




**«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ жанындағы
медицина колледжі**

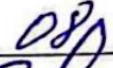
БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ


Мамандығы: 09130100 «Мейіргер ісі»
Біліктілігі: 5AB09130101 «Мейіргер ісінің қолданбалы бакалавры»
Оқу түрі: күндізгі
Оқытудың нормативтік мерзімі: 1 жыл 6 ай
Циклдар мен пәндер индексі: АП 08
Курс: 1
Семестр: 2
Пән: «Созылмалы аурулар және қарт адамдарға мейіргер күтімі»
Бақылау түрі: ОҚКЕ
Жалпы еңбек сыйымдылығы сағат/кредиттер KZ 120/5

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы		№72/11 ()
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 2 беті

Бақылау өлшеу құралдары «Созылмалы аурулар және қарт адамдарға мейіргер күтімі» пәнінің жұмыс бағдарламасы негізінде құрастырылып, бекітілді.

Құрастырушы:  Сейілхан А.С.

Хаттама № 1 " 27 "  2024 ж.

Кафедра меңгерушісі:  Серикова Б.Д.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 3 беті	

8.1. Пән/модуль бойынша тесттер

Аралық бақылау – 1.

1. терапевт ғалымы ... пациенттің сауалнамасының үлгісін ұсынған бұл әдіс өнер деңгейіне көтерілді.

- A. Захарин
- B. L. Auenbrugger
- C. P. Лаэннек
- D. Куссмаул
- E. Эйнховен

2. Перкуссия әдісі ұсынды

- A. L. Auenbrugger
- B. GA Захарин
- C. R. Laannek
- D. Куссмаул
- E. Эйнховен

3. аускультация әдісі ұсынды

- A. P. Лаэннек
- B. L. Auenbrugger
- C. Захарин
- D. Куссмаул
- E. Эйнховен

4. ... - асқазанды зондтау әдісін ұсынған ғалым.

- A. Эйнхорн
- B. Захарин
- C. P. Лаэннек
- D. L. Auenbrugger
- E. Эйнховен

5. физиолог ғалым ..., ол ЭКГ аппаратын ұсынды.

- A. Эйтнховен
- B. A Захарин
- C. P. Лаэннек
- D. Куссмаул
- E. L. Auenbrugger

6. ... толық шешіну тексерудің жалпы ережелеріне жатпайды.

- A. пациентті 2-3 метр қашықтықта тексеру
- B. науқастың алдында немесе бұрышында жарықтың түсуі
- C. бөгде шудың болмауы
- D. мүмкіндігінше науқасты күндізгі тексеру
- E. пациентті белгілі бір ретпен тексеру

7. ... науқасты жалпы тексеру кезінде анықталмайды.

- A. жүрек аймағының өзгеруі
- B. дене бітімі
- C. төсектегі позиция
- D. сана
- E. тері және көрінетін тері қабаттары

8. ... кома деңгейіне дейін сананың бұзылуына тән.

- A. тыныс алу жеткіліксіздігінің соңғы кезеңі
- B. жедел бронхит

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 4 беті	

- С. өкпе абсцесі
 D. өздігінен пневмоторакс
 E. крупозды пневмония
9. ... науқас алға еңкейіп, қолын төсекке қойып отыруға мәжбүр.
 A. бронх демікпесінің тұншығуы кезінде
 B. бүйрек коликасы үшін
 C. жүрек демікпесінде
 D. перикардит кезінде
 E. миокард инфарктісі кезінде
10. ... науқас отыру, аяғын төмен түсіріп, қолын төсекке тіреу.
 A. жүрек демікпесінде
 B. бронх демікпесінде
 C. перикардит кезінде
 D. бүйрек коликасы үшін
 E. стенокардия кезінде
11. экссудативті перикардитпен ауыратын науқастың мәжбүрлі жағдайы:
 A. денені алға еңкейтіп отыру
 B. басын жоғары көтеріп жату
 C. төсекте отыру
 D. оң жағында жатып
 E. шалқасынан жатып
12. пневмониямен ауыратын науқастың мәжбүрлі жағдайы:
 A. ауру жағында жату
 B. сау жағында жату
 C. шалқасынан жатып
 D. асқазанға жату
 E. денені алға еңкейтіп отыру
13. ... митральды қақпақшаның қақпақшалары қалыңдайды және қозғалмайды
 A. митральды стеноз үшін
 B. трикуспидті клапан жеткіліксіз болған кезде
 C. Иценко-Кушинг синдромында
 D. перикардит кезінде
 E. қолқадағы ақау кезінде
14. көкшіл тері реңі-байланысты дамиды
 A. қандағы гемоглобиннің жоғарылауы
 B. қандағы эритроциттер мен гемоглобиннің ұлғаюы
 C. ағзадағы газ алмасуды жеделдету
 D. перифериялық тамырлардағы қанның тоқырауы
 E. перифериялық тамырлардың тығыздағыштары
15. тері түсінің плеторализмі байланысты дамиды
 A. қандағы эритроциттер мен гемоглобиннің ұлғаюы
 B. қандағы гемоглобиннің жоғарылауы
 C. ағзадағы газ алмасуды жеделдету
 D. перифериялық тамырлардағы қанның тоқырауы
 E. перифериялық тамырлардың тығыздағыштары
16. терінің бозаруы байланысты дамиды
 A. перифериялық тамырлардың тығыздағыштары
 B. қандағы гемоглобиннің жоғарылауы
 C. ағзадағы газ алмасуды жеделдету

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 5 беті	

- D. перифериялық тамырлардағы қанның тоқырауы
 E. қандағы эритроциттер мен гемоглобиннің көбеюі
 17. сананың кома деңгейіне дейін бұзылуы, ... дегенді білдіреді .
 A. науқас терең ұйықтап жатқан сияқты.
 B. тежеу процесінің басымдығы
 C. науқас терең ұйықтап жатқан сияқты, бірақ оны оятуға болады
 D. ұйқысыздық
 E. қозу процесінің басымдығы
 18. "садақа сұраушының бейнесі" тән
 A. ревматоидты артрит
 B. ревматизм
 C. Бехтерев аурулары
 D. подагра
 E. Педе аурулары
 19. Ортопноэ позициясы тән
 A. жүрек жеткіліксіздігі
 B. жедел лупус ұстамасы
 C. жедел қан тамырлары жеткіліксіздігі
 D. гипертониялық дағдарыс
 E. жедел миокард инфарктісі
 20. Физикалық белсенділік кезінде адамды қозғалыссыз қалдыратын ұстама:
 A. стенокардия
 B. ентігу
 C. жүрек демікпесі
 D. өт коликасы
 E. бүйрек коликасы
 21. Қола тері түсі тән
 A. бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі
 B. тыныс алу жеткіліксіздігі
 C. бүйрек жеткіліксіздігі
 D. ішектегі ас қорыту жеткіліксіздігі
 E. жүрек-қан тамырлары жеткіліксіздігі
 22. Тырнақтағы сызықтардың пайда болуы, оның "қасық" түріндегі өзгеруі тән
 A. темір тапшылығы анемиясы
 B. анемия кезінде В12 витаминінің жетіспеушілігі
 C. гемолитикалық анемия
 D. гипопластикалық анемия
 E. лейкомия
 23. Пальпация әдісімен анықтауға болады
 A. органдардың мөлшері және саусақтардың сезімі
 B. көрінетін өзгерістер туралы бақылау
 C. тіндік тербелістерден дыбыстарды анықтау
 D. жұмсақ корпусты бақылау
 E. денеде пайда болған дыбыстарды анықтау
 24. Перкуссия әдісі ... анықтайды .
 A. тіндердің тербелісі нәтижесінде пайда болатын дыбыстарды түсіру.
 B. дене көлемі және саусақ сезімі
 C. көрінетін өзгерістер туралы бақылаулар
 D. денеде пайда болған дыбыстарды түсіру

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 6 беті	

Е. жұмсақ корпусты бақылау

25. Пальпация әдісін айтарлықтай жақсартты:

- A. Д. Стражеско
- B. Захарин
- C. Боткин
- D. Гиппократ
- E. Мудров

Аралық бақылау 2

1. Пальпация кезінде дәрігер үшін ең жақсы позиция:

- A. өзіне қолайлы позицияны таңдайды
- B. отыру
- C. позицияны өзгертеді
- D. позицияларды өзгертеді
- E. дәрігердің түсінігі жоқ

2. Деректер Үстірт пальпация кезінде анықталмайды:

- A. іш қуысы мүшелерінің жағдайы қалыпты
- B. түйіндердің жағдайы
- C. бұлшықеттер, сүйектер
- D. буындардың жағдайы
- E. тері және тері астындағы жағдай

3. Перкуссия әдісін ұсына отырып, Л. Ауенбруггер перкуссия кезінде қолданды ...

- A. аралас саусақтар
- B. саусақ плессиметр
- C. плессиметр
- D. шынтақ
- E. алақан

4. Ішкі қате перкуссия шарттары:

- A. бөлме температурасында 20 ° C
- B. бөлмедегі тыныштық
- C. дәрігердің ыңғайлы позициясы
- D. бөлме температурасында 12 ° C
- E. науқастың шалқасынан жату жағдайы

5. Перкуссияның ең көп таралған түрлері:

- A. перкуссия саусақ туралы саусақ
- B. аспаптық перкуссия
- C. тікелей перкуссия
- D. аралас перкуссия
- E. жанама перкуссия

6. Перкуссия техникасындағы қате:

- A. Соққы күші кеуде деңгейіне байланысты
- B. пессиметриялық саусақ денеге тығыз орналасқан
- C. соққы қысқа және серпімді
- D. перкуссиялық соққы тікелей перпендикуляр бағытта беріледі
- E. перкуссия оң қолмен жасалады

7. Перкуссия қолданылады

- A. жүрек соғу жиілігінің шынайы шектерін анықтау үшін
- B. бауыр шекараларын анықтау үшін
- C. өкпенің шекарасын анықтау үшін
- D. жүректің мерзімінен бұрын босаңсуының шекарасын анықтау үшін

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 7 беті	

- Е. қабыну ошақтарын анықтау үшін
8. Қарапайым перкуссия қолданылады
- А. органдардың шекараларын анықтау үшін
- В. қабыну ошақтарын анықтау үшін
- С. салыстыру үшін
- Д. терең орналасқан қуысты анықтау үшін
- Е. жүрек соғу жиілігінің шынайы шектерін анықтау үшін
9. Салыстырмалы перкуссия анықтау үшін қолданылады
- А. ағзадағы патологиялық өзгерістер
- В. органдар мөлшері
- С. орган нысандары
- Д. органдардың тығыздығы
- Е. органдардың шектеулері
10. Топографиялық перкуссия кезінде қате түсінік ...
- А. плессиметриялық саусақтың перпендикуляр шекарасымен шектелген
- В. перкуссия ашықтан тыныштыққа өтеді
- С. перкуссия белгілі бір шекараға перпендикуляр орындалады
- Д. қарапайым перкуссия қолданылады
- Е. қарапайым перкуссия қолданылмайды
11. Салыстырмалы перкуссияда ...
- А. перкуссиялық соққының күші бірдей болуы керек.
- В. қарапайым перкуссия қолданылады
- С. перкуссиялық соққы ортаңғы фалангқа беріледі.
- Д. перкуссиялық соққының күші патологиялық өзгеріске байланысты болады.
- Е. симметриялы бөліктер перкуссияланады.
12. Топографиялық перкуссия кезінде қате пікір ...
- А. ішінде плессиметр-саусақ перпендикуляр орналасқан.
- В. перкуссиялық соққының күші бірдей болуы керек.
- С. симметриялы бөліктер перкуссияланады.
- Д. қарапайым перкуссия қолданылады.
- Е. перкуссиялық соққы үшінші саусақтың дистальды аралық буынына беріледі.
13. Тікелей аускультацияның басты артықшылығы:
- А. дыбыс нақты өзгеріссіз естіледі.
- В. басқа аускультациялық әдістермен естілмейтін дыбыстарды естуге мүмкіндік береді.
- С. дыбыс салыстырмалы түрде кішкентай аймақтан естіледі.
- Д. дыбыс салыстырмалы түрде үлкен аймақтан естіледі.
- Е. дыбыс өзгереді.
14. Тікелей аускультацияның негізгі кемшілігі:
- А. шағын ауданды тыңдау мүмкін емес
- В. ыңғайсыз болу
- С. гигиена ережелеріне қайшы
- Д. этикалық ыңғайсыздық
- Е. дыбыс өзгереді.
15. Жанама аускультацияның басты артықшылығы:
- А. шектеулі аймақтың дыбысын бөлек тыңдау мүмкіндігі
- В. ыңғайлы болу
- С. гигиена ережелеріне сәйкес
- Д. ыңғайсыз болу
- Е. гигиена ережелеріне қайшы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 8 беті	

16. Физикалық зерттеу әдістерінің дұрыс реттілігін көрсетіңіз:

- A. тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация
- B. тексеру, пальпация, аускультация, перкуссия
- C. пальпация, тексеру, перкуссия, аускультация
- D. тексеру, аускультация, пальпация, перкуссия
- E. сұрақ қою, тексеру, перкуссия, пальпация, аускультация

17. Аускультация кезінде қате жағдай:

- A. бөлмедегі тыныштық, температура 12 0C
- B. науқас орындықта отырғанда
- C. дәрігер өзіне ыңғайлы жағдайда
- D. бөлмедегі тыныштық, температура 20 0C
- E. тыңдау орнында қосымша дыбыстар болмауы керек

18. Дене температурасының қалыпты деңгейі қалыпты ...0C

- A. 36,0 – 36,8
- B. 37,0 – 37,9
- C. 38,0 – 38,9
- D. 39,0 – 39,9
- E. 40,0 – 40,9

19. Жүректің декомпенсациясына тән емес шағым:

- A. жүрек соғуы
- B. ауырсыну төменгі кеуде
- C. енгігу
- D. ісіктер
- E. оң жақ қабырға доғасының салмағы

20. Кіші қан айналымы бойынша жүректің декомпенсациясына атипті шағым:

- A. енгігу
- B. жүрек соғуы
- C. тұншығу
- D. қанмен қақырық
- E. ісіктер

21. Қан айналымы үлкен болған кезде жүректің декомпенсациясына тән емес шағым:

- A. қанмен қақырық
- B. оң жақ қабырға доғасының салмағы
- C. диспепсиялық бұзылулар
- D. жүрек соғуы
- E. ісіктер


22. Жүректің ишемиялық ауруы кезінде аурудың орны жиі кездеседі:

- A. кеуде қуысының астында
- B. жүректің ұшында
- C. жүрек аймағында
- D. сол жақ кеудеде, сол қолға таралмайды
- E. кеуденің сол жағында, сол қолға таралады

23. "Кеуде құрбақасы" - бұл ..., angina pectoris ретінде белгілі.

- A. стенокардия ұстамасы
- B. тұншығу шабуылы
- C. жүрек соғысы
- D. жөтел ұстамасы
- E. іштің құрысу ауруы

24. Миокард инфарктісіндегі ауырсыну стенокардиядан өзгеше:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 9 беті	

- A. ұзақтығы мен қаттылығы бойынша
- B. орналасуы мен таралуында
- C. сипаты мен көлемінде
- D. механизмінде және орналасуында
- E. таралуында / сәулеленуінде/, сипатында

25. ... нитроглицеринмен тез жойылады.

- A. стенокардия ұстамасы
- B. миокард инфарктісі
- C. кардионевроз
- D. перикардит
- E. миокардит

8.2. Пән/модуль бойынша тест, емтихан сұрақтары 90 сұрақ

1. Сіз созылмалы жұқпалы емес аурулардың (ХНАА) негізгі топтарын білесіз бе?
2. ҚХА-мен ауыратын науқастармен жұмыс істеу кезінде мейірбикелік күтімнің негізгі міндеті қандай?
3. Амбулаториялық күтімді қолдану қай жағдайда тиімді?
4. Қашықтықтан мейірбике күтімі үшін қандай технологиялар қолданылады?
5. Патронаттық күтімге не кіреді?
 1. Медициналық көмек көрсетудің интеграцияланған моделі дегеніміз не?
 2. Ұзақ мерзімді медициналық-әлеуметтік күтім (longterm care) қандай негізгі қызметтерді қамтиды?,
 3. Паллиативті көмектің негізгі мақсаты қандай?
 4. Үйде күтім жасаудың (homescare) мәні неде?
 5. Пациенттерге медициналық көмектің интеграцияланған моделінің артықшылықтары қандай?
 1. Қартаю теорияларының негізгі категорияларын бөліп көрсетуге болады?
 2. Жасушалық қартаю теориясы (Hayflick limit) нені білдіреді?
 3. Табысты қартаю теориясының негізгі идеясы қандай?
 4. Disengagement теориясы дегеніміз не?
 5. Егде жастағы адамдарға жеке күтім жасау кезінде қандай факторларды ескеру керек?
 1. Паллиативті көмектің негізгі мақсаты қандай?
 2. Паллиативті көмекке не назар аударады?
 3. Паллиативті көмек кезінде адамның қадір-қасиетін құрметтеу тұжырымдамасы нені білдіреді?
 4. Науқастың отбасын паллиативті көмекке қолдау көрсету үшін қандай тәсіл қолданылады?
 5. Паллиативті көмек көрсетудегі пәнаралық тәсіл нені білдіреді?
26. Науқас пен оның жақындары паллиативті күтімнен не күтеді?
27. Қандай мамандар паллиативтік көмек көрсете алады?
28. Адамға жаман жаңалықты қалай жеткізуге болады?
29. Үйде паллиативті пациентке күтім жасауды қалай ұйымдастыруға болады?
30. Паллиативті науқас пен оның жақындарын қалай қолдауға болады?
31. Химиотерапиядан кейін сәулелік терапия не үшін қажет?
32. Онкологиядағы сәулелену ағзаға қалай әсер етеді?
33. Сәулелік терапиядан кейін қандай салдары болуы мүмкін?
34. Сәулелік терапияда қандай сәуле қолданылады?
35. Мейіргерлік көмек көрсетудің ерекшеліктері?
36. Паллиативті көмектің негізгі принциптері қандай?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 10 беті	

37. Паллиативтік көмектегі туыстар мен еріктілердің рөлі қандай?
38. Паллиативті науқастарда қандай физикалық белгілер жиі күтімді қажет етеді?
39. Пациенттер мен олардың отбасыларына психологиялық қолдаудың негізгі аспектілері қандай?
40. Ауырсынуды және басқа белгілерді басқару үшін қандай әдістерді қолдануға болады?
41. Қандай созылмалы аурулар өршу кезінде көбірек назар аударуды қажет етуі мүмкін?
42. Созылмалы аурулары бар науқастарға үйде мейірбикелік күтімнің негізгі мақсаты неде?
43. Қандай көрсеткіштер жараларды емдеуді ескере отырып, үйде мейірбикелік күтімнің қажеттілігін көрсетеді?
44. Науқастың нашарлауына ықпал ететін және мейірбикелік күтімді қажет ететін факторлар қандай?
45. Үйде стационарлық күтім жағдайында тиімді жараларды күту процесінің негізгі компоненттері қандай?
46. Үйде мейірбикелік күтімге қандай негізгі мақсаттар қойылады?
47. Үйде мейірбикелік күтімді ұйымдастыру мен үйлестірудегі мейірбикенің рөлі қандай?
48. Үйде күтімді бастамас бұрын науқастың жағдайын бағалау кезінде қандай факторлар ескеріледі?
49. Мейірбике мен дәрігер арасындағы қарым-қатынас күтім процесінде қалай жүзеге асырылуы керек?
50. Пациенттің отбасын мейірбикелік күтім процесіне тартудың маңыздылығы неде?
51. Жүрек-қан тамыр жүйесінің негізгі созылмалы аурулары қандай?
52. Созылмалы жүрек-қан тамырлары ауруларында мейірбикелік күтімнің негізгі мақсаттары қандай?
53. Артериялық гипертензиямен ауыратын науқастарға күтім жасау кезінде қандай бақылау параметрі маңызды?
54. Науқасты оның ауруы және оны қалай басқару керектігі туралы оқытудың ең тиімді әдісі қандай?
55. Созылмалы жүрек-қан тамырлары ауруы бар науқас үшін жеке күтім жоспарының маңызы қандай?
56. Үйде неврологиялық аурулары бар науқастар үшін қандай оңалту әдістері тиімді?
57. Созылмалы аурулары бар науқастарға күтім жасауда отбасы мен әлеуметтік қызметтер қандай рөл атқарады?
58. Үйде күтімді ұйымдастыруда қандай қиындықтар туындауы мүмкін және оларды қалай жеңуге болады?
59. Мейірбикелік күтімді жоспарлау үшін мүгедек пациенттердің қандай жеке ерекшеліктері маңызды?
60. Дәрігерлер мен отбасы мүшелері арасындағы байланысты қалай жақсы ұйымдастыруға болады?
61. Үйде мүгедек науқастарға күтім жасауды қолдау үшін қандай ресурстар пайдалы болуы мүмкін?
62. Үйде қызмет көрсету аясында эмоционалды ортаны жақсарту үшін қандай нақты стратегияларды қолдануға болады?
63. Мейірбике өлшеу саласындағы жұмысшылар пациенттерге сапалы көмек көрсету үшін өздерінің эмоционалды әл-ауқатын қалай сақтай алады?
64. Позитивті эмоционалды ортаны құруда пациенттердің кері байланысы қандай рөл атқарады?
65. Денсаулықты нығайтудың қандай әдістері мен шаралары тиімді деп санайсыз?
66. Салауатты өмір салтын ұстанудың негізгі қиындықтары мен кедергілері қандай?

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары	№72/11 () 12 беттің 11 беті	

67. Балалар мен жасөспірімдерде әдеттерді қалыптастыру үшін қандай қадамдар жасауға болады?
68. Созылмалы ауру дегеніміз не? Мысалдар келтіріңіз.
69. Егде жастағы адамдарда созылмалы аурулардың негізгі қауіп факторлары қандай?
70. Жедел аурулар мен созылмалы аурулардың айырмашылығы неде?
71. Созылмалы аурулар егде жастағы адамның өмір сапасына қалай әсер етеді?
72. Созылмалы ауруы бар адамның денсаулығының нашарлауына қандай әлеуметтік факторлар ықпал етуі мүмкін?
73. Имундық жүйенің жұмысы жасына қарай қалай өзгертінін және оның созылмалы аурулармен қалай байланысты екенін түсіндіріңіз.
74. Егде жастағы адамдар арасында жиі кездесетін үш созылмалы ауруды атаңыз және оларды қысқаша сипаттаңыз.
75. Егде жастағы науқастарда созылмалы ауруларды емдеудің мақсаттары қандай?
76. Созылмалы ауруларды басқаруда профилактиканың рөлі қандай?
77. Егде жастағы науқас үшін созылмалы аурудың психологиялық салдары қандай?
78. Созылмалы аурулары бар егде жастағы науқастарға мейірбикелік күтімнің негізгі міндеті қандай?
79. Егде жастағы адамдарға күтім жасау кезінде мейірбикелер пациенттің денсаулығын бағалаудың қандай аспектілерін ескеруі керек?
80. Егде жастағы науқастармен жұмыс істеу кезінде жеке күтімнің принциптері қандай?
81. Егде жастағы науқастармен және олардың отбасыларымен қарым-қатынас пен қарым-қатынастың маңыздылығын түсіндіріңіз.
82. Мейірбикелік күтім процесінде отбасын қолдау және оқыту қандай орын алады?
83. Үйдегі егде жастағы науқастардың қауіпсіздігін қалай қамтамасыз етуге болады?
84. Егде жастағы адамдарға мейірбикелік күтім жасау кезінде физиологиялық параметрлерді бақылаудың қандай әдістерін қолдану керек?
85. Қандай жағдайларда күтім жоспарын өзгерту қажет және оны қалай жүзеге асыру керек?
86. Медбике егде жастағы науқасқа эмоционалды және психоэмоционалды қиындықтарды жеңуге қалай көмектесе алады?
87. Созылмалы аурулары бар егде жастағы науқастарды оңалту процесінде мейірбике қызметкерлерінің рөлі қандай?
88. Егде жастағы науқастарға күтім жасау кезінде қандай этикалық қағидаларды ескеру қажет?
89. Егде жастағы науқастарға күтім жасау кезінде медбике мүдделер қақтығысын қалай шеше алады?
90. Науқастың жеке ақпаратын сақтау және қорғау бойынша қандай ұсыныстар бар?

8.3. Білімді бағалау критерийлері мен ережелері: әр деңгейдегі білімді бағалау шкаласы мен критерийлері (ағымдағы, аралық, қорытынды бақылау) сабақтың барлық түрлерін бағалау ережелері.

Оқыту нәтижелерін бақылау мен бағалаудың нысандары мен әдістері білім алушыларда кәсіби құзыреттіліктердің қалыптасуын ғана емес, сонымен қатар базалық құзыреттіліктер мен оларды қамтамасыз ететін дағдылардың дамуын тексеруге мүмкіндік беруі керек.

Білімді бағалау-бұл білім алушылардың оларды меңгеру деңгейіне қол жеткізген оқу бағдарламасында сипатталған эталондық көрсеткіштермен салыстыру процесі.

Бағалаудың мақсаты-білім алушылардың оқу-танымдық қызметін ынталандыру және бағыттау. Бағалаудың негізгі талаптары: объективтілік, жариялылық және айқындық, тиімділік, жан-жақтылық, маңыздылық және бедел. Бақылаудың барлық түрлері бойынша

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Мейіргер ісі -1» кафедрасы	№72/11 ()
Бақылау өлшеу құралдары	12 беттің 12 беті

білім алушылардың оқу жетістіктерін бағалау - үлгерімді ағымдағы бақылау және аралық аттестаттау - №1 кестеге сәйкес балдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүзеге асырылады.

Аттестация

Рейтинг шкаласы

Әріптік баға жүйесі	Сандық эквивалент	Баллдар (%-дық көрсеткіш)	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	
Бағалау критерилері	<p>Өте жақсы «A»: Студент сұрақтарға толығымен жауап берген жағдайда</p> <p>Жақсы «B+» - «C+»: Студент білімін орта қалыпта жауап берген жағдайда</p> <p>Қанағаттанарлық «C» - «D»: Студент сұрақтарға қанағаттанарлық жағдайда</p> <p>Қанағаттанарлықсыз «FX» - «F»: Студент сұрақтарға толық емес жауап берген жағдайда</p>		

Пән бойынша қорытынды баға мынадай формула бойынша бақылаулар нысандарының белгіленген қатынасына сүйене отырып ресми ведомосқа енгізілген кезде автоматты түрде есептеледі:

Қорытынды баға = (ТК (аудиториялық, семинарлар) + ТК Симуляция + ТК (аралық бақылау)) = РД (жіберу рейтингі) x 60% + баға (Е x 40%)

Емтихан: қорытынды тест

Оларды орындау жөніндегі әдістемелік нұсқаулар (ұсынымдар):

Аудиторияға (дәрістерге, семинарларға) дайындық кезінде берілген үлестіру материалын мұқият оқып, қайталау)

Бағалау критерилері:

Қорытынды тест: барлық курстың білімі мен түсінігін тексеруге.

Тестте 50-ден 100-ге дейінгі сұрақтан, әр дұрыс жауап-1 балл.

Тапсыру мерзімі:

Орындалған тапсырмаларды жүктеу үшін белгіленген мерзім: оқу курсы аяқтаған сәттен бастап екі апта. Уақытында тапсырылмаған жағдайда төмендету коэффициенті қолданылады: мысалы, 0,75-0,9