу кезектілігін генерациялау үшін пайдаланылатын әдіс
- E. бір мәселе немесе жүйе бойынша түпнұсқа зерттеулердің нәтижелерін қарау, бірақ статистикалық талдау жоқ

17. Рандомизацияланған бақыланатын зерттеу (РКИ) болып табылады

- A. клиникалық тиімділікті бағалау үшін жалпы қабылданған Ғылыми зерттеулер стандарты болып табылатын қазіргі заманғы медициналық ғылым
- B. әдебиетті сандық жүйелі шолу немесе жиынтық Статистика үшін бастапқы деректерді сандық синтездеу
- C. дәлелді базаның және маңызды ғылыми зерттеулердің шыңы: барлық зерттеулердің нәтижелері негізінде белгіленген кумулятивтік әсерді сандық бағалау
- D. клиникалық тиімділікті бағалау үшін ғылыми зерттеулер бойынша басшылық болып табылатын қазіргі заманғы қаржылық ғылым
- E. зерттеуге қатысушыларды топтар бойынша бөлудің кездейсоқ кезектілігін генерациялау үшін пайдаланылатын әдіс

18. Рандомизацияланған бақыланатын зерттеулердегі белсенді емдеу тобы болып табылады

- A. стандартты, дәстүрлі (жалпы қабылданған) ем жүргізілмейтін немесе ұсынылатын пациенттер тобы немесе плацебо алатын пациенттер
- B. дені сау пациенттер тобы
- C. "ауыр" асқынулары бар пациенттер тобы
- D. емдеуге жатқызу жүргізілетін пациенттер тобы
- E. тиімділігі қамтамасыз етілетін ем жүргізілетін пациенттер тобы

19. Ретроспективті зерттеу бар... .

- A. мета-талдау
- B. жағдайы-бақылау зерттеуі
- C. Когорттық зерттеу
- D. әдебиетке шолу
- E. Жүйелі шолу

20. Ең маңызды нәтижелерге бағытталған басшылық принциптерді әзірлеу және бағалау процесі ... тұтынушылар үшін.

Клиникалық басқару

- B. клиникалық басшылықтың типтік Даму принципі
- C. клиникалық басшылықтың негізгі принциптері
- D. Клиникалық басшылық принципін дамыту
- E. Нақты деректерге негізделген клиникалық практика бойынша ұсынымдарды әзірлеу кезеңі

21. Клиникалық практика бойынша әдістемелік ұсынымдарды әзірлеу принциптері:

- A. басшылық принциптер ең жақсы дәлелдемелерге негізделуі және БҚК ұсынған кейбір ережелерінің дәлелдеу деңгейіне қатысты басшылық принциптерді қамтуы тиіс
- B. клиникалық ұсынымдарды әзірлеу жиынтық Статистика үшін бастапқы деректердің сандық синтезіне негізделуі тиіс

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 беттің 21 беті

- С. клиникалық ұсынымдарды әзірлеу 10 жылға дайындалған тарату және енгізу жоспарын қамтуы тиіс
- D. клиникалық ұсынымдарды әзірлеу жүргізілген медициналық араласуларды талдауға негізделуі тиіс
- E. клиникалық практика бойынша басшылық жүргізілген медициналық араласуларды талдауға негізделуі тиіс
22. Келесі кезеңдерді қамтитын медициналық ұйымда клиникалық хаттаманы әзірлеу:
- A. зерттеудің интеграциясы, клиникалық жетекшілікті емдеу процесіне енгізу, оқу тобын құруды ұйымдастыру
- B. зерттеу тобының популяциясы, клиникалық басшылықты әзірлеу, жұмыс тобы менеджерлерді, саясаттарды, аудиторларды қамтиды
- C. жұмыс тобын қалыптастыру. Клиникалық хаттаманың мәтінін қалыптастыру, медициналық ұйымның қызметіне клиникалық хаттаманы енгізу
- D. ауруханалар мен клиникалар басшыларының, аудиторлардың, денсаулық сақтаудың лауазымды тұлғаларының қатысуымен зерттеу тобын қалыптастыру, денсаулық сақтаудың клиникалық практикасына практикалық басшылықты енгізу
- E. клиникалық практика бойынша әдістемелік ұсынымдар әзірлеу, жетекшіліктің зерттеу тобын қалыптастыру, Денсаулық сақтау жүйесін енгізу
23. Клиникалық хаттаманы әзірлеу келесі бөлімдерден тұрады:
- A. пациенттің моделі, жалақы моделі
- B. пациенттің негізгі және қосымша ассортиментті дәрілік заттарының үлгі тізбесі
- C. медициналық қызметкерлердің еңбекақы төлеу моделі, хаттама талаптарын орындауға арналған стандартты операциялар мен рәсімдер
- D. пациенттің моделі хаттаманың талаптарына сәйкес келетін негізгі және қосымша ассортименттегі дәрілік заттардың тізбесі, стандартты операциялар мен рәсімдер
- E. негізгі және қосымша ассортименттегі дәрілік заттардың тізбесі, хаттама талаптарын орындау бойынша стандартты операциялар мен процедуралар
24. Клиникалық практикалық ұсыныстар, ең алдымен олардың мазмұны:
- A. дәлелді медицина ауруларын диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға стандартталған тәсілдер
- B. медициналық ұйымдардағы сапа менеджменті жүйесі медициналық көмекке стандартты техникалық қызмет көрсету
- C. медициналық көмек көрсетудің мемлекеттік кепілдіктерінің бағдарламалық негіздемесі
- D. емделушілерге дәрілік заттарды тиімді енгізуге мүмкіндік береді
- E. емдеудің жаңа әдістерін енгізу бойынша іс-қимыл жоспарының сақталуын бақылау
25. Тәжірибелі дәрігер үшін CPG артықшылықтары:
- A. клиникалық ойлауды қолдану мүмкіндігін болдырмау
- B. төтенше жағдаймен кездескен дәрігер әрдайым клиникалық басшылыққа жүгіне алады және дәлелді медицина негізінде ем тағайындай алады
- C. диагностика мен емдеудің қымбат әдістерін пайдалануға мүмкіндік береді
- D. дәлелді медицина негізінде диагностика және емдеу әдістерін қолдану мүмкіндігін болдырмау
- E. тиімді емес препараттарды пайдалануға мүмкіндік береді
26. Ұлттық клиникалық клиниканың әдістемелік ұсынымдарын әзірлеу қағидаттары:
- A. басшылық нақты деректерге негізделіп, тақырыптарды қамтуы тиіс
- B. дәлелдемелерді синтездеу үшін пайдаланылатын әдіс ең көлемді болуы тиіс
- C. процестің басшылық қағидаттарын әзірлеу және бағалау тұтынушылар үшін аса маңызды нәтижелерге шоғырлануы тиіс
- D. басшылық ғылыми қауымдастық тәжірибесіне негізделуі тиіс
- E. араласу топтарын іріктеу үшін қолданылатын әдіс
27. Дәлелдерге негізделген басшылық өз кемшіліктеріне ие:
- A. барлық ықтимал амалдарда барлық оң әсерлер мен теріс әсерлерді салыстыру үшін зерттеуге қатысушылардың ең көп саны талап етіледі
- B. мүдделі тараптардан тұратын жұмыс тобын құру үшін уақыт қажет
- C. пациенттерді кездейсоқ түрде топтарға бөлу үшін уақыт қажет, яғни кездейсоқ таңдау жолымен, бұл зерттеу нәтижелеріне әсер ете алатын емдеу топтары арасындағы барлық мүмкін болатын айырмашылықтарды болдырмайды
- D. оның әсер ету әсерімен және нақты дәрілік заттың немесе басқа да араласудың әсерлерімен салыстыру үшін пайдаланылатын индифферентті зат

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 бетін 22 беті

Е. әдебиетті сандық жүйелі шолу және кумулятивті Статистика үшін бастапқы деректерді сандық жалпылау үшін уақыт қажет

28. "Клиникалық практика бойынша басшылық" ұғымының неғұрлым ықтимал анықтамасы":

- A. зерттеу объектісі бірқатар бірегей зерттеулердің нәтижелері болып табылатын осы ғылыми жұмыстың ұзақ мерзімі
- B. бастапқы зерттеулердің нәтижелері қаралатын, бірақ статистикалық түрде біріктірілмейтін шолу
- C. бұл бір араласудың бірнеше клиникалық сынақтарының аралас нәтижелерін сандық талдау
- D. медициналық көмектің күнделікті нәтижелерін және қолайлы нәтижелерді үздіксіз жақсарту үшін тиімді құрал
- E. бұл дәрілік заттардың фармакокинетикасын зерттеу жөніндегі Нұсқаулық

29. Клиникалық ұсынымдар пайдаланылмайды ...

- A. Пациенттер
- B. емханалар мен ауруханалардың басшылары
- C. Денсаулық сақтау басшылары
- D. Денсаулық сақтау экономистері
- E. Тәжірибелі Дәрігерлер

30. Сарапшылардың пікірінің нақтылық деңгейін атаңыз:

- A. 1A
- B. 1C
- C. 1B
- D. 1
- E. 1D

ДӘЛЕЛДІ МЕДИЦИНА НЕГІЗДЕРІ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

III-нұсқа

1. клиникалық эпидемиология принциптеріне кіреді:

- A. дәл өңдеу
- B. ішкі құрылымы
- C. Дәлдігі
- D. процеске бағытталған
- E. Денсаулық сақтау саласындағы нормаларды қолдану

2. Сандық көзқарас:

- A. клиникалық эпидемиология мәселелері
- B. клиникалық эпидемиология принциптері
- Дәлелді медицина принциптері
- D. EBM міндеттері
- E. Клиникалық эпидемиологиядағы е. нәтижелері

3. "Дәлелді медицина" ұғымын ғалымдар енгізді ... Университет.

- A. Сорбонна
- B. Гарвард
- C. Оксфорд
- D. Макмастер
- E. Кембридж

4. "Дәлелді медицина" ұғымы енгізілген Университет ...

- A. Канада
- B. АҚШ
- Англия A.
- D. Франция
- E. Германия

5. Негізгі сұрақтарды с дәрігерлері жиі қолданады ... жұмыс тәжірибесі:

- A. орташа мәні
- B. үлкен

- С. Ең Аз
Д. үздіксіз
Е. шағын

6.Қолданбалы сұрақтарды с дәрігерлері жиі қояды ... жұмыс тәжірибесі:

- А. үлкен
Б. шағын
Орташа көрсеткіш
Ең аз д.

Е. ұзақтығы
7.Пико принципі:

- А. ғылыми ақпаратты іздеу
В. 4-құрамдас сұрақты тұжырымдау
С. 2-компоненттік сұрақты тұжырымдау
Д. ғылыми ақпаратты сыни талдау
Е. клиникалық сұрақтың дұрыс қойылуы

8.ЕВМ 1-ші кезеңі:

- А. практикалық басқарушы қағидаттарды әзірлеу
В. таңдалған тақырып бойынша мақала жазу
С. таңдалған тақырып бойынша ақпаратты іздеу
Д. клиникалық сұрақтың тұжырымы
Е. ғылыми деректерді практикада қолдану

9.ЕВМ екінші кезеңі-бұл

- А. әлемдік әдебиетте мәселені зерттеу.
В. мақаланы жариялау.
С.емдеу әдісін таңдау.
Д. диагностика әдістерін таңдау.
Е.электрондық деректер базасында ғылыми ақпаратты іздеу.

10.Дәлелді медицинаның үшінші қадамы-бұл:

- А. практикалық ұсыныстарды әзірлеу
В. таңдалған тақырып бойынша мақала жазу
С. ғылыми ақпаратты сыни талдау
Д. таңдалған тақырып бойынша ақпаратты іздеу
Е.Клиникалық сұрақтың тұжырымы

11.Дәлелді медицинаның 4-ші кезеңі:

- А. практикалық ұсыныстарды әзірлеу
В. таңдалған тақырып бойынша мақала жазу
С. таңдалған тақырып бойынша ақпаратты іздеу
Д. ғылыми деректерді практикада пайдалану
Е. Клиникалық сұрақтың тұжырымы

12.Қолданбалы мәселенің құрамдас бөліктерінің біріне жатады:

- А. болжам
В. мүгедектік
Соңғы нәтиже
Д. препарат
Е. ауру

13.Қолданбалы сұрақтың міндетті компоненті:

- А. сұрақ сөзі
В. науқас немесе мәселе
С. жағдайды модельдеу
Д. медицина қызметкері
Е.әдебиет

14.Дәлелді медицина

- А.нақты пациентті емдеу үшін клиникалық сынақтардың үздік нәтижелерін адал, дәл және мағыналы пайдалану.

В. зертханалық деректерді құрастыру және түсіндіру

Тәуелсіз медициналық ғылым

D. Қоғамдық денсаулық сақтауды зерделеу

E. Кеңестік денсаулық сақтаудың теориялық негіздері

15. Когортты Зерттеудің мақсаты

A. сирек аурулардың пайда болу себебін анықтау

B. араласу шараларының артықшылықтары мен кемшіліктерін салыстыру

C. халық арасында кейбір аурулардың таралуын бағалау

D. зерттеуде дәрілердің жанама әсерлерін сипаттау

E. кейбір клиникалық нәтижелердің жиілігінің айырмашылықтарын анықтау

16. EBM дұрыс фоны:

A. жылына 2 миллион мақаладан артық емес

B. тұрақты ақпарат алмасу

C. ескірген медициналық білім

D. 100 000 мақаладан артық емес

E. жылына 4 миллионнан астам мақала

17. Шешім қабылдау дәлелдемелерге негізделмеген ...

A. ғылыми тәсілдер негізінде шешімдер қабылдау

B. ауруға байланысты шешімдер қабылдау

C. пациенттердің мәртебесіне байланысты шешімдер қабылдау

D. қысқа әңгіме негізінде шешім қабылдау

E. экономикалық шығындар негізінде шешімдер қабылдау

18. ДМ негізгі аспектісі болып табылады:

A. ақпараттың шынайылығы мен пайдалылығы тұрғысынан ғылыми ақпаратты сыни бағалау және сұрақтарға жауап беру үшін негізделген деректерді анықтау

B. Денсаулық сақтау экономикасындағы нақты деректердің сыни эволюциясы

C. медицинадағы ақылға қонымды деректерді анықтау

D. биологиялық зерттеулердің үздік нәтижелерін анықтау

E. ең үздік эпидемиологиялық нәтижелерді анықтау

19. Ұсынылған ақпаратты айқындайтын сенімділік дәрежесін жіктеу:

Ә. 1,2,3,4

B. ең жоғары, орташа, төмен

C. II, B, C, D

D. II, B, G, R

E. A, D, B, c

20. Шынайылықтың ең жоғарғы дәрежесімен анықтама беріңіз:

A. РКИ мақсаттары бойынша кем дегенде бірнеше тәуелсіз нәтижелерге негізделген ақпарат.

B. жүйелі шолуларда жалпыланған нәтижелердің сәйкес келуімен бірнеше тәуелсіз клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген ақпарат

C. бір клиникалық зерттеудің нәтижелеріне негізделген ақпарат

D. сарапшылардың пікіріне негізделген белгілі бір мәлімдеме

E. ретроспективті когорттық зерттеу нәтижелеріне негізделген ақпарат

21. Анықтықтың орташа дәрежесіне анықтама беріңіз:

A. кем дегенде бірнеше клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген, РКИ мақсаттары бойынша жақын тәуелсіз ақпарат.

B. жүйелі шолуларда жалпыланған нәтижелердің сәйкес келуімен бірнеше тәуелсіз клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген ақпарат

C. бір клиникалық зерттеудің нәтижелеріне негізделген ақпарат

D. сарапшылардың пікіріне негізделген белгілі бір мәлімдеме

E. ретроспективті когорттық зерттеу нәтижелеріне негізделген ақпарат.

22. Анықтықтың шектеулі дәрежесімен анықтама беріңіз:

A. жүйелі шолуларда жалпыланған нәтижелердің сәйкес келуімен бірнеше тәуелсіз клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген ақпарат

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы «Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		58/ 12 33 бетін 25 беті

- В. кем дегенде бірнеше клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген, БҚА-ға мақсаттар бойынша жақын тәуелсіз ақпарат
- С. бір клиникалық зерттеудің нәтижелеріне негізделген ақпарат
- Д. сарапшылардың пікіріне негізделген белгілі бір мәлімдеме
- Е. ретроспективті когорттық зерттеу нәтижелеріне негізделген ақпарат
23. Жоқ қатаң ғылыми дәлелдерге анықтама беріңіз (РКИ жүргізілмеген):
- А. бір РКИ нәтижелеріне негізделген ақпарат
- В. жүйелі шолуларда жалпыланған нәтижелердің сәйкес келуімен бірнеше тәуелсіз клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген ақпарат
- С. кем дегенде бірнеше клиникалық зерттеулердің нәтижелеріне негізделген, БҚА-ға мақсаттар бойынша жақын тәуелсіз ақпарат.
- Д. сарапшылардың пікіріне негізделген белгілі бір мәлімдеме
- Е. ретроспективті когорттық зерттеу нәтижелеріне негізделген ақпарат.
24. Ұсыным кластарын көрсетіңіз:
- А. II, B, C, D
- В. 1, 2, 2a, 2b, 3
- С. ең жоғары, орташа, төмен
- Д. II, B, G, R
- Е. A, D, B, c
25. Ұсынымдардың 1-ші класына анықтама беріңіз:
- А. емдеу әдісінің артықшылығы / тиімділігі туралы қарама-қайшы деректер және / немесе пікірлердің алшақтығы
- В. медициналық араласудың пайдасы / тиімділігі туралы куәландыратын қолда бар деректер
- С. артықшылық / тиімділік, ол аз сенімді
- Д. емдеу пайдасыз / тиімсіз және кейбір жағдайларда зиянды болуы мүмкін екенін куәландыратын қолда бар деректер немесе жалпы пікір
- Е. дәлелденген және / немесе дәстүрлі болып табылатын диагностикалық әдістің немесе медициналық араласудың артықшылығы мен тиімділігі
26. Ұсынымдардың 2-сыныбына анықтама беріңіз:
- А. дәлелденген және / немесе дәстүрлі болып табылатын диагностикалық әдістің немесе медициналық араласудың артықшылығы / тиімділігі
- В. медициналық араласудың пайдасы / тиімділігі туралы куәландыратын қолда бар деректер
- С. емдеу әдісінің артықшылығы / тиімділігі туралы қарама-қайшы деректер және / немесе пікірлердің алшақтығы
- Д. кем сенімді артықшылығы / тиімділігі
- Е. емдеу пайдасыз / тиімсіз және кейбір жағдайларда зиянды болуы мүмкін екенін куәландыратын қолда бар деректер немесе жалпы пікір
27. Ұсыным класына 2a анықтама беріңіз:
- А. медициналық араласудың пайдасы / тиімділігі туралы куәландыратын қолда бар деректер
- В. емдеу әдісінің артықшылығы / тиімділігі туралы қарама-қайшы деректер және / немесе пікірлердің алшақтығы
- С. дәлелденген және / немесе дәстүрлі болып табылатын диагностикалық әдістің немесе медициналық араласудың артықшылығы мен тиімділігі
- Д. кем сенімді артықшылығы / тиімділігі
- Е. емдеу пайдасыз / тиімсіз және кейбір жағдайларда зиянды болуы мүмкін екенін куәландыратын қолда бар деректер немесе жалпы пікір
28. Ұсыныстардың 2 В класына анықтама беріңіз:
- А. емдеу әдісінің артықшылығы / тиімділігі туралы қарама-қайшы деректер және / немесе пікірлердің алшақтығы
- В. дәлелденген және / немесе дәстүрлі болып табылатын диагностикалық әдістің немесе медициналық араласудың артықшылығы мен тиімділігі
- С. медициналық араласудың пайдасы / тиімділігі туралы куәландыратын қолда бар деректер
- Д. кем сенімді артықшылығы / тиімділігі
- Е. емдеу пайдасыз / тиімсіз және кейбір жағдайларда зиянды болуы мүмкін екенін куәландыратын қолда бар деректер немесе жалпы пікір
29. Рандомизацияланған клиникалық зерттеу сұрақтарға жауап беруге арналған:
- А. жаңа препарат плацебо немесе ескі препараттан жақсы

- В. аурудың болжамын анықтаңыз
С. аурудың этиологиясын анықтаңыз
D. болжауды анықтаңыз
Е. валидтік және сенімділік параметрлерін біліңіз
30. Емдеу нәтижелерін бағалау кезінде дәлелді медицина:
А. суррогатты соңғы нүктелер
В. қатты соңғы нүктелер
С. негізгі соңғы нүктелер
D. екінші түпкілікті нүктелер
Е. Соңғы нәтижелер

ДӘЛЕЛДІ МЕДИЦИНА НЕГІЗДЕРІ АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2

IV-нұсқа

1. Клиникалық зерттеулер процесінде тестті алдын ала тіркеудің 1-ші кезеңінің мақсаты болып табылады ...
А. дәрілік заттардың тиімділігін растау, қауіпсіздігін бағалау
В. терапиялық дозаның тиімділігін зерттеу, қауіпсіздігін бағалау, дәрілік затты анықтау
С. "зиян-пайда" көрсеткішін бағалау үшін препараттың қауіпсіздігі мен тиімділігін зерттеу"
D. "зиян-пайда" көрсеткішін бағалау үшін препараттың қауіпсіздігін зерттеу"
Е. қауіпсіздік, препараттың фармакокинетикасының ерекшеліктерін зерттеу
2. Үшінші кезеңінің мақсаты-клиникалық зерттеулер процесінде тіркеу сынақтары ...
А. дәрілік заттардың фармакокинетикасының ерекшеліктерін зерттеу, қауіпсіздігі
В. медицинаның тиімділігі мен қауіпсіздігін растау
С. "зиян-пайда" көрсеткішін бағалау үшін препараттың қауіпсіздігі мен дәрілік заттың тиімділігін зерттеу"
D. тиімділікті зерттеу, қауіпсіздікті бағалау дәрілік заттың терапиялық дозасын анықтау
Е. "зиян-пайда" көрсеткішін бағалау үшін препараттың қауіпсіздігін зерттеу"
3. Клиникалық зерттеулер процесінде тестті алдын ала тіркеудің төртінші кезеңінің мақсаты болып табылады ...
А. дәрілік заттардың фармакокинетикасының ерекшеліктерін зерттеу, қауіпсіздігі
В. медицинаның тиімділігі мен қауіпсіздігін растау
С. "зиян-пайда" көрсеткішін бағалау үшін дәрілік заттардың қауіпсіздігі мен тиімділігін зерттеу"
D. тиімділікті зерттеу, қауіпсіздікті бағалау дәрілік заттың терапиялық дозасын анықтау
Е. "зиян-пайда" көрсеткішін бағалау үшін препараттың қауіпсіздігін зерттеу"
4. Рандомизацияланған клиникалық зерттеулердің анықтық деңгейін атаңыз:
А. 1A
В. 1B
С. 1C
D. 1
Е. 2e
5. Клиникалық эпидемиология міндеттерінің бірі компоненттер:
А. клиникалық бақылаудың модификациясы
В. клиникалық бақылауды тестілеу
Клиникалық бақылаудың дамуы
D. клиникалық бақылауларды әзірлеу және қолдану
Е. клиникалық бақылаудың негізділігі
6. Клиникалық эпидемиологияның негізгі ұғымдарының бірі.
А. көп жағдайда нақты пациенттің диагнозы, болжамы және емдеу нәтижелері анық айқындалмаған және сондықтан Ықтималдықтар терминінде көрсетілуі тиіс
В. нақты пациенттің ықтималдығы нашар бағаланады
С. нәтижеге дұрыс емес қорытындыларға әкелетін жүйелі қателер әсер етпейді
D. кез келген бақылау, оның ішінде клиникалық, кездейсоқ әсерге ұшырамаған
Е. қорытынды алу үшін дәрігерлер өз тәжірибесіне сүйенуі тиіс
7. Араласу тиімділігі, егер:
Араласу тиімділігі дәлелденген; осылайша, пайдамен салыстырғанда күтілетін зиян жоғары

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 бетін 27 беті

- В. араласу тиімділігі дәлелденген жоқ
- С. араласу тиімділігі дәлелденген
- Д. араласу тиімділігі сенімді дәлелденген; осылайша, пайдамен салыстырғанда күтілетін зиян аз
- Е.Араласу тиімділігі дәлелденген, осылайша, зиян пайдамен салыстыруға болмайды
- 8.Араласу тиімділігі, егер:
- А. араласу тиімділігі дәлелденген
- В. араласу тиімділігі кем дәлелденген
- С. араласу тиімділігі дәлелденбеген
- Д. араласудың тиімсіздігі дәлелденді
- Е.Араласу әсері дәлелденген
- 9.Егер араласудың артықшылықтары мен кемшіліктері салыстырмалы болса, онда:
- А. мұндай араласуды пайдаланбас бұрын, дәрігер күтілетін пайда мен зиян мәнін қарастыру керек
- В. мұндай араласуды пайдаланбас бұрын, дәрігер нақты жағдай үшін күтілетін пайда мен зиян мәнін қарастыру керек
- С. мұндай араласуды пайдаланар алдында пациент нақты жағдай үшін күтілетін пайда мен зиянның құндылығын бағалауы тиіс
- Д. мұндай араласуларды пайдаланар алдында емделуші күтілетін пайда мен зиянның құндылығын ескермеуі тиіс
- Е. мұндай араласуларды пайдаланбас бұрын, дәрігер мен пациент нақты жағдай үшін күтілетін пайда мен зиян мәнін қарастыру керек
- 10.Егер араласу тиімділігі анықталмаған болса:
- А. тиімділіктің дәлелдері жеткіліксіз
- В. тиімділік дәлелдері жеткіліксіз немесе олар сенімді емес
- С. дәлелдер өте сенімді емес
- Д. тиімділігі дәлелденбеген
- Е.Яғни, ешқандай тиімділік жоқ
- 11.Араласу тиімділігі екіталай:
- Араласудың тиімсіз дәлелдері сенімді
- В. араласу тиімділігінің дәлелдемелері сенімді емес
- С. араласу тиімділігінің дәлелдемелері сенімді емес
- Д. араласудың тиімсіздігінің дәлелдері айқын емес
- Е.Араласу тиімділігі аз сенімді
- 12.Бірінші буынның әмбебап деректер базасы:
- А. Гугл
- В.МJ
- С. Яху
- Д. Кокрейн Либ
- Е. В PubMed
- 13.Араласу нәтижелері бағаланатын және зерттеу пәні байқалатын зерттеулер:
- А. эксперименттік зерттеулер
- В. бақылау зерттеулері
- С. модельдеу әдістері
- Д. материалдарды өңдеуді статистикалық өңдеу
- Е. болжау әдістері
- 14.Зерттеу пәні зерттеуде айқын:
- А. эксперименттік және бақылау зерттеулері
- В. тек бақылаушы
- С. тек тәжірибелік
- Д. бақылау және болжау
- Е.Эксперименттік, бақылау және болжамдық зерттеулер
- 15.Эксперименталды зерттеуге араласу нәтижелеріне мыналарды жатқызуға болады:...
- А. Пациенттер
- В. құжаттарды зерттеу
- С. Зерттеу дизайны

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы		58/ 12
«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ		33 бетін 28 беті

D. Ғылыми-Зерттеу Орталықтары Д.

E. медицина, процедура, емдеу

16. Сандық репрезентативтілік бар...

A. әрбір топтағы пациенттердің саны статистикалық шынайы нәтижелер алу үшін жеткілікті болуы тиіс

B. іріктемелік және бас іріктеменің құрылымдық сәйкестігін білдіреді

C. статистикалық шынайы деректерді алуға кепілдік беретін бақылау санымен анықталады

D. пациенттерді кездейсоқ таңдау әдісімен топтар бойынша бөлу

E. дәрілік заттардың әсерін салыстыру үшін қолданылатын рәсім

17. Тиімділіктің шынайы критерийлері бар...

A. пациенттің қызметіне байланысты негізгі көрсеткіштер

B. ұлттық клиникалық ұсынымдар әзірлеу

C. эксперимент қатысушыларының қажетті саны

D. экспериментке қатысушыларды қосу процесі

E. эксперименттен қатысушыларды алып тастау процесі

18. Шынайы емдеу тиімділігі критерийлері қамтиды:

A. статистикалық шынайы нәтижелер алу үшін пациенттердің жеткілікті саны

B. өмір сүру сапасын жақсарту, асқину жиілігін төмендету, симптомдарды жеңілдету

C. халықтың іріктеуі мен бас жиынтығының құрылымдық сәйкестігі

D. қатысушылар тарапынан зерттеу нәтижелеріне әсер ету мүмкіндігін азайту

E. ашық клиникалық зерттеулер

19. Емдеу тиімділігінің шынайы критерийлерінің бірі болып табылады:

A. қарапайым "көздеу әдісі"

B. сыналушыларды топтар бойынша тепе-тең бөлуді қамтамасыз ету әдісі

C. нақты соңғы емдеу нүктелерімен байланысты зертханалық және аспаптық зерттеулердің нәтижелері

D. ұйымдастырушылардың зерттеу нәтижелеріне әсер ету мүмкіндігін азайту

E. Жалпы халықтың құрылымдық сәйкестігі

20. Рандомизацияланған клиникалық зерттеулер нәтижесі критерийлерін пайдалануы тиіс:

A. репрезентативтілік

B. субъективтілік

C. құзыреттілік

D. адамзат

E. Объективтілік

21. Қарапайым "соқыр" әдіс бар...

A. белгілі бір топқа жататынын, емделуші мен дәрігер білмейді

B. сыналушыларды топтар бойынша тепе-тең бөлуді қамтамасыз ету әдісі

C. оның мүшелерінің жартысы тарапынан зерттеу нәтижелеріне саналы немесе бейсаналық әсер ету мүмкіндігін азайтатын әдіс

D. белгілі бір топқа жататынын науқас білмейді, бірақ дәрігер біледі

E. белгілі бір топқа жататынын пациент, дәрігер және ұйымдастырушылар білмейді

22. W "соқыр" әдісі бар...

A. зерттелетін белгілі бір топқа жататындар, емделуші білмейді, бірақ дәрігер біледі

B. сыналушыларды топтар бойынша тепе-тең бөлуді қамтамасыз ету әдісі

C. Пациент не дәрігер білмейді белгілі бір топқа тиістілік әдісі

D. қатысушылардың зерттеу нәтижелеріне әсер ету қабілетін азайту әдісі

E. пациент, дәрігер және ұйымдастырушылар білмейтін белгілі бір топқа тиістілік әдісі

23. Үш "соқыр" әдіс бар...

A. пациент, дәрігер және топ ұйымдастырушылары белгілі бір топқа жататындығы туралы білмейді "көздеу" әдісі

B. пациент белгілі бір топқа жататынын тек дәрігер білмесе, "көздеу" әдісі

C. Пациент пен дәрігер белгілі бір топқа жататындығы туралы білмейді "көздеу" әдісі

D. емдеу нәтижелеріне әсер ететін факторларға байланысты пациенттерді топтар бойынша тепе-тең бөлуді қамтамасыз ететін "көздеу" әдісі

E. қатысушылар тарапынан зерттеу нәтижелеріне белгісіз әсер ету мүмкіндігін азайтатын әдіс

24. Ашық зерттеу әдісі бұл...

- A. наукас белгілі бір топқа жататынын білмейді, бірақ дәрігер біледі
B. зерттеуге қатысушылар клиникалық сынақ туралы хабардар
C. наукас және дәрігер белгілі бір топқа жататынын білмейді
D. емдеу нәтижелеріне елеулі әсер ететін факторларға сәйкес топтар бойынша сыналушыларды тепе-тең бөлуді қамтамасыз ету тәсілі
E. зерттеу нәтижелерінің оның қатысушыларының жартысына саналы немесе бейсаналық әсер ету мүмкіндігін азайту әдісі
25. Рандомизацияланған клиникалық зерттеуге қатысуды жалғастырушы пациенттердің пайызы, егер солай болса, маңызды және ақпараттық болып табылады
A. $\leq 5\%$
B. $\geq 5\%$
C. $< 10\%$
D. $> 10\%$
E. $\leq 15\%$
26. Емдеу тиімділігінің шынайы критерийлеріне сәйкес келеді ... деңгейі.
A. нөлдік
B. төрттік кезең
C. бесінші
D. алтыншы
E. екінші білім беру
27. Рандомизацияланған клиникалық зерттеулердегі нәтижелердің объективті критерийлері::
A. жалпы халықтың үлесі
B. пациенттің өміріне байланысты көрсеткіштер
C. зертханалық және аспаптық зерттеулердің нәтижелері
D. Осы аурудан өлім
E. әсер ету тобындағы белгісіз факторларды анықтау
28. Рандомизацияланған клиникалық зерттеулердегі нәтижелердің объективті өлшемі:
A. асқынулар санының қысқаруы
B. симптомдарды жеңілдету
C. жоспарланған өмір сүру ұзақтығы
D. қатысушылар тарапынан зерттеу нәтижелеріне ықтимал әсерді азайту
E. Яғни жалпы өлім
29. Рандомизацияланған клиникалық зерттеулерде нәтижелердің объективті критерийлері қолданылады:
A. "ауыр" асқынулардың жиілігі
B. Үлкен сандар заңы
C. өмір сүру ұзақтығын арттыру
D. кездейсоқ іріктеуді пайдалану
E. "көздеу" әдісін пайдалану
30. Рандомизацияланған клиникалық зерттеудің соңғы нәтижелерін алу критерийлерін қамтиды... .
A. экспонатталған топтағы анықтаушы факторлардың бірі
B. А өмір сүру ұзақтығын анықтау
C. объективті клиникалық параметрлер
D. қайта емдеуге жатқызу жиілігі
E. тәуекел факторын анықтаушы

**ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2**

№	1	2	3	4	5	6
1.	b	c	a	a	a	b
2.	c	c	c	c	b	b
3.	b	b	a	a	b	b
4.	c	b	b	a	a	a
5.	c	a	c	e	a	a
6.	b	a	a	d	d	b
7.	b	b	a	c	e	b
8.	c	b	a	a	a	d
9.	b	c	a	a	a	a
10.	c	c	b	d	a	e
11.	a	b	a	a	d	c
12.	c	b	a	a	c	e
13.	c	a	e	e	a	b
14.	c	a	c	d	a	d
15.	c	a	a	a	a	b
16.	c	a	d	c	b	b
17.	b	a	a	a	e	a
18.	b	b	b	a	a	a
19.	c	a	a	e	a	b
20.	b	d	c	a	d	e
21.	a	a	e	d	a	b
22.	c	b	c	a	c	b
23.	c	d	a	b	a	b
24.	a	a	a	a	a	c
25.	a	e	d	e	d	a

**ДӘЛЕЛДІ МЕДИЦИНА НЕГІЗДЕРІ
АРАЛЫҚ БАҚЫЛАУ-2**

	1-в	2-в	3-в	4-в
1.	b	b	a	b
2.	c	a	a	b
3.	c	c	b	c
4.	b	a	b	c
5.	a	d	d	a
6.	b	d	d	a
7.	a	e	e	d
8.	a	e	e	d
9.	b	a	c	e
10.	e	b	c	e
11.	d	b	a	c
12.	b	a	b	a
13.	c	a	c	b
14.	a	c	e	d
15.	a	e	c	a
16.	b	a	a	a
17.	d	c	b	d
18.	b	b	d	d
19.	b	c	e	a
20.	a	a	c	e

21.	e	b	a	a
22.	a	d	d	e
23.	d	a	a	a
24.	a	c	b	b
25.	c	a	a	b

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру және қоғамдық денсаулық» кафедрасы

58/ 12

«Қоғамдық денсаулық сақтау және дәлелді медицина негіздері» пәні бойынша БӨҚ

33 бетін 33 беті