

! Медицина әлеуметтануы — бұл... ғылым  
\* қоғамдық денсаулық заңдылықтарын және денсаулық сақтау мәселелерін зерттейтін ғылым  
\* қоғамдық денсаулық туралы  
\* халық денсаулығының күзет іс-шара жүйесі туралы  
\* денсаулық әлеуметтануы туралы  
\* денсаулық күзеті туралы  
! Қазіргі медициналық әлеуметтану қандай бағытты зерттейді?  
\* философия әлеуметтануы  
\* мәдениет әлеуметтануы  
\* білім әлеуметтануы  
\* медициналық институттар әлеуметтануы  
\* саяси әлеуметтануы  
! Әлеуметтік – гигиеналық зерттеу әдісінің негізгі бағыты  
\* тарихи  
\* статистикалық  
\* эксперименталды  
\* экономикалық  
\* салыстырмалы  
! Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ұйғарымы бойынша денсаулық – бұл  
\* аурудың болмауы  
\* ағзаның бірқалыпты қызметі  
\* аурудың немесе физикалық кемшілік болмағандығы ғана емес, толық физикалық, рухани және әлеуметтік игілік жағдайы  
\* адам ағзасының жағдайы, оның мүшелерінің қызметі және сыртқы ортамен теңесуі және қандай да бір аурулардың болмауы  
\* физикалық кемшілік болмауы  
! Практикалық денсаулық сақтау үшін қоғамдық денсаулықтың басты өлшемі  
\* демографиялық көрсеткіш  
\* халықтың ауру – сырқауы  
\* физикалық даму  
\* кемтарлық  
\* статистикалық деректер  
! Халық денсаулығын қалыптастырушы басты факторлар  
\* биологиялық  
\* табиғи  
\* әлеуметтік-экономикалық  
\* медициналық көмек ұйымы  
\* әлеуметтік көмек

! Халық денсаулығының қалыптасуына көбірек септігін тигізетін...  
\* генетикалық тәуекел  
\* қоршаған орта  
\* халықтың өмір бейнесі  
\* медициналық көмектің сапасы және деңгейі  
\* әлеуметтік орта  
! Халық денсаулығының әмбебап интеграциялық көрсеткіші ... болып табылады  
\* алдағы өмірдің орташа ұзақтығы  
\* туу  
\* өлім  
\* табиғи өсім  
\* шығын  
! Қазыргі таңда ҚР-ғы халықтардың көшіп қону деңгейі  
\* алғашқы деңгейде қалды  
\* шұғыл өсті  
\* қысқарды  
\* толқынды сипатамаға ие  
\* өзгеріссіз  
! Нәрестелік өлім — бұл балалардың өлімі  
\* 14 жасқа дейін  
\* 4 жасқа дейін  
\* өмірінің бірінші жылында  
\* өмірінің бірінші айында  
\* өмірінің екінші айында  
! Ананың өлімі — бұл жүктілік кезіндегі, соның ішіндегі туған және босанған кездегі өлім  
\* босанғаннан кейінгі бір апта  
\* босанғаннан кейінгі бір ай  
\* босанғаннан кейінгі 42 күн  
\* босанғаннан кейінгі 6 ай  
\* босанғаннан кейінгі 2 ай  
! ҚР-ғы демографиялық жағдай .....сипатталады  
\* халықтың табиғи өсімімен  
\* нөлдік табиғи өсіммен  
\* табиғи шығынмен  
\* демографиялық үдерістің толқындылығымен  
\* мінездің өзгерістерімен  
! ҚР-ғы демографиялық саясат болжайды  
\* туудың көбеюі  
\* туудың төмендеуі  
\* халықтың табиғи өсімінің

оңтайландырылуы  
\* өлімнің төмендеуі  
\* халықтың тартылуы  
! Мемлекеттің міндетті тіркеуіне жататын көрсеткіштер  
\* демографиялық (туу, өлім саны)  
\* ауру сырқау  
\* физикалық даму  
\* кемтарлық  
\* ақыл ойдың дамуы  
! Профилактикалық медициналық тексерулер аурудың алдын алуға көмектеседі  
\* өткір  
\* созылмалы  
\* ерте кезеңдерде  
\* инфекциялық  
\* онкологиялық  
! Ауру-сырқауды оқытуға жүгіну көздері  
\* диспансер қадағалаудың бақылау картасы  
\* стационарлық аурудың медициналық картасы  
\* нақты диагноздың статистикалық талоны  
\* еңбекке жарамсыздық парағы  
\* тіркеу картасы  
! Уақыт жоғалтуына байланысты ауру – сырқаудың жұмысқа тұруға арналған негізгі құжаты  
\* еңбекке жарамсыздық парағы  
\* медико-әлеуметтік сараптамалық комиссияда куәландыру актісі  
\* диспансер қадағалауының бақылау картасы  
\* аурудың амбулаторлық медициналық картасы  
\* аурудың парағы  
! Жүкпалы ауру – сырқауды байқаудың бастауы болып табылады  
\* аурудың амбулаторлық медициналық картасы  
\* жүкпалы ауруға шалдығу, азықтан, өткір кәсіби улану туралы хабарлама  
\* аурудың стационарлық медициналық картасы  
\* диагноздың айқын статистикалық талоны  
\* аурудың тіркелу картасы  
! Халық өлімінің негізгі себебі болып табылады  
\* асқазан-ішек аурулары  
\* жүрек –қан тамырларының аурулары

\* онкологиялық аурулар  
\* травма, оқыс оқиға, улану  
\* жаман аурулар  
! Құрылымы бойынша ауру сырқаудың бірінші орындағы көмек сұрайтын ауруы..  
\* ас қорыту жүйелері  
\* қан айналым жүйелері  
\* тыныс жүйелері  
\* қимыл-сүйеніш аппараты  
\* онкологиялық аурулар  
! Кемтарлықтың құрылымындағы бірінші себеп болып табылады  
\* тыныс жолдарындағы аурулар  
\* жүрек –қан тамырларының аурулары  
\* травма, оқыс оқиға, улану  
\* жаман аурулар  
\* онкологиялық аурулар  
! Кемтарлық тобы бекииді  
\* бас дәрігердің орынбасарының еңбек сараптамасымен  
\* клиникалық-сараптамалық комиссиямен  
\* медико- әлеуметтік сараптамалық комиссиямен  
\* бөлім меңгерушісімен  
\* емдеуші дәрігермен  
! ҚР-ның 1994 жылынан бері денсаулық сақтау жүйесі жұмыс жасап келеді  
\* сақтық  
\* жекеше  
\* мемлекеттік  
\* аралас  
\* жоспарлы  
! Қазіргі уақытта ҚР қалыбы қабылданды  
\* мемлекеттік  
\* бюджеттік-сақтық  
\* жекеше  
\* аралас  
\* сақтық  
! Медициналық сақтандыру қорларынан қаржыландырады  
\* денсаулық сақтау базасының материалды-техникалық дамуы  
\* медициналық кадрларды даярлау  
\* медицина апаты  
\* міндетті медициналық сақтандыру бағдарламасы бойынша медициналық көмектің кепілді түрін көрсету  
\* ғылыми зерттеу

! Медициналық көмектің кепілді түрі сақтандыру жағдайында көрсетіледі

- \* міндетті медициналық
- \* ерікті медициналық
- \* қайталама
- \* әлеуметтік
- \* жекеше

! Медициналық сақтандырудың міндетті базалық бағдарламасының негізгі элементі

- \* алғашқы медико-санитарлық көмек
- \* хирургиялық стационарлық көмек
- \* босандыруға көмек
- \* сау ересек халықпен аурудың алдын алудың жұмысы
- \* тәртіптің қадағалануы

! Медициналық мекеменің аккредитациясының мақсаты .... болып табылады

- \* медициналық қызметке жүгінетіндердің мүддесін қорғау
- \* медициналық көмектің көлемін анықтау
- \* медициналық көмек сапасының стандартқа сәйкестігін анықтау
- \* медициналық қызметкерлердің біліктілік дәрежесінің бағасы
- \* медициналық мекемені бақылау

! Аккредитация және лицензиялау ең алдымен мекеменің жеке нақты үлгісіне сай жүргізіледі

- \* мемлекеттік
- \* аймақтық
- \* жекеменшік
- \* муниципалды
- \* облыстық

! Медициналық мекемені лицензиялау

- \* медициналық көмектің емдеу профилактикалық мекеме түрі және көлем анықтамасы
- \* белгілі бір емдік профилактикалық жұмыспен айналысуға рұқсат беретін құжат алу
- \* орнатылған стандарттарға медициналық көмектің сапасының сәйкестігі
- \* медициналық қызметкерлер құрамының квалификация дәреженің бағалануы
- \* қажетті медициналық аппаратуралармен жарактанулары

! Қазіргі кезде ҚР халқына көрсетілетін дәрігерлік жәрдемнің жетілдірілуі байланысты

- \* стационарлық көмек
- \* медициналық ғылым
- \* ауылдық денсаулық сақтау
- \* алғашқы медициналық-санитарлық көмек
- \* қалалық денсаулық сақтау

! Бюджеттік - сақтандыру медицинасының басты ішкі жүйесі

- \* халық стационарлық көмек
- \* амбулаториялық-поликлиникалық көмек
- \* ауылдық денсаулық сақтау
- \* қадағалау мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық
- \* облыстық денсаулық сақтау

! Денсаулық сақтаудың мекемелерінің жаңа түрі

- \* аумақтық аурухана
- \* медбике күтудудегі аурухана
- \* қалалық емхана
- \* көп профилді стационар
- \* облыстық емхана

! Ең болашақтық алғашқы медициналық-санитарлық көмектің көрсетілуі

- \* аумақтық дәрігерлермен
- \* тар мамандандырудың дәрігерлерімен
- \* жан-жақты дәрігермен
- \* цехтың дәрігерлермен
- \* отбасылық дәрігерлермен

! Профилактикалық жұмыс амбулаториялық-поликлиникалы мекемелік ұйымда болады

- \* күндізгі стационарлар
- \* халықтың диспансерлеуі
- \* емханада терапевтиялық көмек және үйде
- \* ақтайтын жұмыс
- \* медициналық мекемелер

! Диспансерлеу әдісі -

- \* өткір және жұқпалы ауруларды анықтау
- \* белгілі құрамның денсаулық жағдайына байланысты ерте анықтаудың мақсаты белсенді динамикалық бақылау және сырқаттардың сауығуы
- \* қоршаған ортаның күйін бақылау
- \* шұғыл көмекті көрсету
- \* денсаулықты қорғауы

! Профилактикалық медициналық қараулардың негізі

- \* алғашқы медициналық-санитарлық көмек
- \* диспансерлеу
- \* реабилитациялық жұмыс
- \* еңбек ете алушылықтың сараптамасы
- \* дәрігерлік жәрдем

! Стационардың қуаты..... анықталады

- \* қызмет көрсетілетін халықтың санымен
- \* кереуеттердің санымен
- \* жұмыс істейтін дәрігерлер санымен
- \* техникамен жарактанудың деңгейімен
- \* халықаралық байланыстармен

! Орташа медициналық жұмыскерлер еңбекке жарамсыздық парағын қанша мерзімге бере алады?

- \* 3 күндерге дейін
- \* 5 күндерге дейін
- \* 7 күндерге дейін
- \* 10 күндерге дейін
- \* 8 күндерге дейін

! Ауылдық денсаулық сақтаудың бірінші кезеңі

- \* тармақ фельдшерлік-акушерлік
- \* ауылдық дәрігерлік бөлімше
- \* аймақтық деңгей
- \* облыстық деңгей
- \* республикалық деңгей

! Сақтандыру жарналары жұмыс берушінің жалақының қорларынан неше пайыз құрайды?

- \* 2,5%
- \* 3,6%
- \* 5,0%
- \* 7,5%
- \* 6,7%

! Бюджеттік - сақтандыру медицинасында тегін медициналық көмек алуын растайтын кепілдік құжаты

- \* паспорт
- \* сақтандыру полисі
- \* амбулаториялық аурудың медициналық картасы
- \* стационарлық сырқатты медициналық карта
- \* медициналық кітапша

! Емханалар тұрғындарға көмек көрсетеді

- \* әлеуметтік
- \* алғашқы емдік-профилактикалық
- \* санитарлық-эпидемияға қарсы
- \* стационарлық

- \* экономикалық

! Акушерлік - гинекологиялық амбулатория көмек көрсетеді

- \* перзентханалар
- \* диспансерлер
- \* әйел кеңестері, фельдшерлік-акушерлік тармақ
- \* отбасы жоспарлаудың орталары
- \* акушерлік ғылыми орта және гинекология

! Фельдшерлік-акушерлік тармақ көмек көрсетеді

- \* медициналық мамандандырылған
- \* санитарлық-эпидемияға қарсы
- \* дәрігер келгенге дейінгі медициналық
- \* әлеуметтік
- \* алғашқы көмек

! Фельдшерлік-акушерлік ұйым мүмкіндік туғызады

- \* ауылдық тұрғындарға дәрігерлік жәрдем сапаны жақсартуға
- \* халыққа дәрігерлік жәрдемнің жақындауы
- \* дәрігерлік жәрдемнің мамандандырылған түрлерімен ауыл тұрғынының қамтамасыз етуіне
- \* халықты білікті медициналық көмекпен қамтамасыз ету
- \* медициналық қызметтер көрсетуі

! Ауылдық дәрігерлік бөлімшеде негізгі медициналық мекеме

- \* фельдшерлік-акушерлік тармақ
- \* орталық аудандық аурухана
- \* учаскелік аурухана
- \* фельдшер денсаулық пунктiсi өнеркәсіптік кәсіпорын
- \* облыстық емхана

! Балалар емханасының ерекшелігі

- \* мамандандырылған кабинеттер
- \* мектеп - мектепке дейінгі бөлу
- \* функциялық диагностиканың бөлуі
- \* зертхана
- \* жабдық

! Өнеркәсіптік кәсіпорындардың жұмыскерлеріне емдік профилактикалық көмек көрсету мекемесі

- \* қалалық емхана
- \* медицина-санитарлық бөлім
- \* диспансер
- \* фельдшерлік-акушерлік бөлім

\* емхананың бөлімдері  
! Профилактикалық бағыттылық мекемелердің басты қызметі болып табылады  
\* ауылдық денсаулық сақтау  
\* амбулаториялық-поликлиникалы бөлім  
\* мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау  
\* жедел және шұғыл көмек  
\* облыстық денсаулық сақтау  
! Алғашқы көмек алдын алудың міндеті  
\* аурулардың ерте диагностикасы  
\* қайталанатындарды ескерту және аурулардың асқинулары  
\* қоршаған ортаның сауықтыруы  
\* халықтың гигиеналық тәрбиесі  
\* ауруларды зерттеу  
! Аталғандардың ішінде кім әлеуметтену агенті?  
\* сатушы  
\* дәрігер  
\* телевидениялық дәрігер  
\* саудагер  
\* саясаттанушы  
! Әлеуметтендіру -бұл:  
\* өмірдің ережелеріне адамның үйренуі  
\* ересек өмірге балаларларын дайындық, қарапайым ережелерді меңгеру қоғамдық өмір  
\* индивидтің әлеуметтік рольдарды өмірбойы меңгеру процесі және мәдени нормалар мен сол қоғам құндылықтарына жатуы  
\* мәдени нормаларға адамның үйренуі  
\* әдеп тәрбие  
! Практикалық рөлге бағытталған медицина социологиясы қалай деп аталады?  
\* Қолданбалы  
\* Теориялық  
\* Макросоциологиялық  
\* Микросоциологиялық  
\* Практикалық  
! Бақылау, салыстыру, экспериментке негізделген қоғамды зерттеуде тиімді тәсіл қалай деп аталады?  
\* әдіснаме  
\* позитивизм  
\* феноменология  
\* генеология  
\* феминизм

! Медицина социологиясында кең тараған әдісті көрсетіңіз:  
\* құжаттарды талдау  
\* бақылау  
\* сауалнама  
\* компаративисттік әдісі  
\* сұрастыру  
! Медицина социологиясында қоғамның зерттеуіне қандай методологиялық тәсіл экспериментті әдістерге негізделеді және бақылайды?  
\* Феноменология  
\* Искерлік  
\* Позитивистік  
\* Теориялық  
\* Практикалық  
! Медицина социологияның жалпы ғылыми әдістеріне жатады:  
\* құрылым-функционалдық әдіс  
\* социометрия әдісі  
\* социологиялық сұрақ-жауап  
\* бақылау  
\* жүйелі әдіс  
! Әлеуметтік талдау әдістеріне жатады:  
\* социологиялық сұрақ-жауап  
\* бақылау  
\* себептіліктің әдісі  
\* сауалнама  
\* пікіртерім  
! Әлеуметтік әдістерге жатады:  
\* бақылау  
\* салыстыру әдісі  
\* құжаттарды контентті-талдау  
\* тарихи әдіс  
\* талдау  
! Методологиялық және методико-социологиялық зерттеуді техникалық дәлелдеу- бұл  
\* іріктеме  
\* зерттеу жұмыс жоспары  
\* зерттеу бағдарламасы  
\* тұсаукесер  
\* зерттеу кезеңдері  
! Сұрыптау процедурасы барлық элементтер жиыны туралы қорытынды жасауға рұқсат беретін...  
\* іріктеме  
\* тексеріс

\* зерттеу  
\* сауалнама  
\* пікіртерім  
! «Дала бақылауы» термині әлеуметтік зерттеуде нені түсіндіреді?  
\* тұйықталған кеңістіктің шектеулі емес шараларымен әлеуметтік процестерді бақылау  
\* табиғат шарттарындағы әлеуметтік процестерді бақылау  
\* қалыпты, табиғи жағдайлардағы әлеуметтік объектіні тікелей бақылау  
\* бақылау жүзеге асқан жасанды үлгі жасалған жағдай  
\* белгілі мінез-құлыққа бақылау  
! Лонгитюдтік социологиялық зерттеуде нені қарастырады?  
\* алғашқы әлеуметтік ақпаратты жиын үшін сыналатын зерттеу  
\* әлеуметтік ақпаратты есептік ұстауды зерттеудің әдісі  
\* әлеуметтік табиғи жағдайларды зерттеу  
\* белгілі уақыт аралығымен ылғи бір әлеуметтік оқиғаны қайта зерттеудің түрі  
\* сапалы әдіс  
! Әлеуметтік технологиялар .....қарастырады  
\* қоғамның дамуының теориялық тұжырымдамаларын  
\* қоғамның қызмет көрсетуін қамтамасыз ету практикалық жұмыс процессін  
\* әлеуметтік теорияның аралығында буын және оның практикалық өткізуін  
\* адамдардың әлеуметтік сауалдарына өндірістік қызметтің әсерін  
\* практикалық дағдыларды  
! Ақпарат көзі ретінде социологиялық зерттеуге қатысатын адам қалай деп аталады?  
\* респондент  
\* интервью алушы  
\* әлеуметтанушы  
\* саясаттанушы  
\* тұлға  
! Таңдау – бұл  
\* микромодельдің бас жиынтықты сұрыптау әдісі  
\* социологиялық ақпараттың барлық тасымалдағыштарын анықтау  
\* алынған деректерді салыстыру  
\* құжаттарды талдау

\* болжамдарды қалыптастыру  
! Сауалнама қолданылады:  
\* нақты индивидтер туралы ақпарат жинау  
\* бұқаралық әлеуметтік оқиғалар туралы ақпарат жинау  
\* алынған деректерді салыстыру  
\* құжаттарды талдау  
\* бақылау  
! Таңдамалы іріктеме қарастыратын бас жиынтықтың қасиеті қалай аталады?  
\* репрезентивтік  
\* анық  
\* модельдеу  
\* құжаттарды талдау  
\* құрастыру  
! Егер сауалнамада жауаптардың нұсқалары берілген болса, онда сұрақ қалай аталады?  
\* ашық  
\* жабық  
\* жартылай жабық  
\* сызықтық  
\* жартылай ашылған  
! Пікіртерім процесінде алғашқы хабар көзі ретінде сауалнама немесе бақылаудың нәтижесі қалай аталады?  
\* субъект  
\* объект  
\* респондент  
\* сыналатын  
\* зат  
! Дюркгеймнің ойынша, өзін-өзі өлтірулер көрсеткіші жоғары қай ортада?  
\* әйелдер арасында, еркектерге қарағанда  
\* протестанттар ауданында, католиктерге қарағанда  
\* азиялық елдерде, еуропалық қақарағанда  
\* қаламен салыстырғанда қырдағы елде  
\* төмен солтүстік аудандарында оңтүстік аудандарынан қарағанда  
! Өзін өзі өлтіруді зерттеген Э. Дюркгейм....  
\* өзін өзі өлтіруді анықтайтын фактор әлеуметтен тыс деп есептейді  
\* психопатологиялық бейімделу дейді  
\* өзін-өзі өлтіру дара феномен деп қаралады  
\* психологиялық түсіндірмелерді лақтырып, әлеуметтік факторларға зейін түсіреді  
\* басты себеп еліктеу деп есептейді

! Экономикалық дағдарыс кезеңінде өзін өзі өлтірулер деңгейінің өсуі Э. Дюркгеймнің пікірінше әлеуметтік сілкіністер .....болады

- \* альтруистік түрмен
- \* аномиялық түрмен
- \* өзімшіл түрмен
- \* фаталистік түрмен
- \* психиканың бұзылумен

! Ғалымдардың объективті шындық, зерттеу ісіне бағытталған қызметі ол ....

- \* Нысан
- \* Пән
- \* Мақсат
- \* Міндет
- \* Гипотеза

! Байланыстарын ең елеулі ғылыми пікірмен анықтауын бірқилы сұрақтарын қою арқылы абстрактілі-теориялық деңгейдегі шындығын өзіне тән жаңғырту және осы шындығының қарым-қатынастары бұл -

- \* Нысан
- \* Пән
- \* Мақсат
- \* Міндет
- \* Болжам

! Негізгі танымдық тәсілдер, рәсімдер, көмегімен жүзеге асырылатын зерттеулер алынған білімді жүйелеуі бұл

- \* Түсіндіру және деректерді талдау
- \* Зерттеу бағдарлама
- \* Ғылым
- \* Әдіснеме
- \* Құрал-сайман

! О.Конттың ойынша негізгі қоғамды зерттеу әдісі?

- \* тарихи
- \* бақылау
- \* эксперимент
- \* салыстырмалы
- \* пікіртерім

! Социологияның әдістеріне тән сақтау

- \* оймен әдістер
- \* бағалау пікірлер
- \* эмпирикалық мінез
- \* логикалық ой тұжырымдар
- \* теориялық мінез

! Кім қоғам арасындағы байланысты қарастырды және ең басты девиация ретінде әлеуметтік ақы пұлдарды растады?

- \* Э.Дюркгейм
- \* У.Шелдон
- \* Р.Мертон
- \* Ц.Ломброзо
- \* Г.Беккер

! Р.Мертон теориясы ретінде конформизм деген ұғым нені болжайды?

- \* мәдениет ақыларының сәйкестігі және ақылардың табыстары
- \* мақсатпен келісім, бірақ әлеуметтік ақылардың табысының теріс растауы
- \* мақсатты терістеу, бірақ дәстүрлердің келісімі, қоғам ақылар табысының растауы
- \* мақсатты және ақыларды терістеу.
- \* үстем мақсаттардан, қалыптардан айыру және жаңа мақсаттардың ақылардың құралымы

! Э.Дюркгейм девиацияның негізгі мақсаты не деп санаған?

- \* Кедейлік
- \* Аномияны
- \* Білімсіздікті
- \* Экономикалық дағдарыс
- \* Саяси дағдарыс

! Социологияға «аномия» сөзін ең бірінші болып түсіндірген кім?

- \* Э.Дюркгейм
- \* Р.Мертон
- \* О.Конт
- \* Г.Зиммел
- \* Г.Спенсер

! Кімді әлеуметтенуде әлеуметтік статистиканың пионері деп қабылдады?

- \* О. Контты
- \* П. Сорокинді
- \* Э. Дюркгеймді
- \* К. Марксті
- \* Г.Спенсерді

! Эмиль Дюркгеймге қандай этюд тиісті...

- \* Өзін-өзі өлтіру туралы этюд
- \* АҚШ-тағы польшалық шаруа
- \* Капитал
- \* Протестанттық этика және капиталдық рух
- \* Адам және қоғам

! Демография және социологияны

қарастыратын проблемалар:

- \* баланы тәрбиелеу
- \* баланың туылуы
- \* отбасы арасындағы қарым-қатынас
- \* тектену
- \* әлеуметтену

! Мүгедектер қандай топқа жатады?

- \* зейнеткер
- \* жалғыз-жалқылар
- \* қиын шарттарда тұратындар
- \* мүгедек
- \* бөгделер

! Халық саны көбею үшін, отбасында міндетті түрде ... болу керек

- \* 1 бала
- \* балалардың мүлдем болмауы
- \* 2 бала
- \* 3 бала және жоғары
- \* халық санының өсуі бала санына тәуелді болмауы

! Девиантты тәртіп ол.....

- \* құқық бұзушылықтың тәртібі (делинквенттің)
- \* қылмысты тәртіп
- \* формалдық заңнан ауып кету
- \* жалпыға бірдей қабылданған шамалардан ауытқитын тәртіп
- \* мінсіз тәртіп

! Девиация көбінесе ..... байқалады

- \* үлкен адамдарда
- \* ең алдымен өз мүддесін бірінші орынға қоятын адамдар
- \* әйелде
- \* жастарда
- \* барлығында

! Физико-генетикалық стратификациялық негізіне не жатады?

- \* әлеуметтік топтың дифференциациясы
- "табиғи" әлеуметтік-демографиялық белгілері
- \* әскери-заңды қыспақ
- \* этникалық ажырымдар, діни тәртіп және діни рәсімдермен бекіту
- \* заңды құқықтарды бойлау ажырымдары
- \* азулы-мемлекеттік иерархиялардағы дифференциация

! Демографиялық параметрлерге, жастар сияқты айрықша топты сипаттайтын топ:

- \* мәртебе және рөлдік қызмет

- \* психика және эмоция
- \* салмақ және бой
- \* құндылықтар мен құқықтар
- \* туылу, өлу, миграция және саны

! Медико-биологиялық мінездемеге жастар нені жатқызады?

- \* денсаулық
- \* адамгершілік
- \* жұмыссыздық
- \* екпінін қою
- \* бейімделу

! Жасөспірім жасы – бұл фундаментальдық өзгерістер кезеңі, қай уақыт барысында болады?

- \* физиологиялық, психологиялық маңызды әлеуметтік өзгерістер болып жатады
- \* ата-анадан тәуелсіз ақшаны жұмсау мүмкіндігі пайда болуы
- \* некеге тұру мүмкіндіктің пайда болуы
- \* ата-анадан бөлек тұру мүмкіндіктің пайда болуы
- \* тамақты ішудің қалыпты бұзылуы

! Кім белгілі ғалымдардан баланың ақыл-немесе когнитивті дамуының қағидасының авторы болып табылады:

- \* З. Фрейд
- \* Л. Колберг
- \* Э. Эриксон
- \* М. Мид
- \* Ж. Пиаже

! Жастардың үлкен өмірге кіріп өздеріне жаңа жауапшылықты алу кезіндегі биологиялық пен әлеумет-мәдениеттік бөліністі атаңыз?

- \* бихевиоризм
- \* субмәдениеттену
- \* әлеуметтану инфантилизімі
- \* прагматизм
- \* космополитизм

! Адамның ақиқаттықтан тырысып кетуі, жалпыға бірдей қабылданған стандарттар және қоғамдағы құқықтар қалай аталады?

- \* әскейпизм
- \* нигилизм
- \* утопия
- \* аутентизм
- \* конформизм

! “Нашақорлық мәдениет”, “солтүстік мистика” және оккультизм, сексуалдық-

революциялық мәдениет” қандай мәдениеттің элементтері болып табылады?  
\* жастар субмәдениеті  
\* элитарлық мәдениет  
\* рухтық мәдениет  
\* профессионалдық мәдениет  
\* материалды мәдениет  
! «Орташа деңгей» теориясының авторы кім?  
\* Сорокин  
\* Конт  
\* Вебер  
\* Гоффман  
\* Мертон  
! Екпін қою немесе акцентуациялық мінез нені білдіреді?  
\* адам санасының қалыптасуы  
\* физиологиялық және психикалық атқаратын қызметтің әрқелкі дамуы  
\* адамның бір қалыпты мінезінің нұсқалары  
\* мінездемелік бұзушылықтар  
\* дифференциацияланған одақтың бір мүшесі деп сезіну  
! Жас адамдардың девианттық тәртібі нені білдіреді:  
\* ең ортақ және кәдімгі ұсыныс  
\* индивидтің қоғамға сінісуі  
\* әрекеттер, адамның ісі, сай келмейтін ресми тағайындар немесе фактілік қаптап салған қоғамдық нормалар  
\* тағайынды тәртіп “қию”  
\* құқық бұзушылық  
! Әлеуметтік ауып кету нені білдіреді:  
\* тағайынды бұқаралықпен, тиянақпен және таралғандықпен тағайынды әлеуметтік шарттарда сипаттайтын әлеуметтік шаманың бұзушылығы  
\* тұрмыс-салт, көрінетін әдеттегі үлгі тәртіп  
\* бағалы жүкті тасымалдаушы мораль  
\* ішкі психологиялық тетіктер арқылы қолданыстағы үдеріс процесі  
\* формалдық, ұсынатын құқық мәтіндік заңмен бекітулі  
! Суицидтік тәртіп қандай болады:  
\* үлкен дәрежеде өзін-өзі өлтіруге баратын тәртіп  
\* адамның принциптеріне көзқарасы жоқ, қылықтарында түпнұсқаның болмауы  
\* қоғамдағы активті нормаларды қабылдамау

\* адам өзіне ылғи проблемаларды жасаушы  
\* әлеуметтік қарым қатынастың маңыздысы қысқара берілуі  
! Әлеуметтену нені білдіреді?  
\* индивидтер арасындағы процесс және әлеуметтік қоғам  
\* бала мен адамның бас мағыналарының теңеуі  
\* жас адамдардың сақталуы және қорғану  
\* мәртебенің қалпына келуі және отбасылық тәртіп институттарының құндылығы  
\* фактілік принциптер тәртібі және білімінің сақталуы  
! Психотроптардың қолданысына психологиялық даярлықтың өзектеленуі:  
\* мардымды шыға беріске өмірлік маңызды қажеттіліктің қанағатының қиыншылығының жағдайынан жасөспірімдердің және жас адамдардың қабілетсіздігі  
\* тым уақытша эмоциялы кернеуді қоятын психологиялық ықтың әдіс-айласының тиімсіздігі  
\* жас адам конструктивтік шығысты таба алмайтын психотравмалық жағдай  
\* өзін-өзі бақылаудың әлсіз дамуы  
\* өзгертілмейтін жағдай  
! Алкоголизм байқалады:  
\* патологиялық нәпсі спирттік және әлеуметтік тұлға деградациясына алып келеді  
\* алкогольдың шамадан тыс қолдануы  
\* әлеуметтік беімделуді бұзатын процесс  
\* басқа толғаныстарды беретін процесс  
\* ұрпақтың белгілерімен  
! Адамның теріс қылығы ұсынады:  
\* құқық бұзушылық, кінәлі, қоғамдық қауіпті іс-әрекет жазасы  
\* қоғамға әкелетін зиян және заңмен қорғалынатын қоғамдық қарым-қатынасқа  
\* құқық бұзушылық және кінәлі іс-әрекет, бірақ қоғамға әсерін тигізбейді  
\* өзін-өзі бекіту амалы  
\* адамның уәжді емес және агрессивті күйі  
! Интеллектуалдық даму бұзушылықтың белгілері Олигофрения термині неміс психиатры 1915 ж енгізген.....болатын.  
\* З. Фрейд  
\* Э. Эриксон  
\* Тенбрук

\* Розенмайер  
\* Э. Крепелин  
! Идиотия – бұл:  
\* балалардың ең терең ақыл ойдың кемістігі  
\* имбециалмен салыстырғанда астам жеңіл  
\* дебилизм мен имбициалмен салыстырғанда астам жеңіл  
\* дамудың физикалық кідірісі  
\* психофизикалық инфантилизм  
! Әлеуметтік жұмыс пен жас құқық бұзушылық, жазасын өтеуші .....құрайды:  
\* тұлғаның ортақ бағытталған есебінен бас негіз деректердің салыстырмалы қатынаста және әрекеттерде көрсетілуін  
\* меншікті тәжірибе арқасында  
\* эмоцияға негізделіп  
\* нақтылықпен шынайыланған дәлелдік  
\* функционалдық міндет арқасында  
! Таңдау сипаты оқылатын мінездемедегі басты құрам - бұл  
\* операциялдау  
\* түсіндіру  
\* сенімділік  
\* репрезентативтік  
\* кездейсоқтық  
! Түрлі сұрақтың, респонденттер жауап беретін жазбаша түрінде берілген сұрақтар – бұл:  
\* Жаппай сұрақ  
\* Эксперттік сұрақ  
\* Анакстальдық сұрақ  
\* Прессталь сұрақ  
\* Почталық сұрақ  
! Көрінген қойылым әлеуметтік зерттеу проблемалары.....бастайды.  
\* мақсат зерттеуі  
\* объект және пән зерттеуі  
\* түсіндіру және операциялизация  
\* негізгі және жұмыс гипотезасы  
\* жоспар және бағдарлама зерттеуі  
! Негізгі сұрақтардың біреуі, сапа ақпараттың бастауының қолданыстағы жарқылдақ вербалды әрекеттестікті зерттеуші респондентпен сәйкес және зерттеу бағдарламасы – ол...  
\* Интервью  
\* Жеке интервью  
\* Топтық интервью

\* Еркін интервью  
\* Панельді интервью  
! Халықтың бөлігі, өзгешелікті және бас құрамның барлық элементінің арақатынасын – ол:  
\* Зерттеу объектісі  
\* Таңдау  
\* Зерттеу пәні  
\* Сараптама бірлігі  
\* Генералдық құрам  
! Қоғамның көпшілігінің ауып кетуі және ықтималды емес қарайтын тәртіп шамадан деген ауып кетуі – ол:  
\* Девиация  
\* Делинквенттік  
\* Конформдық  
\* Аномия  
\* Қылмыс  
! Жұрт алдында сөйлейтін алғашқы әлеуметтік сапа ретіндегі тұлға:  
\* Респондент  
\* Эксперт  
\* Азамат  
\* Корреспондент  
\* Куәгер  
! Егер анкетада сұраққа толық терім нұсқасы болса, онда ол:  
\* негізгі;  
\* ашық;  
\* жанама;  
\* жабық;  
\* тікелей.  
! Кез келген фактке ғылыми жорамал түрінде түсіндірсе, ол:  
\* әлеуметтік проблема  
\* таңдау  
\* гипотеза  
\* зерттеу объектісі  
\* зерттеу пәні  
! Эмпирикалық зерттеулерден бұрын гипотеза қалай аталады:  
\* негізгі  
\* негізгі емес  
\* жұмыстық  
\* біріншілік  
\* екіншілік  
! Негізгі жиын, өңдеу немесе деректер сараптамасы, ол:

\* Әдіс  
 \* Методика  
 \* Методология  
 \* Зерттеу техникасы  
 \* Әлеуметтік зерттеу  
 ! Техникалық құрамның әдісі жаңағы зерттеулермен байланысты, ол:  
 \* Методика  
 \* Методология  
 \* Әдіс  
 \* Зерттеу техникасы  
 \* Әлеуметтік зерттеу  
 ! Социолог сұрайтын адам ол ...  
 \* Корреспондент  
 \* Журналист  
 \* Эксперт  
 \* Респондент  
 \* Тұлға  
 ! Мәдениет нормаларды және әлеуметтік рөлдерді қалыптастыратын ол:  
 \* Әлеуметтену  
 \* Қайта әлеуметтену  
 \* Әлеуметсіздену  
 \* Тәрбиелеу  
 \* Білім  
 ! Тәжірибелік жолмен алған білім- ол:  
 \* Теориялық білім  
 \* Эмпирикалық білім  
 \* Арнайы білім  
 \* Қолданбалы зерттеулер  
 \* Фундаменталдық зерттеулер  
 ! Социологиялық зерттеу методологиялық және методико-техникалық зерттеу, ол:  
 \* Жұмыстық жоспар зерттеуі  
 \* Таңдау  
 \* Есеп беру  
 \* Бағдарламалық зерттеу  
 \* Ақпараттық сараптама  
 ! Құжаттар сараптамасының әдісі....  
 \* контент-сараптама  
 \* социометрия  
 \* эксперимент  
 \* анкета  
 \* интервью  
 ! Сұраққа респонденттің өзі жауап береді, ол:  
 \* Бақылау  
 \* Жабық  
 \* Ашық

\* Фильтр  
 \* Тұзақ  
 ! Сұрақтың көрінісінің интервьюер сұрау паракты ашық тағайынды тәртіп және сұрақтың тұжырымдасын пайдаланатын, ол...  
 \* еркін интервью  
 \* стандартизациялық интервью  
 \* анкета  
 \* эксперттік сұрау  
 \* эксперимент  
 ! Бір бағдарлама және бір әдіс арқылы белгілі бір уақыт аралығында қайталанатын зерттеу, бұл зерттеу  
 \* нүктелік  
 \* түздік  
 \* қайталанған  
 \* талдағыш  
 \* лонгитюдтік  
 ! Делинквентік –бұл немен мақұлданбаған.....жүріс тұрыс  
 \* заңмен  
 \* табиғатпен  
 \* химиямен  
 \* БАҚ-пен  
 \* қала тұрғындарымен  
 ! Қай әдіс әлеуметтануға жатпайды:  
 \* деректер талдауы  
 \* тарификация  
 \* сұрастыру  
 \* фокус топ  
 \* бақылау  
 ! Сұхбат және сауалнамалау неге жатады...  
 \* контент-талдағышқа  
 \* сұрастыруға  
 \* фокус топқа  
 \* бақылауға  
 \* лангитюдтік зерттеуге  
 ! Біріншілік әлеуметтенудің ең маңызды уәкілі болып.....табылады.  
 \* отбасы  
 \* балабақша  
 \* мектеп  
 \* серіктес достар  
 \* компьютерлік ойындар  
 ! Қай ғасырда эмпирикалық зерттеулер американдық әлеуметтануда басым бағыт болып қалыптасады?  
 \* 20-50 жж. XX ғасыр

\* 40-60 жж. XX ғасыр  
 \* 70-80 жж. XX ғасыр  
 \* 10-40жж. XX ғасыр  
 \* 30-95 жж. XX ғасыр  
 ! Сұхбаткер мағынасы латыннан аударғанда ...білдіреді.  
 \* жауап беру  
 \* сұрау  
 \* ойлау  
 \* сөйлеу  
 \* дем алу  
 ! Осы әлеуметтік зерттеу түрлерінің қайсысы сапалы әдістерге жатады:  
 \* эксперт сұрастыру  
 \* сауалдамалу  
 \* бақылау  
 \* фокус-топ  
 \* сұхбаттасу  
 ! Әлеуметтік зерттеу кезінде сұхбаткерлерді сұрастыратын кім?  
 \* журналист  
 \* тергеуші  
 \* сұхбат алушы  
 \* кадр бөлімінің жұмысшысы  
 \* кездейсоқ жолаушы  
 ! Медицинамен байланысты орта деңгей теориясы қалай аталады?  
 \* Медицина әлеуметтануы  
 \* Отбасы әлеуметтануы  
 \* Жаппай байланыс құралдар әлеуметтануы  
 \* Саясат әлеуметтануы  
 \* Мәдениет әлеуметтануы  
 ! Статистикалық зерттеудің бірінші кезеңі–  
 \* зерттеудің жоспары мен бағдарламасын құру  
 \* божамдарды қалыптастыру  
 \* кітапнама құрастыру  
 \* әдіс таңдау  
 \* сауалнама жүргізу  
 ! Әлеуметтік-медициналық зерттеу жүргізгенде қолданылатын әдіс:  
 \* статистикалық  
 \* тарихи  
 \* функционалдық  
 \* құрылымдық  
 \* бақылау  
 ! Тұрғындар денсаулығына әсер ететін ішкі

факторларға берілген жауаптар жатады, біреуінен басқасы:  
 \* генетикалық  
 \* табиғаттық-климаттық  
 \* тұрғындардың өмір салты және деңгей  
 \* сапалы медициналық көмек және деңгей  
 \* медициналық көмекке қолжетімділік  
 ! Экономикада дағдарыстың даму кезеңінде денсаулық сақтаудың негізгі міндеттері болып саналады, біреуінен басқасы:  
 \* медициналық және дәрілік көмектің көлемінің төмендетуге жібермеу  
 \* қаржы және өзге қорларды басым бағыттарда қолдану  
 \* қоғамдық алаң денсаулығын сақтау  
 \* кадр шамасын көбейту  
 \* медициналық сақтандыруға көшу  
 ! Денсаулық сақтаудың қазіргі кезеңінде дамудың дұрыс жолы болып есептеледі  
 \* мемлекеттік жүйе  
 \* аралас жүйесі  
 \* сақтандыру жүйесі  
 \* жеке жүйесі  
 \* құрылымдылық жүйесі  
 ! Медициналық көмек көрсететін ұйымдарды жетілдірудің негізгі бағыттары:  
 \* муниципальды денсаулық сақтаудың негізінде алғашқы медициналық-санитарлық көмекті дамыту  
 \* көмектің көлемінің бөліктерін стационарлық сектордан амбулаторлыққа қайта бөлу, стационар орнын басатын технологиялардың дамуы  
 \* ғылыми-практикалық орталықтарды және ауруханаларды бекіту және дамыту  
 \* медициналық қызмет көрсету  
 \* ауыл тұрғындарын қолдау  
 ! Денсаулық сақтаудың жеке секторларын дамуына қажет жағдайларды құру үшін.....тең құқықтарды қамтамасыз ету керек  
 \* ДС жүйесінің басқаруымен қатысуға  
 \* емханалармен  
 \* мемлекеттік және муниципалды мақсаттағы бағдарламаларды жүзеге асыруға қатысуына  
 \* облыстық медициналық мекемелермен жұмыс жасауға  
 \* тендерлермен қатысуға  
 ! Символикалық әрекеттесудің ойын түріндегі

зерттеуі кімге тиесілі?  
\* Гофманға  
\* Сорокинге  
\* Веберге  
\* Дюркгеймге  
\* Мертонға  
! «Медицина мамандық ретінде» кімге тиесілі зерттеу?  
\* Мертонға  
\* Фрейдсонға  
\* Беккерге  
\* Глэйзерге  
\* Строска  
! Ресейде әлеуметтік медицина, денсаулық сақтаудың экономикасы және медициналық сақтандырудың кафедрасы қай жылы қаланды?  
\* 1999 жылы  
\* 2000 жылы  
\* 1998 жылы  
\* 1991 жылы  
\* 1992 жылы  
! «Парни в белом» кітаптың авторы кім?  
\* Беккер  
\* Глэйзер  
\* Стросс  
\* Шефф  
\* Фрейдсон  
! Дәрілік, соның ішінде медициналық көмек шеңберінде жеңілдікпен халықтың қамсыздандыруы мемлекеттік кепілдеменің бағдарламаларының барлығы кіреді, біреуінен басқасы  
\* реттілеу және адрестік жеңілділікпен қамсыздандырулары  
\* емдік дәрі-дәрмектерді тізімін жасау және жеңілдікпен қамтамасыз ету үшін медицинаға арналған өнімдер  
\* емдік дәрі-дәрмектер көлемі мен тізбесін құрастыру және әлеуметтік маңызы бар ауруларды емдеу үшін медицинаға арналған өнімдер  
\* жеңілдік дәрі-дәрмекпен және медицинаға арналған өнімдермен арқылы қамсыздандыру үшін азаматтарды категориясын және әлеуметтік маңызы бар аурулардың тізімін бөлу  
\* ауыл тұрғындарын қамсыздандыру

! Дәрілік көмекке қол жетімділікті және баламалылықты қамтамсыз ету үшін қажет:  
\* дәрілік қамсыздандыру мақсатында әлеуметтік реттеудің механизмдерін дамыту  
\* дәрілерді шығаратын жеке өндірушілерді мемлекеттік қолдаумен қамтамасыз ету  
\* дәрілермен қамтамасыз ететін ұйымдарды және фармацевтикалық қызметтегі басқармаларды дамыту  
\* медициналық мекемелерді оңтайлы жағдайлармен қамтамасыз ету  
\* дәрілік заттарды тарату кезінде айқындық қағидатын басшылыққа алу  
! Денсаулық сақтаудың әлеуметтік негізі болып саналмайды:  
\* ДС мекемелері және органдары  
\* кәсіби емес қоғамдық ұйымдар  
\* кәсіби медициналық және фармацевтикалық ассоциациялар  
\* бөлек азаматтар  
\* медициналық қоғамдық ұйымдар  
! Экономикалық дамыған елдерде тұрғындардың өлім құрылымында басты орындарды алып жатқан  
\* жұқпалы және паразиттік аурулар, ас қорыту жүйесінің аурулары, психикалық аурулар  
\* қан айналым жүйесінің аурулары, жаңадан пайда болған, жарақат, улану  
\* жаңадан пайда болған, жарақат, улану  
\* дем алу мүшелерінің аурулары  
\* туберкулез  
! Денсаулық сақтаудағы құрылымдық қайта құрулардың басым бағыттарын көрсет  
\* алғашқы медицина-санитарлық көмекті дамыту  
\* диспансерлер жүйесін дамыту  
\* стационарлар рөлін жоғарлату  
\* санитарлық-курорттық көмектің рөлін жоғарлату  
\* сауықтыру комплекстерін жоғарлату  
! Қазіргі уақытта медициналық көмектің қай түрі қор-көлемді болып келеді?  
\* стационарлы  
\* амбулаторлық-емханалық  
\* жедел медициналық көмек  
\* шипажайлық-курорттық  
\* жеке клиникалар  
! «Денсаулық сақтау саясаты» ұғымының ең

дәл анықтамасын көрсетіңіз  
\* ДС саясаты – идеологиялық ұстанымдардың қоғамда және мемлекетте ДС мәселерін шешудегі практикалық іс-шаралар жиынтығы  
\* ДС саясаты - идеологиялық ұстанымдардың қоғамдағы ДС мәселерін шешу  
\* ДС саясаты - қоғамда және мемлекетте ДС мәселерін шешудегі практикалық іс-шаралар жиынтығы  
\* ДС саясаты – қоғамда және мемлекетте ДС мәселерін шешудегі мемлекеттік саясат жиынтығы  
\* ДС саясаты – қоғамда және мемлекетте ДС мәселерін шешудегі әлеуметтік саясат жиынтығы  
! Денсаулық сақтау жүйесіндегі орталықсыздандыру дұрыс емес тәсілдемені көрсетіңіз  
\* ұсақтау  
\* біріктіру  
\* табыстау  
\* шоғырландыру  
\* окшалау  
! Денсаулық сақтаудағы кадрлық саясаттың дамуын бағалау үшін дұрыс емес көрсеткішті көрсетіңіз  
\* тұрғындар мен медициналық қызметкерлер арасындағы сандық арақатынас  
\* дәрігерлер мен орта медициналық қызметкерлер арасындағы сандық арақатынас  
\* жалпы практика дәрігері пен дәрігер мамандар арасындағы сандық арақатынас  
\* медициналық қызметкерлердің аурухана төсектер мәселесіне байланысы  
\* кәсіби мен орта медициналық қызметкерлер арасындағы сандық арақатынас  
! «Күнделікті өмірде өзінді басқаларға ұсыну» кітабының авторы кім?  
\* Гофман  
\* Зиммель  
\* Яд  
\* Фрейд  
\* Беккер  
! Дәрігердің тұлғаны қалыптастырудағы заңдарды білуі мүмкіндік береді:  
\* шекаралық жүйкелік - психикалық бұзылуларды алдын алуға  
\* науқастың мінезі мен жеке басын тануға

\* науқасқа дер кезінде және біршама жетілген көмек көрсетуге  
\* науқасты жақсырақ тану  
\* дұрыс диагноз қою  
! Медициналық мекемелерде бағынышты адамды танып білу үшін мақсатты түрде пайдаланылатын әдіс  
\* сауалдамалау  
\* тестілеу  
\* бақылау  
\* эксперимент  
\* сұхбаттасу  
! «Әлеуметтік жұмыс: әдіс және пән» кітабының авторы кім?  
\* Беккер  
\* Яд  
\* Решетников  
\* Сорокин  
\* Парсонс  
! «Әлеуметтік зерттеулердің қолданбалы бюросы» кітабының авторы кім?  
\* Мертон  
\* Бирюков  
\* Гофман  
\* Шефф  
\* Глэйзер  
! Адам денесінде негізгі төрт “сөл”: қан, сылбырлық, сары өт, кара өт бар деп санаған ежелгі ғылымның өкілі кім?  
\* Аристотель  
\* Ибн-сина  
\* Аль-Фараби  
\* Гиппократ  
\* Ибн-халдун  
! Заңнамаға сәйкес емделуші қандай жағдайда медициналық құжаттамада қолхат беру керек?  
\* медициналық кірісуге келіскен кезде  
\* медициналық кірісуден бас тартқан кезде  
\* ешқандай қолхат қажет емес  
\* сырқаттық парақшасын алған кезде  
\* ауруханадан шыққан кезде  
! «Қазіргі заманда медицина, соның ішінде денсаулық сақтау адам өмірінде маңызды орта болып есептеледі. Ол бізге эконимкадан, саясаттан гөрі өте қатты әсер етеді» деген дәйексөздің авторы кім?  
\* Решетников  
\* Бирюков

\* Изуткин  
\* Гращенко  
\* Царегородцев  
! Қателікті кәсіби сақтандыруға дәрігер құқылы, егер...  
\* дәрігердің өзінің кәсіби міндетін ұқыпсыздықпен орындау нәтижесінде азаматтың денсаулығына зиян келтірсе  
\* дәрігердің өзінің кәсіби міндетін салқын қараушылықпен орындаған кезде азаматтың денсаулығына зиян келтірсе  
\* дәрігердің қателігі өзінің кәсіби міндеттерін орындаған кезде ұқыпсыздықпен және салқындық тануымен байланысты болмаған жағдайда  
\* әдейі істелінбеген кәсіби қателік жасаған кезде  
\* оқыс жағдайда кәсіби қателік жасаған кезде  
! Медициналық этика:  
\* дәрігердің тәртіп-мінезін қадағалау ғылымы  
\* дәрігерлік кәсібиліктегі мәселелерді қарастыратын ғылым  
\* дәрігердің күрделі жағдайларда дұрыс бағдар беріп, жоғары моральдық-кәсіби және әлеуметтік қасиеттерін дамытатын ғылым  
\* дәрігерлер арасындағы қарым-қатынасты басқаратын ғылым  
\* медициналық-әлеуметтік саясат туралы ғылым  
! Төмендегі қай қарым-қатынас үлгісі “дәрігер-емделуші” емделуші позициясына ең тиімді?  
\* “инженерлік-техникалық үлгі” - дәрігер маман ретінде  
\* “патериалистикалық үлгі” - дәрігер “рухани әке” ретінде  
\* “кооперативтік үлгі” – дәрігер мен емделуші қызметтестігі  
\* “келісім үлгісі” - дәрігер “жеткізуші”, ал емделуші - “медициналық қызметті тұтынушы”  
\* “коммерциялық үлгі” – дәрігер мен емделуші арасында  
! Медициналық этика мен деонтологияның нормалар мен ұстанымдары қарым-қатынастың қай саласына жатады?  
\*дәрігер мен емделуші қарым-қатынасы  
\*емделушінің туысқандарының арасындағы

қарым-қатынас  
\*медициналық мекемелер арасындағы қарым-қатынас  
\*әлеуметтік қызметкер мен қоғам қарым-қатынасы  
\*мемлекеттік элита мен дәрігерлер өкілдерінің арасындағы қарым-қатынас  
! Дәрігерлік құпия нені құрайды?  
\* науқасты ауруханадан шығару туралы ақпарат  
\*медициналық көмекке жүгіну туралы ақпарат, науқастың жағдайы туралы, диагнозы, қаралуы және алған емі  
\* науқастың жеке өмірі  
\* науқастың туысқандық арақатынасы  
\* дәрігердің құқығы мен міндеті  
!Дәрігерлік құпияны сақтау қажет:  
\*адамның рухани құндылығын сақтау үшін  
\*науқастың жеке мүлкін қорғау үшін  
\*“дәрігер-емделуші” қарым-қатынасында сенімділік пен ашық айту негізін қалыптастыру  
\*дәрігер мен емделуші арасында жеке қарым қатынасты сақтау  
\*емделушінің материалдық құндылығын қорғау үшін  
!Дәрігер мен емделуші арасында әрекеттесуді мынадай үлгілерін: техникалық, сакральдық, коллегиялық, контракттылық деп кім ұсынды?  
\*Витч  
\*Мид  
\*Яд  
\*Спенсер  
\*Парсонс  
!Медициналық этикасының және деонтологияның ерекшелігі денсаулық сақтаудың ұйымдастырушылық қызметінде барлығын қамтиды, біреуінен басқасын  
\*ұжым арасындағы этикалық жағдайды басқаруды  
\*этика және деонтология сұрақтарына байланысты тәлім-тарбие ұйымдастыруын  
\*халықтың денсаулық жағдайындағы үрдістер туралы ұжымның ақпараттылығын  
\*медициналық жұмыскерлердің қызметін  
\*медициналық қызметкерлердің арасындағы кәсіби қарым - қатынасты

! Медициналық сақтандыру – бұл  
\*мединалық қызметті сақтандыру ұйымдары арқылы төлеу  
\*денсаулық қорғау төңірегінде халықтың мүддерлерін әлеуметтік қорғау формасы  
\*ем төлеуі мен дәрілерді жинақталған қаражат есебінен алу  
\*тұрғындарға медициналық қызметті сақтандыру ұйымдары есебінен көрсету  
\*дәрілік заттармен тегін қамтамасыз ету  
!Дәрігер- гуманист, “Жақсылық жасауға асық” ұранының авторы кім?  
\*Н.И. Пирогов  
\*М. Мудров  
\*Ф. Гааз  
\*Ф. Найтингел  
\*О.Конт  
! Қоғам қайраткері, Халықаралық Қызыл Крест бастауын құруда ат салысқан кім?  
\*Н.И. Пирогов  
\*А. Дюнан  
\*Ф. Найтингел  
\*М. Мудров  
\*А. Решетников  
! Медициналық деонтология - бұл:  
\* медициналық қызметкерлердің борышы жөніндегі ғылым  
\* медициналық этиканың қолданбалы, нормативтік, практикалық бөлімі  
\* медициналық қызметкерлерінің қызметін құқықтық реттеу формасы  
\* медициналық қызметкерлердің қызметіне оңтайлы жағдай туғызу  
\* қоғамдық этика туралы ғылым  
! “Медициналық этика” ұғымына.....енеді.  
\*медициналық қызметкерлердің қызметіне қоғамдық сана және әлеуметтік реттеу жүйесінің формасы  
\*медициналық қызметкерлерінің қызметін құқықтық реттеу формасы  
\*медициналық қызметкерлердің қызметіне оңтайлы жағдай туғызу  
\*медициналық қызметкерлердің қызметі  
\*медициналық зерттеушілердің нормалары мен ережелері  
! «Медицина социологиясы» бұл:

\*Тұрғындардың денсаулық жағдайын,оның әлеуметтік сабақтастығын және қоғамның дамуындағы ролін зерттейтін ғылым.  
\* Демографиялық үрдістер мен оны зертеу әдістерін зерттейтін ғылым.  
\* Тұрғындардың статикасы және қоғамның рухани дамуы туралы ғылым.  
\* Медициналық білім деңгейі және оның тұрғындар өміріндегі ролі туралы ғылым.  
\*Халық құрамы мен санын зерттейтін ғылым  
! Анықтамалардың қайсысы «медицина социологиясының» анықтамасы болып табылмайды?  
\*Бұл социологияның «денсаулықпен, індеттермен және медициналық қызмет көрсетумен, әлеуметтік дамудағы халықтың денсаулығы мен еңбекке жарамдылығымен байланысты әлеуметтік мәселелерді зерттейтін» саласы.  
\*Халық денсаулығын, оның әлеуметтік сабақтастығын және қоғамның дамуындағы ролін зерттейтін ғылым.  
\*Бұл медицинаны әлеуметтік институт тұрғысында алып қарайтын, сол институттың өзінің құрамдық элементтері арқылы жұмыс істеуі және дамуы туралы, берілген институтта болып жатқан әлеуметтік үрдістерді зерттейтін ғылым.  
\*Бұл медицинадағы қоғамдық қарым-қатынас пен құнды бағыттар ерекшеліктерін адамтанудағы ерекше сала ретінде қарастыратын ғылым.  
\*Бұл диагнозды болжау үшін жүргізілетін клиникалық және зертханалық зерттеу әдістерінің жиынтығы.  
!Медицина социологиясы алғаш рет жеке дара ғылым болып қалыптасты:  
\* Ресейде  
\* Қазақстанда  
\* АҚШ-ға  
\* Батыс Еуропада  
\*Қытайда  
!Медицина социологиясының нысаны оның пәніне қарағанда:  
\* Объективті  
\* Субъективті  
\*Примитивті  
\* Стационарлы



\* Нақты анықтама жоқ  
!Бұрыс тұжырымды көрсетіңіз:  
\*Медицина социологиясының пәні жайлы түсініктер оның даму барысында өзгеріп отырды  
\*Медицина социологиясының пәні объективті және зерттеуші санасына тәуелді емес  
\*Медицина социологиясы пәнінің нақты анықтамасы жоқ  
\* Медицина социологиясының пәні оның жекедара ғылым ретіндегі ерекшелігін анықтайды  
\*Медицина социологиясы социологияның бөлшегі болып табылады  
\*4,5  
\*3,5  
\*2,5  
\*1,2  
\*1,3  
!Ресейдегі «Медицина социологиясы» заманауи оқулығының авторын атаңыз:  
\* Лисицин Ю.П.  
\*Решетников А.В.  
\* Добренков В.И.  
\* Кравченко А.И.  
\*Ядов В.А.  
!Ресейдегі«Социологиялық зерттеу әдістері» оқулығының авторы кім?  
\* Лисицин Ю.П.  
\*Решетников А.В.  
\* Добренков В.И.  
\* Кравченко А.И.  
\*Ядов В.А.  
\* 1,2  
\*3,4  
\*4,5  
\*2,4  
\*1,5  
!ҚазҰМУ қоғамдық денсаулық сақтау кафедрасының «Медицина социологиясы» бойынша оқу-әдістемелік құралының авторлары кім?  
\*Тулеев Ж.Д., Кожекенова Ж.А.  
\* Бурибаева Ж.К., Абдразакова С.У  
\* Талкимбаева Н.А., Нурбакыт А.Н.  
\* Буздаева С.С., Жакупова М.Н.  
\*Камалиев М.А., Шахиева А.М.

!Медицина социологиясы халық денсаулығын социологиялық тұрғыдан зерттейді:  
\*Жер шарындағы халықтың орналасуы деңгейінде  
\*Жеке елдер мен аймақтардағы халық орналасуы деңгейінде  
\* Республикалық бюджет деңгейінде  
\*Халықтың көбею жағдайларына байланысты  
\*Тұрғындардың кәсіптік және жастық топтарының өмір сүру салтымен байланысты  
\*1,3,5  
\*4,5  
\*1,2,4,5  
\*2,4  
\*2,3,4  
!Медицина социологиясының зерттеу пәні не болып табылады?  
\*Адам денсаулығының оның еңбек және тұрмыстық жағдайларын есепке алғандағы қалыптасу заңдылықтары  
\*Халық денсаулығын сақтау  
\*Халық денсаулығының әлеуметтік-демографиялық көрсеткіштері  
\*Мемлекеттің және жеке аймақтардың өмір сүру салты  
\*Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесін құру  
\*2,4,3,5  
\*1,2,3,4  
\*1,3,4,5  
\*2,5  
\*3,4,5  
!Сіз қандай тұжырымдамамен келіспейсіз?  
\*Медицина социологиясы басқа қоғамдық ғылымдармен тығыз байланысты  
\*Мемлекет тұрғындарының өмір сүру салты медицина социологиясының пәні болып табылады  
\*Бастапқыда медицина социологиясы бірыңғай ғылыми бағыт бойынша дами бастады  
\*Тұрғындар денсаулығын сақтау медицина социологиясының зерттеу пәні болып табылады  
\*Қоғамның математикалық моделі медицина социологиясының нысаны болып табылады  
!Медицина социологиясының пәні:

\*Денсаулық сақтауды жоспарлау және қаржыландыру  
\*Тұрғындардың денсаулық жағдайы, оның әлеуметтік сабақтастығы мен қоғам дамуындағы ролі  
\*Аурулар мен травматизм эпидемиологиясы  
\*Жұмыс істейтін тұрғындардың денсаулық жағдайы  
\*Денсаулық сақтау экономикасының теориялық негіздері  
! Пилотаждық сұраулар не үшін қажет?  
\* Зерттеу гипотезалары мен міндеттерінің негізділігін тексеру үшін  
\* Зертеу құралдарын әдістемелік түрде жасау үшін  
\* Сұхбаттасушылар тобын баптау үшін  
\*Іріктеу көлемін қысқарту үшін  
\* Сұрау уақытын анықтау үшін  
\*3,4,5  
\*1,4,5  
\*1,2,3,5  
\*2,3,4,5  
\*3,4  
!Медицина социологиясындағы эмпирикалық зерттеу әдістері?  
\*Сұраулар  
\*Бақылау  
\*Құжаттарды талдау  
\*Тәжірибе  
\*Сауалнама жүргізу  
\*2,3,4  
\*1,2,3  
\*3,5  
\*1,3,5  
\*1,2,4  
! Сұраулық медициналық-әлеуметтік зерттеу әдістері:  
\*Сауалнама жүргізу, сұхбат  
\* Контент-талдау, құжаттарды талдау  
\* Сауалнама жүргізу, тәжірибе  
\* Сұхбат, бақылау  
\* Сауалнама жүргізу, сұхбат, бақылау  
!Сұраулық емес медициналық-әлеуметтік зерттеу әдістері:  
\*Бақылау  
\* Уақыт бюджеті  
\* Құжаттарды талдау  
\* Тәжірибе

\* Сұхбат  
\*2,3,4  
\*1,5  
\*1,2,4,5  
\*1,2,3,4  
\*4,5  
! Сауалнама жүргізу... болуы мүмкін:  
\*Күрделі, жай  
\* Жекелей, топтық  
\*Іштей, сырттай  
\*Тікелей, жанама  
\*Бұқаралық, мамандандырылған  
\*1,2,3,4  
\*2,4  
\*2,3,4,5  
\*3,5  
\*1,2,3  
! Сауалнама жүргізу бұл:  
\* Мәтінді сауал-жауап түрінде ұйымдастыру  
\* Алдын-ала жасалған жоспар бойынша белгілі бір тұлғамен жүргізілетін әңгімелесу  
\* Кез-келген құбылысты бағытталған, жүйеленген түрде бланк немесе күнделікке тіркеу арқылы жүргізілетін қабылдау  
\* Анық уақыттық және кеңістіктік шекаралары бар белгілі бір нысанды терең, әрі мұқият зерттеу  
\* Еңбек процесін секундомерді қолдану арқылы жүргізілетін бақылау әдісі  
! Сұхбаттасу бұл:  
\* Мәтінді сауал-жауап түрінде ұйымдастыру  
\* Алдын-ала жасалған жоспар бойынша белгілі бір тұлғамен жүргізілетін әңгімелесу  
\* Кез-келген құбылысты бағытталған, жүйеленген түрде бланк немесе күнделікке тіркеу арқылы жүргізілетін қабылдау  
\* Анық уақыттық және кеңістіктік шекаралары бар белгілі бір нысанды терең, әрі мұқият зерттеу  
\* Еңбек процесін секундомерді қолдану арқылы жүргізілетін бақылау әдісі  
! Медициналық-әлеуметтік зерттеу бағдарламасын құрастыру кезеңіне не жатпайды?  
\* Мәселені тұжырымдау  
\* Зерттеу мақсаты мен міндеттерін анықтау  
\* Іріктеу сабақтастығын анықтау  
\* Қорытындылар және ғылыми есепті даярлау

\* Сауалнама жүргізу  
! Медициналық-әлеуметтік зерттеу бағдарламасын құрастырудың кезеңі болып табылмайды:  
\* Мәселені тұжырымдау  
\* Зерттеу мақсаты мен міндеттерін анықтау  
\* Негізгі ұғымдарды логикалық сараптау  
\* Медициналық-әлеуметтік зерттеу әдістерін таңдау  
\* Сұхбаттасуды жүргізу  
! Мәтіндер мен мәтіндік массивтердің сандық талдау келесі тәсілмен жүргізіледі:  
\* Кейс-стади  
\* Интерпретации  
\* Талдау контенті  
\* Бақылау  
\* Тәжірибе  
!Жалпы жиынтық–бұл:  
\*Бақылау бірліктерінің үлкен санынан тұратын жиынтық  
\*Анағұрлым маңызды, әрі негізгі белгі бойынша сипатталған жиынтық  
\*Зерттеу мақсатына сәйкес келуі мүмкін бақылаудың барлық бірліктерінен тұратын жиынтық  
\*Көлемі зерттеліп жатқан құбылыстың жалпы заңдылықтарын анықтауға мүмкіндік беретін жиынтық  
\*Статистикалық өлшем.

!Таңдамалы жиынтық – жиынтық бұл:  
\*Таңдамалы тәсілді қолдану арқылы қалыптастырылған жиынтық.  
\*Зерттеліп жатқан құбылыс өлшемдерін назарға ала отырып, құрылған жалпы жиынтықтың бір түрі.  
\*Бірнеше жиынтық арасынан қандай да бір белгісі бойынша іріктеліп алынған жиынтық.  
\*Арнайы әдіспен іріктеліп алынған және жалпы жиынтық сипаттамасы болып табылатын, жалпы жиынтық бөлігі.  
\*Тұтас жиынтықты құрайтын біріншілік элемент.  
\*2,4  
\*1,4  
\*1,2,3  
\*3,5  
\*2,3,5

!Бақылау бірліктерінің статистикалық жиынтыққа бірігуінің негізі ... болып табылады  
\*Факторлық белгілер.  
\*Есептік белгілер.  
\*Атрибутивтік белгілер.  
\*.Нәтижелік белгілер.  
\*Ұқсастық белгілері.  
!Статистикалық зерттеу ..... басталады:  
\* Зерттеу бағдарламасын құрудан  
\* Зерттеу жоспарын құрудан  
\*Зерттеу мақсаты мен міндеттерін қоюдан.  
\*Бақылау бірлігін анықтаудан  
\*Бақылау нысанын анықтаудан  
!Материал жинау бағдарламасы – бұл:  
\*Есептік белгілерді топтастыру  
\*Материал жинау әдістемесі бойынша нұсқаулар  
\*Жеке кезеңдер мен операциялар бойынша жұмыс мерзімдері  
\*Тіркелуге тиісті есептік белгілер тізімі бар біріншілік статистикалық құжат.  
\*Бақылау бірлігі мен алдағы жұмыс көлемінің атауы  
! Әлеуметтік зерттеудің бір тәсілі ретіндегі әңгімелесудің артықшылықтарына мыналар жатады:  
\* Респондентпен сөйлесу барысында оған түсінікті лексиканы қолдану мүмкіндігі  
\* Ақпаратты тікелей респонденттен алу  
\*Сапалы ақпаратты сұрақтардың кең шеңбері бойынша алу  
\* Сұхбаттасушының қарастырылып жатқан сұрақтарды жетік меңгеруі  
\* Шағын іріктеуде қолданылады  
\*1,2,3  
\*2,3,5  
\*3,4  
\*2,5  
\*3,4,5  
! Әлеуметтік зерттеудің тәсілі тұрғысындағы әңгімелесудің кемшіліктеріне мыналар жатады:  
\* Респондентпен сөйлесу барысында оған түсінікті лексиканы қолдану мүмкіндігі  
\* Ақпаратты тікелей респонденттен алу  
\*Сапалы ақпаратты сұрақтардың кең шеңбері бойынша алу

\*Сұхбаттасушының қарастырылып жатқан сұрақтарды жетік меңгеруі  
\* Шағын іріктеуде қолданылады  
\*1,2,3  
\*2,3  
\*4,5  
\*2,5  
\*3,5  
! О.Конт бойынша әлеуметтік зерттеудің негізгі тәсілдері:  
\* Сауалнама жүргізу мен сұхбаттасу  
\* Бақылау және тәжірибе  
\* Сұраулар және бақылау  
\* Индукциямен дедукцияны  
\* Фокус топ пен әңгімелесуді  
! Сұхбаттасу тәсілінің артықшылықтары:  
\* Сұхбаттасушылардың кең штатын тарту  
\* Сұрақ құрамын өзгерте алу мүмкіндігі  
\* Қосымша сұрақ қоя алу мүмкіндігі  
\* Сұхбаттасушының арнайы кәсіптік дайындығы қажет  
\* Ақпарат сенімділігі  
\*1,2,3  
\*2,3,5  
\*3,4  
\*1,2,5  
\*3,4,5  
! Сұхбаттасу тәсілінің кемшіліктері:  
\*Жеделділіктің аздығы  
\* Сұрақ құрамын өзгерте алу мүмкіндігі  
\* Сұхбаттасушылардың кең штатын тарту  
\* Сұхбаттасушының арнайы кәсіптік дайындығы қажет  
\* Елеулі уақыт шығындары  
\*1,2,3  
\*1,3,4,5  
\*2,3,4  
\*1,2,5  
\*2,3,4,5  
! Шағын топтағы адамдардың алдын-ала бекітілген тақырып бойынша тікелей бетпесте арнайы орында өтетін әңгімелесуі:  
\* Сауалнама жүргізу  
\* Сұхбаттасу  
\* Фокус топ  
\* Бақылау  
\* Тәжірибе

! Отандық ғалымдар мәліметтері бойынша фокус-топтағы қатысушылардың тиімді саны:  
\* 5-6 қатысушы  
\* 6-8 қатысушы  
\* 8-10 қатысушы  
\* 10-12 қатысушы  
\* 12-15 қатысушы  
! Шетелдік тәжірибе мәліметтері бойынша фокус-топтағы қатысушылардың тиімді саны:  
\* 5-6 қатысушы  
\* 6-8 қатысушы  
\* 8-10 қатысушы  
\* 10-12 қатысушы  
\* 12-15 қатысушы  
! Фокус-топтың өлшемін анықтайтын басты фактор:  
\* Респонденттердің әлеуметтік тиістілігі  
\* Жас және отбасылық санаты  
\* Қатысушылардың өмірлік тәжірибесі  
\* Тұтынушылық мүмкіндіктері  
\* Қарастырылып жатқан мәселенің мақсаты мен сипаты  
! Фокус топтың құрамы келесі сипаттамаларды назарға ала отырып тағайындалады:  
\* Жынысы, жасы, отбасылық санаты  
\* Ұлты, респонденттердің әлеуметтік тиістілігі  
\* Қатысушылардың өмірлік тәжірибесі, қарастырылып жатқан сұраққа көзқарасы  
\* Бюджеттік шектеулер, мәдени айырмашылықтар  
\* Біліктілік дәрежесі, діни тиістілігі  
!Бақылаудың қандай әдістері ақпарат жинауда объективті болып табылады?  
\*Сұрау  
\*Сауалнама жүргізу  
\*Мәліметтерді медициналық құжаттардан көшіру  
\*Сұхбат  
\*Бақылау  
!Девиянттық жүріс-тұрысты зерттеудің негізін қалаушылар:  
\* О. Конт  
\* А.В. Решетников  
\*Ю.П. Лисицин  
\*В.И. Добренъков  
\* Э. Дюркгейм

! Девианттық жүріс-тұрыс бұл:  
 \*Жалпыға ортақ нормаларға сәйкес келмейтін  
 \*Құқыққа қарсы іс-әрекет категориясына жататын  
 \*Қоршағандардың біріне ұнамайтын  
 \*Ата-аналарға ұнамайтын  
 \*Жазалауға тұрарлықтай  
 ! Жастардың девианттық жүріс-тұрысының негізгі себептері:  
 \* Отбасылық кикілжіңдер;  
 \* Агрессивті жүріс-тұрыс типі;  
 \* Оқуға деген жағымсыз қарым-қатынас;  
 \* Ерте пайда болған антиәлеуметтік жүріс-тұрыс формалары;  
 \* Адам өміріндегі кез-келген өзгерістер;  
 \*2,3,4,5  
 \*1,3,5  
 \*4,5  
 \*1,2,4,5  
 \*1,2,3,4  
 ! Девианттық жүріс-тұрыс деп ... атаймыз :  
 \* Адам өміріндегі кез-келген өзгерістерді  
 \* Адамның өз тобының аясында орын ауыстыруын  
 \* Қоғамда қабылданған жалпыға ортақ нормаларды сақтамауды  
 \* Адам дәрежесінің өзгеруін  
 \* Төмен интеллект  
 ! Салауатты өмір салты мәселелерін зерттеуде медицина социологиясында келесілер қолданады:  
 \*Сауалнамалық тәсіл  
 \* Клиникалық талдаулар  
 \* Тіркеушінің жұмыс кестесі  
 \* Медициналық мекеменің штаттық кестесі  
 \* Тәжірибелік тәсіл  
 ! Студенттің үйлесімді тұлға болып қалыптасуына ықпал ететіндер:  
 \* Салауатты өмір салты  
 \* Жағымсыз әдеттердің жоқтығы  
 \* Студенттің рухани қажеттіліктері  
 \* Адамның жынысы  
 \* Адамның ұлты  
 \*2,3,5  
 \*1,2,3  
 \*1,2,4  
 \*2,4,5  
 \*3,4,5

! Дәрігер тұлғасының қалыптасуына ... әсер етеді.  
 \* Дәрігер мамандығын саналы түрде таңдау  
 \* Дәрігер мамандығын таңдаудың саналы ынтасы  
 \* Салауатты өмір салты  
 \* Дәрігер ұлты  
 \* Қызмет көрсетудің аймақтық қағидасы  
 \*1,2,3  
 \*2,3,4  
 \*3,4,5  
 \*1,5  
 \*2,4  
 ! Тұрғындардың салауатты өмір салтына ... әсер етеді:  
 \* Зиянды әдеттердің кең таралуы  
 \* Медициналық көмек сапасы  
 \* Тұрғындар арасында санитарлық ағарту деңгейі  
 \* Медициналық көмектің қол жетімділігі  
 \* Ұлтқа тиістілігі  
 \*2,4,5  
 \*4,5  
 \*1,2,3,4  
 \*2,3,4,5  
 \*1,3,4,5  
 !Тұрғындар денсаулығын нығайтудағы негізгі шаралар:  
 \*Салауатты өмір салтын насихаттау  
 \*Медициналық көмектің қолжетімділігін қамтамасыз ету  
 \*Жоғарғы деңгейдегі медициналық көмекпен қамтамасыз ету  
 \*Жоғарғы деңгейдегі санитарлық ағартумен қамтамасыз ету  
 \* Ойын-сауық және құмар ойындарын дамыту  
 \*2,3,5  
 \*3,4,5  
 \*2,4,5  
 \*1,2,3,5  
 \*1,2,3,4  
 !Салауатты өмір салтының қалыптасуына жағымсыз әсер ететіндер:  
 \* Жалпы қоғамның нарықтық бағыттылығы  
 \* Шешімін таппаған әлеуметтік-экономикалық мәселелер  
 \*Мемлекеттің СӨС жеткіліксіз қолдауы  
 \*Зиянды тұрмыстық әдеттердің кең таралуы

\*Жастардың биік рухани қажеттіліктері  
 \*3,5  
 \*1,2,3,4  
 \*1,2,3,5  
 \*4,5  
 \*2,3,4,5  
 ! Жас адамға темекі шегу қандай зиян келтіреді?  
 \* Жүрек көлемі мен массасы азаяды  
 \* Жасөспірімдік жаста өсу баяулайды, ақыл-ой және дене еңбегі төмендейді, бронх, өкпе, асқазан ауруларына бейімділік өсе түседі  
 \* В дәрумені мен микроэлементтердің алмасуы бұзылады  
 \* ОЖЖ қозу және тежеу үрдістерінің дисбалансы пайда болады  
 \* Айналымдағы қан көлемі азаяды  
 !Салауатты өмір салтын қалыптастыратын факторларға ... жатады:  
 \* Дене және қозғалыс белсенділігі  
 \* Ұтымды тамақтану  
 \* Еңбек пен демалыстың нақты тәртібі  
 \* Шынығу  
 \* Салқындау  
 \*1,2,3,4  
 \*1,4,5  
 \*1,3,4,5  
 \*1,2,4,5  
 \*3,4,5  
 ! Денсаулық бұл - :  
 \* Дене және ақыл-ой дамуын үйлестіруге бағытталған адамның іс-әрекеті  
 \* Дене саулығы және аурулардың жоқтығы  
 \* Тек аурудың жоқтығы ғана емес, толық дене, психикалық және әлеуметтік саулық  
 \* Психикалық саулық  
 \* Әлеуметтік саулық  
 !Жастар арасындағы девианттық жүріс-тұрыс туындататын факторларға ..... жатады:  
 \* «Тастандыларға» тиісті болу немесе «тастанды» балалармен байланыста болу  
 \*Құрдастарының арасындағы психобелсенді заттарды қолданатындар жүріс-тұрысына позитивті қарау  
 \* Құрбы-құрдастарының арасындағы тым жасқаншақтық немесе ызқорлық жүріс-тұрыс

\*Қоғамдық міндеттерге төтеп беруге бейімсіздік  
 \* Отбасындағы берік, достық қарым-қатынас  
 \*2,3,4,5  
 \*1,2,3,4  
 \*2,4,5  
 \*1,3,5  
 \*2,3,5  
 !Психотроптық заттарды асыра пайдаланудың салдары:  
 \* Эмоционалдықақаулар  
 \*Ойланудың төмендеуі  
 \*Жад пен ойланудың нашарлауы  
 \*Ерік қасиеттерінің наұарлауы  
 \* Көңіл-күйдің жақсаруы  
 \*2,3,4,5  
 \*2,5  
 \*2,4,5  
 \*1,2,3,4  
 \*1,2,3,5  
 ! Нашалық заттарды жүйелі түрде пайдалану .... туындатуы мүмкін:  
 \*Психикалық және физикалық тәуелділік синдромын  
 \* Көңіл-күйдің жақсаруы  
 \* Еске сақтау қабілетінің жақсаруын  
 \* Эмоционалдық тұрақтылық  
 \* Биологиялық қажеттілік  
 ! Тұлғаның аддиктивті (ауытқушылық) жүріс-түріс формаларына не жатады?  
 \*Химиялық тәуелділік (шылым шегу, токсикомания, нашақорлық, алкогольге тәуелділік)  
 \*Тамақтанудың бұзылуы (тоя жеу, ашығу, тамақтан бас тарту)  
 \* Ойынқұмарлық (компьютерге тәуелділік, құмар ойындар)  
 \* Діни жанкүйерлік  
 \* Ойланудың төмендеуі  
 \*2,3,5  
 \*1,2,3,4  
 \*2,4,5  
 \*1,2,5  
 \*1,2,3,5  
 ! Ауыртпалы тәуелділікті туындататын улы заттар тобы:  
 \*Ұйқы шақыратын дәрілер  
 \*Ұшқыш ароматты заттар

\*Транквилизаторлар  
\* Анальгетиктер  
\*Ыстық басатын дәрілер  
\*2,4,5  
\*2,5  
\*2,3,5  
\*1,2,3,4  
\*1,2,4,5  
! Ауыртпалы тәуелділікті туындататын улы заттарға .... жатады:  
\* Стимуляторлар  
\* Антигистаминді дәрілер  
\* Ыстық басатын дәрілер  
\* Диуретиктер  
\* Гормональды препараттар  
\*1,2  
\*3,5  
\*4,5  
\*2,4  
\*3,4  
! Қандай шаралар бастапқы алдын алу шараларына жатады?  
\*Қоршаған ортаны сауықтыру  
\*Медициналық-әлеуметтік реабилитация  
\* Еңбектік реабилитация  
\* Созылмалы ақауы бар науқастарды арнайы тексеру  
\* Мүгедектерді диспансерлік бақылау  
!Тұрғындар денсаулығына анағұрлым әсер ететін фактор:  
\*Экологиялықахуал  
\*Медициналық көмекті ұйымдастыру  
\*Тұрғындардың өмір сүру салты мен әлеуметтік-экономикалық жағдайлары  
\*Мұрагерлік  
\*Жас және мекен-жайы  
! Медициналық-әлеуметтік зерттеуде денсаулықты бағалау барысында келесі деңгейлерді бөліп қарайды:  
\*Жеке денсаулық  
\*Топтық денсаулық  
\*Аймақтық денсаулық  
\*Қоғамдық денсаулық  
\*Ауылды мекен денсаулығы  
\*2,3,4,5  
\*1,2,4,5  
\*2,4,5  
\*3,4,5

\*1,2,3,4  
!Салауатты өмір салтын қалыптастыру барысындағы жекелей әсер ету әдісіне ..... жатады:  
\*Әңгімелесу  
\*Сауалнама жүргізу  
\*Дәріс  
\*Диспуттер  
\*Дөңгелек үстелдер  
!Салауатты өмір салтын қалыптастыру барысындағы топтағы адамдарға әсер ету әдісіне .... жатады:  
\*Дәрістер  
\*Денсаулық мектептері  
\*Диспуттер  
\*Сауалнама жүргізу  
\*Дөңгелек үстелдер  
\*2,4,5  
\*1,2,4,5  
\*1,2,3,5  
\*3,4,5  
\*4,5  
!Салауатты өмір салтын қалыптастыру барысындағы бұқаралық қарым-қатынас әдістеріне ..... жатады:  
\*Теледидар  
\*Радио  
\*Бұқаралық ақпарат құралдары  
\*Диспуттер  
\*Дәрістер  
\*2,3,4,5  
\*1,2,3,5  
\*2,4,5  
\*1,2,3  
\*1,2  
!Салауатты өмір салтын ауызша насихаттау құралдарына ..... жатады:  
\*Әңгімелесу  
\*Дәрістер  
\*Брошюралар  
\*Стендтер  
\*Макеттер  
\*2,4  
\*1,2  
\*3,4  
\*4,5  
\*2,3

!Салауатты өмір салтын жазбаша насихаттау құралдарына .... жатады:  
\*Парақшалар  
\*Брошюралар  
\*Стендтер  
\*Макеттер  
\*Диспуттер  
\*2,4  
\*4,5  
\*3,4  
\*1,2  
\*2,3  
!Тұрғындар арасындағы профилактикалық жұмыс әдістері:  
\*Қайталамалы медициналық тексеруден өткізу  
\*Мақсаттық медициналық тексерулер  
\*Емдік шаралар  
\*Профилактикалық медициналық тексерулер  
\*Салауатты өмір салтын насихаттау  
\*1,2,4,5  
\*1,3,5  
\*3,5  
\*1,2,3,4  
\*2,3,4,5  
!Салауатты өмір салты – бұл:  
\*Өмір сүрген жылдар саны  
\*Орташа өмір сүру ұзақтығы  
\*Адамның өз денсаулығын сақтау және нығайтуға бағытталған жүріс-тұрысымен анықталатын тиімді өмір сүру сипаты  
\*Сапалы өмір сүру жылдарын көрсететін индекс  
\*Салауатты өмір ұзақтығы  
!Аурулардың екіншілік профилактикасы – бұл:  
\*Ерте жастағы балалар ауруларын ескерту.  
\*Әйелдер мен балалар ауруларын ескерту.  
\*Аса қауіпті жұқпалы ауруларды ескерту.  
\*Ерте стадиядағы аурудың үдеуі мен оның салдарын ескерту.  
\*Өндірістік кәсіпорын жұмыскерлер ауруларын ескерту.  
!Аурулардың үшіншілік профилактикасы – бұл:  
\*Әлдеқашан өршіп кеткен қиындықтарды, мүшелер мен тіндердіңзақымдануын бақылау

\*Әйелдер мен балалардың еңбек ету жағдайларын бақылау.  
\*Хирургиялық араласулардан кейінгі қиындықтарды бақылау.  
\*Әлдеқашан өршіп кеткен посттравматикалық қиындықтарды бақылау.  
\*Диагностикалық зерттеу жүргізуді бақылау.  
!Салауатты өмір салты – бұл:  
\*Ерте жыныстық өмір  
\*Физикалық және рухани жайсыздық  
\*Гиподинамия  
\*Балансталған тамақтану  
\*Рационалды емес күн тәртібі  
!Оқу бағдарламасын қиындату төменде көрсетілгендердің қайсысына әкелмейді?  
\*Күн тәртібінің бұзылуы  
\*Жұмыс істеу қабілетінің төмендеуі  
\*Аурушылықтың артуы  
\*Астеникалық синдром  
\*Ұйқының бұзылуы  
!Ауру қаупі факторының дұрыс анықтамасын таңдаңыз:  
\*Бұл ауру қаупін арттыратын белгілі бір тұлғалық сипаттар мен ерекшеліктер  
\*Бұл аурушылықтың даму қаупін арттыруға септігін тигізетін белгілі бір факторлардың адам денсаулығына әсері  
\*Бұл өзгертуге келмейтін биологиялық факторлардыңжәнеауру қаупін арттыратын өмір сүру салты ерекшеліктерінің тұрғындар денсаулығына әсері  
\*Бұл әлеуметтік-экономикалық факторлар мен аурудың даму қаупін арттыратын белгілі бір тұлғалық сипаттамалардың тұрғындар денсаулығына әсері  
\*Бұл қоршаған микро, макро ортаның және әртүрлі аурулардың даму қаупін арттыратын өмір сүру салты ерекшеліктерінің тұрғындар денсаулығына әсері  
! «Өмір сүру салты» ұғымын қандай санаттар құрайды?  
\*Өмір деңгейі  
\*Реабилитация деңгейі  
\*Распространенность ХНЗ  
\*Жұқпалы аурулардың таралуы  
\*Емдеу нәтижелерінің құрылымы  
!Денсаулықты нығайту қағидалары:

\*Тұрғындарға тегін медициналық қызмет көрсету  
\*Қауіп факторларын ескерту  
\*Міндетті медициналық сақтандыру  
\*Емдеудің жағымды нәтижелерін көздеу  
\*Дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету  
!Тұрғындардың салауатты өмір сүру салтын қалыптастыру бойынша жағдайды талдау кезінде қандай көрсеткіштер қолданылады?  
\*Тұрғындардың әлеуметтік-тұрмыстық және әлеуметтік-еңбектік жағдайлары  
\*Емдік препараттардың клиникалық тиімділігі  
\*Хирургиялық араласулардың тиімділігі  
\*Емдеу құны  
\*Емдеудің нәтижелілігі  
!Медициналық мекемедегі тұрғындардың салауатты өмір салтын қалыптастырудың негізгі әдістері:  
\*Басылымдық насихат  
\*Хирургиялық араласудың жаңа тәсілдерін ендіру  
\*Жаңа дәрілік заттарды іздестіру  
\*Емдеу сапасын бағалау  
\*Патологияны диагностикалаудың жаңа технологияларын енгізу  
!Қауіптің негізгі сипаттық факторларын атаңыз:  
\*Авитаминоз  
\*Салмақты мұрагерлік  
\*Гиподинамия  
\*Ластанған қоршаған орта  
\*Қауіптің өндірістік факторлары  
!Ағза үшін ұзақ уақытқа созылған күйзеліс салдары:  
\*Анемия  
\*Жүректің ишемиялық ауруы  
\*Темірдің ағзадағы игерілуінің төмендеуі  
\*Нейтрофилдер санының азаюы  
\*Иммунитет тапшылығы және инфекцияларға шалдыққыштық  
!Алкогольді асыра пайдалану .... қауіп факторы болып табылады:  
\*Артроздың  
\*Бронхиттің  
\*Энтероколиттің  
\*Орталық жүйке жүйесінің зақымдануының  
\*Пародонтиттің, афтозды стоматиттің

!Шылым шегудің жағымсыз салдары:  
\*Көру қабілетінің нашарлауы  
\*СПИД-ке шалдығу қауіпі  
\*Дәм мен иіс сезу қабілетінің өзгеруі  
\*Еске сақтау ақаулары  
\*Невроз  
!Балалардың шылым шегуіне себепкер болатын факторларға жатпайды:  
\*Үлкендерге еліктеушілік  
\*Тәжірибелеуге деген құштарлық  
\*Құрбы-құрдастарының қысымы  
\*Жастық экономикалық дербестік  
\*Шылымды жарнамалау  
!Шылым шегуді емдеу әдістері:  
\*Никотин орынбасушылары  
\*Антибиотиктер  
\*Иммунотерапия  
\*Диетотерапия  
\*Гормонотерапия  
!Нашақорлар ..... патологиясының пайда болуының қауіп тобына жатады:  
\*Өкпе қатерлі ісігі  
\*Бронхиалдыдемікпе  
\*Өкпе эмфиземасы  
\*Бронхит  
\*Туберкулез  
!Ауыр жұмыс күнінен кейінгі шаршауды басу шаралары:  
\*Уқалау  
\*Гормонотерапия  
\*Техникалық шығармашылықпен айналысу  
\*Физикалықжүктеме  
\*Ашығу, диеталар  
! Қандай фактор тұрғындар денсаулығына едәуір әсерін тигізеді?  
\*Экологиялық ахуал және қоршаған орта факторлары  
\*Медициналық көмекті ұйымдастыру және денсаулық сақтау жүйесінің жағдайы  
\*Тұрғындардың әлеуметтік-экономикалық жағдайлары мен өмір сүру салты  
\*Зерттеліп жатқан индивидумдардың салмақты мұрагерлігі  
\*Зерттеліп жатқан индивидумдардың мекен-жайы мен жұмыс орны  
!Медицина социологиясының зерттеу пәні .... болып табылады:

\*Денсаулық сақтауды жоспарлау мен қаржыландыру  
\*Халық денсаулығының жағдайы, оның әлеуметтік сабақтастығы мен қоғам дамуындағы ролі \*Аурулар мен травматизм эпидемиологиясы  
\*Жұмыс істейтін тұрғындардың денсаулық жағдайы  
\*Денсаулық сақтау экономикасының теориялық негіздері  
!Денсаулықты нығайтушы факторлар:  
\*Аз қозғалыстағы өмір сүру салты  
\*Алкогольді қолдану  
\*Зиянды әдеттерден бас тарту  
\*Өндірістік күйзелістер  
\*Ұйқының қанбауы  
!Тұрғындардың денсаулығына әсер етпейтін факторлар:  
\*Механикалық  
\*Табиғи-климаттық  
\*Тұрғындардың өмір сүру салты мен жағдайы  
\*Медициналық көмектің деңгейі, сапасы мен қолжетімділігі  
\*Әлеуметтік-экономикалық жағдайлар  
!Денсаулық потенциалы – бұл:  
\*Адам денсаулық жағдайының барынша қолжетімді деңгейі  
\*Тәннің мінсіз көрсеткіштері  
\*Тұлғаның өз денсаулығын бағалауы мен аурулары  
\*Адамның өз денсаулығына әсер ете алу қабілеттілігі  
\*Медициналық сауаттылығы  
!Дұрыс медициналық мінез-құлық - бұл:  
\*Өзін-өзі емдеу  
\*Қоғамдағы өзін-өзі ұстау мәдениеті  
\*Тек халық емшілерінен ем қабылдау  
\*Дәрігердің кеңестерін, ұсыныстарын бұлжытпай орындау  
\*Спорт залға уақытысында барып тұру  
!Екіншілік профилактикаға қандай шаралар жатады?  
\*Патологияның пайда болу қаупін жою  
\*Бар патологияның асқынуына алып келетін қауіп факторларының жою  
\* Қоршаған ортаны сауықтыру  
\* Шиеленіскен патологияны дер кезінде анықтау және емдеу

\* Мүгедектікті қалпына келтіру және оның алдын алу  
!Медицина қызметкерінің профилактикалық қызметіне кіреді:  
\*Науқастарды сауықтыру  
\*Емдік амалдар  
\*Хирургиялық араласу  
\*Медбикелік күтім  
\*Профилактиканың медициналық-әлеуметтік тиімділігін бағалау  
!Профилактикалық шаралардың тиімділігі қандай көрсеткіштермен бағаланады?  
\*Емделген науқастар санымен  
\*Диагностикалық амалдар санымен  
\*Сауыққан тұрғындар санымен  
\*Төсекпен жабдықталғандығыЕПҰ  
\*Госпитальға жатқызу мерзімдері  
!Жастар арасындағы ауруға шалдығу деңгейін арттыратын факторлар:  
\*Жастардың қызмет істеу жағдайы  
\*Медициналық көмекті ұйымдастыру ерекшеліктері  
\*Жастардың емдеу-профилактикалық мекемелеріне келу жиілігі  
\*Жастар бойындағы мықты компенсаторлық және бейімделу механизмдерінің болуы  
\*Жастардың қауіпті жүріс-тұрысы  
!Шамаланған физикалық жүктемелердің ағзаға әсері:  
\*Қанайналымының бұзылуы  
\*Жұмыс істеу қабілетінің артуы  
\*Еске сақтаудың жақсаруы  
\*Қандағы кальций деңгейінің төмендеуі  
\*Демалудың сиреуі  
!Шынығудың негізгі ережелері  
\*Эпизодтылық  
\*Жүйелілік  
\*Тиянақсыздық  
\*Науқандық  
\*Үлкен жүктемелер  
!Шылым шегу .... пайда болуының қауіп факторы болып табылады:  
\*Полиартриттің  
\*Панкреатиттің  
\*Өкпе эхинококкозының  
\*Жүрек ишемиялық ауруының  
\*Өттасы ауруының

!Шылым шегу кезіндегі қан құрамының өзгеруі:  
 \*Көмір тотығы, несеп қышқылы  
 \*Гиперхолестеринемия, никотин  
 \*Никотин, жоғары тығыздықтағы липопротеидтіккешен  
 \*Төмен және жоғары тығыздықтағы жөке-ақуыздық кешен  
 \*Никотин, көмір тотығы  
 !Шылымдық абстиненция белгілері:  
 \* Дене массасының азаюы  
 \*Беймаздық  
 \*Шаршаңқылық, жалыққыштық  
 \*Көру қабілетінің нашарлауы  
 \*Нәжістің бұзылуы  
 !Есірткіні қолданудың сыртқы келбетке әсері:  
 \*Қарашықтың кішіреюі немесе кеңеюі  
 \*Эритемалар  
 \*Тәбеттің бұзылуы: күрт артуы немесе тамақрезкое повышение или отказ от еды  
 \*Тері қабатының сарғаюы  
 \*Шырышты қабат пен тері қабатының құрғақтығы  
 !Алкоголизмнің дамуының жекелік қауіп факторлары:  
 \*Әсерлесу белсенділігі, тұлғалық ерекшеліктері  
 \*Қабылдағыштық деңгейі, генетикалық қабылдағыштық  
 \*Тұлғалық ерекшеліктер, әлеуметтікқабылдағыштық  
 \*Физиологиялық қабылдағыштық  
 \*Әсерлесу қарқындылығы, қабылдағыштық дәрежесі  
 !Қала тұрғындарының әсер ететін экологиялық қауіп факторлары:  
 \*Діріл  
 \*Радиациялық сәулелер  
 \*Атмосфералық ауаның ластануы  
 \*Суқоймаларының ластануы  
 \*Топырақтың пестицидтармен ластануы  
 !Өмір сүру салтын зерттеудің негізгі әдістері:  
 \*Бақылау  
 \*Тестілеу  
 \*Үлгілеу  
 \*Тәжірибе  
 \*Сұрау-сұхбат

!Дені сау баланы тәрбиелеу бойынша отбасымен жұмыс істеудің анағұрлым тиімді формасы:  
 \*Дәрістер оқу  
 \*Тұрғындар арасында сауалнама жүргізу  
 \*Патронаж  
 \*Госпитализация  
 \*Әңгімелесу  
 !«Телефондық сұхбат» әдістемесінің артықшылықтары:  
 \*Өткізу жылдамдығы және арзан  
 \*Тұтынушылардан ақпарат алудың жылдамдығы  
 \*Аса ірі іріктеуді уақыт тапшылығына қарамастан қамту мүмкіндігі  
 \*Қол жетімсіз респонденттерді сұрау мүмкіндігі  
 \*Аса ірі қаржылық салымдарды тарту  
 \*2,4,5  
 \*1,3,4,5  
 \*1,2,3,4  
 \*2,3,4,5  
 \*1,2,3,5  
 !«Телефондық сұхбат» әдістемесінің артықшылықтарына жатпайды:  
 \* Сұхбаттасушы жұмысының сапасын бақылаудың жоғары деңгейі  
 \* Тұтынушылардан ақпарат алудың жылдамдығы  
 \* Жарнамалық компания кезінде нарық өшеулерін жүргізу  
 \* Тұтынушылардың бәсекелестер тауарларына реакциясы жайлы ақпарат алу  
 \*Аса ірі қаржылық салымдарды тарту  
 ! «Телефондық сұхбат» әдістемесінің кемшіліктері:  
 \*Тұтынушылардан ақпарат алудың жылдамдығы  
 \*Визуалды материалдарды қолдана алмау  
 \*Жауаптардың шыншыл еместігі  
 \*Сұхбат уақытының шектеулілігі  
 \*Құпиялылықтың төмен деңгейі  
 \*1,2,3  
 \*2,3,4  
 \*3,4,5  
 \*1,3,5  
 \*2,4,5

! «Телефондық сұхбат» әдістемесінің кемшіліктеріне жатпайды:  
 \*Тұтынушылардан ақпарат алудың жылдамдығы  
 \*Өзіндік құн төмендігі  
 \*Жауаптардың шынайы еместігі  
 \*Іріктеудің жеткіліксіз тұлғалылығы  
 \*Құпиялылық жоғары дәрежесі  
 \*1,2,5  
 \*3,4,5  
 \*1,2,3  
 \*2,3,5  
 \*2,4  
 !Сұхбаттасушыға қойылатын талаптар:  
 \*Ұқыпты сыртқы келбет  
 \*Дұрыс жауапқа сендіре білу  
 \*Көпшілдік  
 \*Физикалық төзімділік  
 \*Түсінікті сөйлей білу  
 \*2,3,4,5  
 \*1,3,4,5  
 \*1,2,3,4  
 \*1,4,5  
 \*2,3  
 !Сұхбаттасушы кемшіліктері:  
 \*Түсінікті сөйлей білу  
 \*Тыңдай білу  
 \*Үндемеу  
 \*Сұралушыға интонациямен әсер ете білу  
 \*Дұрыс жауапқа сендіре білу  
 \*2,3  
 \*4,5  
 \*1,2  
 \*3,4  
 \*1,3  
 !Сұрау жүргізу барысындағы жиі кездесетін қателіктер:  
 \*Сұрау бағдарламасының болуы  
 \*Сұрақта мағынасы респондетке түсініксіз немесе респондент басқаша түсінетін терминдер бар  
 \*Сұраққа жауап беруге көп уақыт кетеді  
 \* «Білмеймін», «Жауап беруге қиналамын» деген секілді жауаптардың көп болуы  
 \*Сұхбаттасушы ретінде арнайы дайындықтан өтпегендерді тарту  
 \*1,2

\*1,5  
 \*1,2,4,5  
 \*2,3,4,5  
 \*1,2,3  
 !Құрастыру деңгейі бойынша сұхбат түрлері:  
 \*Стандартты, фокусталған, еркін  
 \*Аралық, негізгі, бақылау  
 \*Жекелей, топтық, баршалық  
 \*Қысқамерзімді, ортамерзімді, ұзақмерзімді  
 \*Белсенді, пассивті  
 !Сұхбаттың зерттеу деңгейі бойынша түрлері:  
 \* Стандартты, фокусталған, еркін  
 \* Аралық, негізгі, бақылау  
 \*Жекелей, топтық, баршалық  
 \*Қысқамерзімді, ортамерзімді, ұзақмерзімді  
 \*Белсенді, пассивті  
 !Қатысушылар саны бойынша сұхбат түрі:  
 \* Стандартты, фокусталған, еркін  
 \* Аралық, негізгі, бақылау  
 \* Жекелей, топтық, баршалық  
 \*Қысқамерзімді, ортамерзімді, ұзақмерзімді  
 \*Белсенді, пассивті  
 !Бақылаудың ұйымдастыру формасы бойынша түрі:  
 \*Формальды  
 \*Формальды емес  
 \*Ғылыми  
 \*Әдістемелік  
 \*Баршалық  
 \*1,2  
 \*3,4  
 \*3,4,5  
 \*4,5  
 \*2,5  
 ! Формальды бақылауға жататындар:  
 \*Қарапайым бақылау  
 \*Құрылымсыз бақылау  
 \*Құрылымды бақылау  
 \*Стандартталған бақылау  
 \*Реттелетін бақылау  
 \*1,2  
 \*2,3,4  
 \*3,4,5  
 \*2,4  
 \*1,2,4  
 !Формальды емес бақылауға жататындар:  
 \*Қарапайым бақылау  
 \*Құрылымсыз бақылау

\*Реттелмейтін бақылау  
\*Стандартты бақылау  
\*Реттелетін бақылау  
\*1,4  
\*2,3,4  
\*3,4,5  
\*2,4  
\*1,2,3  
!Сыналып жатқандар мен ғалым арасындағы қарым-қатынас формасы бойынша бақылау ... болуы мүмкін:  
\*Жабық, ашық  
\*Жекелей, баршалық  
\*Ағымдағы, жедел  
\*Қысқа уақыттық, ұзақ уақыттық  
\*Қосылған, қосылмаған  
!Бақылауда зерттелінетін құбылыс жүргізу ұзақтығы, міндеттері және масштабы бойынша бөлінеді:  
\* Жабық, ашық  
\*Жекелей, баршалық  
\*Ағымдағы, жедел  
\* Қысқа уақыттық, ұзақ уақыттық  
\*Қосылған, қосылмаған  
!Өткізу жиілігі бақылау бөлінеді:  
\* Жабық, ашық  
\*Жекелей, баршалық  
\*Ағымдағы, жедел  
\* Жүйелік, жүйелік емес  
\*Қосылған, қосылмаған  
!Бақылау әдісінің сұраумен салыстырғандағы артықшылықтары:  
\*Респонденттің зерттеуге қатысуға қалауынан тәуелсіз  
\*Ғалымның респондент жауабы немесе жүріс-тұрысына әсер ете алмауы  
\*Зерттеудің айтарлықтай жоғары объективтілігі  
\*Айналадағы жағдайды ескере алу мүмкіндігі  
\*Уақытты көп шығындайды  
\*2,3,4,5  
\*1,2,3,4  
\*2,5  
\*1,5  
\*4,5  
!Бақылаудың әдіс ретіндегі кемшіліктері:  
\*Респонденттің зерттеуге қатысуға қалауынан тәуелсіз

\*Ғалымның респондент жауабы немесе жүріс-тұрысына әсер ете алмауы  
\*Зерттеудің айтарлықтай жоғары объективтілігі  
\*Үлкен еңбекті қажет етеді  
\*Уақытты көп шығындайды  
\*2,3,5  
\*1,2,3,4  
\*4,5  
\*1,2,5  
\*1,2,3,5  
!Қосылған бақылау жүргізу барысында бақылаушыға қажетті қасиеттер:  
\*Таныс емес адамдармен тез, әрі тиімді қарым-қатынас орната білу  
\*Көпшілдік  
\*Қайырымдылық  
\*Әдептілік  
\*Сырттан бақылаушының позицияларын сақталауда төзімділік пен сабыр сақтау  
\*1,2,3,4  
\*2,3,5  
\*3,5  
\*1,4,5  
\*2,3,4,5  
!Қосылмаған бақылау кезіндегі бақылаушыға қажетті қасиеттер:  
\*Флегматикалық темперамент  
\*Жағдайдың күрт өзгеру кезінде өзін-өзі ұстай білу  
\*Сырттан бақылаушының позицияларын сақталауда төзімділік пен сабыр сақтау  
\*Көпшілдік  
\*Таныс емес адамдармен тез, әрі тиімді қарым-қатынас орната білу  
\*1,2,3  
\*2,3,4  
\*3,4  
\*1,4,5  
\*4,5  
!Сараптамалық сұраудың негізгі міндеттері:  
\*Зерттеліп жатқан мәселенің анағұрлым маңызды аспектілерін анықтау  
\*Ақпараттың сенімділігі мен негізділігін арттыру  
\*Сарапшылар білімін қолдану  
\*Сарапшылардың тәжірибесін қолдану

\*Бұқаралық медициналық-социологиялық сұраулар жүргізу  
\*1,2,3,5  
\*2,3,5  
\*3,5  
\*1,3,4,5  
\*1.2,3,4  
!Сараптамалық сұраудың қолданылу аймағына жататындар:  
\*Зерттеу нысанының жағдайын диагностикалау және бағалау  
\*Проблемалық жағдайларды анықтау  
\*Жаңа гипотезаларды іздеу және сұрау құралдарын таңдауды негіздеу  
\*Қорытындыларды негіздеу және ұсыныстар жасау  
\*Бұқаралық медициналық-социологиялық сұраулар жүргізу  
\*1,2,3,4  
\*2,5  
\*3,5  
\*1,4,5  
\*2,3,4,5  
!Сараптамалық сұрауға қойылатын негізгі нормативтік талаптар:  
\*Персоналды мұқият іріктеу  
\*Персонал құзыреттіліктерін бағалау  
\*Бұқаралық медициналық-социологиялық сұраулар жүргізу  
\*Зерттеудің барлық кезеңдерінде ақпаратты мұлткісіз сақтау  
\*Персонал жұмысына әсер ететін факторларды ескеру  
\*1,2,3,4  
\*2,3,5  
\*3,5  
\*1,2,4,5  
\*2,3,4,5  
! Сараптамалық сұрау түрлері:  
\*Қарапайым, көпсатылы  
\*Сырттай, іштей  
\*Жасырын, ашық  
\* Қосылған, қосылмаған  
\*Ағымдағы, жедел  
\*1,4  
\*2,3  
\*3,5  
\*1,2

\*4,5  
!Сараптамалық сұрауға жатпайды:  
\* Қарапайым, көпсатылы  
\*Сырттай, іштей  
\* Жасырын, ашық  
\* Қосылған, қосылмаған  
\* Ағымдағы, жедел  
\*1,2,3,4  
\*2,3,5  
\*1,2  
\*1,2,5  
\*3,4,5  
!Сараптамалық сұраулардың әдістері:  
\*Дербес сипаттамалар әдісі  
\* «Дельфийлік техника» әдісі  
\*«Мишабуылы» әдісі  
\*Жорамалдық сценарийлер әдісі  
\* Механикалық іріктеу әдісі  
\*1,2,3,5  
\*1,4,5  
\*3,5  
\*1,2,3,4  
\*2,3,4,5  
!Сараптамалық сұрау тәсілдеріне жатады:  
\*Ұжымдық блокнот әдісі  
\*«Ми шабуылы керісінше» әдісі  
\*Механикалық іріктеу әдісі  
\*Дербес сипаттамалар әдісі  
\*Жорамалдық сценарийлер әдісі  
\*1,2,3,5  
\*1,2,4,5  
\*3,5  
\*1,2,3,4  
\*2,3,4  
!Сараптамалық сұраулар әдісі болып табылмайды:  
\*Дербес сипаттамалар әдісі  
\* «Дельфийлік техника» әдісі  
\*«Мишабуылы» әдісі  
\*Жорамалдық сценарийлер әдісі  
\* Механикалық іріктеу әдісі  
!Телефондық сұрауды қолдану кезіндегі жұмыс кезеңдері:  
\*Сұрақ кітапшасын даярлау  
\*Іріктеуді қалыптастыру, сұхбаттасушыларды даярлау және бақылау  
\*Мәліметтерді өңдеу, диаграммалар мен кестелерден құру

*Сұхбат нәтижелерін аналитикалық сипаттау	*3,5	*3,4,5	*Балаларды тәрбиелеу мен оларға қамқор болу ата-ананың жаратылыстық міндеттері болып табылмайды.
*Сұрау нәтижелерін болжау	*1,2,3,4	!Қазақстан Республикасының	
*1,2,4,5	*2,3,4,5	Конституциясына сәйкес мемлекет	
*1,4,5	!ҚР денсаулық сақтау бойынша заңдары мен	мойындайтын және қорғалатындар:	*Кәмелеттік жасқа толмаған балалар еңбекке жарамсыз ата-аналарға қамқор болуға тиіс емес
*3,5	нормативтік актілері сәкес келуі керек:	*Мемлекеттік және жеке меншік	*2,3,5
*1,2,3,5	*ҚР Конституциясының нормаларына	*Тек мемлекеттік меншік	*1,2,3,4
*1,2,3,4	*Танымал қоғамдық пікірге	*Тек жеке меншік	*2,4
! САТІ (Computer Assisted Telephone Interviewing) компьютерлік жүйелері қандай мақсатта қолданылады?	*Қолданыстағы денсаулық сақтау базасына	*Тек шетелдік меншік	*1,2,5
*Сараптамалық сұрау жүргізу үшін	*Ауылдық жерлердің медициналық	*Тек ортақ меншік	*1,2,3,5
*Телефондық сұхбат жүргізу үшін	кадрлармен қамтамасыз етілу көрсеткішімен	!Кез келген медициналық қызметкер (және ҚР кез келген азаматы) құқылы:	!ҚР Конституциясының 28 бабында көрсетілген:
*Медициналық-социологиялық зерттеу мәліметтерін мұрағаттау үшін	*Республиканың қереуеттік желісі	*Жеке салымдары мен жинақтарының құпия болуына	*Қазақстан Республикасының азаматына жалақы мен зейнетақының ең төменгі мөлшеріне кепілдік беріледі
*Сұхбаттасушы жұмысының сапасын бақылау үшін	көрсеткішімен	*Телеграфтық және басқа да хаттардың құпиялылығына	*Қазақстан Республикасының азаматынажасы әлеуметтік қамсыздандыруға кеп,ілдік беріледі
*Диаграммалар тұрғызу үшін	!Денсаулық сақтаудың барлық сұрақтары:	*Пошталық хаттар құпиялылығына	*Қазақстан Республикасының азаматынанауқас болған және мүгедек болған жағдайда әлеуметтік қамсыздандыруға кепілдік беріледі
!ҚР Конституциясының қабылданған күні:	*Басылымға шығуы тиіс	*Телефонмен сөйлесулерінің құпиялылығына	*Қазақстан Республикасының азаматынаасыраушысынан айрылған жағдайда әлеуметтік қамсыздандыруға кепілдік беріледі
*25 тамыз 1990 ж.	*Халықтың 100% қолдауы тиіс	*Білімі туралы ЖОО дипломын алу орнының құпиялылығына	*Қазақстан Республикасының азаматыназейнетақы тек жұмыс өтілі болған жағдайда ғана кепілдік беріледі
*30 тамыз 1995 ж.	*Медициналық қызметкерлердің 100% қолдауы тиіс	*1,3,5	*1,2,3,4
*30 тамыз 2000 ж.	*Бүкілхалықтық референдумда қабылдануы тиіс	*1,4,5	*1,4,5
*30 тамыз 2005 ж.	*Барлық халықаралық ұйымдар қолдауы тиіс	*3,5	*3,5
*30 тамыз 2010 ж.	!Медициналық (және басқа да)мекемелерде әрекеті келесілерге бағытталған қоғамдық ұйымдарды құруға тыйым салынады:	*1,2	*1,3,4,5
!ҚР Конституциясы күшіне енді:	*Әлеуметтік алауыздықты туындату	*3,4	*2,3,4,5
*5 қыркүйек 1990 ж.	*Нәсілдік және ұлттық алауыздықты туындату	!ҚР медициналық қызметкері құқылы (26 бап):	!ҚР Конституциясының 29 бабында көрсетілген:
*5 қыркүйек 1995 ж.	*Сословиелік алауыздықтытуындату	*Жеке меншігінде кез келген заңды түрде алынған медициналық қондырғының болуына	*Қазақстан Республикасының азаматтарызаңмен бекітілген кепілді тегін медициналық көмек көлеміне құқылы
*30 қыркүйек 2000 ж.	*Діндік алауыздықты туындату	*Жеке меншігінде кез келген заңды түрде алынған жылжымайтын мүлігінің болуына	*Қазақстан Республикасының азаматтарыемлекеттік және жекеменшілік емдік мекемелерде ақылы медициналық көмек алуға құқылы
*30 қыркүйек 2005 ж.	*Жариялықты дамыту	*Мұрагерлік негізінде кез келген заңды алынған медициналық қондырғы мен жылжымайтын мүлкінің болуына	*Қазақстан Республикасының азаматтарыжеке тәжірибелік медициналық
*30 қыркүйек 2010 ж.	*ҚР Конституциясында бекітілген мемлекеттің ең басты құндыдылықтары (1 бап):	*Лицензиясыз жеке тәжірибемен айналысуға	
*Адам, оның өмірі, еркіндік құқығы	*Адам, оның өмірі, еркіндік құқығы	*Аппаратураның жеке меншікте екендігі жайлы сұрақтармен сотқа жүгінуге	
*ҚР Парламенті	*ҚР Парламенті	*1,2,3,5	
*Республика жер қойнауының байлықтары	*Республика жер қойнауының байлықтары	*1,4,5	
*Бұқаралық ақпарат құралдары	*Бұқаралық ақпарат құралдары	*4,5	
*Елдің қарулы күштері	*Елдің қарулы күштері	*1,2,3,4	
!Конституцияға сәйкес ҚР қызметінің негізгі қағидалары:	!ҚР медициналық (және кез келген басқа) мекемелерінде қызметі төмендегідей партиялардың қызметіне тыйым салынады:	*2,3,4,5	
*Қоғамдық келісім мен тұрақтылық	*Діни негіздегі	!ҚР Конституциясының 27 бабында көрсетілген:	
*Барша халық үшін экономикалық даму	*Шетелдік заң ұйымдарымен қаржыландырылатын	*Неке мен жанұя мемлекет қорғауында.	
*Қазақстандық патриотизм	*Шетелдік жеке тұлғалармен қаржыландырылатын	*Аналық пен әкелік мемлекет қорғауында.	
*Мемлекеттің барлық маңызды сұрақтарын демократиялық жолмен шешу	*Адам еркіндігін дамыту қағидаларына	*Балалық мемлекет қорғауында.	
*ҚР барлық азаматтарын 16 жастан бастап зейнатақы жүйесіне енгізу	*Демократияны дамыту қағидаларына		
*1,2,3,5	*1,2,3		
*1,5	*1,4,5		
	*3,4		
	*2,3,4		



<p>тәжірибемен айналысатындардан ақылы медициналық көмек алуға құқылы</p> <p>*Қазақстан Республикасының азаматтары тек мемлекеттік емдеу мекемелерінде ғана медициналық көмек алуға құқылы</p> <p>*1,2,3</p> <p>*1,4,5</p> <p>*2,3,4</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!ҚР Конституциясының 30 бабының негізінде әр азаматтың құқы бар:</p> <p>*Мемлекеттік жоғарғы оқу орнында конкурстық негізде тегін медициналық білім алуға</p> <p>*Жекеменшік медициналық жоғарғы оқу орнында заңда тағайындалған тәртіп пен негізде ақылы білім алуға</p> <p>*Егер ЖОО-ны жалпыға міндетті білім стандарттарына сәйкес болса, мемлекеттік үлгідегі диплом алуға</p> <p>*Міндетті түрде тек қазақ тілінде оқи отырып, тек жекеменшік медициналық ЖОО-да ақылы білім алу</p> <p>*ЖОО білім стандарттарына сәкес келмесе де, мемлекеттік үлгідегі диплом алу</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,4,5</p> <p>*3,4</p> <p>*1,2,3</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!ҚР Конституциясының 31 бабының негізінде:</p> <p>*Мемлекет қоршаған ортаны қорғауды мақсат етуі және бақылап отыруы тиіс</p> <p>*Қоршаған ортаны қорғау адамның жақсы өмір сүруіне бағытталған</p> <p>*Қоршаған ортаны қорғау ережелерін бұзу фактілерін жасырушы лауазымды тұлғалар (санитарлық дәрігерлер) заң алдында жауапқа тартылады</p> <p>*Лауазымды тұлғалар қоршаған ортаны қорғау ережелерін бұзу фактілерін мәлімдеп отыруға міндетті емес</p> <p>*Мемлекет қоршаған ортаны қорғауға жауапты емес</p> <p>*1,3,5</p> <p>*1,4,5</p>	<p>*3,5</p> <p>*1,2,4</p> <p>*1,2,3</p> <p>!ҚР Конституциясының 90 және 91 баптарының негізінде:</p> <p>*ҚР Конституциясы республикалық референдумда қабылданады</p> <p>*ҚР Конституциясы референдум нәтижелері ресми түрде жария болған күннен бастап күшіне енеді</p> <p>*Конституция қабылданған күн мемлекеттік мейрам болып хабарланады—ҚР Конституциясы күні</p> <p>*ҚР Конституциясына өзгертулер мен толықтырулар республикалық референдум енгізе алады</p> <p>*ҚР Конституциясына өзгертулер мен толықтырулар енгізілуі мүмкін, егер референдумда тұрғындардың 20%-ы дауыс берсе</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,5</p> <p>*1,3,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!ҚР «Халық денсаулығы мен денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодексінің таралу аумағы:</p> <p>*Денсаулық сақтау саласындағы қоғамдық қатынастарды реттеу</p> <p>*Азаматтардың денсаулық сақтау конституциялық құқығын жүзеге асыру</p> <p>*Медициналық ұжымдағы міндеттерді реттеу</p> <p>*Медициналық ұжымдағы келіспеушіліктерді шешу</p> <p>*Медициналық қызметтердің бағасын тағайындау</p> <p>*2,5</p> <p>*1,4,5</p> <p>*1,2</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,4</p> <p>!Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы заңнамасы негізделеді:</p> <p>*Қазақстан Республикасының Конституциясы Кодекстен де, басқа да нормативтік құқықтық актілерден де тұрады</p> <p>*Медициналық кадрлармен қамтылу</p>	<p>көрсеткіштеріне</p> <p>*ҚР стационарлық төсек жабдықтармен қамтылу көрсеткіштеріне</p> <p>*ҚР амбулаторлық-поликлиналық көмекпен қамтылу көрсеткішіне</p> <p>*Кедендік одақ ережелеріне</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясат келесі қағидаларға негізделеді:</p> <p>*Денсаулық сақтау жүйесі қызметіндегі профилактикалық басымдылық</p> <p>*Медициналық көмектің қолжетімділігі</p> <p>*Медициналық көмек сапасын үнемі көтеріп отыру</p> <p>*Тұрғындардың санитарлық-эпидемиологиялық саулығын қамтамасыз етілу</p> <p>*ҚР бүкіл тұрғындарын ақылы медициналық көмек жүйесіне тарту</p> <p>*1,2,4,5</p> <p>*1,4,5</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясат қағидаларына жатады:</p> <p>*Медициналық көмек көрсету кезіндегі денсаулық сақтау ұйымдарының сабақтастығы</p> <p>*Оқытудың заманауи технологияларын қолдана отырып, медициналық және фармацевтикалық білімнің үздіксіздігі мен сабақтастығын қамтамасыз ету</p> <p>*Отандық медицина ғылымын мемлекеттік қолдау, денсаулық сақтау саласына алдыңғы қатардағы ғылым жетістіктерін, техникаларды және денсаулық сақтау саласындағы әлемдік тәжірибені ендіру</p> <p>*Отандық зерттеулер мен бәсекеге қабілетті медициналық және фармацевтикалық өндірісті дамытуды мемлекеттік қолдау</p> <p>*Өз еркімен, тегін донорлықтан бас тарту</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік реттеу .... жүргізу арқылы жүзеге асырылады:</p>	<p>*Медициналық, фармацевтикалық қызметті және мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды мемлекеттік реттеу</p> <p>*Медициналық және фармацевтикалық қызметті лицензиялау</p> <p>*Денсаулық сақтау саласында аккредитациялау</p> <p>*Денсаулық сақтау саласында аттестациялау</p> <p>*Жалпыға ортақ референдум</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,4,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру нысандары:</p> <p>*Электронды ақпараттық ресурстар</p> <p>*Ақпараттық жүйелер</p> <p>*Денсаулық сақтаудың электрондық қызметтер</p> <p>*Учаскелік аурухананың қосымша персоналы</p> <p>*Қаладағы бөлшектік сауда</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,3</p> <p>*3,4</p> <p>*1,3,4</p> <p>*4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектілері:</p> <p>*Мемлекеттік органдар</p> <p>*Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру қызметін жүзеге асыратын жеке тұлғалар.</p> <p>*Денсаулық сақтау саласында ақпараттандыруда қарым-қатынастарға түсетін заңды тұлғалар</p> <p>*Ауру тарихы</p> <p>*Уақытша еңбекке жарамсыздық парақшасы</p> <p>*1,3,4</p> <p>*1,4,5</p> <p>*3,4,5</p> <p>*1,2,4</p> <p>*1,2,3</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру қызметіне кіреді:</p> <p>* «Электрондық үкімет» аясындағы денсаулық сақтаудың ақпараттық және</p>
---	---	--	--

<p>коммуникациялық инфрақұрылымын дамыту</p> <p>*Жеке тұлғаларды медициналық-статистикалық ақпаратпен қамтамасыз ету</p> <p>*Занды тұлғаларды медициналық-статистикалық ақпаратпен қамтамасыз ету</p> <p>* Басқа да барлық электронды қызметтер көрсету</p> <p>*Электронды тасымалдаушыға ауру тарихын енгізуден бас тарту</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>*1,3,4,5</p> <p>*1,4,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру..... негізделеді:</p> <p>*Денсаулық сақтауды басқарудың бірыңғай саясатын басқару, даярлау және жүзеге асырудың барлық деңгейлеріндегі әкімшілік үрдістерді стандарттау</p> <p>*Денсаулық сақтау мен ақпараттандыру саласындағы халықаралық стандарттарды кеңінен қолдану</p> <p>*Денсаулық сақтау органдары мен ұйымдары жайлы ақпарат бар электронды ақпараттық құралдарға еркін қолжетімділікті қамтамасыз ету</p> <p>*Баршаға жария етілуінің міндетті мінеземесі тағайындалған электронды ақпарат ресурстарының уақытысында ұсынылуына, объективтілігіне, толықтығына мен сенімділігіне</p> <p>*Денсаулық сақтауды басқарудың барлық деңгейлерінде стандарттау мен формалаудан бас тарту</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,4,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру келесі қағидаларға негізделеді:</p> <p>*Денсаулық сақтаудың ақпараттық ресурстары мәліметтерінің сақталуы мен құпиялылығын қамтамасыз ету</p> <p>*Әр емделуші жайлы ақпараттық ресурстарды жекелеуді және емделушінің</p>	<p>жеке ақпаратқа қол жетімділігін қамтамасыз ету</p> <p>*Медициналық ақпараттың емделушімен бірге ілесе жүргізілуін қамтамасыз ету</p> <p>*Денсаулық сақтау органдары қызметі жайлы ақпараттан тұратын электронды ақпарат ресурстарына еркін қол жеткізуге тыйым салу</p> <p>*Денсаулық сақтау мен ақпараттандырудың халықаралық стандарттарын кеңінен қолданудан бас тарту</p> <p>*1,2,3</p> <p>*1,3,4</p> <p>*3,5</p> <p>*3,4</p> <p>*2,4,5</p> <p>!Жеке тұлғалар (емделуші) жайлы электронды ақпараттың құпиялылығын қамтамасыз ету мақсатында ..... қажет:</p> <p>*Электронды ақпараттық ресурстарды құруға арналған жеке тұлғалар (емделушілер) денсаулығы жайлы мәліметтерді тек жеке тұлғаның (емделушілердің) келімімен ғана енгізу</p> <p>*Электронды ақпараттық ресурстарға ие болған ақпараттық жүйелер иелері оларды қорғау бойынша шаралар қолдануы тиіс</p> <p>*Жеке тұлғалар (емделушілер) жайлы жеке медициналық мәліметтерден тұратын электронды ақпараттық ресурстарды мүлтіксіз немесе моральдық зиян тигізу мақсатында қолдануға жол бермеу</p> <p>*Медициналық персоналдың электронды ақпараттық ресурстарды пайдалануы шектеулі болуы керек, оларды тек жеке тұлғаға (емделушіге) медициналық көмек көрсету мақсатында ғана қолдануға рұқсат беру</p> <p>*Емделуші жайлы ақпаратты интернетке жариялау</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,4,5</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық ынтымақтастық басымдылықтары:</p> <p>*Денсаулық сақтау саласында Қазақстан Республикасы мен оның азаматтарының</p>	<p>мудделерін қорғау;</p> <p>*Қазақстан Республикасының эпидемиологиялық қауіпсіздігін қамтамасыз ету</p> <p>*Денсаулық сақтау саласындағы сұрақтарды мемлекетаралық деңгейде шешу үшін халықаралық құқық нормалары мен қағидаларын қолдану</p> <p>*Салауатты өмір салты мен дұрыс тамақтануды қалыптастыру</p> <p>*Медицина саласына халықаралық инновациялық технологияларды енгізуден бас тарту</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*1,4,5</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,4,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық ынтымақтастық бағыттары:</p> <p>*Денсаулық сақтау саласындағы халықаралық бастамаларға ат салысу</p> <p>*Денсаулық сақтау саласында техникалық көмекті мемлекетаралық деңгейде көрсету мен тарту</p> <p>*Қазақстан Республикасының азаматтарын шетелге емделуге жолдау және шетел азаматтарына медициналық көмек көрсету</p> <p>*Халықаралық инновациялық технологияларды енгізу және денсаулық сақтау жүйесін модернизациялау</p> <p>*Медицина саласына халықаралық инновациялық технологияларды енгізуге тыйым салу</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,4,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*1,2,4,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Мемлекет Қазақстан Республикасының азаматтарына кепілдік береді:</p> <p>*Дәрілік заттардың қолжетімділігіне, сапасына, тиімділігі мен қауіпсіздігіне</p> <p>*Аурулардың алдын алу, салауатты өмір салты мен дұрыс тамақтануды қалыптастыру бойынша шараларды өкізуге</p> <p>*Жеке өмірге қол сұқпаушылық, дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді сақтауға</p>	<p>*Репродуктивтік таңдау еркіндігіне, репродуктивтік денсаулықты сақтауға және репродуктивтік құқықтарды ұстануға</p> <p>*Экологиялық саулық пен 22 ғасырдағы радиациялық қауіпсіздікке</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*3,5</p> <p>*1,3,4,5</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Аурулардың алдын алу мақсаты:</p> <p>*Аурудың пайда болуын ескерту</p> <p>*Аурулардың үдеуін ескерту</p> <p>*Ауру салдарының ескерту</p> <p>*Аурудың асқынуының алдын алу</p> <p>*Аурудың барлық салдары мен қиындықтарын тіркеу</p> <p>*1,2,3,5</p> <p>*1,4,5</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Салауатты өмір салтының қалыптасуына кіреді:</p> <p>*Салауатты өмір салтын насихаттау</p> <p>*Дұрыс тамақтануды насихаттау</p> <p>*Ақпараттық қамсыздандыру, гигиеналық оқыту және тұрғындарды тәрбиелеу жолымен аурулардың алдын алу</p> <p>*Зиянды тұрмыстық әдеттерден арылу (шылым шегу, ішімдік ішу)</p> <p>*Ақылы медициналық көмекті дамыту</p> <p>*1,3,5</p> <p>*2,3,5</p> <p>*3,5</p> <p>*1,2,3,4</p> <p>*2,3,4,5</p> <p>!Салауатты өмір салтының қалыптасуын ..... қамтамасыз етеді:</p> <p>*Құзыретті орган бағыттауы мен әдістемелік жетекшілігі кезіндегі денсаулық сақтау субъектілері</p> <p>*Халықаралық ұйымдар мен қоғамдық қауымдастық қатысуымен денсаулық сақтау субъектілері</p> <p>*Сауда ұйымдары</p> <p>*Полиция</p> <p>*Әскери ұйымдар</p>
--	---	---	--

*1,3	*1,5	көрсетілген барлық жағдайларда.
*4,5	*1,2,4,5	*Білім мекемелерінде
*3,3	*3,5	*Гастрономдарда
*1,2	*1,2,3,4	*1,2,3,5
*2,3,4,5	*2,3,4,5	*1,2,3,4
!Шылым шегудің, алкоголизмнің алдын алу мен шектеу неге бағытталған?	!Темекі бұйымдарын сатуға тыйым салынады:	*3,5
*Халық денсаулығын қорғауға	*Басқа тауарлар топтамасымен бірге	*1,2,4,5
*Темекі, алкогольды бұйымдарды сатып алуға құқылы тұлғаларға жастық ценз енгізу	*Балаларға арналған туарлар ассортиментін сататын сауда ұйымдарының ғимараттарында	*2,3,4,5
*Халықтың шылым шегу, алкогольды пайдалануға денсаулыққа зиян қауіп факторы ретінде қабылдайтын қарым –қатынасты қалыптастыру	*Мектептерде	!Алкогольдікөнімдер сатылмайды:
*Шылым шегудің, алкоголизмнің таралуының алдын алу бойынша шаралар өткізу	*Жоғарғы оқу орындарында	*Ауруханалар мен емханаларда
*Салауатты өмір салтын қалыптастыру саласында жеке тәжірибені дамыту	*18 жастан асқан тұлғаларға	*Муражайлар мен кітапханаларда
*1,2,3,5	*1,2,3,5	*Мектептер мен лицейлерде
*1,4,5	*1,5	*Колледждер мен ЖОО-да
*1,2,3,4	*3,5	*Мейрамханаларда
*1,2,5	*1,3,4,5	*1,2,3,5
*2,3,4,5	*1,2,3,4	*1,4,5
!Темекі бұйымдарын сатуға болмайды:	!Темекі тартуға тыйым салынады:	*3,5
*Онсегіз жасқа толмағандарға	*Білім беру ұйымдарында	*1,2,3,4
*Ашылған темекі бұйымы қаптамасынан немесе даналап сату	*Кәмелеттік жасқа толмағандар демалатын ұйымдарда	*2,3,4,5
*Сатушының тікелей қатысуынсыз, сауда автоматтарының көмегімен	*Денсаулық сақтау ұйымдарында	
*Денсаулық сақтау ұйымдарының ғимараттары мен аумағында	*Қоғамдық тамақтану пунктінде	
*Гастрономдарда	*Үйде	
*1,2,3,5	*1,2,5	
*1,2,3,4	*1,4,5	
*3,5	*1,2,3,4	
*2,3,4,5	*3,4,5	
*2,4,5	*2,3,4,5	
!Темекі бұйымдарын сатуға тыйым салынады:	!Темекі тартуға тыйым салынады:	
*Білім беру ғимараттары мен аумағында, денешынықтыру спорттық және спорттық-техникалық ғимараттарда, стадиондарда	*Кинотеатрларда, театрларда, циркте	
*Өнім сапасын растайтын сәйкес құжатсыз	*Жұмыс орны болып саналатын ғимараттарда	
*Ақциздік маркалармен немесе есептік-бақылау маркаларымен маркалаусыз	*Спорт ареналарында және бұқаралық демалуға арналған жабық ғимараттарда	
*Егер темекі қаптамасындағы шылым саны жиырмадан аз болса	*Түнгі клубтарда, дискотекаларда	
*Көшедегі дүңгіршектерде	*Бақтар мен саябақтарда	
	*1,2,3,5	
	*1,4,5	
	*3,5	
	*1,2,3,4	
	*2,3,4,5	
	!Алкогольды өнімдерді сатуға тыйым салынады:	
	*Жиырма бір жасқа толмағандарға	
	*Қазақстан Республикасының әкімшілік құқық бұзушылықтар туралы заңнамасында көрсетілген белгілі бір күндер мен сағаттарда	
	*Қазақстан Республикасының заңнамасында	