

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәні: «Денсаулықты нығайту және аурулардың алдын алу-1»

Пән коды: DNAAA 4302-1

БББ атауы: 6B10105 «Қоғамдық денсаулық сақтау»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 150 сағат (5 кредит)

Оқу курсы мен семестрі: 3 курс, VI семестр

Дәріс көлемі: 15 сағат

ТҮПНҰҚА
ОРИГИНАЛ

O'ŇTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы			044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары			100 беттің 2 беті

Құрастырушы: аға оқытушы, магистр

Бухарбаев Е.Б.

Кафедра меңгерушісі: доцент м.а.



Утепов П.Д.

Хаттама № 10 23.05. 2023 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 3 беті

<question>Алдын-алу сөзі грек тілінен "prophylaktikos" дегенді білдіреді:

<variant >ескерту

<variant > емдік

<variant > диагностикалық

<variant > эксклюзивті

<variant>жазылатын

<question> Біріншілік алдын-алу – бұл:

<variant> зиянды факторды толық жою

<variant> қоршаған орта факторларын гигиеналық нормалау

<variant> аурулардың асқынуын болдырмау жөніндегі шаралар кешені

< variant> емдеуден кейін оңалту жөніндегі шаралар кешені

<variant > әр түрлі аурулары бар науқастарды емдеу жөніндегі шаралар кешені

<question> Біріншілік алдын алу негіздері:

<variant> патологиялық жағдайларды ерте анықтау

<variant> қоршаған орта факторларын гигиеналық нормалау

<variant> аурулардың асқынуын болдырмау жөніндегі шаралар кешені

< variant> емдеуден кейін оңалту жөніндегі шаралар кешені

<variant > әр түрлі аурулары бар науқастарды емдеу жөніндегі шаралар кешені

<question> Қоршаған орта факторларының адам денсаулығына әсер ету қаупін бағалау кезеңдеріне ЖАТПАЙДЫ:

< variant> тәуекелді басқару

< variant> тәуелділікті бағалау "доза-жауап"

<variant > зиянды факторларды идентификациялау

<variant > экспозицияны бағалау

< variant> қауіп-қатер сипаттамасы

<question> Өсу мен дамуға әсер ететін қоршаған орта факторлары мен тіршілік ету жағдайларына ЖАТПАЙДЫ:

<variant > тұқым қуалаушылық

<variant > ауыз су құрамы

<variant > күн белсенділігінің шамасы

<variant > тамақтану

< variant > әлеуметтік өмір сүру жағдайлары

<question> Салауатты өмір салтының негізгі компоненттеріне ЖАТПАЙДЫ:

<variant> дұрыс экологиялық мінез-құлық

<variant > оңтайлы қозғалтқыш режимі

<variant> жаман әдеттердің болмауы

<variant> жоғары медициналық белсенділік

<variant > оқу, еңбек, демалыс, тамақтану режимінің гигиеналық нормалары мен ережелерін сақтау

<question>Денсаулықтың өзгеруінің негізгі үрдістерін анықтайтын жалпыланған жетекші фактор:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 4 беті

<variant> өмір салты

<variant> алдын алу

<variant> емдеу

<variant> еңбек қызметі

<variant> денсаулық сақтау

<question> Бір адамға шаққандағы табыс құрылымы:

<variant> өмір сүру деңгейі

<variant> өмір стилі

<variant> өмір сапасы

<variant> өмір жолы

<variant> өмір салты

<question> Адамның материалдық қамтамасыз етілу дәрежесін сипаттайтын өлшенетін параметрлер:

<variant> өмір сапасы

<variant> өмір сүру деңгейі

<variant> өмір салты

<variant> өмір жолы

<variant> өмір стилі

<question> Мінез – құлықтың психологиялық жеке ерекшеліктері:

<variant> өмір стилі

<variant> өмір салты

<variant> өмір сүру деңгейі

<variant> өмір жолы

<variant> өмір сапасы

<question> Өмірдің, тұрмыстың, мәдениеттің ұлттық-қоғамдық тәртібі-бұл:

<variant> өмір жолы

<variant> өмір сүру деңгейі

<variant> өмір сапасы

<variant> өмір салты

<variant> өмір стилі

<question> Адам денсаулығына әсер ететін әлеуметтік-экономикалық факторларға мыналар жатады:

<variant> өмір салты мен жағдайы, денсаулық сақтау саясаты

<variant> шарттары мен өмір салты, су және температура

<variant> шарттары мен өмір салты, ауа мен ылғалдылық

<variant> шарттары мен өмір салты, әкімшілік саясаты

<variant> өмір салты мен жағдайлары, тұқым қуалаушылық және ауру

<question> Денсаулық жағдайына әсер ететін факторлардың арасында өмір салты ... құрайды.

<variant> 50 %

<variant> 20 %

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 5 беті

<variant>40 %

<variant>60 %

<variant>10 %

<question>Денсаулық жағдайына әсер ететін факторлар арасында денсаулық сақтау ... құрайды.

<variant>10 %

<variant>20 %

<variant>40 %

<variant>60 %

<variant>50 %

<question> Адам денсаулығына әсер ететін климат-географиялық факторларға ... жатады.

<variant > су және ауа

<variant > шарттары мен өмір салты

<variant > экономика және экология

<variant > денсаулық және ауру

<variant > тұқым қуалаушылық және аурушаңдылық

<question> Адам денсаулығына әсер ететін биологиялық факторларға ... жатады.

<variant > тұқым қуалаушылық, жыныс және жас

<variant > денсаулық және ауру

<variant > су және температура

<variant > ауа және ылғалдылық

<variant > өмір салты мен шарттары

<question> Өмір сүру жағдайының сандық көрсеткіші:

<variant > өмір сүру деңгейі

<variant > өмір сапасы

<variant > өмір салты

<variant > өмір сүру шарттары

<variant > өмір факторлары

<question> Отбасын жоспарлауға ЖАТПАЙДЫ:

<variant > әрбір жер тұрғынының жеке мәселесі

< variant> әйелдер денсаулығын сақтаудағы пайдаланылмаған резервтері

<variant > репродуктивті функцияны бақылауды қамтамасыз ету

< variant> жүктілікті тоқтату

<variant> әйелдерде жүктіліктің алдын алу

< question> Отбасын жоспарлаудың халықаралық қағидаттарына ЖАТПАЙДЫ:

<variant > "төмен тәуекел"тобындағы түсік туралы ескерту

<variant > қажетсіз жүктіліктен аулақ болу

<variant > жүктілік аралығындағы интервалды реттеу

<variant > отбасындағы балалар санын анықтау

<variant > ата-аналардың жасына байланысты бала туу уақытын бақылау

<question> Отбасын жоспарлаудың мақсаты ... болып табылады.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		

044-59-11 ()
100 беттің 6 беті

- <variant> түсік пен ана өлімінің санын азайту
- <variant> халықтың өмір сүру сапасын жақсарту
- <variant> отбасын жоспарлау жөніндегі қызметтерді жетілдіру және дамыту
- <variant> отбасын жоспарлау бойынша көрсетілетін қызметтерді мониторингтеу және бағалау
- <variant> баланың туылуына жұпты дайындау
- <question> Репродуктивті денсаулықты қорғауға мыналар кірмейді:
- <variant> абортты насихаттау
- <variant> кеңес беру-ақпараттандыру
- <variant> ана сүтімен тамақтандыру
- <variant> бедеуліктің алдын алу
- <variant> сифилистің алдын алу
- <question> Отбасын жоспарлау принциптерінің бірі:
- <variant> босану арасындағы 2,5-3 жылдан кем емес аралықты сақтау
- <variant> босану арасындағы аралықтарды кемінде 3,5-4 жыл сақтау
- <variant> босану санын көбейту
- <variant> түсік жасату санын көбейту
- <variant> 2 және одан көп баласы бар әйелдерге ЕХС жүргізу
- <question> Кеңес берудің кезеңдік түрлері бойынша қолданылмайды:
- <variant> әрбір отбасына үйде кеңес беру
- <variant> бұқаралық ақпарат құралдары
- <variant> симпозиумдар, семинарлар
- <variant> мақсатты топтар
- <variant> жеке кеңес беру
- <question> Әйелдер бедеулігінің негізгі факторларына ЖАТПАЙДЫ:
- <variant> қолайсыз тұрғын үй жағдайлары
- <variant> жыныс мүшелері құрылысының туа біткен ауытқулары
- <variant> етеккір циклінің бұзылуы
- <variant> ісік түзілімдері
- <variant> психиканың бұзылуы
- <question> Презервативтердің артықшылықтары:
- <variant> жыныстық инфекциядан қорғау
- <variant> жоғары тиімділігі
- <variant> жыныстық сезімге әсері
- <variant> кең қолжетімділік
- <variant> жүйелік жанама әсерлердің болмауы
- <question> Презервативтердің кемшіліктері:
- <variant> сезімталдықтың төмендеуі
- <variant> жыныстық инфекциядан қорғау
- <variant> жүйелік жанама әсерлердің болмауы
- <variant> кең қолжетімділік

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 7 беті

<variant> жоғары тиімділігі

<question> Репродуктивті денсаулықтың нашарлауы медициналық-демографиялық көрсеткіштерге әсер етеді, мысалы:

<variant> нәрестелік өлім

<variant> өмір сүру ұзақтығы

<variant> өмір сапасы

<variant> өмір сүру деңгейі

<variant> туу көрсеткіші

<question> ДДҰ мәліметтері бойынша соңғы 20-30 жыл ішінде бедеулік неке барлық некелердің ... құрайды.

<variant> 12-18%

<variant> 20-25%

<variant> 30-35%

<variant> 40-45%

<variant> 5-8%

<question> Денсаулықты нығайту және аурулардың алдын алу саласындағы ҚР негізгі құжаты:

<variant> "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" кодексі

<variant> 2020-2025 жылдарға арналған "Денсаулық" бағдарламасы

<variant> Қазақстан Республикасының Конституциясы, 1995 ж.

<variant> Тұтынушылардың құқықтарын қорғау туралы Заң, 2010 жыл

<variant> 2021 жылғы "Дені сау ұлт" ұлттық жобасы

<question> Біріншілік аурушаңдылық-бұл:

<variant> осы жылы алғаш рет анықталған аурулар

<variant> дәрігер тіркейтін және ол медициналық құжаттамада жазған ауру.

<variant> халық арасында бар барлық аурулардың жиынтығы

<variant> барлық ауруларды (инфекциялық, инфекциялық емес)есепке алу

<variant> мақсатты медициналық тексерулер кезінде анықталған аурулар

<question> Жалпы аурушаңдылық-бұл:

<variant> осы жылы алғаш рет анықталған халық арасында бар барлық аурулардың жиынтығы

<variant> барлық ауруларды (инфекциялық, инфекциялық емес)есепке алу

<variant> мақсатты медициналық тексерулер кезінде анықталған аурулар

<variant> осы жылы алғаш рет анықталған аурулар

<variant> дәрігер тіркейтін және ол медициналық құжаттамада жазған сырқаттанушылық

<question> Кодекске сәйкес уәкілетті және мемсанэпидқадағалауды жүзеге асыратын санитарлық-эпидемиологиялық қызметтің лауазымды тұлғасы болып табылады:

<variant> бас мемлекеттік санитарлық дәрігер

<variant> денсаулық сақтау департаментінің директоры

<variant> аурухананың бас дәрігері

<variant> ветсанқадағалау директоры

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
044-59-11 ()		
100 беттің 8 беті		

< variant>емхананың бас дәрігері

<question > Белгілі бір патологияның даму қаупін анықтау мақсатында халықтың үлкен топтарына қарапайым және қауіпсіз зерттеулер жүргізу – бұл:

<variant > скрининг

<variant > диспансерлеу

<variant > зерттеу

<variant > вакцинация

<variant > алдын алу

<question> Шағымдары жоқ адамдар, созылмалы аурулар, функционалдық ауытқулар және органикалық өзгерістер ... денсаулық тобына жатады.

<variant >бірінші

<variant >екінші

<variant >үшінші

<variant >төртінші

<variant >бесінші

<question> Тұрақтыремиссиясатысындағысозылмалыауруларыбарадамдар, олардыңызметіменеңбеккеқабілеттілігінеәсеретпейтіноргандарменжүйелердегіфункцион алдыкөзгерістер ... денсаулықтобынажатады.

<variant >екінші

<variant >үшінші

<variant >төртінші

<variant >бесінші

<variant >бірінші

<question> Декомпенсация сатысындағы созылмалы аурулары бар науқастар ... денсаулық тобына жатады.

<variant >бесінші

<variant >төртінші

<variant >үшінші

<variant >екінші

<variant >бірінші

<question> Компенсациясатысындағысозылмалыауруларыбарнауқастар ... денсаулықтобынажатады.

<variant >үшінші

<variant >екінші

<variant >бірінші

<variant >бесінші

<variant >төртінші

<question> Субкомпенсациясатысындағысозылмалыауруларыбарнауқастар ... денсаулықтобынажатады.

<variant >төртінші

<variant >үшінші

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 9 беті

<variant> екінші

<variant> бірінші

<variant> бесінші

<question>

Денсаулық және салауатты өмір салты туралы білім жиынтығы болып табылатын оқу пәні деп аталады:

<variant> валеология

<variant> биология

<variant> деонтология

<variant> биоэтика

<variant> биостатистика

<question> Жеке денсаулық және адам денсаулығының резервтері, сондай-ақ салауатты өмір салты зерттеу тақырыбы болып табылады:

<variant> валеология

<variant> биология

<variant> деонтология

<variant> биоэтика

<variant> биостатистика

<question> Қауіп-қатер топтарын анықтау мақсатында жүкті әйелдерге жүргізілетін зерттеулер:

<variant> пренатальды скрининг

<variant> когорттық зерттеулер

<variant> неонатальды скрининг

<variant> рандомизацияланған зерттеулер

<variant> босанғаннан кейінгі скрининг

<question> Диспансеризация нәтижелері бойынша барлық азаматтар ... бөлінеді.

<variant> денсаулықтың үш тобына

<variant> денсаулықтың төрт тобына

<variant> денсаулықтың бес тобына

<variant> денсаулықтың алты тобына

<variant> денсаулықтың екі тобына

<question> Диспансеризация ... жүзеге асырылады.

<variant> екі кезеңде

<variant> төрт кезеңде

<variant> үш кезеңде

<variant> бір сатылы

<variant> алты кезеңде

<question> Диспансерлеудің бірінші кезеңіне дайындық кезінде 49 жастан асқан пациентке ... қабылдауды болдырмау қажет.

<variant> аспиринды

<variant> фесталды

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 10 беті

<variant> но-шпаны

<variant>Е дәруменін

<variant>флуконазолды

<question> Ең жиі кездесетін туа біткен ауруларға жаңа туған нәрестелерді жаппай тексеру:

<variant> неонатальды скрининг

<variant> когорттық зерттеулер

<variant> пренатальды скрининг

<variant> рандомизацияланған зерттеулер

<variant> босанғаннан кейінгі скрининг

<question> 2020 жылы ҚР азаматтарының өмір сүру ұзақтығы:

<variant> 72 жас

<variant> 68 жас

<variant> 70 жас

<variant> 75 жас

<variant> 65 жас

<question> ДДҰ анықтамасына сәйкес ағза гомеостазын бұзатын жалпы реакциясына әсері, - бұл

<variant> стресс

<variant> сабырлық

<variant> тәуелділік

<variant> әдет

<variant> маскүнемдік

<question> Эндокриндік патологиясы жоқ, физикалық дамуында ауытқулары бар балалар ... жатады.

<variant> екінші денсаулық тобына

<variant> денсаулықтың үшінші тобына

<variant>денсаулықтың төртінші тобына

<variant> дені сау балалар тобына

<variant> арнайы медициналық топқа

<question> Физикалық дене кемістігі, жарақаттар мен операциялардың салдарларынан компенсация сатысындағы сәйкес функционалдық ауытқуы бар балалар ... жатады.

<variant> денсаулықтың үшінші тобына

<variant> екінші денсаулық тобына

<variant> дені сау балалар тобына

<variant> денсаулықтың төртінші тобына

<variant> арнайы медициналық топқа

<question> Ауыр және орташа ауырлықтағы инфекциялық ауруларға шалдыққан реконвалесцент балалар ... жатады.

<variant> екінші денсаулық тобына

<variant> жиі ауыратын балалар тобына

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
	044-59-11 ()	
	100 беттің 11 беті	

<variant> денсаулықтың төртінші тобына

<variant> арнайы медициналық топқа

<variant> дені сау балалар тобына

<question> Клиникалық ремиссия сатысындағы созылмалы аурулармен ауыратын балалар ... жатады.

<variant> үшінші денсаулық тобына

<variant> екінші денсаулық тобына

<variant>арнайы медициналық топқа

<variant> төртінші денсаулық тобына

<variant> дені сау балалар тобына

<question> Тұрақты емес клиникалық ремиссия сатысындағы созылмалы аурулармен ауыратын, жиі асқынатын немесе функционалдық мүмкіндіктері толық өтелмейтін балалар ... жатады.

<variant> төртінші денсаулық тобына

<variant> екінші денсаулық тобына

<variant>арнайы медициналық топқа

<variant> төртінші денсаулық тобына

<variant>практикалық дені сау балалар тобына

<question> Денсаулықтың бесінші тобына балалар... жатады.

<variant>декомпенсация сатысындағы созылмалы аурулары бар

<variant>не созылмалы аурулары, не функционалдық ауытқулары жоқ

<variant>тыныс жолдарының ауруымен жиілігі жылына үш реттен артық емес

<variant>бір жыл ішінде сабақ үлгерімі нашар емес

<variant>дене дайындығы төмен және оқу жүктемелеріне бейімделген

<question> Профилактикалық тексерулердің нәтижелері бойынша бала денсаулығының қорытынды тобы қойылады:

<variant>денсаулық ең ауыр бұзылуы бойынша анықталған

<variant> дене дамуының көрсеткіштері бойынша анықталған

<variant>суық тию аурулардың бір жылдық көрсеткіштері бойынша анықталған

<variant>функционалды жүктемелік сынамалардың көрсеткіштері бойынша анықталған

<variant>денсаулық ең жеңіл бұзылысы бойынша анықталған

<question> Денсаулық топтарының біріне жатқызу жолымен баланың денсаулық жағдайын кешенді бағалау жүргізіледі:

<variant> жыл сайын профилактикалық медициналық тексерулер аяқталғаннан кейін 3 жастан 18 жасқа дейінгі

<variant> жыл сайын профилактикалық медициналық тексерулер аяқталғаннан кейін 1 жастан 18 жасқа дейінгі

<variant> профилактикалық тексеру нәтижелері бойынша өмірдің бірінші жылының соңында

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 12 беті

- <variant>әскери-дәрігерлік комиссия арқылы әскери есепке қою кезінде
- <variant>бірден бала туылғаннан кейін
- <question> Дене шынықтырумен айналысатын медициналық топты анықтайды:
- <variant> дәрігер-педиатр
- <variant> дәрігер-ортопед
- <variant> баланың ата-анасы
- <variant> учаскелік дәрігер
- <variant> дене шынықтыру мұғалімі
- <question> 6-7 жастан асқан балаларды профилактикалық тексеру мерзімдері:
- <variant>жылына 1 рет
- <variant>6 айда 1 рет
- <variant>3 айда 1 рет
- <variant>әр 2 жылсайын
- <variant>айсайын
- <question> 3-6 жастағы балаларды профилактикалық тексеру мерзімдері:
- <variant>6 айда 1 рет
- <variant>3 айда 1 рет
- <variant>айсайын
- <variant>әр 2 жылсайын
- <variant>жылына 1 рет
- <question> 1-3 жастағыбалалардыпрофилактикалықтексеру мерзімдері:
- <variant>3 айда 1 рет
- <variant>айсайын
- <variant>әр 2 жылсайын
- <variant>жылына 1 рет
- <variant>6 айда 1 рет
- <question> 1 жасқадейінгібалалардыпрофилактикалықтексеру мерзімдері:
- <variant>айсайын
- <variant>жылына 1 рет
- <variant>6 айда 1 рет
- <variant>3 айда 1 рет
- <variant>әр 2 жылсайын
- <question> Қызылшаға қарсы жоспарлы вакцинация және ревакцинация сызбасы:
- <variant>12-15 айда, 6 жаста
- <variant>12-15 айда, 3 жаста
- <variant>өмірдің 1-4 күнінде, 3 жаста
- <variant>өмірдің 1-4 күнінде, 6 жаста
- <variant>10-15 айда, 7 жаста
- <question> "Дені сау ұлт" жобасының 2020-2025 жылдарға арналған басты мақсаты:
- <variant> туу көрсеткішін жоғарылату
- <variant> өмір сүру ұзақтығын 75 жасқа дейін арттыру

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		

044-59-11 ()
100 беттің 13 беті

- <variant> ана өлімін азайту
- <variant> нәрестелер өлімін азайту
- <variant> ерте өлім қаупінің деңгейін төмендету
- <question> "Дені сау ұлт 2020-2025" жобасын әзірлеуге жауапты мемлекеттік орган:
- <variant> Денсаулық сақтау министрлігі
- <variant> Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
- <variant> Ақпарат және қоғамдық даму министрлігі
- <variant> Білім және ғылым министрлігі
- <variant> Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрлігі
- <question> Ана өлімінің деңгейін 2025 жылға қарай ... дейін төмендету жоспарлануда, 100 мың тірі туылғандарға шаққанда.
- <variant> 10
- <variant> 14
- <variant> 16
- <variant> 17
- <variant> 13
- <question> ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің күшті жақтарының бірі:
- <variant> халықты денсаулық сақтау қызметтерімен кеңінен қамтамасыз ету
- <variant> денсаулық сақтау жүйесіндегі кадрлардың теңгерімсіздігі
- <variant> медицина қызметкерлерінің жалақысының төмендігі
- <variant> ақпараттық технологиялардың жетілмегендігі
- <variant> төмен біліктілік
- <question> Күтілетін өмір сүру ұзақтығының нысаналы индикаторы болып табылады:
- <variant> жылдар саны
- <variant> пайыздар
- <variant> промилле
- <variant> орташа өсім
- <variant> динамикасы
- <question> "Дені сау ұлт" ұлттық жобасы ҚР Үкіметінің қаулысымен қабылданды:
- <variant> 12.10.2021 жылғы № 725
- <variant> 12.05.2021 жылғы № 437
- <variant> 5.10.2021 жылғы № 152
- <variant> 11.03.2020 жылғы № 700
- <variant> 12.11.2021 жылғы № 645
- <question> Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік бағдарламалар мен ұлттық жобалар стратегияға сәйкес әзірленеді:
- <variant> «Қазақстан-2050»
- <variant> «Қазақстан-2030»
- <variant> «Мангилик Ел»
- <variant> «Жол картасы»
- <variant> «Даму жоспары»

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 14 беті

<question>Қазақстанда аурулардың жалпы ауыртпалығындағы негізгі қауіп-қатер факторларының бірі болып қалуда... .

<variant> алкогольді тұтыну

<variant> артық дене салмағы

<variant> темекіні пайдалану

<variant> қолайсыз тұрғын үй

<variant> қаржылық тұрақсыздық

<question> Қазақстанда дәрігерлермен қамтамасыз ету 10 мың адамға шаққанда ... % құрайды.

<variant>39,6

<variant>33,4

<variant>93,5

<variant>45,5

<variant>53,3

<question> Жыныстық жолмен берілетін аурулар қысқаша белгіленеді:

<variant> ЖЖБА

<variant>ЖЖБИ

<variant>ВЖБА

<variant>БЖБА

<variant>ЖЖБА

<question> Венерологиялық аурулар - бұл:

<variant> қоздырғыштары көбінесе жыныстық жолмен берілетін аурулар

<variant> ауру адамдарға жақын жерде жұқтыруға болатын аурулар

<variant> қоздырғыштары ауру жануарлардан адамға берілетін аурулар

<variant> қоздырғыштары ауа-тамшы жолымен берілетін аурулар

<variant> қоздырғыштары жануарлардың тістеуінен берілетін аурулар

<question> Жыныстық қатынастар арқылы беріледі:

<variant>гонорея

<variant>кандидоз

<variant>микоплазмоз

<variant>уреаплазмоз

<variant>хламидиоз

<question>ЖЖБА негізгі белгілерінің бірі:

<variant>жыныс мүшелерінің жануы

<variant>бас ауруы

<variant>жөтел

<variant>тыныс алу

<variant>жүрек соғысы

<question> ЖЖБИ кезінде берілмейді:

<variant>қол алысу

<variant>бассейнде жүзу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 15 беті

<variant>жыныстық қатынас

<variant>бір сүлгі пайдалану

<variant>тұрмыстық байланыс

<question> ЖЖБИ белгілерімен ... қараласыз.

<variant>дерматовенерологқа

<variant>психиатрға

<variant>урологқа

<variant>терапевтке

<variant>эндокринологу

<question> 2025 жылы күтілетін өмір сүру ұзақтығы ... құрайды.

<variant>75 жыл

<variant>70 жыл

<variant>72 жыл

<variant>74 жыл

<variant>80 жыл

<question> Қазақстанда темекі шегудің таралуы ... құрайды.

<variant>42,4 %

<variant>40,4%

<variant>39,5%

<variant>50,3%

<variant>45,5%

<question> Елімізде он жыл ішінде КӨСҰ ... өсті.

<variant>4 жылға

<variant>3 жылға

<variant>5 жылға

<variant>6 жылға

<variant>2 жылға

<question> Ерлер мен әйелдер арасындағы өлім-жітімнің максималды айырмашылығы байқалады:

<variant>ересектерде 25-29

<variant>ересектерде 30-35

<variant>ересектерде 40-45

<variant>ересектерде 37-42

<variant>ересектерде 46-50

<question> Аурулар құрылымындағы өлім себептерінің арасында бірінші орынды ... аурулар алады.

<variant>қанайналым жүйесі

<variant> тыныс алу органдарының

<variant>ОЖЖ жүйелері

<variant> жүрек-қан тамырлары жүйесі

<variant>АІЖ жүйелері

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 16 беті

<question> Бастауыш мектеп жасындағы балалар арасында мына аурулар басым:

<variant>тыныс алу органдарының

<variant>асқазан-ішек жолдары

<variant>орталық жүйке жүйесі

<variant>жүрек-қантамыр жүйесі

<variant>қанайналым жүйелері

<question> Салауатты өмір салты – бұл:

<variant>денсаулықты сақтауға және нығайтуға бағытталған жеке мінез-құлық жүйесі.

<variant>емдеу-дене шынықтыру сауықтыру кешені.

<variant>денсаулықты сақтауға және нығайтуға бағытталған іс-шаралар тізбесі.

<variant> тұрақты дене шынықтыру сабақтары.

<variant>жеке гигиенаны сақтау.

<question>Күн режимі-бұл:

<variant>еңбек, тамақтану, демалыс және ұйқыны қамтитын адам өмірінің белгіленген тәртібі

<variant>күнделікті істерді орындау тәртібі

<variant>орындау уақыты бойынша бөлінген күнделікті істердің тізбесі

<variant> белгілі бір ережелерді қатаң сақтау

<variant>жеке мінез-құлық ережелерін қатаң сақтау

<question>Денсаулық белгілеріне ЖАТПАЙДЫ:

<variant> тұрақты ауру

<variant> норманың шегінде жұмыс істеу

<variant> ағзаның резервтік мүмкіндіктерінің болуы

<variant> зақымдайтын факторлардың әсеріне төзімділік

<variant> иммунитеттің болуы

<question> Салауатты емес өмір салтының белгісі:

<variant> теңгерімсіз тамақтану

<variant>белсенді өмірлік ұстанымы

<variant>жақсы демалыс

<variant>тұрақты қозғалыс белсенділігі

<variant>теңгерімді тамақтану

<question> Денсаулық түріне ЖАТПАЙДЫ:

<variant>экологиялық

<variant>эмоциялық

<variant>психикалық

<variant>соматикалық

<variant>адамгершілік

<question>Адам денсаулығы оның тұқым қуалаушылығына байланысты

<variant>20%

<variant>10%

<variant>30%

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 17 беті

<variant>50%

<variant>5%

<question>Салауатты өмір салтының шартына ЖАТПАЙДЫ:

<variant>темекішегу

<variant>қозғалыс белсенділігі

<variant>толыққанды демалыс

<variant>белсенді өмірлік ұстанымы

<variant>тиімді тамақтану

<question> Адамның мінез-құлқы мен ойлауын анықтайтын өмірлік ұстаным, ол оған ұзақ өмір сүруді қамтамасыз етеді:

<variant> салауатты өмір салты

<variant>ұтымды өмір

<variant>тиімді өмір салты

<variant>гиподинамия

<variant>жеке гигиенаны сақтау

<question> Қоғамдық денсаулық:

<variant> ел халқының денсаулығы

<variant>жеке денсаулық

<variant>адамдар тобының денсаулығы

<variant>белгілі бір этникалық топтағы адамдардың денсаулығы

<variant>ұжым денсаулығы

<question> Салауатты емес өмір салты:

<variant> гиподинамия

<variant>жақсы демалыс

<variant>жаман әдеттердің болмауы

<variant>теңгерімді тамақтану

<variant>дене шынықтыру

<question> Салауатты емес өмір салтының факторы:

<variant> әлеуметтік енжарлық

<variant>теңгерімді тамақтану

<variant>жақсы демалыс

<variant>тұрақты қозғалыс белсенділігі

<variant>дене шынықтыру

<question>Өмір сүру жағдайларының сандық көрсеткіші:

<variant> өмір сүру деңгейі

<variant>өмір сапасы

<variant>өмір салты

<variant>өмір сүру шарттары

<variant>өмір факторлары

<question> Дене түрі, генотип, метаболизм деңгейі, ағзаның функционалды жағдайын сипаттайды:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 18 беті

- <variant> адамның физикалық денсаулығы
 <variant>адамның моральдық денсаулығы
 <variant>адамның психикалық денсаулығы
 <variant>адамның әлеуметтік денсаулығы
 <variant>адамның физиологиялық денсаулығы
 <question> Толық, семіз адамдардың дене түрі:
 <variant>гиперстендік
 <variant>нормостеник
 <variant>астеник
 <variant>суперстеник
 <variant>гипостеник
 <question>Дененің дұрыс типі:
 <variant>нормостеник
 <variant>астеник
 <variant>гиперстендік
 <variant>аутостеник
 <variant>физикстеник
 <question>Соматикалық денсаулық – бұл:
 <variant>адамгершілік және психикалық денсаулық түрі
 <variant>дене тұрқы, зат алмасу деңгейі және ағзаның функционалдық жағдайы
 <variant>тұрақты қозғалыс белсенділігі
 <variant>өмір сүру деңгейінің адамның жеке ерекшеліктеріне сәйкестігі
 <variant>ұтымды және теңгерімді тамақтану
 <question>Дене жаттығуларының принциптеріне ЖАТПАЙДЫ:
 <variant>еңбекқорлық
 <variant>сана
 <variant>белсенділігі
 <variant>қол жетімділік
 <variant>төзімділік
 <question> Демографиялық белгілері бойынша топтарға ЖАТПАЙДЫ:
 <variant>жүкті
 <variant>балалар
 <variant>қарттар
 <variant> жалғыз
 <variant>мигранттар, босқындар
 <question> Функционалдық, патологиялық жай-күй белгілері бойынша қауіп-қатер топтарына ЖАТПАЙДЫ:
 <variant> қарттар
 <variant>жүкті әйелдер
 <variant>дене салмағы аз, шала туған балалар
 <variant>генетикалық қауіп бар, туа біткен ауытқулары бар адамдар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 19 беті

<variant>бала кезінен мүгедектер

<question> Девиантты мінез-құлқы бар адамдардың қауіп-қатер топтарына ЖАТПАЙДЫ:

<variant>кедей және қамтамасыз етілмеген

<variant>злоупотребляющие алкогольсодержащей өнімдерімен

<variant>нашақорлар

<variant>токсикомандар

<variant>адамдар жыныстық ауытқулар

<question> Тағамдық аллергия ... жиі кездеседі.

<variant>ерте балалық шақта

<variant>жүктілік кезінде

<variant>егде жаста

<variant>жасөспірім кезінде

<variant>ересектерде

<question> Қандай тамақ өнімі ең көп таралған тамақ аллергияларға жатпайтынын көрсетіңіз:

<variant>цитрус

<variant>балық

<variant>сиыр сүті

<variant>тауық жұмыртқасы

<variant>жержаңғақ

<question> С дәрумені жетіспеушілігінен болатын ауру ... деп аталады:

<variant>цинга

<variant>бери-бери

<variant>квашиоркор

<variant>дистрофия

<variant>рахит

<question> А дәрумені жетіспеушілігінің көріністерінің бірі:

<variant>көру функциясының бұзылуы

<variant>сарғаю

<variant>жұтқыншақтың шырышты қабығының гиперемиясы

<variant>диспепсия

<variant>остеопороз

<question> Д витаминіне ағзаның тәуліктік қажеттілігі:

<variant>15 мг

<variant>200 мкг

<variant>1000мг

<variant>100 мг

<variant>30 мкг

<question> 4 ккал-ға тең энергия жанған кезде организмде 1 г ... бөлінеді.

<variant>ақуыздар мен көмірсулар

<variant>майлар мен көмірсулар

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 20 беті

<variant>су және диеталық талшық

<variant>дәрумендер мен минералды элементтер

<variant>витаминдер мен белоктар

<question> Тамақты физикалық жаттығулардан бұрын қабылдау керек:

<variant>1,5-2 сағат

<variant>45-55 минут

<variant>3-3,5 сағат

<variant>30-35 минут

<variant>1-2,5 сағат

<question> Дене шынықтырумен және спортпен шұғылданатын күн режимінде соңғы тамақ (кешкі уақытта) диетаның күнделікті энергия құндылығының 5-10% - ын құрауы керек және осындай өнімдерді қамтуы керек:

<variant>сүт, ашыған сүт өнімдері, жемістер, шырындар

<variant>кофе, шоколад, пісірілген сиыр еті, нан

<variant>кисель, шпик, саңырауқұлақтар, қуырылған картоп

<variant>шай, қуырылған ет, ақуызды печенье

<variant> пісірілген сиыр еті, қуырылған ет, бұршақ

<question>Энергия шығындарына байланысты мамандықтар топқа ... бөлінеді.

<variant>5

<variant>7

<variant>8

<variant>6

<variant>9

<question> Көмірсулардың құрамы бойынша жіктелуі:

<variant>қарапайым және күрделі

<variant>нығайтатын және қалпына келтіретін

<variant>тұтқыр және сұйық

<variant>суда еритін және майда еритін

<variant>сіңірілетін және сіңірілмейтін

<question> Майлар адам ағзасында келесі функцияларды орындайды:

<variant>қорғаныс, жылуды реттейтін, энергиямен қамтамасыз ететін

<variant> қорғаныс, жылуды реттейтін, нығайтатын

<variant>жылуды реттейтін, қалпына келтіретін

<variant>жылуды реттейтін , энергиямен қамтамасыз ететін

<variant>қорғаныс, қалпына келтіретін

<question>Шамадан тыс тағамды тұтынған кезде болатын невротикалық жағдай, бұл –

<variant> булимия

<variant> анорексия

<variant>кахексия

<variant> шизофрения

<variant> амнезия

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 21 беті

<question> Адам шектен тыс диетаны ұстайтын невротикалық жағдай... .

<variant> анорексия

<variant> булимия

<variant> кахексия

<variant> шизофрения

<variant> амнезия

<question> Құлпынай, сәбіз, ананас, авокадо, бұрыш, банан, қырыққабат, лимон, көкжидек, жаңғақтар, зире, пияз, балық майы – бұл тағам өнімдері адамды ... қамтамасыз етеді.

<variant> стресске төзімділікті, ақыл-ой әрекетін жақсартуды

<variant> қажетті энергия мөлшерімен

<variant> көмірсулардың оңтайлы мөлшерімен

<variant> майлардың оңтайлы мөлшерімен

<variant> минералдардың оңтайлы мөлшерімен

<question> 4 реттік тамақтану кезінде тағамның калориялылығының тәуліктік бөлінуі (%-бен) мыналарды құрайды:

<variant> таңғы ас 25%, түскі ас 35%, түскі ас 15%, кешкі ас 25%.

<variant> таңғы ас 25%, түскі ас 50%, түскі ас 10%, кешкі ас 15%.

<variant> таңғы ас 15%, түскі ас 40%, түскі ас 10%, кешкі ас 35%.

<variant> таңғы ас 20%, түскі ас 30%, Түскі ас 20%, кешкі ас 30%.

<variant> таңғы ас 25%, түскі ас 55%, түскі ас 10%), кешкі ас 10%.

<question> В1 витаминдерінің көп мөлшері бар өнімдер:

<variant> сыра ашытқысы, қара нан, сәбіз, алма.

<variant> балық майы, сары май, жұмыртқаның сарысы.

<variant> қырыққабат, сәбіз, картоп, шошқа бауыры.

<variant> ақ нан, картоп, күріш, арпа.

<variant> май, сүт, жидектер.

<question> А дәруменінің толық атауы:

<variant> ретинол.

<variant> токоферол.

<variant> эргокальциферол.

<variant> пиридоксин.

<variant> тиамин.

<question> Ересектерге арналған йодқа күнделікті қажеттілік ... құрайды.

<variant> 0,15 мг

<variant> 0,015 мг

<variant> 1,0 мг

<variant> 0,05 мг

<variant> 0,5 мг

<question> Қант диабеті үшін диета нөмірі:

<variant> 9

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 22 беті

<variant>5

<variant>1

<variant>3

<variant>4

<question> Реттелетін энергия шығыны анықталады:

<variant>физикалық жұмыс көлемі мен сипатымен

<variant>организмнің негізгі алмасу деңгейімен

<variant>динамикалық қуат байланыстарымен

<variant>адамның жасы мен жынысымен

<variant>тәуліктік уақытымен

<question> Ақуыздардың тағамдық құндылығы ... анықталады.

<variant>құрамында маңызды аминқышқылдарымен

<variant>олардың ас қорыту жылдамдығымен

<variant>майлар мен көмірсуларға айналу мүмкіндігімен

<variant>құрамында алмастырылатын амин қышқылдарымен

<variant> глобулиндердің мазмұнымен

<question> Д витаминінің биологиялық рөлі ...

<variant>фосфор мен кальций алмасуын реттеуде.

<variant>организмнің арнайы қарсылығын арттыруда.

<variant>коллаген синтезіне қатысуда.

<variant>биофлавоноидтың құрамына кіруінде.

<variant>организмнің даму процесін реттеуде.

<question> А-витамин тапшылығы мына түрде көрінеді:

<variant>ымырт көрудің бұзылуы

<variant>сарғаюда

<variant>жұтқыншақтың шырышты қабығының гиперемиясы

<variant>диспепсияда

<variant>остеопорозда

<question> Тамақтан уланудың алдын алу бойынша жалпы санитариялық-гигиеналық іс-шараларға мыналар жатады:

<variant> тамақ дайындаудың технологиялық тізбегін сақтау.

<variant>сақтау процесінде тағамдағы микроорганизмдерді жою.

<variant> ас блогының қызметкерлерін мерзімді медициналық тексеруден өткізу.

<variant>ас блогында дезинфекциялық режимді сақтау.

<variant>ас блогының үй-жайларында мезгіл-мезгіл ылғалды жинау жүргізу.

<question> Клиникалық белгілерден ... тамақтан улануды көрсетеді.

<variant> гастроэнтерит құбылысы

<variant> іш қату

<variant> метеоризм

<variant>психиканың бұзылуы

<variant>бас ауруы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 23 беті

<question> Тамақтану есебінен қамтамасыз етіледі:

<variant>дененің пластикалық және энергетикалық қызметі.

<variant>қажетті дәрумендерді синтездеу.

<variant>ағзаны ксенобиотиктермен қамтамасыз ету.

<variant>аурулардың алдын алу.

<variant>ағзаның рухани дамуын қамтамасыз ету.

<question> сапалы толыққұнды тамақтану -бұл ...

<variant>тағамда ағзаға қажетті барлық қоректік заттардың болуы.

<variant>жынысына және жасына байланысты ағзаны энергиямен қамтамасыз ету.

<variant>азық-түлік рационында қоректік заттардың қажетті қатынасы.

<variant>адамның ұлттық ерекшеліктерін тамақпен қамтамасыз ету.

<variant>тамақтану мен биологиялық ырғақтардың байланысы.

<question> Ақыл-ой жұмысымен айналысатын адамдардың рационындағы ақуыздар, майлар мен көмірсулардың қатынасы:

<variant>1:0,8:3

<variant>1:1,1:8

<variant>1:2:5

<variant>1:1,4:5

<variant>1:1,5:4

<question> Майлардың физиологиялық рөлі:

<variant>ағзаны А,Д,Е,К дәрумендерімен қамтамасыз ету

<variant>эндогенді су синтезі

<variant>осмотикалық қысымды реттеу

<variant>ағзаны уытсыздандыру

<variant>асқазан перистальтикасын реттеу

<question> Әйелдерге арналған брокколи индексінің формуласы:

<variant>бойы-(100+(бойы-100):10

<variant>массасы-(100+(бойы-100):10

<variant>бойы-(100+(массасы-100):10

<variant>бойы-(10+(бойы-10):100

<variant>массасы-(100+(массасы-100):10

<question> Созылмалы гастрит үшін тағайындалатын диета:

<variant>№2

<variant>№4

<variant>№1

<variant>№5

<variant>№9

<question> № 11 диетаны ... кезінде тағайындалады.

<variant> туберкулез

<variant>қант диабеті

<variant>токсикоинфекциялар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 24 беті

<variant>гепатит А

<variant>жүрек-қан тамырлары аурулары

<question> Тамақтану нормасы ... байланысты.

<variant > алмасу процестерінің қарқындылығына

<variant>тұрмыстық жағдайларна

<variant>тамақтану шарттарына

<variant>ауа райына

<variant>жеке тұлғаның ұлттық құрамына

<question> ауыр дене еңбегімен айналысатын адамдардың рационындағы ақуыздардың, майлардың, көмірсулардың арақатынасы:

<variant>1:1,5:5

<variant>1:1:4

<variant>1:1:6

<variant>1:1,5:4

<variant>1:1,4:3,5

<question>Организмде минералды заттар жетіспегенде ... пайда болады.

<variant >кариес

<variant >рахит

<variant >флюороз

<variant>бери-бери

<variant>цинга

<question>Гипервитаминоз - бұл... байланыстыжағдай.

<variant >дәрумендердіңағзағашамадантытүсуіне

<variant > ағзаға дәрумендердің жеткіліксіз түсуіне

<variant>организмде дәрумендердің болмауына

<variant>су-тұз алмасуының бұзылуына

<variant >дәрумендердің сіңірілуінің бұзылуына

<question> Гиповитаминоз - бұл ... байланысты жағдай.

<variant > ағзаға дәрумендердің жеткіліксіз түсуіне

<variant > дәрумендердің ағзаға шамадан тыс түсуіне

<variant>организмде дәрумендердің болмауына

<variant>су-тұз алмасуының бұзылуына

<variant > витаминдердің сіңірілуінің бұзылуына

<question>Авитаминоз – бұл ... байланысты жағдай.

<variant>организмде дәрумендердің болмауына

<variant > ағзаға дәрумендердің жеткіліксіз түсуіне

<variant > дәрумендердің ағзаға шамадан тыс түсуіне

<variant>су-тұз алмасуының бұзылуына

<variant > дәрумендердің сіңірілуінің бұзылуына

<question> Организмде темір жетіспеген жағдайда дамиды:

<variant > анемия

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 25 беті

<variant> асқазан-ішек жолдарының ауруы

<variant>семіздік

<variant>артериялық қысымның жоғарылауы

<variant> аллергиялық реакция

<question> қазіргі уақытта ... диеталық үстелдер бар.

<variant>15

<variant>12

<variant>10

<variant>11

<variant>13

<question> адам өмірінің барлық аспектілерінің тиімділігін, материалдық, рухани және әлеуметтік қажеттіліктерді қанағаттандырудың деңгейін, зияткерлік, мәдени және физикалық даму деңгейін, сондай-ақ өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету дәрежесін сипаттайтын пәнаралық ұғым:

<variant> өмір сапасы

<variant> өмір салты

<variant> өмір сүрудің деңгейі

<variant> өмірдің мәні

<variant> өмір сүру сапасы

<question> ДДҰ анықтамасына сәйкес "өмір сапасы" термині адамның ... денсаулығын қамтиды.

<variant> физикалық

<variant> туа біткен

<variant> күнделікті

<variant> кәдімгі

<variant> әлеуметтік

<question> ДДҰ анықтамасына сәйкес "өмір сапасы" термині адамның ... денсаулығын қамтиды.

<variant> психологиялық

<variant> туа біткен

<variant> күнделікті

<variant> кәдімгі

<variant> әлеуметтік

<question> ДДҰ анықтамасына сәйкес "өмір сапасы" термині адамның ... денсаулығын қамтиды.

<variant> эмоционалдық

<variant> туа біткен

<variant> күнделікті

<variant> кәдімгі

<variant> әлеуметтік

<question> ДДҰ анықтамасына сәйкес "өмір сапасы" термині адам денсаулығын қамтиды:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 26 беті

<variant> әлеуметтік

<variant> туа біткен

<variant> күнделікті

<variant>кәдімгі

<variant> әлеуметтік

<question> өмір сапасының негізгі көрсеткіші:

<variant> адам потенциалының даму индексі

<variant> адам ресурсының даму индексі

<variant> адам ағзасының даму индексі

<variant> дене салмағының индексі

<variant> өмір сүру деңгейін индексін арттыру

<question> өмір сапасы талданатын негізгі көрсеткіштердің бірі:

<variant> әлеуметтік-демографиялық

<variant> қоғамдық-демографиялық

<variant>жеке-әлеуметтік

<variant> әлеуметтік адекваттылық

<variant> жеке саланы дамыту

<question> өмір сапасы талданатын негізгі көрсеткіштердің бірі:

<variant> әлеуметтік саланы дамыту

<variant> қоғамдық-демографиялық

<variant> жеке-әлеуметтік

<variant> әлеуметтік адекваттылық

<variant> жеке саланы дамыту

<question> ДДҰ әзірлеген өмір сапасы негізгі критерийлерінің бірі келесі көрсеткіш болып табылады:

<variant>тәуелсіздік деңгейі

<variant> табыс деңгейі

<variant> білім деңгейі

<variant> тәуелділік деңгейі

<variant> өмір сүру деңгейі

<question> өмір сапасының физикалық көрсеткіштеріне жатады:

<variant>энергия

<variant> ойлау

<variant> эмоциялар

<variant>ауырсыну

<variant> демалыс

<question> өмір сапасының физикалық көрсеткіштеріне жатады:

<variant> шаршау

<variant> ойлау

<variant> эмоциялар

<variant>ауырсыну

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 27 беті

<variant> демалыс

<question> өмір сапасының психологиялық көрсеткіштеріне жатады:

<variant> эмоциялар

<variant> күш

<variant> шаршау

<variant> ауырсыну

<variant> демалыс

<question> ДДҰ бойынша өмір сапасының алтыншы домені мыналарды қамтиды:

<variant> руханият

<variant> эмоционалдық

<variant> шаршау

<variant> белсенділік

<variant> сексуалдылық

<question> оң сезімге мыналар жатады:

<variant> қуаныш

<variant> алғыс

<variant> немқұрайлылық

<variant> дабыл

<variant> стресс

<question> өмір сүру деңгейі мен сапасына әсер ететін негізгі факторларға ЖАТПАЙДЫ:

<variant> өмірлік

<variant> саяси

<variant> экономикалық

<variant> экологиялық

<variant> рухани

<question> скандинавиялық жүрістің даму тарихы ... басталды.

<variant> 20 ғасырдың басында

<variant> 20 ғасырдың соңында

<variant> 21 ғасырдың басында

<variant> 19 ғасырдың басында

<variant> 21 ғасырдың соңында

<question> финдік серуендеу спортзалдағы сабақ сағаттарын ... сағатқа алмастыра алады.

<variant> 2

<variant> 0,5

<variant> 1

<variant> 3

<variant> 4

<question> скандинавиялық жүру кезінде сағатына ... жұмсалады.

<variant> 700 ккал

<variant> 600 ккал

<variant> 500 ккал

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 28 беті

<variant> 400 ккал

<variant> 200 ккал

<question>скандинавиялықсеруендеу (палкаларменжүру) ... пайда болды.

<variant> 1940 жылы

<variant> 1950 жылы

<variant> 1955 жылы

<variant> 1945 жылы

<variant> 1960 жылы

<question> скандинавиялық жүруді жатқызуға болады :

<variant > кардиологиялық жаттығуларға

<variant > кәдімгі бапкерлерге

<variant> дене жаттығуларына

<variant > профилактикалық жаяу жүруге

<variant > қарапайым физикалық серуенге

<question>Таяқпен жүру ... жүктеме түсіреді.

<variant >дененің төменгі және жоғарғы бөлігіне

<variant> тек қана дененің төменгі бөлігіне

<variant >кеуде қуысының кейбір және төменгі бөлігіне

<variant>дененің тек жоғарғы бөлігіне, иыққа, қолға

<variant > төменгі бөлігіне,арқаға және иыққа

<question> Скандинавиялық жүру кезінде ... қатысады.

<variant> дененің 90%

<variant>дененің 60%

<variant> дененің 80%

<variant> дененің 75%

<variant> дененің 70%

<question> Скандинавиялық жүру кезіндегі тыныс алу ырғағын өлешеуде тыныс қалыпты және табиғи болуы керек,бірақ ол физиологиялық тұрғыда дұрыс болуы маңызды

<variant > тыныс алу-кідірту-дем шығару-кідірту

<variant> тыныс алу және дем шығару

<variant > терең тыныс алу және дем шығару

<variant > терең тыныс алу-үзіліс-дем шығару

<variant> тыныс алу және терең тыныс алу

<question>Скандинавиялық жүру кезінде көбінесе мыналар қатысады :

<variant> үлкен кеуде бұлшық еті, көкірек, трицепсы, бицепс, балтыр бұлшық еті

<variant > пекторалис, иық бұлшықеттері, абсцесс бұлшықеттері

<variant > жамбас тәрізді бұлшықеттер, қиғаш бұлшықеттер, бұзау бұлшықеттері

<variant > жіліншік бұлшықеттері, мойын бұлшықеттері, бел бұлшықеттері

<variant > білек бұлшықеттері, дельта бұлшықеттері, трапеция бұлшықеттері

<question>Скандинавиялық жүру жүрек бұлшықетін жақсаруына ықпал етеді, оның соғу жиілігін ... жоғарылатады.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 29 беті

<variant>10-15 рет минутына

<variant>20-25 рет минутына

<variant>30-35 рет минутына

<variant>40-45рет минутына

<variant>50-55 рет минутына

<question>Скандинавиялық жүру келесі ауруларда көрсетілген:

<variant > остеохондроз, сколиоз, өкпе аурулары

<variant > миокард инфарктісі, семіздік,

<variant > бауыр аурулары, инсульт, жүректің ишемиялық ауруы

<variant > альдгеймер ауруы, гиперкалиемия, өкпе обыры

<variant > АІЖ аурулары, бас сақинасы, артрит

<question>Скандинавиялық жүру жақсы әсер етеді

<variant>кез-келген жастағы адамдарға

<variant>егде жастағы адамдарға

<variant>ересек адамдарға

<variant>балалар мен жасөспірімдерге

<variant>ересек және егде адамдарға

<question>Скандинавиялық жүруге қарсы көрсетшіктер:

<variant > жалпақ табан

<variant > остеохондроз

<variant > өкпе аурулары

<variant > психикалық синдром

<variant > эпилепсия

<question>Таяқпен жүрген кездегі энергия шығыны ... құрайды.

<variant>20-40%

<variant>15-20%

<variant>60-70%

<variant>10-15%

<variant>15-30%

<question>Скандинавиялық жүріс қанда ... деңгейін көтереді.

<variant > эндорфин

<variant > тестостерон

<variant > прогестерон

<variant > кортизола

<variant > адреналин

<question>Таяқпен жүргенде жіберілетін қателіктер:

<variant > Өрмекші тәрізді , тоқу, бүгілген аяқтар

<variant > артқа түзу, итеру және жылжыту

<variant > таяқшаны алдыңғы аяғының өкшесінен артқа тарту

<variant > таяқтың көмегімен таяқты жерге итеру

<variant> қолды босаңсыту, дене қалпын қадағалау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 30 беті

<question>Адам денсаулығын сипаттайтын көрсеткіштер:

<variant > тікелей және жанама

<variant > физиологиялық және функционалдық

<variant > математикалық және морфологиялық

<variant > демографиялық және функционалдық

<variant > психологиялық және жанама

<question> Денсаулықтың тікелей көрсеткіштері:

<variant> дене дамуы, денсаулық индексі.

<variant> қаралымы бойынша аурушандық.

<variant > патологиялық зақымдану.

<variant> өлім себептері туралы деректер бойынша аурушандық.

<variant > өзіндік аурушандылық

<question> Денсаулықтың жанама көрсеткіштері:

<variant> қаралымы бойынша аурушандық.

<variant> дене дамуы, денсаулық индексі.

<variant> өлім себептері туралы деректер бойынша аурушандық.

<variant > өзіндік ауру.

<variant> физиометриялық көрсеткіш.

<question> Дәрігерлер қолданатын Громбах бойынша денсаулық өлшемдерінің санын кешенді бағалау кезінде:

<variant> денсаулық 4 критерийі

<variant> денсаулық 2 критерийі

<variant> денсаулық 3 критерийі

<variant> денсаулық 5 критерийі

<variant> денсаулық 6 критерийі

<question> Аурудың қарқынды көрсеткіштерін сипаттайды:

<variant> жиілігі мен таралуы.

<variant > науқастардың үлес салмағы.

<variant> аурудың құрылымы.

<variant > аурудың ауырлығы.

<variant> ауруханаға жатқызылған ауру.

<question> Аурудың экстенсивті көрсеткіштерімен сипатталады:

<variant > құбылыстың үлес салмағы

<variant> жиілігі мен таралуы

<variant > жұкпалы ауру

<variant > аурудың ауырлығы

<variant> айырмашылықтардың нақтылығы

<question> Қаралым бойынша сырқаттанушылықтың есептік бірлігі болып табылады:

<variant> ауру жағдайы.

<variant > нақты ауру адам.

<variant > барлық жағдайлардың жиынтығы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 31 беті

<variant> мекеме бойынша ауру күндерінің саны.

<variant> ұжымдағы балалар саны.

<question>Организмнің спецификалық резистенттілігін арттырудың негізгі тәсілдері:

<variant> профилактикалық егулер жүргізу.

<variant> профилактикалық мультивитаминдеуді жүргізу.

<variant> шынықтыру процедураларының жүйесін жүргізу.

<variant> тамақтану рационализациясы.

<variant> созылмалы аурулардың алдын алу санациясы.

<question>Организмнің спецификалық емес резистенттілігін арттырудың негізгі тәсілдері:

<variant> су құбылысының жүйесін жүргізу.

<variant> профилактикалық егулер жүргізу.

<variant> профилактикалық консультация жүргізу.

<variant> ұйқы режимін рационализациялау.

<variant> ата-аналарға сауалнама жүргізу.

<question>Донизологиялық тексеру процесінде қолданады:

<variant> скрининг бағдарламасы.

<variant> физиометриялық әдіс.

<variant> жалпылау әдісі.

<variant> статикалық әдіс.

<variant> физика-математикалық әдіс.

<question> Физиологиялық өнімділік қисығының құрамдас элементтері:

<variant> оңтайлы жұмыс істеу кезеңі, жұмыс қабілетінің төмендеуі, жұмыс істеу кезеңі.

<variant> жұмысқа қабілеттіліктің төмендеу, қайта бейімделу, іске қосылу кезеңі.

<variant> еңбекке қабілеттіліктің төмендеу кезеңі, қайта бейімделу кезеңі.

<variant> оңтайлы жұмысқа қабілеттілік, қозу кезеңі.

<variant> оңтайлы жұмыс істеу кезеңі, қозу кезеңі.

<question> Ағымдағы жылы қайта қаралған кезде... біріншілік қаралым ретінде
ҚАРАСТЫРЫЛМАЙДЫ.

<variant> созылмалы аурулар

<variant> жедел аурулар

<variant> генетикалық аурулар

<variant> жұқпалы аурулар

<variant> инфекциялық емес аурулар

<question>Дене шынықтыру минуттарын ... жүргізеді.

<variant> жұмыс кезінде

<variant> жұмысқа кіріспес бұрын

<variant> жұмыстан кейін

<variant> гимнастика залында

<variant> көшеде

<question> ҚР-да 2020 жылы ер адамдарда күтілетін өмір сүру ұзақтығы ... жыл құрады .

<variant> 67,09

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 32 беті

<variant>70,02

<variant>63,02

<variant>55,05

<variant>75,53

<question> ҚР-да 2020 жылы әйелдердің күтілетін өмір сүру ұзақтығы ... жыл құрады.

<variant>75,53

<variant>67,09

<variant>70,02

<variant>63,02

<variant>55,05

<question> Денсаулық сақтау ұйымы – бұл денсаулық сақтау ұйымы мен жеке тұлғалар өз қызметін жүзеге асыратын объектілер:

<variant> денсаулық сақтау саласындағы медициналық практика.

<variant> жұқпалы аурулардың алдын алу.

<variant> ауруханаішілік инфекциялардың алдын алу.

<variant> жұқпалы аурулар ошақтарын дезинфекциялау.

<variant> кәсіби және жұқпалы ауруларды бақылау.

<question> Денсаулықтың өзгеруінің негізгі үрдістерін анықтайтын жетекші жалпыланған фактор:

<variant> өмірсалты

<variant> алдыналу

<variant> емдеу

<variant> еңбекқызметі

<variant> денсаулықсақтау

<question> Физикалық дамукөрсеткіштері:

<variant> соматометриялық

<variant> абдоминалды

<variant> классикалық

<variant> физиологиялық

<variant> диагностикалық

<question> Физикалық дамукөрсеткіштері:

<variant> физиометриялық

<variant> абдоминалды

<variant> классикалық

<variant> физиологиялық

<variant> диагностикалық

<question> Аурудызерттеудің негізгі әдістеріне... мәліметтер ЖАТПАЙДЫ.

<variant> халық санағы бойынша

<variant> өлім себептері бойынша

<variant> қаралым бойынша

<variant> медициналық тексерулер бойынша

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 33 беті

<variant> біріншілік ауру бойынша

<question>Дәрістер, әңгімелер, пікірталастар, конференциялар, үйірме сабақтары, викториналар бұл салауатты өмір салтын насихаттаудағы ... әдісі.

<variant >ауызша

<variant >баспа

<variant >көрнекі

<variant >аралас

< variant>қос

<question>Мақалалар, санитарлық парақтар, жадынамалар,, парақшалар, қабырғагазеттері, журналдар, буклеттер, брошюралар, кітаптар, ұрандар ... салауатты өмір салтын насихаттау әдісі.

<variant >баспа

< variant>қос

<variant >көрнекі

<variant >аралас

<variant >ауызша

<question>Табиғи нысандармен бейнелеу құралдары бұл салауатты өмір салтын насихаттаудағы ... әдісі.

<variant >көрнекі

<variant >ауызша

< variant>қос

<variant >баспа

<variant >аралас

<question>Есту және көру анализаторларына бір мезгілде әсер ететін жаппай насихаттау әдісі бұл салауатты өмір салтын насихаттау ... әдісі.

<variant >аралас

<variant >көрнекі

<variant >ауызша

<variant >баспа

<variant >көрнекі

<question>Салауатты өмір салтын насихаттауды ұйымдастырудағы ғылыми-әдістемелік және үйлестіру буыны:

<variant> медициналық алдыналу орталығы

<variant >балалар емханасы

<variant >амбулаториялық стационар

<variant >отбасылық дәрігерлік амбулатория

<variant >СӨС орталығы

<question>Физикалық және химиялық заттармен салыстырғанда жоғары,

белгілі бір жағдайларда оның даму процесінде табиғи түрде пайда болатын заттың тіршілік ету формасы... деп аталады. и

<variant> өмір

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 34 беті

<variant>гомеостаз

<variant>бейімделу

<variant> генотип

<variant> фенотип

<question>Дененің ішкі ортаның тұрақтылығына негізделген белгілі бір диапозонда өзінің параметрлері мен физиологиялық функцияларын сақтау қасиеті ... деп аталады.

<variant>гомеостаз

<variant>бейімделу

<variant>генотип

<variant> өмір

<variant>фенотип

<question>Қоршаған орта жағдайлары өзгерген кезде био жүйенің тіршілік әрекетін қамтамасыз ететін ағзадағы жаңа биологиялық қасиеттердің дамуы... деп аталады.

<variant>бейімделу

<variant>гомеостаз

<variant>өмір

<variant> генотип

<variant> фенотип

<question>Организмнің тұқым қуалайтын негізі, хромосомаларда локализацияланған гендердің жиынтығы:

<variant>генотип

<variant>гомеостаз

<variant>бейімделу

<variant>өмір

<variant>фенотип

<question>Организмнің жеке даму процесінде қалыптасқан барлық белгілерімен қасиеттерінің жиынтығы:

<variant>фенотип

<variant>гомеостаз

<variant>бейімделу

<variant>генотип

<variant>өмір

<question>Табиғатты ұтымды пайдаланудың ғылыми негізін зерделейді, "қоғам - адам - орта" өзара қарым-қатынасының сипатын зерттейді:

<variant> экология

<variant> педагогика

<variant> әлеуметтану

<variant> философия

<variant> мәдениеттану

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 35 беті

<question>Денсаулықты қамтамасыз ету нормативтерін әзірлейді, денсаулықты нығайту және сақтау, аурулардың алдын алу және емдеу жөніндегі білім мен практикалық қызмет жүйесін негіздейді:

<variant > медицина

<variant > педагогика

<variant > әлеуметтану

<variant > философия

<variant> мәдениеттану

<question>Валеологиялық білім беру мен тәрбиелеудің мақсаттарын, міндеттерін, мазмұны мен технологияларын әзірлейді:

<variant > педагогика

<variant > әлеуметтану

<variant > философия

<variant> мәдениеттану

<variant > экология

<question>Денсаулықты сыртқы сақтау және аурулардың алдын алу тәсілдерін зерттейтін, денсаулық, ауру және олардың диагностикасы арасындағы айырмашылықтарды анықтайтын ғылым:

<variant > медициналық валеология

<variant > жас валеологиясы

<variant > кәсіби валеология

<variant > дифференциалды валеология

<variant > педагогикалық валеология

<question>Психикалық денсаулықты бағалау – бұл жалпылама бүкіл ағзаның жұмысын бағалау және... атап айтқанда.

<variant>жүйке жүйесін

<variant>вегетативті жүйке жүйесін

<variant> ас қорыту жүйесін

<variant> жүрек-қантамыр жүйесін

<variant> қан өндіру жүйесін

<question>Психиканы реттеу әдістерінің физиологиялық және ең тиімді әдісі:

<variant > қозғалыс белсенділігі

<variant >салауатты ұйқы

< variant> тиімді тамақтану

<variant > дене белсенділігі

<variant >енжар демалыс

<question>Маслоу пирамидасындағы төменгі деңгей:

<variant >дене

<variant >психикалық

<variant >рухани

<variant >эмоциялық

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 36 беті

<variant>жалпы

<question>Маслоупирамидасындағы орташа деңгейі:

<variant>психикалық

<variant>дене

<variant>рухани

<variant>эмоциялық

<variant>жалпы

<question>Маслоупирамидасындағы ең жоғары деңгейі:

<variant>рухани

<variant>психикалық

<variant>жалпы

<variant>эмоциялық

<variant>дене

<question>Антропометриялық мәліметтерге мыналар жатады:

<variant>аяқ пен алақан өлшемдері

<variant>бел және жамбас шеңберлері

<variant>бас шеңбері және пішіні

<variant>бассүйек пен аяқтың пішіні

<variant>аяқ киім мөлшері мен бас пішіні

<question> Физиометриялық мәліметтерге мыналар жатады:

<variant>өкпенің тіршілік сыйымдылығы

<variant>дене салмағының индексі

<variant>тұрғандағы және отырғандағы бойы

<variant>кеуде қуысының шеңбері

<variant>бас шеңбері

<question>Соматоскопиялық деректерге мыналар жатады:

<variant>дене бітімі

<variant>дене салмағы

<variant>өкпенің тіршілік сыйымдылығы

<variant>тұрғандағы және отырғандағы бойы

<variant>кеуде қуысының шеңбері

<question>Гиподинамия-бұл ... жетіспеушілігі.

<variant>қозғалыстың

<variant>тамақтанудың

<variant>ұйқының

<variant>демалыстың

<variant>судың

<question> Темекі шегу, жоғары қан қысымы, гиперхолестеринемия, алкогольді теріс пайдалану сияқты қауіп факторларының алдын алуға және бақылауға баса назар аударған бағдарлама:

<variant>СИНДИ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 37 беті

<variant>ДДҰ

<variant>ЮНИСЕФ

<variant>ЮСАИД

<variant>ЮНЕСКО

<question>ДДҰ анықтамасына сәйкес алкогольмен психоактивті заттарды қабылдаудан үздіксіз бастарту... болып табылады.

<variant>саукүй

<variant>әдет

<variant>стресс

<variant>тәуелділік

<variant>алкоголизм

<question>Халықтың денсаулығын бағалайтын негізгі әдістері:

<variant>статистикалық, экономикалық, эксперименттік

<variant>статистикалық, идеологиялық, физикалық

<variant>статистикалық, демографиялық, биохимиялық

<variant>эксперименттік, биологиялық, химиялық

<variant>эксперименттік, айналымалы, географиялық

<question>Санитарлық-ағарту жұмысының негізгі аспектілері:

<variant>халықты медициналық профилактикалық тексерулерге тарту бойынша санитариялық ағарту

<variant>халықты медициналық профилактикалық тексерулерге міндетті түрде тарту

<variant>емдеуге бағытталған шаралар жүйесі

<variant>жеке оңалту бағдарламасы

<variant>тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі

<question>Санитарлық ағарту әдісі:

<variant>ауызша

<variant>арнайы

<variant>күнтізбелік

<variant>физиологиялық

<variant>психологиялық

<question>Санитарлық ағарту әдісі:

<variant>көрнекі

<variant>арнайы

<variant>күнтізбелік

<variant>физиологиялық

<variant>психологиялық

<question>Салауатты өмір салтын насихаттауды жүргізеді:

<variant>барлық медицина қызметкерлері айналына 4 сағат

<variant>барлық медицина қызметкерлері айналына 2 сағат

<variant>арнайы қызметкерлер айналына 2 сағат

<variant>арнайы қызметкерлер айналына 4 сағат

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы	044-59-11 ()	
Бақылау өлшеу құралдары	100 беттің 38 беті	

<variant>барлық медицина қызметкерлері жылына 4 сағат

<question> СӨС насихаттаудың ауызша әдісінің құралдарына мыналар жатады:

<variant> дәріс, сұрақ-жауап кеші

<variant> дәрістер, әңгімелер, ескертпелер

<variant> әңгімелер, жазбалар, парақшалар

<variant> парақшалар, санбюллетендер

<variant> мақалалар, жазбалар, парақшалар

<question> СӨС насихаттаудың баспа әдісінің құралдарына мыналар жатады:

<variant> санбюллетень

<variant> дәріс

<variant> ескертпелер

<variant> кеңес беру

<variant> әңгімелесу

<question> Санитарлық ағартудың көрнекі әдісі:

<variant> муляж

<variant> дәріс

<variant> ескертпелер

<variant> әңгімелесу

<variant> кеңес беру

<question> СӨС насихаттаудың аралас әдісінің құралдарына мыналар жатады :

<variant> театр және радио

<variant> мақала және ескертпелер

<variant> дәріс және әңгімелесу

<variant> әңгімелесу және кездесу

<variant> парақшалар мен кітапшалар

<question> Медициналық мекемедегі санитарлық ағарту ісіне жауап береді:

<variant> бас дәрігер, санитарлық ағарту жұмысын ұйымдастырушы

<variant> бас дәрігер, травматолог

<variant> бас дәрігер, дәрігер-терапевт

<variant> бас дәрігер, хирург

<variant> бас дәрігер, психолог

<question> "Спорт" сөзі ежелгі француз тілінен шыққан "de sporte" ... дегенді білдіреді.

<variant> ойын-сауық, ермек

<variant> жаттығу, фитнес

<variant> жаттығу, демалыс

<variant> ойын-сауық, фитнес

<variant> фитнес, салауатты ұйқы

<question> Ересек адамның қажетті күндізгі қозғалыс белсенділігі ... құрайды.

<variant> 6-8 сағат

<variant> 9-11 сағат

<variant> 12-14 сағат

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 39 беті

<variant>15-20 сағат

<variant > 21-25 сағат

<question>Қозғалыс белсенділігінің жеткіліксіздігі:

<variant > гиподинамия

<variant > гипертония

<variant > гиперактивтілік

<variant > стресс

<variant > патология

<question>Релаксация – бұл ...

<variant> демалыс.

<variant > кернеу.

<variant > ауру.

<variant > төзімділік.

<variant > тынышталу.

<question>Дене бітімін жетілдіретін салмақ жаттығуларының кешенді жүйесі:

<variant > бодибилдинг

<variant > йога

<variant > фен-шуй

<variant > фитнес

<variant > спорт

<question>П. Ивановтың сауықтыру жүйесі ... деп аталады.

<variant > балақай

<variant > шынығу

<variant > нәресте

<variant > кәмпит

<variant > жаттығу

<question>Діни-философиялық жүйе, ең желгілердің бірі, (санскриттен “біріктіру” дегенді білдіреді), бұл -

<variant> йога

<variant> аэробика

<variant> шейпинг

<variant> бодибилдинг

<variant > секта

<question> Сауықтыру жүйесінің бірінші ережесінде П. Иванов ұсынды:

<variant > суық суда күніне 2 рет шомылу

<variant> күніне 2 рет тіс тазалау

<variant > күніне 2 рет тамақтану

<variant > күніне 2 рет суық су ішу

<variant > күніне 1 рет ыстық су ішу

<question> Шейпинг- ... қатарына қосатын сауықтыру жүйесі.

<variant > аэробты, күш жаттығуларын

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 40 беті

<variant> тек созылу жаттығуларын

<variant> тек күш жаттығуларын

<variant>үйлестіру жаттығуларын

<variant> су процедуралары

<question> Фитнес – ағылшын тілінен аударғанда ... дегенді білдіреді.

<variant> сәйкестік

<variant> құрылыс

<variant>оңтайландыру

<variant> норма

<variant> жаттығу

<question> Аутогендік жаттығулар – бұл:

<variant> адамды бұлшық ет релаксациясына, өзін-өзі сендіруге үйрету.

<variant> адамның қозғалыс әрекеттерін ақылмен орындауы.

<variant>сабақтан тыс уақытта қозғалыс әрекеттерін өз бетінше орындау.

<variant> қозғалыс әрекеттерін орындайтын гипноздың адамға әсері.

<variant> өз сөзін басқаруға адамды үйрету.

<question> Адам санасының белгілі бір заттар мен құбылыстарға таңдамалы бағыттылығы – бұл

<variant> зейін

<variant> тұрақтылық

<variant>назар аудару

<variant> шашыраңқылық

<variant> есте сақтау

<question> Талдау ("analysis") грек тілінен аударғанда:

<variant> "ыдырау"

<variant> "болмау"

<variant>"сақтау"

<variant>"ойлау"

<variant> "ашу"

<question>Организмніңөсупроцесіндеоныңдамуыменқалыптасуынсипаттайтынморфологи
ялықжәнефункционалдықбелгілердіңжиынтығы:

<variant>физикалықдамуы

<variant>акселерация

<variant>руханидамуы

<variant>урбанизация

<variant>антропометрия

<question>Личкобойыншабастыбелгілерішаршағыштық,
ашуланшақтықболыптабылатынтұлғаныңакцентуациятүрінанықтаңыз.

Шаршаупсихикалықбелсенділікпенжәнебәсекелестікжағдайында, бәсекелестікте,
аффективтітолқуларменбірге көрінеді:

<variant>астено-невротикалық

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 41 беті

<variant>тұрақсыздық

<variant>истероидты

<variant>эпилептоид ты

<variant> сезімтал

<question> Өсу мен дамудың алдыңғы ұрпақтарымен салыстырғанда үдеуі, адам денесінің көлемінің ұлғаюы, бұл -

<variant> акселерация

<variant>ретардация

<variant>жетілу

<variant> конституция

<variant>физикалық даму

<question> Жеке өсу қарқынының өзгергіштігіне байланысты организмнің биологиялық дамуының баяулауы, бұл - ...

<variant>ретардация.

<variant>физикалық даму.

<variant>жетілу.

<variant> акселерация

<variant> конституция.

<question> Темперамент – бұл ...

<variant> психиканың жеке-дара қасиеттері.

<variant> дененің физикалық дамуы.

<variant>адамның рухани дамуы.

<variant> организмнің морфо-функционалдық дамуы.

<variant> адамның анатомиялық-физиологиялық құрылымы.

<question> "Валеология" ғылымының негізін қалаушы:

<variant>Брехман И.И.

<variant>Баевский А.К.

<variant>ПавловИ.П.

<variant>ИвановИ.П.

<variant>АмосовН.М.

<question>Валеологияныңнегізгікатегориясы:

<variant>адамденсаулығы

<variant>адамның ауруы

<variant>адамныңфизикалықжағдайы

<variant>адамныңпсихикалықжағдайы

<variant>адамныңжекеқасиеттері

<question>Валеологияныңнегізгімақсаты:

<variant>денсаулықтысақтаужәнедамыту

<variant>диагнозжәнеемдеу

<variant>аурудыңалдыналу

<variant>экологияәсерініңалдыналу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 42 беті

< variant> иммунитетті жоғарылату

<question> Қартаюу туралы ғылым ... деп аталады.

< variant> геронтология

< variant> гериатрия

< variant> валеология

< variant> педиатрия

< variant> физиология

<question> Ауруларды ескертетін және олардың профилактикасын зерттейтін ғылым:

< variant> гигиена

< variant> гистология

< variant> физиология

< variant> диагностика

< variant> геронтология

<question> Стационардағы санитарлық-ағарту жұмысының мақсаты:

< variant> салауатты өмір салтын насихаттау

< variant> емдеу кезеңінде байсалды көзқарасты қалыптастыру

< variant> алкогольді мөлшерленген тұтынуға арналған қондырғыны қалыптастыру

< variant> алкогольдің зияны туралы насихат

< variant> алкогольден біржола бас тарту қондырғысын қалыптастыру

<question> Психикалық ауруы бар науқастарда алкоголизм болған жағдайда олар ... емделуі керек.

< variant> психиатриялық стационарда

< variant> мамандандырылған мекемеде

< variant> наркологиялық диспансерде

< variant> жағдайына байланысты кез келген жерде

< variant> психиатриялық диспансерде

<question> Демографиялық көрсеткіштердің практикалық мәні:

< variant> елдің әлеуметтік-экономикалық дамуын жоспарлау

< variant> денсаулық сақтау мекемелерінің желісін жоспарлау

< variant> халық денсаулығын бағалау

< variant> медициналық көмектің сапасын бағалау

< variant> өмір сапасын бағалау

<question> Профилактикалық есепке алуға ЖАТПАЙДЫ:

< variant> ұзақ ремиссиялы алкоголизммен ауыратындар

< variant> уытқұмарлық заттарды қолданудың жекелеген жағдайларында байқалған адамдар

< variant> есірткі құралдарын медициналық емес қолданудың жекелеген жағдайлары тіркелген адамдар

< variant> созылмалы ауруы бар алкоголизммен ауыратындар

< variant> тұрмыстық маскүнемдер

<question> Міндетті медициналық сақтандырудың (ММС) басты міндеттерінің бірі:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 43 беті

<variant> сақтандырылған адамдарға медициналық көмекті тұрақты қаржыландыруды қамтамасыз ету

<variant> медициналық мекемелерді қаржыландыруды қамтамасыз ету

<variant> медициналық көмекті саралауды қамтамасыз ету

<variant> медициналық кадрлармен қамтамасыз ету

<variant> қаржылық қамтамасыз ету

<question> Психиатр-нарколог дәрігерлердің білімін жалпы жетілдіру кемінде ... 1 рет жүргізіледі.

<variant> 5 жылда

<variant> 2 жылда

<variant> 3 жылда

<variant> 7 жылда

<variant> 6 жылда

<question> Халықтың аурушандығын көрсететін көрсеткіш ретінде анықтайды:

<variant> осы жылы жаңадан пайда болған аурулардың жиынтығы

<variant> осы жылы медициналық көмекке жүгінгендердің жалпы саны

<variant> осы жылы нақты ЖҚА ауруы тіркелген науқастардың жалпы саны

<variant> осы жылы ОЖЖ нақты ауруы тіркелген науқастардың жалпы саны

<variant> белгілі бір аймақта аурудың пайда болу ықтималдығы

<question> Алкогольмен жіті интоксикация кезінде жедел өлімнің белгілері:

<variant> қанның сұйық күйі

<variant> интерстициалды фиброз

<variant> ішкі ағзалардың толыққанды іркілісі

<variant> көптеген жүйке жасушаларының жоғалу ошақтары

<variant> жасушалық күйреу ошақтары

<question> Келесі ион тапшылығы алкоголь интоксикациясымен байланысты:

<variant> калий

<variant> натрий

<variant> фтор

<variant> кальций

<variant> хлор

<question> Наркологияда қолданылатын генетикалық зерттеу әдістеріне мыналар жатады:

<variant> цитогенетикалық

<variant> клиникалық-генеалогиялық

<variant> асырап алынған балаларды зерттеу

<variant> егіздерді зерттеу

<variant> жартылай бауырларды зерттеу

<question> Алкогольдің адам ағзасына жіті және созылмалы әсер етуінің патогенетикалық механизмдерінің негізінде мыналар жатыр:

<variant> коллаген синтезінің бұзылу процестері

<variant> жасушалар мен тіндердегі дистрофиялық өзгерістер

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 44 беті

<variant> нейробиотикалық процестер

<variant> некротикалық процестер

<variant> алмастырушы репаративтік процестер

<question> Алкогольге бастапқы тәуелділік ... байланысты:

<variant> алкогольдегидрогеназа (АДГ) ферментінің белсенділігіне

<variant> алкогольдің беріктігі мен сапасына

<variant> мәдени-этникалық факторларға

<variant> жыныс-жас факторына

<variant> альдегид дегидрогеназа ферментінің белсенділігіне (АльДГ)

<question> Әлемдегі алкогольді өндіру және тұтыну динамикасы ... деректерді көрсетеді.

<variant> белгілі бір өңір халқының алкогольді тұтынуы туралы

<variant> ДДҰ әлемде жан басына шаққанда алкоголь өндіру туралы

<variant> белгілі бір уақыт кезеңі ішінде халықтың жан басына шаққандағы алкоголь өндірісі туралы

<variant> әлемде халықтың жан басына шаққандағы алкогольді тұтыну туралы

<variant> жеке өңірде жан басына шаққанда алкогольді тұтыну туралы

<question> Қоршаған ауаны оның құрамындағы шегілген темекі

өнімдерімен, әсіресе, жабық үй-жайда ингаляциялану:

<variant> пассивті темекі шегу

<variant> белсенді темекі шегу

<variant> қайталама тұтыну

<variant> бастапқы тұтыну

<variant> темекі шегу

<question> Қоғамдық орындарда темекі шеккені үшін айыппұл мөлшері:

<variant> 15 АЕК

<variant> 20 АЕК

<variant> 22 АЕК

<variant> 30 АЕК

<variant> 50 АЕК

<question> Қоғамдық орындарда темекі шегуге тыйым салған алғашқы мемлекет:

<variant> Бутан

<variant> Австрия

<variant> Греция

<variant> Литва

<variant> Монако

<question> Темекі шегудің зияны туралы білімді насихаттау Қазақстан Республикасының заңна-масына сәйкес қамтамасыз етіледі:

<variant> мемлекеттік органдар

<variant> жеке клиникалар

<variant> мамандандырылған орталықтар

<variant> білім беру мекемелері

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 45 беті

<variant>коммерциялық емес ұйымдар

<question>Темекі шегу үшін арнайы бөлінген орындар ... сәйкес жабдықталуы керек.

<variant > санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормаларға

<variant > техникалық ережелерге

<variant > ішкі тәртіп ережелеріне

< variant>бөлменің орналасуына

<variant > өрт қауіпсіздігі ережелеріне

<question> Эпидемиологиялық ақпарат алу үшін негізгі құжат:

<variant > жұқпалы ауруларды есепке алу журналы

<variant > аурудың тарихы

<variant > баланың даму тарихы

<variant > бейінді журнал

<variant > амбулаториялық карталар

<question>Инфекциялық емес ауруларын дамытатын қауіп факторларын көрсетіңіз:

<variant > гиподинамия

<variant > салауатты өмір салты

<variant>шынығу

<variant > салауатты ұйқы

<variant > үйлесімді тамақтану

<question> Статистика бойынша 2020 жылы ҚР азаматтарының өмір сүру ұзақтығы ... болған.

<variant > 72 жас

<variant > 68 жас

<variant>70 жас

<variant > 75 жас

<variant > 65 жас

<question>Қазақстандасоңғыонжылдаөлім-жітімсебептерініңарасынанбіріншіорыналыпотыр:

<variant >жүрек-тамыраурулары

<variant >асқазан-ішекжолдарыныңаурулары

<variant >қатерліісіктер

<variant >тынысалуағзаларыныңаурулары

<variant >жұқпалыаурулар

<question>Қазақстандасоңғыонжылдаөлім-жітімсебептерініңарасынанекіншіорында:

<variant >жарақаттар

<variant >жүрек-тамыраурулары

<variant >қатерліісіктер

<variant >жұқпалыаурулар

<variant >тынысалуағзаларыныңаурулары

<question>Қазақстандасоңғыонжылдаөлім-жітімсебептерініңарасынанүшіншіорында:

<variant >қатерліісіктер

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 46 беті

<variant >жүрек-тамыраурулары

<variant >жарақаттар

<variant >жұқпалыаурулар

<variant >тынысалуағзаларыныңаурулары

<question>Қалыптыденесалмағыныңиндексі... шегіндеболуытиіс.

<variant>20-25

<variant>30-35

<variant>40-45

<variant>50-55

<variant>15-20

<question>Кетле - арақатынас формуласы бойынша дене салмағының индексі есептеледі:

<variant> массасы / бойы²

<variant > жасы / масса²

< variant>бойы² / массасы

<variant >жас / бой²

<variant > масса² / жасы

<question> II дәрежелі семіздік деп дене салмағының индексі ... асқанда туындайды.

<variant>ДСИ-35-тен

<variant>ДСИ-25-тен

<variant>ДСИ-20-дан

<variant>ДСИ-30-дан

<variant> ДСИ-40 және одан жоғары

<question> Жоғары қан қысымы – бұл

<variant >гипертония

<variant >анемия

<variant >гипотония

<variant >лейкопения

<variant >брадикардия

<question>Төменқанқысымы – бұл

<variant >гипотония

<variant >гипертония

<variant >анемия

<variant >лейкопения

<variant >тахикардия

<question> "Денсаулықиндексі" - бұл... нақты үлесі.

<variant > бірде-бір рет күнтізбелік жылы ауырмағандардың

<variant > олардың медициналық тексеру нәтижелері бойынша мүлдем сау адамдардың

<variant > олардың медициналық кезеңінің нәтижелері бойынша ешқашан

ауырмағандардың

<variant > күнтізбелік жылдағы науқастардың үлес салмағы

<variant > бұл күнтізбелік жылда аурудың болмауы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 47 беті

<question> Дене салмағының ... қалыпты мәнмен салыстырғанда жоғарылауы жағдайында семіздіктің I дәрежелі диагнозы белгіленеді.

< variant> 15-30%

< variant> 30-50%

< variant> 5-10%

< variant> 7-10%

< variant> 10-15%

<question>Дамыған елдерде семіздіктің жоғары таралуы ... түсіндіріледі.

<variant> диетадағы майдың артық болуымен

<variant>жүйелі теңдестірілген тамақтанумен

<variant> тағамда ақуыздың болмауымен

<variant> рационда тағамдық талшықтардың болмауымен

<variant> В және Д витаминінің тапшылығымен

<question>Семіздік кезіндегі жанама аурулар:

<variant>псориаз, қант диабеті, вителиго

<variant>жүректің ишемиялық ауруы, бронх демікпесі

<variant>жүректің ишемиялық ауруы, қант диабеті, псориаз

<variant>вителиго, псориаз, созылмалы бронхит

<variant>бронх демікпесі, жедел бронхит, псориаз

<question>Артық салмақтың 25 пайыздан астамы семіздіктің... ауырлық дәрежесі .

<variant>1

<variant>2

<variant>3

<variant>4

<variant>5

<question>Семіздіктің алдын алу:

< variant >рационалды тамақтану

<variant>майды көп жеу

<variant>көмірсуларды шамадан тыс тұтыну

<variant>дене жаттығуларын шектеу

<variant>мультивитаминді кешендерді жиі қолдану

<question>I дәрежелі семіздік үшін дене салмағының индексі (BMI):

< variant >30-34

< variant >18-24

< variant >20-25

< variant >35-39

<variant>40-45

<question>II дәрежелі семіздік үшін дене салмағының индексі (BMI):

< variant >35-39

< variant >18-24

< variant >25-29

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 48 беті

<variant>30-34

<variant>40-45

<question>ІІІ дәрежелі семіздік үшін дене салмағының индексі (BMI):

<variant>40-45

< variant >35-39

< variant>18-24

< variant >25-29

< variant >30-34

<question>Семіздікке шалдыққан науқас күніне ... тамақтануы керек.

< variant >5-6 рет

< variant >3-4 рет

< variant >2-3 рет

< variant >4-5 рет

< variant >тек 3 рет

<question>Семіздікке арналған диетаның энергетикалық құндылығын төмендететін тағамдар:

<variant>жемістер мен сүт өнімдері

<variant>жеңіл сіңетін көмірсулар мен майлар

<variant>картоп пен қырыққабат

<variant>ет және ет өнімдері

<variant>чипстер мен гамбургерлер

<question>Семіздік кезінде көмірсулардың мөлшері ... пайызға азаяды.

< variant >25-50

< variant >10-15

< variant >15-20

< variant >30-40

< variant >55-60

<question>Семіздіктің патогенезі бойынша жіктелуі:

<variant>алиментарлық

<variant>гиподинамикалық

<variant>гипертониялық

<variant>жарақаттан кейінгі

<variant>тамақтық

<question>ІІІ дәрежелі семіздік кезінде сұйықтық мөлшері ... литрмен шектелуі керек.

<variant>2

< variant>3

< variant >4

< variant >5

< variant >6

<question>Семіздікке арналған ашығу күндері... жүргізіледі.

< variant >аптасына 1-2 рет

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 49 беті

< variant >айына 4 рет

< variant >аптасына 5-7 рет

< variant >айына 1 рет

< variant >аптасына 4 рет

<question>Семіздік кезінде ұсынылатын тағамдар:

<variant>ашытылған сүт өнімдері

<variant>майлы тағамдар, ащы тұздықтар

<variant>макарон өнімдері

<variant>ұнтақ жармасы

<variant>шошқа, қой еті

<question>Артық дене салмағының алдын алу шараларының бірі:

< variant >жемістер мен көкөністерді көбірек тұтыну

<variant>жемістер мен көкөністерді аз тұтыну

<variant>кондитерлік өнімдерді көп тұтыну

<variant>фаст-фудты тұтыну

<variant>табиғатта белсенді демалу

<question> Семіздік пен артық салмақтың дамуы мен алдын алуын анықтайтын фактор:

< variant >бөлек тамақтанды ұлғайту

< variant >үйлесімді тамақтануды ұстану

< variant >маусымдылық

< variant >адамның бойы мен салмағы

< variant >климаттық жағдайлар

<question>Семіздікке тыйым салынған тағамдар:

<variant>майлы және ащы тағамдар

<variant>шикі көкөністер

< variant >теңіз өнімдері

<variant>майсыз сүт өнімдері

<variant>қарақұмық жармасы

<question>Семіздікке тыйым салынған тағамдар:

<variant>майлы соустар

<variant>маусымдық жемістер

<variant>майсыз сүзбе

<variant>майсыз ет

<variant>маусымдық көкөністер

<question>Семіздікке арналған гипокалориялық диета ... ккал болу керек.

< variant >1200-1400

<variant>1150-1300

<variant>2000 -2200

< variant >2500 -2700

<variant>2150-2200

<question>Ерлер үшін бел шеңбері қалыпты:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 50 беті

< variant >94-ке дейін

< variant >80-ге дейін

< variant >95-ке дейін

< variant >77-ке дейін

< variant >60-қа дейін

<question>Әйелдер үшін бел шеңбері қалыпты:

<variant>80-нен аспайды

<variant>95-тен көп емес

<variant>94-тен аспайды

<variant>77-ден аспайды

<variant>60-тан көп емес

<question>Егер әйелдің бойы 154, дене салмағы 78 болса.Семіздік дәрежесін анықтаңыз:

<variant>I

<variant>II

<variant>III

<variant>IV

<variant>V

<question>Егер әйелдің бойы 150, салмағы 80 болса.Семіздік дәрежесін анықтаңыз:

<variant>II

<variant>III

<variant>IV

<variant>I

<variant>V

<question>Семіздіктің типі:

<variant>гиноидты

<variant>аралас

<variant>гипертониялық

<variant>метаболикалық

<variant>эндокриндік

<question>Қазақстанда ең кең тараған алиментарлық ауру:

<variant>темір тапшылықты анемия

<variant>пеллагра

<variant>қант диабеті

<variant>алиментарлық дистрофия

<variant>квашиноркор

<question>Азық-түлікті байыту мақсаты:

<variant>минералды байыту

<variant>өнім құнының төмендеуі

<variant>көмірсуларды байыту

<variant>кептіру арқылы құндылықты арттыру

<variant> кәдеге жарату бағыты

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 51 беті

<question>Темір тапшылығының алдын алу шаралары:

<variant>ұнды дәрумендермен байыту

<variant>топырақты пайдалы қазбалармен байыту

<variant>тұзды минералдармен байыту

<variant>суды фтормен байыту

<variant>жемістерді минералды заттармен байыту

<question>Темірдің ағзадағы рөлі:

<variant> оттегін тасымалдайды

<variant>сары майды ыдыратады

<variant>белоктарды ыдыратады

<variant> көмірсуларды ыдыратады

<variant>сүйек ұлпасын түзеді

<question>Ағзадағы темірдің жоғалу себептері:

<variant>постгеморрагиялық жағдай

<variant>өттің жеткіліксіз өндірілуі

<variant>ет және ет өнімдерін пайдалану

<variant>қабыну процесі

<variant>гормоналды жүйенің бұзылуы

<question>Темірдің ағзаға жақсы сіңуіне арналған тағамдық заттектер:

<variant> аскорбин қышқылы

<variant>май қышқылдары

<variant>қарапайым көмірсулар

<variant>жануарлардың майлары

<variant>өсімдік майлары

<question>Йод тапшылығы бар балаларда байқалады:

<variant>Бойының артуы

<variant> Бүйрек қызметінің бұзылуы

<variant> Акромегалия

<variant> Терінің гиперпигментациясы

<variant> Бауыр қызметінің бұзылуы

<question>Эндемиялық ауруға қатысы бар биомикроэлемент:

<variant>Йод

<variant>Кальций

<variant>Калий

<variant>Магний

<variant>Фтор

<question> Йод тапшылығының алдын алу үшін ... йодпен байытады.

<variant>тағамдық тұзды

<variant>жемістерді

<variant>етті

<variant>ашытқыны

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 52 беті

<variant> қарақұмықты

<question>«Денсаулық сақтау жүйесі және халық денсаулығы туралы» Кодексте йод тапшылығының алдын алу туралы ... бапта көрсетілген.

<variant>161

<variant> 151

<variant> 160

<variant> 146

<variant>148

<question>Алиментарлық дәрумен жетіспеушілік кезінде келесі шаралар қолданылады:

<variant> Байытылған өнімдерді қолдану

<variant> Мал өнімдерінің рационының көбеюі

<variant>Дәруменді препараттарды қолдану

<variant >Ферментопатияны емдеу

<variant> тағам режимін сақтау

<question>Рационалды фортификация - бұл келесі өнімдерді дәрумендеу:

<variant>пісірме ұндарды B1, B2, PP дәрумендерімен

<variant>тағамдық майлар А дәруменімен

<variant> Ашыған сүт өнімдерін С витаминімен

<variant> Ашыған сүт өнімдерінА витаминімен

<variant>тағамдық майларды С витаминімен

<question>Саплементация дегеніміз....

<variant> дәрумендерді таблетка түрінде қабылдау

<variant> тағамдық қоспаларды қолдану

<variant> кальцийге бай тағамдарды жеу

<variant> минералды тағамдарды тұтыну

<variant> төмен калориялы тағамдарды жеу

<question> Фортификация - бұл

<variant> Өнімдерді дәрумендер мен минералдармен байыту

<variant> Тағамдық қоспаларды қолдану

<variant> Кальцийге бай тағамдарды жеу

<variant> Минералды тағамдарды тұтыну

<variant> Төмен калориялы тағамдарды жеу

<question>Қазақстанда өнімдерді бұл дәруменмен ФОРТИКАЦИЯЛАНБАЙДЫ:

<variant> А дәруменімен

<variant> PP витаминімен

<variant> В дәруменімен

<variant> С дәруменімен

<variant> Е дәруменімен

<question> Микронутриенттер тапшылығының алдын алудың негізгі бағыттары ... бөлінеді.

<variant> 3

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 53 беті

<variant> 4

<variant> 5

<variant> 2

<variant> 6

<question>Туберкулезге қарсы аурухананың әрбір бөлімшесі ...аймақтарға бөлінеді.

<variant>"таза", "лас"

<variant>"стерильді", "лас"

<variant>"стерильді", "таза"

<variant>"стерильді емес", "таза"

<variant>"стерильді емес", "лас"

<question>Туберкулез инфекциясының адам ағзасына түсуінің негізгі жолы:

<variant>ауа-тамшылы

<variant>нәжіс-топырақ

<variant>ауалы-вертикалды

<variant>жатыр ішілік

<variant>алиментарлық

<question>ВГВ-да қоздырғыштың берілу механизмі:

<variant>нәжіс-ауыз

<variant>қатынас арқылы

<variant>трансмиссивті

<variant>аэрогенді

<variant>вертикалды

<question>ВГА кезінде инфекция қоздырғышының көзі ретінде ең үлкен қауіп тудырады:

<variant>сарғаю алды кезеңіндегі науқас

<variant>сарғаю кезеңіндегі науқас

<variant>жасырын кезең

<variant>реконвалесцентті

<variant>инфекция жұқтырғанна сауығуға дейінгі науқастар

<question>Инфекциялық науқастарға арналған стационарлар, психоневрологиялық және туберкулезге қарсы диспансерлерді орналастыруға болады:

<variant>қаладан тыс жерде.

<variant>қала орталығында.

<variant>кез келген жерде.

<variant>арнайы орындарда.

<variant>микроаудандарға жақын жерге

<question>Туберкулезді ерте диагностикалау әдістері:

<variant>флюорография

<variant>бронхография

<variant>бронхография

<variant>спирография

<variant>пневматикалық тахометр

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 54 беті

<question>Туберкулездің қоздырғышын 1882 жылы ашқан ғалым:

<variant>Р.Кох

<variant>Л. Пастер

<variant>А.Калмет

<variant>Е. Дженнер

<variant>А.И.Павлов

<question>Пайдаланылған бетперделер:

<variant> жойылады.

<variant>дезинфекцияланады.

<variant>түзілу орындарында сақталады.

<variant>стерильденеді.

<variant>өшіріледі, кептіріледі.

<question>Әлеуметтік маңызы бар ауруларға келесі инфекциялар жатады:

<variant>туберкулез, АИТВ инфекциясы

<variant>іш сүзегі, қызамық

<variant>жедел респираторлық вирустық инфекциялар

<variant>тамақтан улану, ботулизм

<variant>тағамдық аллергия, ботулизм

<question>Адамға туберкулезді жұқтырудың негізгі көздері:

<variant>науқас адамдар

<variant>қоршаған орта заттары

<variant>азық-түліктер

<variant>жануарлар

<variant>резервуарлар

<question>Туберкулезбен көбінесе келесі жануарлар түрлері ауырады және адам жұқтыру көзі болуы мүмкін:

<variant>ірі қара мал

<variant>ұсақ мал

<variant>үй жануарлары

<variant>жабайы құстар

<variant>қасқырлар

<question>Туберкулезді жұқтырудың ең жоғары қаупі:

<variant> жастар

<variant> нәрестелер

<variant> жасөспірімдер

<variant> ересек адамдар

<variant>қарт адамдар

<question>Туберкулездің таралуы келесі көрсеткіштермен дәлелденеді:

<variant> ауыру

<variant> аурушандылық

<variant> өлім-жітім

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 55 беті

<variant> жұқтырушылық

<variant> есепке алыну

<question>Туберкулездің таралу көрсеткіші –бұл туберкулезбен ауыратындар саны:

<variant>жыл соңында 100 000 халық саны бойынша тіркелген

<variant>жыл аяғында 100 000 халық саны бойынша

<variant>берілген аумақтағы барлық науқастардың арасында

<variant>1000 тұрғынға есептегенде

<variant>диспансерлік есепте тұратындар

<question>Туберкулезден болатын өлім-жітім көрсеткіші – бұл анықтамалық жыл ішінде туберкулезден қайтыс болғандар саны

<variant> және 100 000 халыққа шаққанда барлық денсаулық сақтау қызметтерімен тіркелген

<variant> және тоқсанына бір рет туберкулезге қарсы диспансерде тіркелген

<variant>және есепті жыл ішінде барлық денсаулық сақтау қызметтерінде тіркелген

<variant>және тоқсанына бір рет барлық денсаулық сақтау қызметтерінде тіркеледі

<variant>және 1000 халыққа шаққандағы барлық денсаулық сақтау қызметтерімен тіркелген.

<question>БЦЖ вакцинациясы және ревакцинациясы жүргізіледі:

<variant>фтизиатр дәрігермен

<variant>жалпы медициналық желі қызметкерлері

<variant>эпидемиологтар

<variant> фтизиопедиатр дәрігерлермен

<variant>инфекционистер

<question>Туберкулезге қарсы вакцинация және БЦЖ ревакцинасы, бұл -

<variant>туберкулездің спецификалық емес профилактикасы

<variant>туберкулездің спецификалық профилактикасы

<variant>кейде туберкулездің алдын алатын әрекеттер

<variant>біріншілік профилактика

<variant>екіншілік профилактика

<question>Ұлттық егу күнтізбесіне сәйкес қауіп тобына жатпайтын балалар ВГА-ға қарсы егу схемасы бойынша жүргізіледі:

<variant>0-1-6 ай

<variant>0-6-9 ай

<variant>2-4-12 ай

<variant>6-12-18 ай

<variant>12 ай және 6 жыл

<question>Халықты ВГВ-ға қарсы иммундау үшін мыналар қолданылады:

<variant> рекомбинантты химиялық вакцина

<variant>анатоксин

<variant>өлі вакцина

<variant>тірі вакцина

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 56 беті

<variant>сарысу вакцинасы

<question> АИТВ-инфекциясы келесідей жіктеледі:

<variant>парентеральды инфекциялар

<variant>ішек инфекциялары

<variant>аденовирусты инфекциялар

<variant>бактериялық инфекциялар

<variant>тропикалық инфекциялар

<question>Адамның иммунтапшылығы вирусы:

<variant>құрамында РНҚ бар

<variant>құрамында ДНҚ бар

<variant>ретровирус

<variant>аденовирус

<variant>қостізбекті

<question>Адамның иммун тапшылығы вирусының сипаттамасы:

<variant>сыртқы ортада тұрақсыз, 56 градус температурада 30 минуттан кейін өледі.

<variant>сыртқы ортаға төзімді, тек 5% хлорамин әсерінен 10 минутта өледі.

<variant>сыртқы ортаға төзімді, кез келген дезинфекциялық құралмен бірден жойылады.

<variant>сыртқы ортада тұрақсыз, дезинфекциялық заттарға сезімтал емес.

<variant>сыртқы ортаға төзімді, 100°C қайнатқанда өлмейді.

<question>АИТВ-ның адам ағзасына берілу жолдары:

<variant>вертикалды

<variant>контактілі

<variant>тұрмыстық-қатынас

<variant>ауа-тамшылы

<variant>алиментарлық

<question>АИТВ инфекциясының таралу факторлары:

<variant>қан

<variant>қақырық

<variant>нәжіс

<variant>зәр

<variant>сілекей

<question>АИТВ-инфекциясының кезеңдері:

<variant>инкубациялық кезең, біріншілік көріністер, екіншілік ауру, терминалдық кезең

<variant>инкубациялық кезең, шың, ремиссия, терминалдық кезең

<variant>инкубациялық кезең, шарықтау шегі, ремиссия, терминалдық кезең

<variant>инкубациялық кезең, жедел ағым, терминалдық кезең, ремиссия

<variant>инкубациялық кезең, кульминация, ремиссия, шарықтау шегі

<question>АИТВ-инфекциясының диагностикасы:

<variant>ИФА, иммуноблотинг, ПТР

<variant>қан биохимиясы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		

044-59-11 ()
100 беттің 57 беті

- <variant>жалпы қан анализі, ПТР
<variant>жалпы зәр анализі, ИФА
<variant>эритроциттер санын анықтау
<question>Қанмен жұмыс істейтін фельдшерлердің қорғаныш киімдері:
<variant>қолғап, халат, қалпақ, респиратор
<variant>хирургиялық костюм кию
<variant> қолғап, халат, бетперде
<variant>тек қана халат
<variant> тек қана қолғап
<question>АИТВ-ны алдын алу үшін авариялық дәрі қобдишасының ішінде :
<variant> калий перманганаты, йод, спирт 70 градус, жабысқақ сылақ, протаргол, альбucid, қосалқы қолғап, БФ желімі, бинт, мақта
<variant>йод, мақта, спирт 96 град, бинт, лейкопластырь, протаргол
<variant>глюкоза 40%, аммиак, мақта, калий перманганаты, йод
<variant>сүтегі асқын тотығы, медициналық таңғыш, йод, лейкопластырь
<variant>аммиак, калий перманганаты, медициналық мақта, лейкопластырь
<question>Төтенше жағдайдан кейін (мысалы, инъекциядан кейін саусақтардың жабысу кезінде) бас мейірбикеге келесі жазбамен хабарлау керек:
<variant>апаттық журналына
<variant>бланктер шығыны бойынша журналына
<variant>вакцинация журналына
<variant>тіркеу журналына
<variant>нақты қойылған диагноздар журналына
<question>Барлық қанмен жұмыс жасайтын қызметкерлер АИТВ-ға және гепатитке қан анализін тапсыру керек:
<variant>6 айда 1 рет
<variant>5 жылда 1 рет
<variant>жылына 1 рет
<variant>жылына 3 рет
<variant>айсайын
<question>АИТВ-инфекциясының алдыналу әдістерінің бірі:
<variant>барлық қандонорларын мұқият тексеру
<variant>витаминдік терапияны өткізу
<variant>деркезінде диагностикалау
<variant>карантиндік режимді сақтау
<variant>денсаулық сақтау мекемелерін жиі желдету
<question>Медицина қызметкерлері үшін АИТВ-ның алдын алудың әмбебап шаралары:
<variant> теріні және шырышты қабаттарды қорғау үшін өткір құралдармен, комбинезонмен қорғану.
<variant>АИТВ жұқтырған науқастармен араласпау және қол гигиенасын сақтау
<variant> медицина қызметкерлерінің қол гигиенасын ережесін сақтау

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 58 беті

<variant> бухгалтерлік есеп бойынша қарындас журналын енгізу
 <variant> медицина қызметкерлерін қайта даярлау
 <question> АИТВ-инфекциясына тестілеуге көрсеткіштер:
 <variant> нашакорлық, ЖЖБИ
 <variant> өкпе ісігі, мерез
 <variant> лейкоз, гастрит
 <variant> көру невриті, панкреатит
 <variant> алкоголизм, уытқұмарлық
 <question> Кез келген дезинфекциялық зат көзге түссе, сіз:
 <variant> сумен шайыңыз, тітіркенген жағдайда альбуцид ерітіндісін тамызыңыз
 <variant> бриллиант көгі ерітіндімен шайыңыз
 <variant> шаймайсыз, тек протаргол ерітіндісін тамызыңыз
 <variant> шаясыз, протаргол ерітіндісін тамызасыз
 <variant> сутегі асқын тотығы ерітіндісімен шайыңыз
 <question> Мейірбикенің теріге қанмен және басқа дене сұйықтықтарымен ықтимал жанасуынан қорғайтын арнайы киім:
 <variant> бетперде, халат, медициналық қалпақ
 <variant> хирургиялық костюм, қалпақ
 <variant> бір реттік қолғап, респиратор
 <variant> халат, су өткізбейтін алжапқыш
 <variant> мед. қалпақ, респиратор, көзілдірік
 <question> Қанның немесе басқа да биологиялық сұйықтықтарының ластануын тудыруы мүмкін манипуляциялар:
 <variant> шырышты қабаттармен жанасу
 <variant> науқасты аускультациялау
 <variant> ультрадыбысты зерттеу
 <variant> қан қысымын өлшеу
 <variant> науқасты пальпациялау
 <question> Халатқа, киімге қан тигенде:
 <variant> сол аймақты 3% хлорамин ерітіндісімен өңдеп, қолғапты залалсыздандырып, содан кейін халатты шешіп, 3% хлорамин ерітіндісіне 1 сағат салып, содан кейін жуыңыз.
 <variant> сол аймақты 1% хлорамин ерітіндісімен өңдеңіз, қолғапты зарарсыздандырыңыз, содан кейін халатты шешіп, 3% хлорамин ерітіндісіне 1 сағатқа салып, содан кейін жуыңыз.
 <variant> сол аймақты 1% хлорамин ерітіндісімен өңдеңіз, қолғаптарды зарарсыздандырыңыз және 3% хлорамин ерітіндісіне 1 сағатқа салып қойыңыз.
 <variant> сол аймақты 1% хлорамин ерітіндісімен өңдеңіз, қолғаптарды зарарсыздандырыңыз, содан кейін халатты шешіп, 1% хлорамин ерітіндісіне 1 сағатқа салып қойыңыз, содан кейін қоқысқа тастаңыз.
 <variant> жұмысты жалғастырасыз, күннің соңында халатыңды ауыстырасыз.
 <question> Егер қан тері қабаттарына түссе:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 59 беті

- <variant> аймақты ағынды су астында сабынмен және сумен жуыңыз, содан кейін 70% спиртпен өңдеңіз
- <variant> аймақты ағынды су астында сабынмен және сумен жуыңыз, кейін 3% сутегі асқын тотығымен өңдеңіз
- <variant> тері аймағын ағынды су астында сабынмен жуыңыз, кейін 5% йод ерітіндісімен майлаңыз
- <variant> аймақты ағынды судың астында сабынды сумен жуыңыз, кейін 96% спиртпен өңдеңіз
- <variant> тері аймағын ағынды су астында сабынмен жуыңыз, кейін 1% бриллиант көгін жағыңыз
- <question>Ауызға биологиялық сұйықтық түскенде:
- <variant> ауызды және тамақты 70% спиртпен шайыңыз
- <variant> ауызды 2% сода ерітіндісімен шайыңыз
- <variant> тамақты йодиол ерітіндісімен майлаңыз
- <variant> ауызды фурациллинмен шайыңыз
- <variant> ауызды 5% сода ерітіндісімен шайыңыз
- <question>Төтенше жағдайдан кейін зардап шегушіні ... бойы бақылауға аламыз.
- <variant> 6 ай
- <variant> екі апта
- <variant> 1 жыл
- <variant> 3 ай
- <variant> 1 ай
- <question>Төтенше жағдайдан кейін АИТВ-ға антиденелерді қайтате тексеру:
- <variant> 3-ден кейін, содан кейін 6 айдан кейін
- <variant> бірайд, содан кейін 2 аптадан кейін
- <variant> әр 3 күн сайын, содан соң бірайдан кейін
- <variant> ай сайын
- <variant> 2 аптадан кейін, содан соң 3 айдан кейін
- <question>Егер биологиялық сұйықтық мұрынға түссе:
- <variant> калий перманганатының әлсіз ерітіндісімен шайыңыз, протарголдың 1% ерітіндісін тамызыңыз.
- <variant> мұрынды жақсылап үрлеп, альбуцид ерітіндісін тамызыңыз.
- <variant> 70% спиртпен шайыңыз.
- <variant> 96% спиртпен шайыңыз.
- <variant> сутегі асқын тотығымен өңдеңіз.
- <question>Қолғапты киер алдында қатерді азайту үшін тырнақ фалангаларының терісін емдеу керек:
- <variant> йодпен
- <variant> 96% спиртпен
- <variant> 70% спиртпен
- <variant> 5% йод ерітіндісімен

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 60 беті

<variant> содамен

<question>Оң нәтижелі COVID-19 пациентіне үйде күтім көрсету:

<variant>25-60 жастағы науқаста аурудың клиникалық көрінісі жоқ болса

<variant>3 жасқа дейінгі баладағы жеңіл ағымда өтсе

<variant>65 жастан асқан науқаста аурудың жеңіл ағымы болса

<variant>егер жүкті әйелде аурудың жеңіл ағымы болса, көрсетілуі мүмкін

<variant>жаңа туылған нәрестелерде аурудың жеңіл ағымы болса

<question>Жаңа коронавирустық инфекцияға күдігі бар науқастарға медициналық көмек көрсету кезінде пайдаланылатын жеке қорғаныс құралдары кәдеге жаратылады:

<variant>медициналық ұйымның аумағында В класты арнайы контейнерлерге орналастыру

<variant>дезинфекциялаушы заты бар ыдысқа салу, кейіннен А класты контейнерлерге ауыстыру

<variant>күлді кейіннен қалалық үйіндіге шығарып жағу

<variant>медициналық ұйымның аумағында арнайы А класты контейнерлерге орналастыру

<variant> медициналық ұйымның аумағында Г класындағы арнайы ыдыстарға орналастыру

<question>Covid-19-ға күдікті науқас анықталған кездегі негізгі шара:

<variant>жұқпалы аурулар ауруханасының бокс бөлмелеріне/палатасына жатқызу

<variant>әр 2 сағат сайын ауыстырылатын бір реттік медициналық бетперделерді пайдалану

<variant>I категориялы науқастардан қақырық жинау

<variant>науқастың жөтел гигиенасын сақтауы

<variant>бір рет қолданылатын медициналық құрылғыларды пайдалану

<question>ПТР зертханалық зерттеуге арналған биоматериалдың негізгі түрі, COVID-19 диагностикасы:

<variant>мұрын және ауыз жұтқыншақтарынан алынған жағынды

<variant>нәжіс және құсық массасы

<variant>қақырық пен нәжіс

<variant>тамырдан шыққан қан

<variant>зәр мен нәжіс

<question> Коронавирустық инфекцияның жасырын кезеңі:

<variant>1-14 күн

<variant>16-20 күн

<variant>21-23 күн

<variant>24-30 күн

<variant>31-35 күн

<question>Коронавирустық инфекцияның спецификалық зертханалық диагностикасы әдісіне мыналар кіреді:

<variant>полимеразды тізбекті реакция

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		

044-59-11 ()
100 беттің 61 беті

<variant>гемагглютинацияның жанама реакциясы

<variant>ферментті иммундық талдау

<variant>иммунофлуоресценция реакциясы

<variant>Кумбс сынамасы

<question> Жаңа коронавирустың ресми атауы:

<variant>SARS-CoV-2

<variant>2019-nCoV

<variant>SARS-CoV-19

<variant>MERS-CoV

<variant>SARS-CoV

<question> Коронавирустық инфекцияның аса тән таралу жолдары:

<variant>ауалы-тамшылы

<variant>алиментарлық

<variant>тамшылы-ядролық

<variant>артифициальды

<variant>жанама

<question>Ковид-19 коронавирусының құрамдас бөлігі ретінде күдікті биоматериалдарды алу кезіндегі тыныс алу органдарын қорғайтынқұрал:

<variant>FFP2 респираторы

<variant>медициналық бетперде

<variant>жартылай сүзгі бетперде

<variant>дәкеден бетперде

<variant>сүзгіш газтұтқыш

<question>SARS-CoV-2 коронавирусы... патогендік тобына жатады.

<variant>II

<variant>III

<variant>I

<variant>IV

<variant>I-IV

<question>Коронавирустық инфекцияныңқоздырғышы:

<variant> Coronaviridae

<variant> Picornaviridae

<variant> Paramyxoviridae

<variant> Reoviridae

<variant> Adenoviridae

<question>Коронавирустық инфекцияғатәнклиникалықсимптомдар:

<variant>қызба, жөтел, еңтігу

<variant>іштің ауыруы, құсу, бас ауыруы, еңтігу

<variant>интоксикация белгілері, әлсіздік, миалгия

<variant>қызба, құсу, жүрек соғысы

<variant>қызба, жақ пен шырышты қабаттардың борпылдақтығы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 62 беті

<question> Соматикалық стационарда жаңа коронавирустық инфекцияға күдікті науқас анықталғанда ... қажет.

<variant> арнаулы жылжымалы жедел жәрдем бригадасын шақырумен науқасты мамандандырылған жұқпалы аурулар бөлімшесіне/ауруханаға жатқызуды қамтамасыз ету

<variant> науқасты ауруханаға жатқызу және науқасқа оттегі терапиясын жүргізу

<variant> аурудың алдын алу үшін науқасты обаға қарсы арнайы костюммен қамтамасыз ету

<variant> науқасты эпидемиологтың кабинетіне шақыру

<variant> дереу жұқпалы аурулар жөніндегі маманды шақыру

<question> Көп бейінді медициналық ұйымда жаңа коронавирустық инфекция (COVID-19) туындаған пневмониямен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсету үшін жеке қорғану құралдарына қажеттілікке қатысты мына формула бойынша жүзеге асырылады:

<variant> жеке қорғаныш құралдарына тәуліктік қажеттілік = (ауысымдағы медицина қызметкерлерінің саны $2,5\% \times$) + 15% әкімшілік-шаруашылық бөлім қызметкерлері

<variant> жеке қорғаныш құралдарына тәуліктік қажеттілік = ауысымдағы медицина қызметкерлерінің саны + әкімшілік-шаруашылық бөлім қызметкерлері санының 15%.

<variant> жеке қорғану құралдарына тәуліктік қажеттілік = ауысымдағы медицина қызметкерлерінің саны + терапевтік бөлім жұмысшылары санының 15%.

<variant> жеке қорғаныс құралдарына тәуліктік қажеттілік = ауысымдағы медициналық қызметкерлер саны + әкімшілік бөлім қызметкерлерінің саны

<variant> жеке қорғаныс құралдарына күнделікті қажеттілік = медицина қызметкерлері саны + науқастар саны

<question> Науқасты жұқпалы аурулар ауруханасына жатқызғаннан кейін мамандандырылған жедел жәрдем бригадасының автокөлігін дезинфекциялау жүргізіледі:

<variant> ағыспен және шұңқырмен жабдықталған арнайы учаскеде

<variant> ағынмен және қоқыспен жабдықталған үй-жайларда

<variant> арықпен және шұңқырмен жабдықталған арнайы тұрақта

<variant> денсаулық сақтау мекемесінде

<variant> кез келген жерде

<question> Науқасты тасымалдайтын жедел жәрдем бригадасына қатысты жаңа коронавирустық инфекцияның алдын алу шаралары:

<variant> тамақ пен ауызды 70% спиртпен шаю, көз бен мұрынға бор қышқылының 2% ерітіндісін тамызу, дененің ашық жерлерін тері антисептикімен өңдеу.

<variant> тамақты бор қышқылының 2% ерітіндісімен жуу, мұрынға хлоргексидин диглюконат ерітіндісін тамызу.

<variant> қолды 1 минуттан кем емес сабынмен мұқият жуу, аяқ киімді буформалин әдісімен өңдеу, мұрынға протаргол ерітіндісін тамызу, сульфацил натрий ерітіндісінің көздері.

<variant> дененің ашық жерлерін формалин ерітіндісімен өңдеу, фурацилин ерітіндісімен шаю.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 63 беті

<variant>бор қышқылының 2% ерітіндісімен тамақты шаю, мұрынға проторгол тамызу

<question> Коронавирустық инфекцияның жиі кездесетін асқынулары ...

<variant>вирусты пневмония, ЖРВИ

<variant>синусит, ринит

<variant>менингит, миокардит

<variant>бүйрек жеткіліксіздігі

<variant>орталық отит, гайморит

<question> Коронавирустық инфекция белгілеріне қатысты:

<variant>қызба, жөтел, еңтігу

<variant>субфебрильді температура, фарингит, конъюнктивит

<variant>субфебрильді температура, ларингит, ринит

<variant>температурасы жоғары, бадамша бездері ұлғайған

<variant>жоғары температура, бас ауруы, миалгия, трахеит, ринорея

<question> Алғаш рет COVID-19 экспресс-тесттері пайда болды:

<variant>Қытайда

<variant>Қазақстанда

<variant>Украинада

<variant>Англияда

<variant>Польшада

<question> COVID-19 асқынуы төменгі тыныс алу жолдарының зақымдалуымен сипатталады, атап айтқанда

<variant>өкпе

<variant>трахея

<variant>тамақ

<variant>мұрын-жұтқыншақ

<variant>бронх

<question>Коронавирустық инфекция кезінде перифериялық қандағы өзгерістер:

<variant>тромбоцитопения

<variant>эритроцитоз

<variant>лимфоцитоз

<variant>эозинофилия

<variant>тромбоцитоз

<question>Құрамында вирусы бар РНҚ:

<variant>коронавирус

<variant>герпесвирус

<variant>В гепатиті вирусы

<variant>аденовирус

<variant>парвовирус

<question>COVID-19 R0 вирусының репродуктивті саны:

<variant>3,8

<variant>0,1

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 64 беті

<variant>1,1

<variant>5.0

<variant>2,2

<question>Коронавирустық инфекцияның ауырағымына жақын факторлар:

<variant>қан диабеті, қатерлі ісіктер, жасы 60-тан жоғары

<variant>артериялық гипертензия, жас 20-35, қатерсіз кисталар

<variant>аллергиялық дерматит, алопеция, жасы 60-тан жоғары

<variant>50 жас тан жоғары, гипотиреоз, тұқымқуалайтына аурулар

<variant>пиодермия, 30-40 жас, анемия, тұқымқуалайтына аурулар

<question>Жоғарғы тыныс жолдарының коронавирустық инфекциясын зертханалық диагностикалау әдісі:

<variant>мұрын және ауыз жұтқыншағынан жағындыны ПТР-ге зерттеу

<variant>ПТР әдісімен трахеяны аспирациялық зерттеу

<variant>ПТР арқылы бронхоальвеолярлы шаюды зерттеу

<variant>микроскопия арқылы қақырықты зерттеу

<variant> ИФА әдісімен мұрын және ауыз жұтқыншағынан жағындыны зерттеу

<question>Коронавирустық инфекцияның патогенезінде анықталған мән:

<variant>жоғарғы және төменгі тыныс жолдарының эпителийінде вирустың репликациясы

<variant>өкпе сурфактантының синтезінің төмендеуі

<variant>ағзаның қорғаныс күштерінің төмендеуі

<variant>вегетативтік жүйке жүйесінің зақымдануы және өкпе иннервациясының бұзылуы

<variant>ағзаның аутогендік флорасының активтенуі

<question>Коронавирус ошағында контактілерді медициналық бақылау... күн.

<variant>14

<variant>45

<variant>5

<variant>7

<variant>20

<question>Коронавирусты инфекция диагностикасының әдістеріне жатады:

<variant>полимеразды тізбекті реакция

<variant>ферментті иммундық талдау

<variant>Кумбс сынамасы

<variant>жанама гемагглютинация реакциясы

<variant>иммунофлюоресцентті реакция

<question>Вирусты пневмония және ЖРВИ асқынулары бар коронавирустық инфекцияның ауыр түрлерімен ауыратын науқастар:

<variant>инфекционист пен реаниматологтың бақылауымен жұқпалы аурулар ауруханасының реанимация және реанимация бөлімінің оқшауланған қорабына жатқызылуы керек.

<variant>инфекционисттің бақылауымен жұқпалы аурулар ауруханасында, бүйірлік бөлімшеде емделуі керек.

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 65 беті

<variant> шұғыл терапевт пен инфекционисттің күнделікті бақылауымен амбулаторлық емдеуге қалдырылған ауруханаға жатқызылу керек.

<variant> жұқпалы аурулар ауруханасына, палаталық үлгідегі бөлімшеге инфекционисттің бақылауымен жатқызылу керек.

<variant> реаниматолог пен терапевттің бақылауымен жансақтау бөліміне жатқызылу керек

<question>Коронавирустық инфекцияның эпидемиялық ошағындағы бақылауды аяқтау керек:

<variant>науқаспен қатынастың максималды инкубациялық кезеңі біткенде

<variant>дереу науқас ауруханаға жатқызылғаннан кейін

<variant>дереу соңғы дезинфекциядан кейін

<variant>науқаспен байланыста болған адамға иммуноглобулин немесе вакцина енгізгеннен кейін

<variant>науқас ауруханадан шыққаннан кейін

<question> Инфекция тасымалдаушысы және COVID-19 резервуары болып табылады:

<variant> жарғанат тышқандары

<variant> жауын құрттары

<variant> орман кенелері

<variant>теңіз балықтары

<variant>батпақ бақалары

<question>Коронавирустық инфекция кезінде негізгі профилактикалық шаралар:

<variant>жеке қорғаныс құралдарын қолдану

<variant>вирусқа қарсы препараттарды қолдану

<variant>эпидемияға дейінгі кезеңде иммундау

<variant>арнайы жәшікте науқасты емдеу

<variant>иммуномодуляциялық препараттарды қолдану

<question> Күшті әсерлердің әсерінен адамдарда пайда болатын шиеленіс күйі:

<variant>стресс

<variant>қуаныш

<variant>бейімделу

<variant>шаршау

<variant>қажу

<question>Стресстүсінігін тұжырымдаған патофизиолог:

<variant>Ганс Селье

<variant>Людольф Крель

<variant>Виктор Пашутин

<variant>Владимир Иванович

<variant>Адам Кюри

<question>Организмнің күйзеліске қарсы қорғаныс реакцияларының жиынтығы:

<variant>жалпы бейімделу синдромы

<variant>рефлекс

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 66 беті

<variant>төбелесу және қашу синдромы

<variant>иммунитет

<variant>тітіркену

<question> Қазіргі әлемде адамдар созылмалы күйзеліске көп ұшырайды:

<variant>себебі, оның санасында бүгінгіні, өткенді және болашақты бастан кешіреді

<variant> себебі, адамның биоритмі ешқашан тәуліктік күнге сәйкес келмейді

<variant> себебі, адамның үнемі биологиялық өмір сүру үшін күреседі

<variant> себебі, адамның тек қазіргі сәтпен өмір сүреді

<variant> себебі, басқалардың әлеуметтік қысымы күшейеді

<question>Адамдағы стресстің басты ерекшелігі, бұл оны маңызды кардиоваскулярлық қауіп факторына айналдырады:

<variant>декомпенсациядан кейінгі күйзелістің хронизациясы

<variant>бейімделу күштерінің сарқылмайтындығы

<variant>стресс реакцияларының сирек болуы

<variant>негізінен қысқа мерзімді, бірақ күшті әсер ету

<variant>негізінен ұзақ, бірақ әлсіз әсер ету

<question>Стресс реакциясын жүзеге асырудағы негізгі және ең типтік вегетативті ығысулар:

<variant> гиперсимпатикотония

<variant> нормосимпатикотония

<variant> гиперваготония

<variant> нормоваготония

<variant>гиповаготония

<question>Өзінің психологиялық табиғаты бойынша күйзеліс:

<variant> эмоционалды және соматикалық компоненттермен бірге жүретін , күрделі құбылыс

<variant>эмоционалды және соматикалық компоненттермен бірге жүретін , жағымсыз эмоция

<variant>эмоционалды және соматикалық компоненттермен бірге жүретін , жағымды эмоция

<variant> эмоционалды бейтарап құбылыс

<variant>орталық жүйке жүйесіне кері әсер ететін фактор

<question>Күйзеліспен күресу кезінде ескерілетін факторлар:

<variant> биологиялық, психологиялық және әлеуметтік стресс факторларын ескеру қажет

<variant> тек биологиялық стресс факторларын есепке алу жеткілікті

<variant> тек әлеуметтік стресс факторларын ескеру қажет

<variant> күйзелістің биологиялық және психологиялық факторларын есепке алудың мәні бар

<variant>әлеуметтік экологиялық және физикалық факторларды ескеру қажет

<question> Ұзақ мерзімді күйзеліске жауап беретін гормондар тобы:

<variant> глюкокортикоидтар

ONȚŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 67 беті

<variant> минералокортикоидтар

<variant> эстрогендер

<variant> нейропептидтер

<variant>эндрофиндер

<question>Стресс... үшін ең үлкен қауіп факторы болып табылады.

<variant> инфекциялық емес патология

<variant> акушерлік патология

<variant> жарақаттану патологиясы

<variant> вирустық инфекциялар

<variant>бактериялық инфекциялар

<question>Стресс категориясына мыналар жатады:

<variant>созылмалы

<variant> ұзақ

<variant>компенсационды

<variant>гетерогенді

<variant>табиғи

<question>Қазіргі қоғамда стресстің басым түрі:

<variant> созылмалы

<variant> өткір

<variant>орташа өткір

<variant>аса өткір

<variant>қысқа мерзімді

<question>Стресс ... әсер етеді.

<variant> науқастарға да, дәрігерлерге де

<variant>тек дәрігерлерге арналған

<variant> тек емделушілерге арналған

<variant> тек күйзеліске табиғи бейімділігі бар адамдарға арналған

<variant>қарттар мен балаларға арналған

<question>Қазіргі қоғамда күйзеліс факторларының көпшілігі ... сипаты бар.

<variant> әлеуметтік

<variant> физикалық

<variant> биологиялық

<variant> химиялық

<variant> тұқым қуалайтын

<question>Қозғалыс белсенділігі дегеніміз:

<variant> адамның өмір сүру процесінде орындайтын қозғалыстарының мөлшері

<variant>ағзаның күнделікті дене шынықтыруы

<variant>адамның бұлшық еттері мен қаңқасына мерзімдік міндетті физикалық жүктеме

<variant>дене жаттығуларының қатысушылардың ағзасына әсер етуінің белгілі бір өлшемі

<variant>оның спорттық процесін жетілдіруге бағытталған

<question>Гипокинезия, бұл – :

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 68 беті

<variant> қозғалыстың аз болуы

<variant> артық қозғалыс

<variant> дененің физикалық шамадан тыс күш салуы

<variant> шамадан тыс жұмыс

<variant>шыдамсыздық

<question> Таңертеңгілік гигиеналық гимнастика дененің пассивті күйден ... өтуіне ықпал етеді.

<variant>активті белсенділікке

<variant>шыдамдылықты дамыту

<variant>қан қысымын жоғарылату үшін

<variant>қан қысымын төмендету үшін

<variant>икемділікті дамыту

<question> Егер жүрек соғу жиілігі ... асып кетсе, онда жүктеме тым үлкен және оны азайту керек.

<variant>220 соққы/мин

<variant>160соққы/мин

<variant>90соққы/мин

<variant>100соққы/мин

<variant>130соққы/мин

<question>Жаттығукезіндегіартықкүшсалудыңбелгісі:

<variant>жүрек соғу жиілігінің жоғарылауы

<variant>тыныс алу

<variant>беттің бозаруы

<variant>ісінулердің пайда болуы

<variant>беттің қызаруы

<question>Физикалық еңбеккеқабілеттілік дегеніміз:

<variant>эртүрлі жұмыс түрлерін орындай білу

<variant>адамның жұмысты тез орындау қабілеті

<variant>жұмыстан кейін тез қалпына келу мүмкіндігі

<variant> жұмыста шамадан тыс жұмыс істей білу

<variant>үлкен көлемдегі жұмысты орындау қабілеті

<question> Ересектерде туберкулез диагнозын қоюдағы ең маңыздысы:

<variant> қақырықты туберкулез микобактерияларына зерттеу

<variant> туберкулездің биохимиялық қан анализі

<variant> Манту сынамасы және ЖҚА

<variant>жалпы қан және зәр анализі

<variant> перкуссия және кеуде аускультациясы

<question> Индивидуум үшін эмоциялық маңызды тітіркендіргіштің ұзақ уақыт әсер етуінен туындаған ағзаның физиологиялық функцияларының ширығу жағдайы:

<variant> эмоциялық күйзеліс

<variant> емтихан күйзеліс

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 69 беті

<variant> экономикалық күйзеліс

<variant> әлеуметтік күйзеліс

<variant> танымдық күйзеліс

<question> Емтихан күйзелісінің белгілерін ... топқа бөлуге болады.

<variant> төрт

<variant> бес

<variant> алты

<variant> екі

<variant> үш

<question> Емтихан күйзелісінің физиологиялық белгілері:

<variant> тері бөртпесінің күшеюі

<variant> жалпы дімкәстік сезімі

<variant> шашыраңқылық

<variant> сенімсіздік

<variant> ұйқының және тәбеттің нашарлауы

<question> Емтихан күйзелісінің эмоционалды белгілері:

<variant> депрессия

<variant> бас аурулары

<variant> жүрек айнуы

<variant> бұлшықет ширығуы

<variant> тыныс алудың тереңдеуі

<question> Емтихан күйзелісінің танымдық (интеллектуалдық) белгілері:

<variant> зейін қою қабілетінің төмендеуі

<variant> кофеин мен алкогольді тұтынудың артуы

<variant> ұйқының және тәбеттің нашарлауы

<variant> емтихан туралы кез-келген ескертулерден сескену

<variant> қан қысымының ауытқуы

<question> Емтихан күйзелісінің мінез-құлық белгілері:

<variant> алдағы емтихандар туралы мазасыз әңгімелерге басқа адамдарды тарту

<variant> зейін қою қабілетінің төмендеуі, бытыраңқылық

<variant> емтихандағы сәтсіздіктің теріс салдарын елестету

<variant> өткен емтихандардағы сәтсіздіктер туралы жағымсыз естеліктер

<variant> зейін қою қабілетінің төмендеуі

<question> Химиялық емес аддикцияға ... жатады.

<variant> гемблинг

<variant> алкоголизм

<variant> нашақорлық

<variant> булимия

<variant> орторексия

<question> Химиялық аддикцияға ... жатады.

<variant> нашақорлық

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы			044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары			100 беттің 70 беті

<variant> гемблинг

<variant>аддиктивті артық тамақтану

<variant>аддиктивті ашығу

<variant> орторексия

<question>Дұрыс тамақтануға патологиялық бекіту және оны психикалық ауруларға жатқызады:

<variant> орторексия

<variant> құмар ойындар

<variant> алкоголизм

<variant> нашакорлық

<variant>булимия

<question> Аддиктивті мінез-құлықтың алдын алудың қазіргі ұғымдарына ЖАТПАЙДЫ:

<variant>жалпы көрсеткіштер бойынша профилактикалық жұмыс

<variant> әмбебап профилактикалық араласу

<variant>таңдаулы, іріктелген профилактикалық араласулар

<variant> жеке көрсеткіштер бойынша профилактикалық араласулар

<variant> қоршаған ортаға бағытталған аддиктивті мінез-құлықтың алдын алу

Медициналық тексеруді қолдана отырып, халықтың тамақтануын зерттеу әдісі:

<variant> сауалнама-салмақтық

<variant> бюджеттік

<variant> экономикалық

<variant> баланстық

<variant> гигиеналық

<question> Халықтың нақты тамақтануын зерттеудің әлеуметтік-гигиеналық әдісі:

<variant> ас мәзірін талдау

<variant> экономикалық талдау

<variant> баланстық талдау

<variant> бюджеттік талдау

<variant> антропометриялық талдау

<question> Ұйымдастырылған тамақтануды зерттеу әдістері ... бойынша зерттеледі.

<variant> ас мәзірі

<variant> бюджеттік талдау

<variant> сауалнамалық-салмақтық талдау

<variant> баланстық талдау

<variant>гигиеналық талдау

<question> Тамақтану гигиенасы ... зерттейді.

<variant> тамақ өнімдерінің ағзаға әсерін

<variant> адам ағзасына табиғи және әлеуметтік факторлардың әсерін

<variant> баланың физикалық дамуын

<variant> өндірістік факторлардың ағзаға әсерін

<variant> тұрғын үй-тұрмыстық жағдайын

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 71 беті

- <question>Тамақтануды зерттеудің анкеталық әдісі сипаттайды:
- <variant > кең қол жетімді
- <variant> зерттелетін адамдардың аз санын қамтуы
- <variant > нәтижелердің дәлдігі
- <variant> алынған деректердің объективті сипаты
- <variant > қол жетімді емес
- <question > Майдың жиналу дәрежесіне байланысты ересек адамдар толықтығы бойынша ... топқа бөлінеді.
- <variant> 5
- <variant> 3
- <variant> 6
- <variant> 7
- <variant> 10
- <question>Аймақтықтері-майқыртысыныңқалыңдығынөлшеу ... аумағындаыңғайлы.
- <variant > иықтың трицепс бұлшықет
- <variant> бөксе
- <variant>мойын
- <variant>бет
- <variant>балтыр бұлшықет
- <question>Тамақтану гигиенасы ... зерттейді және жүргізеді.
- <variant> тиімді тамақтану мәселелері және тамақ өнімдерінің зиянсыздығы қамтамасыз ету жөніндегі іс-шаралар
- < variant> тамақтан уланудың алдын алу мәселелерін
- <variant> азық-түлік қауіпсіздігін қамтамасыз ету үшін диеталық тамақтану принциптерін
- < variant> емдік-профилактикалық емдеу мәселелерін
- <variant > балаларды тиімді тамақтандыру мәселелерін
- < question>Тамақтану режимін бағалауға мүмкіндік беретін нақты тамақтануды зерттеу әдісі:
- <variant > сауалнама
- <variant > бюджеттік
- <variant > баланстық
- <variant > өнім шығыны туралы есептерді талдау
- <variant > салмақтық
- <question > Энергия мен қоректік заттардың қажеттілігін есептеу үшін ... қаралады:
- <variant> орындалатын еңбек сипаты
- <variant > мінсіз салмағы
- <variant > жасы
- <variant > негізгі алмасу шамасы
- <variant > жынысы
- <question > Артық тамақтану кезінде пайда болады:
- <variant >семіздіктің экзогендік-конституциялық формасы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 72 беті

- <variant> гастрит
- <variant> асқазан жарасы
- <variant> семіздіктің гипотониялық түрі
- <variant> семіздіктің нейроэндокринді түрі
- <question> ОЖЖ алдыңғы патологиясы негізінде ... дамиды.
- <variant> семіздіктің нейроэндокринді түрі
- <variant> семіздіктің экзогендік-конституциялық формасы
- <variant> гастрит
- <variant> асқазан жарасы
- <variant> семіздіктің патологиялық түрі
- <question> Адамның тәуліктік энергия шығынының компоненттері:
- <variant> негізгі алмасу, тағамның специфико-динамикалық әсері және физикалық еңбек
- <variant> негізгі алмасу және кәсіби қызмет
- <variant> негізгі алмасу, тұрмыстағы қызмет көрсетумен байланысты жұмысқа жұмсалатын энергия шығыны
- <variant> спортқа байланысты энергия шығыны
- <variant> ұйқы кезінде энергияны тұтыну, негізгі алмасу
- <question> Адам ағзасының қоректік заттар мен энергияға қажеттілігі ... байланысты.
- <variant> орындалатын жұмыстың ауырлығы, жасы, жынысы және климаттық жағдайларға
- <variant> тағамның дәмі мен көлеміне
- <variant> ас қорыту ферменттерінің мөлшеріне
- <variant> тағамдағы дәрумендердің құрамына
- <variant> зиянды өндірістік факторлардың әсер ету деңгейіне
- <question> Хирург дәрігердің тамақтану статусын бағалау кезінде мыналар анықталды: құрылымдық бұзылулар мен функционалдық бұзылулардың болмауы, физиологиялық норма шегінде гомеостаз көрсеткіштерінің өзгеруі, денсаулық жағдайына айтарлықтай әсер етпейтін энергия мен қоректік заттардың алмасуындағы ауытқулар. Тамақтану жағдайының түрін анықтаңыз:
- <variant> қалыпты компенсацияланған
- <variant> қалыпты субкомпенсацияланған
- <variant> оңтайлы
- <variant> жеткіліксіз
- <variant> артық
- <question> Тамақ өнеркәсібі қызметкерінің тағамдық мәртебесін бағалау артық дене салмағының бар екенін көрсетті, бұрынғы жұмыс қабілеттілігі сақталған, алайда шаршау тез басталады, дене жүктемесі болғанда жүрек - қантамыр жүйесі мен тыныс алу органдары функцияларының уақытша, өтпелі бұзылулары пайда болады. Тамақтану жағдайының түрін анықтаңыз:
- <variant> артық преморбидті
- <variant> қалыпты субкомпенсацияланған

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 73 беті

<variant> жеткіліксіз

<variant> қалыпты компенсацияланған

<variant> артық морбидті

<question> Реттелетін энергия шығыны бойынша анықталады:

<variant> физикалық жұмыстың көлемі мен сипаты.

<variant> организмнің негізгі алмасу деңгейі.

<variant> динамикалық тамақтану байланыстары.

<variant> адамның жасы мен жынысы.

<variant> тәулік уақыты.

<question> Энергия шығындары ... әдіспен анықталады.

<variant> калориметриялық

<variant> гигиеналық

<variant> эпидемиологиялық

<variant> бактериологиялық

<variant> калорографиялық

<question> Құрылымдық бұзылулары бар, сонымен қатар үшінші дәрежелі семіздік пен 2 типті қант диабетімен ауыратын адамның тамақтану статусын анықтаңыз:

<variant> артық морбидті

<variant> қалыпты субкомпенсацияланған

<variant> жеткіліксіз

<variant> артық преморбидті

<variant> қалыпты компенсацияланған

<question> Сүттің стандартты майлылығы ... % құрайды.

<variant> 3,2

<variant> 5,5

<variant> 10,2

<variant> 11,1

<variant> 15,3

<question> Сүттің гомогенизациясы оның ... жақсарту мақсатында жасалады.

<variant> дәмі мен консистенциясын

<variant> түсін

<variant> иісін

<variant> сақталуын

<variant> тасымалдануын

<question> Сүтті витаминдеу ... қышқылымен жүргізіледі.

<variant> аскорбин

<variant> никотин

<variant> пантотен

<variant> фолий

<variant> сірке

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы			044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары			100 беттің 74 беті

<question

>Айқын клиникалық белгілері бар бруцеллез бенауыратын жануарлардан алынатын сүт:

<variant> сол жерде 5 минут бойы міндетті түрде қайнатылады

<variant> жойылады

<variant> сүзіледі

<variant> пайдалануға жол берілмейді

<variant> автоклавталады

<question> Күйдіргімен және құтыру менауыратын жануарлардың сүті:

<variant> жойылуға жатады

<variant> 10 минішінде қайнауға ұшырайды

<variant> пастерлеуге ұшырайды

<variant> зарарсыздандырылған

<variant> автоклавталады

<question> Қымыз... емдеу үшін қолданылады.

<variant> өкпе туберкулезін

<variant> атеросклерозды

<variant> гипертонияны

<variant> өкпе обырын

<variant> стенокардияны

<question> Майсыз сүт ... жатады.

<variant> тағамдық құндылығы төмен өнімдерге

<variant> суррогат өнімге

<variant> жалған өнімге

<variant> шартты түрде жарамды өнімге

<variant> сапасыз өнімге

<question> Бастапқы гипопинкоздың алдын алу үшін диетаға енгізген жөн:

<variant> қатты ірімшіктер

<variant> ет

<variant> жаңғақтар

<variant> ашытқысыз бидай наны

<variant> құрамында мыс пен кадмий бар өнімдер

<question> Бөбектер жасындағы балалар үшін тәуліктік рационьнда кемінде ... сүт беру қажет.

<variant> 600-700мл

<variant> 400-500 мл

<variant> 300-350 мл

<variant> 800-900мл

<variant> 1000-1500 мл

<question> Мектеп оқушыларының күнделікті рационьнда ... сүт болуы керек:

<variant> кемінде 400-500 мл

<variant> 400-500 мл артық емес

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		

044-59-11 ()
100 беттің 75 беті

- <variant> кемінде 1,5 л
- <variant> 1л артық емес
- <variant> шамамен 2л
- <question> Клиникалық белгілерден ... тамақтан улануды көрсетеді.
- <variant > гастроэнтерит құбылысы
- <variant > іш қату
- <variant > метеоризм
- <variant > психиканың бұзылуы
- <variant > бас ауруы
- < question> Тағамдық токсикоздың дамуы байланысты:
- < variant>экзотоксиндердің тағаммен ағзаға жаппай түсуіне
- <variant > тірі организмдердің тағаммен ағзаға жаппай түсуіне
- <variant > ағзадағы улы заттардың жойылуымен
- <variant>адам ағзасында тірі микроорганизмдердің көбеюіне
- <variant > бауырда уытты заттардың жинақталуымен
- <question>Өкпе туберкулезімен ауыратын науқасың жиі кездесетін қақырығының сипаты:
- <variant > орташа мөлшерде, шырышты-іріңді
- <variant > көп көлемде, "толық ауызбен"
- <variant>көп көлемде, иісті шырышты-іріңді, үшқабатты
- <variant > тапшы, жабысқақ,тот басқан
- <variant > көпкөлемде, іріңді, бүлінген
- < question>Вакцинаны сақтау шарттары:
- <variant > тоңазытқышта $0\pm 8^{\circ}\text{C}$ температурада
- <variant > тоңазытқышта $0\pm 4^{\circ}\text{C}$ температурада
- <variant > тоңазытқышта $0\pm 6^{\circ}\text{C}$ температурада
- <variant > термостатта $0\pm 10^{\circ}\text{C}$ температурада
- <variant>тоңазытқышта а -5°C температурада
- <question > Біріншілік вакцинацияны толық жетілген дені сау жаңа туған нәрестелерге ... енгізіледі.
- <variant>өмірдің 1-4 күнінде
- <variant>өмірдің 1-2 күнінде
- <variant>өмірдің 1-6 күнінде
- < variant>бір айдан кейін
- <variant>2 айдан кейін
- < question>Ревакцинацияға ... сау инфекцияланбаған балалар жатады.
- <variant>6-7 жастағы
- <variant>4-5 жастағы
- <variant>8-9 жастағы
- <variant>11-12 жастағы
- <variant>13-14 жастағы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы			044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары			100 беттің 76 беті

<question>Туберкулез микобактерияларының дәріге төзімділігінің себебі болып
ТАБЫЛМАЙДЫ:

<variant>уақтылы емделмеу

<variant>қысқа емдеу курстары

<variant> монотерапия

<variant> химиопрепараттардың төмен дозалары

<variant>препараттардың дұрыс емес комбинациясы

<question>Ошақтық туберкулезді диагностикалауда ... жетекші мәнге ие.

<variant> рентгенологиялық зерттеу

<variant> науқастың тарихы

<variant> объективті зерттеу деректері

<variant> зертханалық деректер

<variant> Кох туберкулин сынамасы

<question> Алғаш рет өкпе туберкулезімен ауырған науқастарды диспансерлік бақылау тобын анықтаңыз:

<variant>1 топ

<variant>2 тобы

<variant>3 тобы

<variant>4 тобы

<variant> "0" тобы

<question> Туберкулинге сезімталдық ... өкпе туберкулезінде жиі кездеседі.

<variant> гиперергиялық

<variant> нормергиялық

<variant> теріс

<variant> гипоергиялық

<variant> теріс

<question> Туберкулездің спецификалық профилактикасына жатады:

<variant>БЦЖ вакцинациясы

<variant> туберкулин сынамасы

<variant> Кох сынамасы

<variant> әлеуметтік алдын алу

<variant> санитарлық алдын алу

<question> Инфильтративті өкпе туберкулезімен ауыратын науқастарды диспансерлік есепке алу:

<variant>1 А

<variant>1 Б

<variant>1 В

<variant>1 Г

<variant>2 Г

<question> "0" тобында диспансерлік есепке алу:

<variant> туберкулездің белсенділігі күмәнді адамдар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 77 беті

- < variant>гиперергиялық реакциясы бар тұлғалар
- <variant > туберкулездің белсенді түрі бар адамдар
- <variant>белсенді емес туберкулезбен ауыратын адамдар
- <variant > туберкулез қаупі жоғары адамдар
- < question> Диспансерлік есептің "0" тобының тұлғаларын бақылау мерзімдері:
- <variant > 4 айға дейін
- <variant > 6 айға дейін
- <variant > 8 айға дейін
- <variant > 2 айға дейін
- <variant> 1 айға дейін
- <question > Өкпенің фиброзды-кавернозды туберкулезімен ауыратын науқастардың өлімінің негізгі себебі:
- <variant > тыныс жетіспеушілігі және созылмалы өкпе жүрегі
- <variant > туберкулез интоксикациясы
- <variant > өкпеден қан кету және қан қақыру
- <variant > амилоидоз
- <variant > бронхтардың дренаждық функциясының бұзылуы
- <question > Фиброзды-кавернозды туберкулезді диспансерлік бақылау ... жатады.
- < variant>1 В топқа
- <variant > 1 топқа
- <variant > 1 А тобына
- <variant > 1 Б тобына
- <variant > 3 топқа
- <question > БМСК жүйесінің медицина қызметкерлеріне:
- <variant > қолдау фазасында туберкулезбен ауыратын науқастарды бақыланатын емдеуді жүргізу
- <variant > қарқынды фазада туберкулезбен ауыратын науқастарды бақыланатын емдеуді жүргізу
- <variant > туберкулез ауруларын МӘСК жүргізу
- < variant>диспансерлік есептен шығару
- <variant>бациллярлық есептен шығару
- <question > Туберкулезбен ауыратын науқастар еңбекке уақытша жарамсыздық парақтарымен қамтамасыз етілуі тиіс:
- <variant>8-10 айға
- <variant>6-7 айға
- <variant>10-12 айға
- <variant>1-2 айға
- <variant > 3-4 айға
- <question> Бактерия бөлу анықталған сәттен бастап шұғыл хабарламаны жіберу мерзімін анықтаңыз (ф.058у) :
- < variant>тәулік ішінде

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
044-59-11 ()		
100 беттің 78 беті		

<variant>күні бойы

<variant>48 сағаттан кейін

<variant>72 сағаттан кейін

<variant>бір аптадан кейін

<question> Табиғи туберкулезге қарсы иммунитет ... нәтижесінде пайда болады

<variant> МБТ ағзаның инфицирленуінің

<variant> БЦЖ вакцинациясының

<variant> туберкулинді енгізудің

<variant> химиопротекторлардың

<variant>БЦЖ ревакцинациясының

<question> Эпидемиологиялық көрсеткіш туберкулез инфекциясының резервуарын сипаттайды:

<variant>инфицирлену

<variant> өлім-жітім

<variant> әлеуетті ошағы

<variant> аурушандылық

<variant> аурулық

<question> Дамыған елдерде тамақтану құрамын түзету үшін ... негізіндегі қоспалар қолданылады.

<variant>соя, көк шай, жүзім тұқымы, женьшень, теңіз балдырлары

<variant> соя, көк шай, женьшень және қара қарақат тұқымдары

<variant> цикорий, қара шай, қарақат және көкжидек тұқымдары, теңіз балдырлары

<variant>кофе дәндері, қара шай, қара қарақат және жүзім тұқымдары

<variant> соя, қара шай, женьшень және қарақат тұқымдары

<question> Ересектер кем дегенде question керек ... аэробты жүктемемен орташа қарқындылықтағы физикалық белсенділікпен айналысыңыз.

<variant> аптасына 150-300 минут

<variant> айына 150-300 минут

<variant> күн сайын 150-300 минут

<variant> аптасына 120-200 минут

<variant> айына 120-200 минут

<question>Емханаға алдын алу епелерін жүргізу үшін анасы 10 жастағы баламен жүгінді. Туберкулезге қарсы ревакцинация жүргізуден кейін балаға... сынамасы қолданылды .

<variant>Манту

<variant>Пирке

<variant>Коха

<variant>Райта

<variant>Хеддельсон

<question>Ауыл жұмысшыларында көктемде өлі далалық тышқандар табылған шөп буынымен жұмыс істегенде, мойын және қолтық асты лимфа түйіндерінің лимфаденопатиясы бар қызба аурулары пайда болды. Ең ықтимал диагноз:

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 79 беті

<variant>туляремия

<variant>пастереллез

<variant>оба

<variant>иерсиниоз

<variant>сальмонеллез

<question>Туберкулезді ерте диагностикалау әдістері:

<variant>флюорография

<variant>бронхография

<variant>бронхография

<variant>спирография

<variant>пневмотахометрия

<question>Адам үшін маңызды туберкулез микобактериясының түрі:

<variant>M.tuberculosis

<variant>M.bovis

<variant>M.africanum

<variant>M.leprae

<variant>M.avium

<question>Зоонозды топтарда патогенді туберкулез микобактериясы:

<variant>M.bovis

<variant>M.africanum

<variant>M.leprae

<variant>M.avium

<variant>M.tuberculosis

<question>Туберкулез кезінде зертханалық зерттеуге материал ... болып саналады.

<variant>қақырық

<variant>қан

<variant>зәр

<variant>өт

<variant>нәжіс

<question>Ауданда жануарлар арасында сібір жарасы ауруы тіркелген. Ауру малдармен және мәйіттермен байланыста болғандар - 72 адам. Олар ауру малдарды союға, мәйіттерін бөлуге және көмуге қатысты.

Байланыста болғандарға қатысты эпидемияға қарсы іс-шаралардың сипатын анықтаңыз:

<variant>жараға қарсы сарысуды алдын-алу мақсатында енгізу

<variant>ауруханаға жатқызу

<variant>үйдегі стационар

<variant>35 күн медициналық бақылау

<variant>интерферон енгізу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
044-59-11 ()		
100 беттің 80 беті		

<question> 32 жастағы әйелде бактерия бөлетін белсенді өкпе туберкулезі анықталды. Отбасылық байланыста 5 және 7 жастағы балалар болды. Науқас балабақшада тәрбиеші болып жұмыс істейді.

Осы жағдайда инфекция ошағында қажетті эпидемияға қарсы іс-шаралар:

<variant> стационарда оқшаулау

<variant> үйде оқшаулау

<variant> иммунопрофилактиканы тағайындау

<variant> антибиотикпен емдеуді тағайындау

<variant> балабақшада 1 айға карантин қойыңыз

<question> "Бруцеллез" диагнозымен науқас К. клиникалық көрсеткіштері бойынша инфекциялық бөлімшеге жатқызылды. Науқас К., ет комбинатының қызметкері, жағдайы жасалған пәтерде тұрады. Одан басқа пәтерде әйелі, 10 және 12 жастағы екі баласы бар.

Қарым-қатынаста болған адамдарға қатысты эпидемияға қарсы іс-шараларды жүргізіңіз:

<variant> қарым-қатынастағы адамдарға қатысты іс-шаралар өткізілмейді

<variant> қарым-қатынастағы адамдарды клиникалық-зертханалық тексеру

<variant> қарым-қатынастағы тұлғаларды оқшаулау

<variant> шұғыл алдын-алу

<variant> вакцинопрофилактика

<question> Учаскелік дәрігерге буындарда, әсіресе жамбас-сандарында қатты ауырсыну, әлсіздік, тершендік, тәбеттің жоғалуы, температураның көтерілуі шағымдары бар, ауылдық жерде тұратын 42 жастағы азамат Т. жүгінді. Эпидемиологиялық анамнез, клиника және зертханалық зерттеулер негізінде дәрігер "Бруцеллез" диагнозын қойды.

Бруцеллез кезінде зертханалық диагностиканың қандай әдістерін жүргізу қажет?

<variant> Хеддельсон реакциясы

<variant> туляриноммен сынама

<variant> Манту сынамасы

<variant> Шик реакциясы

<variant> РПГА реакциясы

<question> Медицина университетінің I және II курс 30 студентінен құралған құрылыс жасағы 3 шілдеден бастап кене энцефалиті бойынша қолайсыз ауданға жұмысқа шығады.

Жасақтың шығуы алдында қандай алдын-алу шараларын өткізу керек?

<variant> барлық студенттерге вакцина енгізу

<variant> жеке қорғаныс құралдарымен қамтамасыз ету

<variant> барлық студенттерге сарысуды енгізу

<variant> студенттерге медициналық бақылау орнату

<variant> иммуноглобулинді енгізу

<question> Оба ошағында инфекция көзіне қатысты эпидемияға қарсы іс-шаралар:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы	044-59-11 ()	
Бақылау өлшеу құралдары	100 беттің 81 беті	

<variant>шұғыл ауруханаға жатқызу

<variant>шұғыл алдын-алу

<variant>медициналық бақылау

<variant>фагопрофилактика

<variant>серопрофилактика

<question>Үйде туберкулез ошақтарында ағымдағы дезинфекцияны ... орындайды.

<variant>науқасты күтуші отбасы мүшесі

<variant>туберкулезге қарсы мекеменің учаскелік медперсоналы

<variant>туберкулезге қарсы мекеменің дезинфекторы

<variant>дезинфекциялық станцияның дезинфекторы

<variant>МСЭҚБ профилактикалық бөлімінің дезинфекторы

<question>Үй шаруасындағы әйел 48 жаста, 05.01 В вирусты гепатиті диагнозы қойылған. 02.11-29.11. дейін науқас бірнеше рет донорлық қан алған аурухананың хирургиялық бөлімінде болды. Ауыл типті үйде тұрады, су құбыры мен канализация жоқ.

ВВГ кезінде қоздырғыштың берілу факторлары қандай болуы мүмкін?

<variant>медициналық құралдар

<variant>азық-түлік өнімдері

<variant>су

<variant>қан сорғыш жәндіктер

<variant>тұрмыстық заттар

<question>В вирустық гепатитінің алдын-алу бойынша стационар бөлімшелерінде жүргізілетін жетекші іс-шара:

<variant>медициналық құралдарды зарарсыздандыру

<variant>дезинфекция

<variant>дезинсекция

<variant>дератизация

<variant>химиопрофилактика

<question>ВГА ошағында қарым-қатынаста болған тұлғаларға қатысты жүргізілетін іс-шара:

<variant>35 күнге медициналық бақылау орнату

<variant>дезинфекция

<variant>нәжісті бактериологиялық зерттеу

<variant>21 күнге медициналық бақылау орнату

<variant>этиотропты емдеу тағайындау

<question>А вирустық гепатитінің ошағында байланыста болған адамдарды медициналық бақылауға ... жатады.

<variant>температураны өлшеу

<variant>жұтқыншақтан жағындысын алу

<variant>қанды бактериологиялық зерттеу

<variant>қанды серологиялық зерттеу

ONȚUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 82 беті

<variant>ауруханаға жатқызу

<question>Е вирустық гепатитіне қатысты қате мәлімдеме:

<variant>сарғаю пайда болғаннан кейін көңіл-күй жақсарады

<variant>Е вирустық гепатиті фекальды-оральды жолмен беріледі

<variant>Е вирустық гепатитімен 15-29 жас аралығындағы жастар жиі ауырады

<variant>жүкті әйелдерде Е вирустық гепатитіндегі өлім-жітім-44-60%

<variant>сарғаю алды кезең орта есеппен 4 күнді құрайды

<question>48 жастағы әйел В вирустық гепатитінің жіті түрін бастан өткізді. Ауру басталғаннан 3 ай өткен соң, жоғары концентрацияда HBV-ДНК анықталды. Науқас келіні, ұлы және күйеуімен бірге тұрады.

Отбасы мүшелеріне алдын-алудың ең тиімді құралын анықтаңыз:

<variant>отбасы мүшелерін вакцинациялау

<variant>отбасы мүшелерінің интерферонотерапиясы

<variant>күйеуін вакцинациялау

<variant>ұлыа вакцинациялау

<variant>ұлының әйелін вакцинациялау

<question> Стационарда инфекциялық аурулардың пайда болуы мен таралуының алдын алуға бағытталған ұйымдастырушылық, профилактикалық және эпидемияға қарсы іс-шаралар жүйесі:

<variant > инфекциялық бақылау

<variant > эпидемиологиялық қадағалау

<variant > эпидемиологиялық бақылау

<variant > эпидемиологиялық бақылау

<variant>эпидемияға қарсы қамтамасыз ету

<question > АИТВ инфекциясын жұқтыруды анықтау үшін куәландырылуға жатады:

<variant > донорлар

<variant > босанатын әйелдер

<variant>азық-түлік кәсіпорындарының қызметкерлері

<variant > коммуналдық шаруашылық қызметкерлері

<variant > студенттер

<question>АИТВ-инфекциясының II сатысындағы жіті фебрильді фазаның жиі клиникалық көрінісі (В. В. Покровскийдің жіктеуі бойынша):

<variant > инфекциялық мононуклеоз

<variant > тұмау

<variant > скарлатина

<variant > дифтерия

<variant>безгек

<question > Парездер, қозғалыстың үйлестірілуінің бұзылуы, кахексия, соқырлық, АИТВ-инфекциясының осы сатысында (В. В. Покровскийдің клиникалық жіктеуі бойынша) білінуі мүмкін:

<variant > ПІВ

ON'TUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 83 беті

<variant> ПІВ

<variant> ІВ

<variant> ПА

<variant> ІА

<question> В. В. Покровскийдің клиникалық жіктелуіне сәйкес АИТВ-инфекциясының кезеңдері::

<variant> инкубациялар, бастапқы көріністер, қайталама аурулар, терминалдық

<variant> инкубациялар, продромдар, биіктеу, қайталама аурулар, терминалдық

<variant> инкубация, асимптоматикалық, жоғары, терминалды

<variant> жедел қызба фазасы, жайылған лимфаденопатия, ЖИТС алды, ЖИТС

<variant> инкубация, қайталама аурулар, терминалдық

<question> Әлеуметтік мінез-құлық ерекшеліктері сияқты әлеуметтік факторға көбірек ұшырайтын инфекциялар:

<variant> АИТВ-инфекциясы

<variant> ішек инфекциялары

<variant> тыныс алу инфекциясы

<variant> гельминтоздар

<variant> протозойлық инвазиялар

<question> Вирусты гепатит С кезінде эпидемиялық процестің ерекшелігі болып табылады:

<variant> хронизацияның жоғары деңгейі

<variant> аймақтық таралуы

<variant> хронизацияның төмен деңгейі

<variant> тұрмыстық берілу жолы

<variant> жоғары жұқпалылық

<question> Эпидемиялық процестің үшінші буынына бағытталған эпидемияға қарсы шаралар:

<variant> иммунопрофилактика

<variant> инфекция көзін оқшаулау

<variant> дезинфекция

<variant> дезинсекция

<variant> дератизация

<question> Ретроспективті эпидемиологиялық талдау жүргізудің бастапқы кезеңі:

<variant> біріншілік ақпаратты өңдеу

<variant> әрбір жұқпаның нозологиялық түрін анықтау

<variant> зерттеу бағдарламасын құру

<variant> алдын алу шараларын жүргізу

<variant> шұғыл хабарламаны толтыру

<question> Ретроспективтік эпидемиологиялық талдаудың әдісінде сызықтық графикті құрғандағы ординаты осінің абсцисс осіне қатынасы болуы тиіс:

<variant> 1:1,5

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 84 беті

<variant>1:1

<variant>1,5:1

<variant>1:2

<variant>2:1

<question>Эпидемиологиялық қадағалау – бұл ... жүйесі.

<variant> эпидемиологиялық процесті қадағалау, талдау және болжау

<variant> медициналық көмек

<variant> ошақтардағы эпидемияға қарсы іс-шаралар

<variant> халықты эпидемияға қарсы қорғау

<variant> эпид ошақтарды тексеру

<question> Аурушандықтың көпжылдық динамикасын талдау кезінде анықталады:

<variant> эпидемиялық үрдіс

<variant> маусымдылық

<variant> жыл бойғы аурушандық деңгейі

<variant> ауру деңгейі

<variant> қауіп топтары

<question> Ретроспективті эпидталдау жүргізу кезінде анықталады:

<variant> қауіп тобы

<variant> бациллотасушылар саны

<variant> қайтыс болғандардың саны

<variant> ауруханаға жатқызылғандар саны

<variant> ауруханаға жатқызылмағандар саны

<question> Пандемия-бұл:

<variant> әлемнің бірнеше елдерінде таралған ауру

<variant> жалғыз ауру

<variant> аурушандықтың төмен деңгейі

<variant> шектеулі аумақтағы аурушандықты көтеру

<variant> ошақтық ауру

<question> Көп жылдық аурушандықтың тенденциясын сандық бағалау үшін пайдаланылады:

<variant> аурушандық өсімінің төмендеу қарқыны

<variant> аурушандықтың интенсивті көрсеткіштері

<variant> аурушандықтың экстенсивті көрсеткіштері

<variant> абсолюттік сандардағы аурушандық деректері

<variant> саралау әдісі

<question> Бірнеше ауданды келесі жылы ауруға шалдығу қаупі дәрежесіне қарай бөлу үшін ... қолданған жөн.

<variant> болжамды интенсивті көрсеткіштерді

<variant> 10 жылдағы орташа интенсивті көрсеткіштерді

<variant> есеп беру жылындағы аурушандықтың экстенсивті көрсеткіштерін

<variant> есепті жылдағы сырқаттанушылықтың қарқынды көрсеткіштерін

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
044-59-11 ()		
100 беттің 85 беті		

<variant>болжамдық экстенсивті көрсеткіштерін

<question>Топтың эпидемиологиялық маңыздылық дәрежесі ең алдымен ... анықталады.

<variant>бір мезгілде интенсивті және экстенсивті көрсеткіштердің мәнімен

<variant>аурудың абсолюттік санымен

<variant>жекелеген топтардың санымен

<variant>экстенсивті көрсеткіш шамасымен

<variant>интенсивті көрсеткіш шамасымен

<question>Аурудың болжамды деңгейін анықтау әдісі:

<variant>ең кіші квадраттар әдісі

<variant>Вальд әдісі

<variant>эксперименттік

<variant>корреляциялық талдау әдісі

<variant>саралау әдісі

<question>Эпидемия-бұл:

<variant>шектеулі аумақтағы аурушандықтың күрт көтерілуі

<variant>жеке аурушандық

<variant>төмен аурушандық

<variant>әлемнің бірнеше елдерінде таралған ауру

<variant>ауру ошағының пайда болуы

<question>Нақты инфекцияға жедел эпидемиологиялық талдаудың соңғы мақсаты

<variant>көп жылдық динамикадағы эпидемиялық үдеріс ағымының ерекшеліктерін анықтау

<variant>көп жылдық динамикадағы аурушандықтың қауіп-қатері топтарын белгілеу

<variant>аурудың жылдық динамикасының ерекшеліктерін анықтау

<variant>осы инфекциядан өлімнің көп жылдық динамикасын бақылау

<variant>эпидемиялық процестің қысқа мерзімді өзгеруі себептерінің талдамасы

<question>АИТВ-инфекциясының серодиагностикасының бірінші кезеңінде (скрининг сатысы) ... анықталады.

<variant>қан сарысуындағы вирус антигені

<variant>ИФТ көмегімен қан сарысуындағы вирус антиденесі

<variant>сілекей вирусына антиденелер

<variant>иммуноблоттинг әдісімен қан сарысуындағы АИТВ жеке ақуыздарына антиденелер

<variant>шәует вирусына антиденелер

<question>АИТВ инфекциясы серодиагностикасының екінші кезеңінде (сараптамалық диагностика сатысы) ... анықталады:

<variant>сарысудағы вирус антигені

<variant>сілекейдегі АИТВ антиденесі

<variant>Иммуноблоттинг әдісімен қан сарысуындағы АИТВ жеке ақуыздарына антиденелер

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 86 беті

<variant>ИФТ көмегімен қан сарысуындағы вирус антиденесі

<variant>шәует вирусына антигені

<question>Келесі жылы қандай да бір аурумен сырқаттанудың қауіп дәрежесі бойынша "аумақтық" халық топтарын саралау үшін ... қолданған жөн.

<variant>болжамдық интенсивті көрсеткіштер

<variant>болжамдық экстенсивті көрсеткіштер

<variant>есепті жылдағы аурушандықтың интенсивті көрсеткіштері

<variant>10 жылдағы медиандық интенсивті көрсеткіштер

<variant>есепті жылдағы аурудың экстенсивті көрсеткіштері

<question>Ретроспективті эпидемиологиялық талдау жүргізу кезінде жиі қолданылатын негізгі салыстырмалы шама:

<variant>аурушандық көрсеткіші

<variant>экстенсивті

<variant>өлім көрсеткіші

<variant>маусымдылық көрсеткіші

<variant>интенсивті

<question>Эпидемиологиялық қадағалау мақсаты:

<variant>эпидпроцесс кезінде өзгерістерді уақтылы анықтау

<variant>жұқпалы ауруларды тіркеу және есепке алу

<variant>ошақта эпидемияға қарсы іс-шаралар жүргізу

<variant>эпид.жұқпалы аурулар ошақтарын тексеру

<variant>қажетті ақпаратты жинау және талдау

<question> В вирустық гепатитімен ауырған науқасқа қатысты ошағында қажетті іс-шара:

<variant > оқшаулау

<variant > боксқа шұғыл госпитализация

<variant>медициналық бақылау

<variant > иммундау

<variant > шұғыл алдын алу

<question> Қант диабетін диагностикалау үшін гликемияның минималды деңгейі ... ммоль/л құрайды.

<variant > $\geq 6,1$

<variant > $\leq 5,8$

<variant > $\geq 5,5$

<variant > $\geq 6,7$

<variant > $\leq 7,8$

<question>Қант диабетімен ауыратын науқастар ... шектеу керек

<variant >кондитерлік өнімдерді

<variant >итмұрын қайнатпасы

<variant >өрік

<variant >II сұрыпты нан

<variant >көкөністер

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы	044-59-11 ()	
Бақылау өлшеу құралдары	100 беттің 87 беті	

<question>Қант диабетінің біріншілік белгілері:

<variant > артық дене салмағы

<variant > ұйқысыздық

<variant > имундық жүйенің қызметінің төмендеуі

<variant > гемоглабин деңгейінің төмендеуі

<variant > тез несеп шығару

<question>Қант диабеті кезінде жүрек-қантамыр ауруының қаупін орташа есеппен алғанда ... есе жоғарылатады.

<variant > 5

<variant > 3

<variant > 2

<variant > 4

<variant > 6

<question>Қант диабетін алдын алу үшін эндокринологтың бақылауынан өту мерзімі:

<variant > 2 ай

<variant > 8 ай

<variant > 1 жыл

<variant > 6 ай

<variant > 1,5 жыл

<question>Эндокриндік бездердің қызметтері бұзылғанда байқалады:

<variant > инсулиндік емес гипергликемия

<variant > тағамдық гипергликемия

<variant > эмоциялық гипергликемия

<variant > инсулиндік гипергликемия

<variant > гормондық гипергликемия

<question>Гипергликемия жағдайында байқалатын қандағы өзгерістер:

<variant > қант деңгейі артады

<variant > триглицеридтің төмендеуі

<variant > темір мөлшері артады

<variant > холестерин мөлшері артады

<variant > эритроциттер төмендейді

<question>Қант диабетінің II типі дамуының дәлелденген қауіп факторлары:

<variant > рационда майлардың көп мөлшерде болуы

<variant > абдоминалды аймақта майдың жиналуы

<variant > ана сүтімен емізу

<variant > алкогольді көп тұтыну

<variant > ішімдік ішу

<question>Қант диабетімен ауыратын науқастың рационында тәуліктік белок мөлшері:

<variant > 16%

<variant > 20%

<variant > 40%

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 88 беті

<variant >30%

<variant >10%

<question>Қант диабетімен ауыратын науқастарға жеуге болмайтын жеміс-жидек:

<variant >банан

<variant >алма

<variant >мандарин

<variant >алмұрт

<variant >шиие

<question>Жүрек-қантамыр жеткіліксіздігінде рационнан келесі өнімдерді шығару керек:

<variant >шоколад

<variant >майлы емес ет

<variant >майлы емес балық

<variant >кептірілген нан

<variant >жармаларды

<question>Ас тұзының гипертония ауруына тигізетін әсері:

<variant >артериялық қан қысымын көтереді

<variant >қан қысымын түсіреді

<variant >бұлшықетте ауру сезімі

<variant >дәрумен сіңуін күшейтеді

<variant >су-тұз алмасуын реттейді

<question>Жүрек –қантамыр жетіспеушілігі кезінде тұтынуға болмайтын өнімдер: <variant >майлы ет

<variant >сүт өнімдері

<variant >макарон өнімдері

<variant >нан өнімдері

<variant >картоп

<question>Ас тұзының шекті тұтыну мөлшері:

<variant >5 грамм

<variant >4 грамм

<variant >3 грамм

<variant >3,5 грамм

<variant >2,5 грамм

<question>Жүрек-қантамыр ауруларын алдын алуы кезінде шектеу қажет:

<variant >тұзды

<variant >қантты

<variant >жаңа піскен нанды

<variant >жемістерді

<variant >шоколадты

<question>Жүрек-қантамыр ауруларын төмендететін тамақ өнімдері:

<variant >жеміс-жидектер

<variant >картоп фриі

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 89 беті

<variant>кондитерлік өнімдер

<variant>қаныққан май қышқылдары

<variant>алкогольді сусындар

<question>ЖИА даму қаупінің алиментарлық факторына жатады:

<variant>калориясы төмен тағамдарды қабылдау

<variant>антиоксиданттық дәрумендердің жеткіліксіздігі

<variant>тағам рационында көпқанықпаған май қышқылының көп болуы

<variant>жеңіл сіңірілетін көмірсулардың аз болуы

<variant>белсенді физикалық қимыл белсенділігі

<question>Жүрек қантамыр ауруының емдеу талаптарына ЖАТПАЙДЫ:

<variant>ет және балық сорпаларын алып тастау

<variant>ас тұзын пайдалануды шектеу

<variant>қабылдайтын сұйықтық көлемін шектеу

<variant>куырылған ет пен балықты рационнан алып тастау

<variant>құрамында холестерині жоқ өнімдерді пайдалану

<question>ЖИА даму қаупінің алиментарлық факторына ЖАТПАЙДЫ:

<variant>калориясы жоғары тағамдарды қабылдау

<variant>тағам рационында тағамдық талшықтардың мол болуы

<variant>белсенді физикалық қимыл белсенділігі

<variant>антиоксиданттық дәрумендердің жеткіліксіздігі

<variant>жеңіл сіңірілетін көмірсулардың көп болуы

<question>Жүрек қантамыр жүйесінің ауруларын жақсартатын қос элемент:

<variant>йод пен мырыш

<variant>кальций мен мырыш

<variant>темір мен калий

<variant>калий мен магний

<variant>темір мен магний

<question>... әртүрлі халық топтары арасында онкологиялық аурудың даму қаупін азайтады:

<variant>Ликопин

<variant>Линоль қышқылы

<variant>Фолий қышқылы

<variant>КҚМҚ

<variant>Танин

<question>Ісіктің алдын алуда зәйтүн майының тәуліктік қажеттілігі ... құрайды.

<variant>1-2 ас қасықты

<variant>4-5 десертті қасық

<variant>2-3 ас қасықты

<variant>1-2 шәй қасықты

<variant>2-3 шәй қасықты

<question>Омега-6 майы көп мөлшерде ... кездеседі.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 90 беті

<variant>жүгері майында

<variant>зығыр майында

<variant>өсімдік майында

<variant>зәйтүн майында

<variant>күнжіт майында

<question>Жүрек пен қантамырлардың сауығы үшін омега-6 және омега-3 майының қолайлы арақатынасы ... құрайды.

<variant>4:1

<variant>4:4

<variant>1:5

<variant>2:2

<variant>3:2

<question>Біздің елімізде ерлер арасында ең жиі таралған қатерлі ісік:

<variant>өкпе ісігі

<variant>асқазан ісігі

<variant>қуықалды безінің ісігі

<variant>тік ішек ісігі

<variant>бауыр ісігі

<question>Қазақстанда асқазан ісігі аурушандығы:

<variant>жоғарылаған тенденциясы бар

<variant>төмендеген тенденциясы бар

<variant>тенденциясы тұрақты

<variant>3,2 есеге жоғарылаған

<variant>2 есеге төмендеген

<question>Халық арасында өлім-жітімнің себебі ретінде қатерлі ісік ... орынды алады.

<variant>2-ші

<variant>1-ші

<variant>4-ші

<variant>7-ші

<variant>10-ші

<question>Халық арасында ісікке қарсы үгіт-насихат жұмыстарын жүргізу кезінде... қажеті жоқ.

<variant>ісіктің клиникалық көріністерін толық ашудың

<variant>салауатты өмір салтына сендірудің

<variant>профосмотрдан өту қажеттілігіне нандырудың

<variant>ісіктің дабыл қағатын белгілерімен таныстырудың

<variant>бюллетеньдерді шығару

<question>Халықтың асқазан ісігімен аурушандылығының өсуін анықтаушы факторға ... жатады.

<variant>дұрыс тамақтанбау

<variant>генетикалық фактор

<variant>кәсіптік зияндылық

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 91 беті

<variant>ауаның ластануы

<variant>темекі тарту

<question>Өкпе ісігімен ауруының жоғарғы қауіп-қатер тобына ... жатады.

<variant>химиялық өндірісте істейтін қызметкерлер

<variant>нан зауытының қызметкерлері

<variant>БАҚ қызметкерлері

<variant>банк қызметкерлері

<variant>кеңсе қызметкерлері

<question>Асқазан ісігі ең жиі кездесетін жас аралығы:

<variant>51-ден 70-ке дейін

<variant>21-ден 50-ге дейін

<variant>41-ден 60-ға дейін

<variant>31-ден 70-ке дейін

<variant>70-тен жоғары

<question>....ет тағамынан жиіркенуге себеп болуы мүмкін.

<variant>Асқазан ісігі

<variant>Полипоз

<variant>Гастрит

<variant>Жара ауруы

<variant>Ботулизм

<question>Тік ішек ісігі ең жиі кездесетін жас аралығы:

<variant>50-69

<variant>20-69

<variant>30-39

<variant>40-49

<variant>50-59

<question>Ісіктің пайда болуына әсер ететін канцерогендер:

<variant>Нитрит

<variant>Бензол

<variant>Фенол

<variant>Акриламид

<variant>Тальк

<question>... ісіктік иммунодепрессанттарды жояды.

<variant>Антиоксиданттар

<variant>Витамины

<variant>Минералды заттар

<variant>Коллагендер

<variant>Витамин тәрізді заттар

<question> АИТВ ... тұқымдастығына жатады:

<variant> ретровирустар

<variant> рабдовирустар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 92 беті

< variant> гепадновирустар

<variant > аденовирустар

< variant> арбовирус

<question> Жүре пайда болған иммун тапшылығы синдромының халықаралық белгіленуі:

<variant> ЖИТС

<variant> SIDA

<variant> HIV

<variant> LAV

<variant> HAV

<question> АИТВ жұқтырған адамның ағзасында инфекциядан кейін антиденелердің пайда болуының ерте уақыты:

<variant> 2 апта

<variant> 2 күн

<variant> 1 ай

<variant> 3 ай

<variant> 4 ай

<question> АИТВ-инфекциясына ИФА теріссынағы:

<variant> «АИТВ-ға антиденелер анықталмады» деген жауапқа негіз болады

<variant> аурудың жоқтығын көрсетеді

<variant> қанда вирустың жоқтығын көрсетеді

<variant> қайта сауалнама жүргізу үшін негіз болады

<variant> аурудың бар екенін көрсетеді

<question> ДДҰ ұсынымдарына сәйкес АИТВ жұқтыру қаупі тобына мыналар кіреді:

<variant> қан реципиенттері

<variant> тіс дәрігерлері

<variant> процедуралық медбикелер

<variant> жүкті әйелдер

<variant> косметологтар

<question> АИТВ-ға антиденелерді анықтаудың серодиагностикалық әдісі болып табылады:

<variant> иммундық ферментті талдау (ИФА)

<variant> тікелей гемагглютинация сынағы (ТГГС)

<variant> комплемент бекіту сынағы (КБС)

<variant> жанама гемагглютинация сынағы (ЖГГС)

<variant> гемагглютинацияны тежеу реакциясы (ГГТР)

<question> АИТВ-инфекциясының ең жұқпалы кезеңі:

<variant> терминалды

<variant> жасырын

<variant> бастапқы көріністері

<variant> қайталама көріністер

<variant> иммундық

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 93 беті

<question>Адам ағзасына ... түскенде АИТВ жұқтырады:

<variant>Т4-лимфоциттер

<variant>В-лимфоциттер

<variant>Т8-лимфоциттер

<variant>тромбоциттер

<variant>эритроциттер

<question> АИТВ инфекциясын жұқтырудың жеткіліксіз дозасы ... құрамында бар.

<variant> сілекей

<variant>қан сарысуы

<variant>мниотикалық сұйықтық

<variant>ірің

<variant>қақырық

<question> АИТВ инфекциясы ... жүйесіне әсер етеді.

<variant> иммундық

<variant>сүйек

<variant>бұлшық ет

<variant>жүрек-қан тамырлары

<variant>тыныс алу

<question>АИТВ инфекциясына тексерілу тек мына жағдайда мүмкін:

<variant>сараптама жүргізу үшін дәлелді себептердің болуы

<variant>сақтандыру полисін ұсыну

<variant>осы елді мекенде тұруға рұқсаттың болуы

<variant>диагнозды көрсететін дәрігердің бағыты

<variant>профилактикалық тексеруден өту

<question> АИТВ жұқтырған адамдарда ең алдымен төмендеу байқалады:

<variant>Т4-лимфоциттер

<variant>Т8-лимфоциттер

<variant>В-лимфоциттер

<variant>плазмалық жасушалар

<variant>тромбоциттер

<question> АИТВ-инфекциясымен күрестің негізгі бағыты:

<variant> халық арасында санитарлық-ағарту жұмысын жүргізу

<variant> жаппай екпе жасау

<variant> АИТВ-ға жаппай тексеру

<variant>АИТВ жұқтырған адамдарды оқшаулау

<variant> скрининг жасау

<question> АИТВ жұқтырған адамның жыныстық қатынасқа түсуге құқығы бар:

<variant> иә, бірақ жұқтырғанын серіктесіне ескертуі керек

<variant> ешқандай шектеусіз

<variant> құқығы жоқ

<variant> иә, бірақ презерватив қолдану керек

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		
		044-59-11 ()
		100 беттің 94 беті

<variant>иә, бірақ белгілі бір уақытта

<question> АИТВ индикаторлық инфекцияларға мыналар жатады:

<variant> жалпыланған герпес инфекциясы

<variant> аденовирусты инфекция

<variant>бактериялық дизентерия

<variant>паратиф

<variant>ішек инфекциясы

<question> АИТВ индикаторлық инфекцияларға мыналар жатады:

<variant> жалпыланған герпес инфекциясы

<variant> аденовирусты инфекция

<variant>бактериялық дизентерия

<variant>паратиф

<variant>ішек инфекциясы

<question> Инфекциялық процестің көрінбейтін формаларына тән:

<variant> клиникалық симптомдардың болмауы

<variant>клиникалық симптомдардың болуы

<variant>өте ауыр ағым

<variant>инфекциялық процестің кенеттен өздігінен тоқтауы

<variant> тән клиникалық симптомдардың жылдам дамуы

<question> Инфекциялық процестің аборттивті формаларына тән:

<variant>инфекциялық процестің кенеттен өздігінен тоқтауы

<variant>өте ауыр ағым

<variant> клиникалық симптомдардың болмауы

<variant>клиникалық симптомдардың болуы

<variant>тән клиникалық симптомдардың жылдам дамуы

<question> Инфекциялық процестің манифесттік формаларына мыналар тән:

<variant>тән клиникалық симптомдардың жылдам дамуы.

<variant>өте ауыр ағым;

<variant>клиникалық симптомдардың болмауы;

<variant>клиникалық симптомдардың болуы;

<variant>инфекциялық процестің кенеттен өздігінен тоқтауы;

<question> Жұқпалы аурулардың иммуносерологиялық диагностикасының негізі келесі принцип болып табылады:

<variant>инфекциямен байланысты ерекше өзгерістерді анықтау

<variant>бактериемияны (вирусемияны) анықтау

<variant> антигенемияны анықтау

<variant>айналымдағы микроб геномының фрагменттерін анықтау

<variant>инфекциямен байланысты спецификалық емес реакцияларды анықтау

<question> Қан сарысуындағы антиденелердің сәйкес антигендермен спецификалық әрекеттесу қабілетіне негізделген адамдардағы, жануарлардағы және өсімдіктердегі ауруларды тану әдісі:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы			044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары			100 беттің 95 беті

<variant> серодиагностика

<variant> дифференциалды диагностика

<variant> сәулелік диагностика

<variant> иммунопрофилактика

<variant> рентгенография

<question> Көп жасушалы организмнің ішкі ортасын экзогендік және эндогендік сипаттағы генетикалық жат заттардан биологиялық қорғау жүйесі:

<variant> иммунитет

<variant> антиденелер

<variant> антигендер

<variant> симбиоз

<variant> алдын алу

<question> Стерильді иммунитет дегеніміз:

<variant> макроорганизм қоздырғыштардан толық таза болған жағдайда жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет.

<variant> макроорганизмде қоздырғыштардың болуына байланысты жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет

<variant> қарапайымдылар тудыратын жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет

<variant> стрептококк қоздыратын жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет

<variant> стрептококк қоздыратын инфекциялық емес аурудан кейінгі иммунитет

<question> Стерильді емес иммунитет дегеніміз:

<variant> макроорганизмде қоздырғыштардың болуына байланысты жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет

<variant> макроорганизм қоздырғыштардан толық таза болған жағдайда жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет.

<variant> қарапайымдылар тудыратын жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет

<variant> стрептококк қоздыратын жұқпалы аурудан кейінгі иммунитет

<variant> стрептококк қоздыратын инфекциялық емес аурудан кейінгі иммунитет

<question> Пассивті жасанды иммунитет пайда болады:

<variant> ағзаға дайын антиденелер енгізілгенде

<variant> организмге әлсіреген микроорганизмдер енгізілгенде

<variant> организмге бейтараптандырылған токсиндер енгізілгенде

<variant> өлген микроорганизмдерді ағзаға енгізгенде

<variant> организмге бейтараптандырылған токсиндер енгізілгенде

<question> Денеге әлсіреген немесе өлген микроорганизмдер немесе олардың бейтараптандырылған токсиндері енгізілгенде:

<variant> белсенді жасанды иммунитет

<variant> стерильді емес иммунитет

<variant> стерильді иммунитет

<variant> пассивті жасанды иммунитет

<variant> жүре пайда болған иммунитет

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		
Бақылау өлшеу құралдары		044-59-11 () 100 беттің 96 беті

<question> Біріншілік иммундық жауапта келесілер пайда болады:

<variant> Ig M;

<variant> Ig A;

<variant> Ig E;

<variant> Ig G;

<variant> IgD.

<question> Біріншілік иммундық жауапта:

<variant> алдымен Ig M, содан кейін Ig G өндіреді.

<variant> алдымен Ig G, содан кейін Ig M шығарады.

<variant> Ig G және Ig M екеуі де өндіріледі.

<variant> тек Ig M өндіріледі;

<variant> тек Ig G өндіріледі;

<question> Антиген шақырудан кейінгі біріншілік иммундық жауап дамиды:

<variant> 3–4 күннен кейін;

<variant> 1–2 күн ішінде;

<variant> 5–6 күннен кейін;

<variant> 7–10 күннен кейін;

<variant> 10–12 күнде.

<question> Бөтен генетикалық ақпарат белгілері бар заттар немесе денелер:

<variant> антигендер

<variant> антиденелер

<variant> макромолекулалық қосылыстар

<variant> вирустар

<variant> бактериялар

<question> Антигенді енгізуге жауап ретінде түзілетін сарысу ақуыздары:

<variant> антиденелер

<variant> антигендер

<variant> макромолекулалық қосылыстар

<variant> вирустар

<variant> бактериялар

<question> Иммуноглобулиндердің рөлі:

<variant> иммундық жауаптың гуморальды түрін жүзеге асыру

<variant> иммундық жауаптың жасушалық түрін жүзеге асыру

<variant> спецификалық емес қарсылық факторларын жүзеге асыру

<variant> нақты қарсылық факторларын жүзеге асыру

<variant> табиғи қарсылық факторларын жүзеге асыру

<question> G иммуноглобулиннің келесі фрагменттері антигеннің детерминант тобымен әрекеттесе алады:

<variant> Fab фрагменті

<variant> ауыр тізбектер

<variant> жеңіл тізбектер

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы			044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары			100 беттің 97 беті

<variant>Fc-фрагменті

<variant>С-фрагменті

<question > Гипокинезия:

<variant>қозғалыс белсенділігінің жетіспеушілігі.

<variant > баланың моторикасының жетілмегендігі.

<variant > күн режиміндегі қозғалыс белсенділігінің иррационалды таралуы.

<variant > артық дене белсенділігі.

<variant>қозғалыс белсенділігі процесіндегі статикалық және динамикалық жүктеменің арақатынасын бұзу.

<question > Гиперкинезия:

<variant > артық дене белсенділігі.

<variant > баланың моторикасының жетілмегендігі.

<variant > патологиялық ашытқы белгілерінің пайда болуы.

<variant>қозғалыс белсенділігінің жетіспеушілігі.

<variant > қозғалыс белсенділігі процесіндегі статикалық және динамикалық жүктеменің арақатынасының бұзылуы.

<question>Эпидемиялық процестің дамуында... басымдыққа ие .

<variant > әлеуметтік факторлар

<variant > табиғи факторлар

<variant > химиялық факторлар

<variant > биологиялық факторлар

<variant > экологиялық факторлар

<question > Эпидемия -бұл:

<variant > шектеулі аумақта сырқаттанушылықтың күрт көтерілуі

<variant > бірлі-жарым ауру

<variant > төмен ауру

<variant>әлемнің бірнеше елдерінде таралған ауру

<variant > ауру ошағының пайда болуы

<question > Пандемия - бұл:

<variant>әлемнің бірнеше елдерінде таралған ауру

<variant > бірлі-жарым ауру

< variant>аурудың төмен деңгейі

<variant > шектеулі аумақта сырқаттанушылықтың көтерілуі

<variant > ошақтық ауру

< question>Дезинфекциялық құралдармен жұмыс істеуге тартылатын маман:

<variant>дератизатор

<variant > дефибриллятор

<variant > газсыздандырғыш

<variant>деполяризатор

<variant > родентицид

<question > Санитарлық-ағарту жұмысының негізгі аспектілері:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы		044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		100 беттің 98 беті

<variant> халықты медициналық профилактикалық тексерулерге тарту бойынша санитариялық ағарту

<variant> халықты медициналық профилактикалық тексерулерге міндетті түрде тарту

<variant> емдеуге бағытталған шаралар жүйесі

<variant> жеке оңалту бағдарламасы

<variant> тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі

ТҮПНҰСҚА
ОРИГИНАЛ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы	044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары	100 беттің 99 беті

ТҮПНҰСҚА
ОРИГИНАЛ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Гигиена және эпидемиология» кафедрасы	044-59-11 ()
Бақылау өлшеу құралдары	100 беттің 100 беті