MedikCase
Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Медико-социальная экспертиза

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 2 | Вопросов: 24

Сформировано: 21.11.2026, 06:23 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1 Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2 Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3 Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4 Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт | Telegram

Содержание

Нажмите на задачу, чтобы перейти к ней. Справа указана страница.

0001	Пациент перенес ишемический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии 4 месяца назад. Врачебной...	3
0002	Пациентка проходит процедуру медицинского освидетельствования в Бюро МСЭ по месту жительства	11

Ситуационная задача 0001

12 вопросов · Медико-социальная экспертиза · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациент перенес ишемический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии 4 месяца назад. Врачебной комиссией принято решение направить пациента на МСЭ.

1.2. Жалобы

Отсутствие активных движений в правой руке, жалобы на невозможность встать и невозможность самостоятельного перемещения (только в коляске с чужой помощью при пересаживании), невозможность произнести связную фразу (произносит отдельные звуки), трудности с пониманием обращенной речи (особенно сложных инструкций). Эпизоды недержания мочи (1-2 раза в сутки). Плаксивость, раздражительность.

1.3. Анамнез заболевания

Пациент перенес ишемический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии 4 месяца назад. В остром периоде наблюдался правосторонний гемипарез (движение в руке 0 баллов, ноге — 1 балл), центральный прозопарез справа, моторная афазия. Проведена тромболитическая терапия. Полный курс стационарного лечения (21 день) и этап реабилитации в дневном стационаре (30 дней) завершены.

1.4. Анамнез жизни

Общие сведения о пациенте:

- Возраст 54 года.
- Пол: муж.
- Социальный статус: семейный.
- Место жительства: город.
- Основная профессия: строитель.
- Группа инвалидности: не имеет.

1.5. Объективный статус

Сознание ясное, контакту доступен ограниченно из-за афазии. Лицо асимметрично. Праворукость. Значительно выраженный правосторонний спастический гемипарез: сила в правой руке — 0 баллов (плегия), в правой ноге — 2 балла (возможны движения в колене и стопе, но без отрыва от постели). Мышечный тонус по спастическому типу 3 балла (по Ashworth). Коленный и ахиллов рефлексы высокие. Патологический рефлекс Бабинского справа. Речь: сенсомоторная афазия грубой степени (значительно выраженная). Тазовые функции: периодическое недержание мочи, отсутствует позыв.

Данные инструментальных обследований:

МРТ головного мозга: постишемические кистозно-глиозные изменения в лобно-теменной области слева.

ЭЭГ: очаг медленной активности в левом полушарии, без эпи-активности.

Проведенное лечение и реабилитация: Медикаментозная терапия (антиагреганты, нейропротекторы, миорелаксанты), ЛФК (пассивная гимнастика), массаж, занятия с логопедом-афазиологом. Эффект: частичная регрессия спазма (стал меньше болевой синдром), появление элементарного понимания бытовых команд («закрой глаза», «подними руку» — но правую пассивно). Активные движения не восстановились.

1. МСЭ

Вопрос 1

Степень выраженности ведущей нарушенной функции организма в данном экспертном случае составляет _____ %

1. 10-30
2. 40-60
3. **90-100**
4. 70-80

Правильный ответ:
3 - 90-100

ОБОСНОВАНИЕ

См. условия:

Значительно выраженные нарушения статодинамической функции: значительно выраженный парапарез (либо параплегия), значительно выраженный гемипарез (либо плегия);

Приложение 1, П.6.1.1.4

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 2

У пациента максимально выраженное нарушение статодинамических и ____ функций

1. **речевых**
2. психических
3. тазовых
4. имунных

Правильный ответ:
1 - речевых

ОБОСНОВАНИЕ

См. условия

К основным видам стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, относятся:

а) нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений); +
б) нарушения языковых и речевых функций (устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования); +
в) нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль); +
г) нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений); +
д) нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем; +
е) нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 3

В данном экспертном случае пациент не может самостоятельно одеваться (не управляется с пуговицами, молниями одной рукой), мыть голову, пользоваться столовыми приборами (резать ножом), одевает только левую руку; требуется частичная помощь (ежедневно) при посещении туалета из-за недержания и необходимости смены белья, а также при приеме ванны, что соответствует ___ степени выраженности ограничения способности к самообслуживанию

1. 3
2. **2**
3. 1
4. 4

Правильный ответ:
2 - 2

ОБОСНОВАНИЕ

2 степень - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 4

В данном экспертном случае пациент не способен к самостоятельному передвижению ни в помещении, ни на улице, при попытке встать — опора только на здоровую левую ногу, правая нога не удерживает вес тела, подошва не отрывается от опоры (из-за пареза 2 балла и спастики), стояние возможно только с фиксацией колена правой ноги ортезом и при поддержке двумя руками (человек или ходунки-рамы), но не более 10–15 секунд из-за быстрой утомляемости и риска падения, что соответствует ___ степени выраженности ограничения способности к самостоятельному передвижению

1. 1
2. 4
3. 2
4. **3**

Правильный ответ:
4 - 3

ОБОСНОВАНИЕ

3 степень - неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 5

В данном экспертном случае пациент сохраняет ориентацию в пространстве и времени (знает, где находится больница, называет дату с наводящими вопросами), однако из-за сенсорной афазии может неправильно интерпретировать неожиданные звуки (дверной звонок, сигнал машины) и указания прохожих, что соответствует ____ степени выраженности ограничения способности к ориентации

1. 4
2. 3
3. 2
4. **1**

Правильный ответ:
4 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

1 степень - способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 6

В данном экспертном случае контакт затруднен, понимает только простые, многократно повторенные фразы, собственная активная речь отсутствует (вокализации), для выражения простейших просьб (пить, есть, туалет) использует жесты и карточки PECS (2-3 картинки); письменная речь невозможна из-за паралича правой руки, не может сообщить о своем состоянии по телефону, что соответствует _____ степени выраженности ограничения способности к общению

1. **2**
2. 4
3. 1
4. 3

Правильный ответ:
1 - 2

ОБОСНОВАНИЕ

2 степень - способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 7

В данном экспертном случае отмечается эмоциональная лабильность (насильственный плач при незначительном стрессе и смех без причины), снижен критический анализ своего состояния (не понимает, почему не может работать, требует вернуть ключи от машины), эпизодически агрессивен при попытке помочь ему одеваться; это требует постоянной коррекции поведения со стороны родственников, что соответствует _____ степени выраженности ограничения способности к контролю своего поведения

1. 3
2. 1
3. 4
4. **2**

Правильный ответ:
4 - 2

ОБОСНОВАНИЕ

2 степень - постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 8

По результатам проведения медико-социальной экспертизы _____ группа инвалидности

1. установлена третья
2. **установлена первая**
3. установлена вторая
4. не установлена

Правильный ответ:
2 - установлена первая

ОБОСНОВАНИЕ

См. клинико-экспертный диагноз

+11+. Критерием для установления первой группы инвалидности является нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 90 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 9

Инвалидность установлена

1. на 5 лет
2. **на 2 года**
3. на 1 год
4. бессрочно

Правильный ответ:
2 - на 2 года

ОБОСНОВАНИЕ

Приложение к Правилам признания лица инвалидом (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588), п.8:

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп - на 1 год.

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

Вопрос 10

Причиной инвалидности в данном экспертном случае является

1. профессиональное заболевание
2. трудовое увечье
3. инвалидность с детства
4. **общее заболевание**

Правильный ответ:
4 - общее заболевание

ОБОСНОВАНИЕ

Причина инвалидности "общее заболевание" устанавливается гражданам, инвалидность которых наступила вследствие нарушения здоровья, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов, при отсутствии документов, подтверждающих факт профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или других предусмотренных законодательством Российской Федерации обстоятельств, явившихся причиной инвалидности.

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

2. ОРГ МСЭ

Вопрос 11

Направления на медико-социальную экспертизу передаются медицинской организацией в бюро в течение _____ рабочих дней со дня оформления

1. 5
2. **3**
3. 10
4. 7

Правильный ответ:
2 - 3

ОБОСНОВАНИЕ

Направление на медико-социальную экспертизу… в течение 3 рабочих дней со дня формирования передается в бюро посредством медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или иных ведомственных информационных систем в федеральную государственную информационную систему "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы".

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом", п.18

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

Вопрос 12

В случае признания инвалидом освидетельствуемому выдается

1. выписка из протокола медико-социальной экспертизы
2. выписка из акта медико-социальной экспертизы
3. акт медико-социальной экспертизы
4. **справка, подтверждающая факт установления инвалидности**

Правильный ответ:
4 - справка, подтверждающая факт установления инвалидности

ОБОСНОВАНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства РФ:

Гражданину, признанному инвалидом, выдается справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности (категории "ребенок-инвалид") и индивидуальная программа реабилитации или абилитации после получения бюро (главным бюро, Федеральным бюро) уведомления из Федерального реестра инвалидов о размещении о нем сведений.

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом", п. 46

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

Ситуационная задача 0002

12 вопросов · Медико-социальная экспертиза · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациентка проходит процедуру медицинского освидетельствования в Бюро МСЭ по месту жительства

1.2. Жалобы

На боли в мелких суставах кистей и стоп, коленных, голеностопных суставах. Боли имеют воспалительный характер - усиливаются в покое, немного ослабевают при нагрузке, после приема НПВП. На сильное припухание лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставов. Значительное ограничение подвижности в лучезапястных суставах, значительное затруднение при выполнении действий, связанные с мелкой моторикой. Утренняя скованность в суставах длительностью до 6 часов. Слабость.

1.3. Анамнез заболевания

Пациентка, 56 лет. Боли в мелких суставах кистей и стоп появились около 10 лет назад, сперва беспокоили только утром. С целью уменьшения болей принимала НПВП по потребности. В течение последних 8 лет отмечает усиление болевого синдрома. При обследовании диагностирован ревматоидный артрит (6 лет назад). Начата терапия преднизолоном 10 мг в день, метотрексатом 15 мг в неделю. На фоне лечения сперва отмечалось улучшение симптомов, но около 1 года назад суставной синдром усилился. За последний год – дважды проводилось стационарное лечение по поводу ревматоидного артрита (последняя госпитализация – 4 месяца назад. В настоящее время проводится терапия – преднизолон 10 мг в день, метотрексат 25 мг в неделю п/к, лефлономид 20 мг в день. На фоне лечения сохраняются вышеописанные жалобы, в анализах неоднократно – повышение СРБ, СОЭ. В последних анализах СОЭ 46 мм/час, а2-глобулины 20%, у-глобулины 40%, СРБ (62 мг/л /+++). На рентгенограмме кистей и стоп – околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей, множественные костные эрозии, подвывихи в суставах кистей (изменения соответствуют III рентгенологической стадии). Направительный диагноз: Ревматоидный артрит, серопозитивный, АЦЦП+, поздняя клиническая стадия, активность высокая, ФК III.

1.4. Анамнез жизни

Не курит. Алкоголем не злоупотребляет. Образование начальное. Работала продавцом, последние 2 года не работает из-за болей в суставах. Аллергии нет. Передвигается самостоятельно. Затруднено самостоятельное одевание, раздевание, доставание и открытие предметов.

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве. Кожные покровы обычной окраски, чистые. В легких: дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД=16 в мин. Сердце: тоны глухие, ритм правильный с ЧСС=72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. АД 132/70 мм р ст. Рост – 166,0, вес – 50 кг.

1. Установление инвалидности

Вопрос 1

Медико-социальная экспертиза с личным присутствием будет проводиться по решению бюро в случае

1. желания ВК медицинской организации
2. нахождения пациента в стационаре
3. освидетельствования на уровне Федерального бюро
4. **соответствующего предпочтения гражданина в согласии**

Правильный ответ:
4 - соответствующего предпочтения гражданина в согласии

ОБОСНОВАНИЕ

Медико-социальная экспертиза с личным присутствием гражданина проводится по решению бюро (главного бюро, Федерального бюро) в случаях:

а) наличия в направлении на медико-социальную экспертизу сведений о соответствующем предпочтении гражданина (его законного или уполномоченного представителя);

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

Вопрос 2

При осмотре пациентки выявлены значительные ограничения движений в суставах во всех направлениях: для локтевого, коленного, лучезапястного и голеностопного – 45-20. Отдельные виды схватывания и удержания предметов значительно затруднены, амплитуда движений пальцев 55-30. На стопе – нарушение опорной функции, ограничение движений пальцев с резким отклонением их кнаружи. Эти изменения соответствуют _____ степени нарушения функций суставов

1. IV
2. **II**
3. I
4. III

Правильный ответ:
2 - II

ОБОСНОВАНИЕ

Нарушение функций суставов. II степень - значительные ограничения движений в суставах во всех направлениях: для локтевого, коленного, лучезапястного и голеностопного – 45-20. Отдельные виды схватывания и удержания предметов значительно затруднены, амплитуда движений пальцев 55-30. На стопе – нарушение опорной функции, ограничение движений пальцев с резким отклонением их кнаружи.

Источник: Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации. / Под ред. В.Г.Помникова, М.В.Коробова.-4е изд., - СПб7: Гиппократ, 2017. Стр. 188

Пузин, С. Н. Медико-социальная деятельность : учебник / С. Н. Пузин [и др.]; под ред. С. Н. Пузина, М. А. Рычковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4930-1 (1)

Вопрос 3

При оценке функциональных возможностей пациентки определена адекватная нормальная активность, несмотря на затруднения вследствие дискомфорта или ограниченной подвижности в нескольких суставах, незначительно снижены самообслуживание, непрофессиональная деятельность, ограничена профессиональная деятельность. Это соответствует _____ ФК

1. I
2. **II**
3. III
4. IV

Правильный ответ:
2 - II

ОБОСНОВАНИЕ

II ФК - адекватная нормальная активность, несмотря на затруднения вследствие дискомфорта или ограниченной подвижности в нескольких суставах, сохранены самообслуживание, непрофессиональная деятельность, ограничена профессиональная деятельность.

Источник: Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации. / Под ред. В.Г.Помникова, М.В.Коробова.-4е изд., - СПб7: Гиппократ, 2017. Стр. 188

Пузин, С. Н. Медико-социальная деятельность : учебник / С. Н. Пузин [и др.]; под ред. С. Н. Пузина, М. А. Рычковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4930-1 (1)

Вопрос 4

При оценке способности к самообслуживанию у данной пациентки установлено, что самообслуживание ограничено, требует более длительное затрачивание времени, дробности выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств. Это соответствует _____ степени ограничения способности к самообслуживанию

1. **1**
2. 3
3. 2
4. 4

Правильный ответ:
1 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

а) способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены:

1 степень - способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц;

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 5

При оценке способности к передвижению у данной пациентки установлена способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств. Это соответствует _____ степени ограничения способности к передвижению

1. 4
2. 2
3. 3
4. **1**

Правильный ответ:
4 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

б) способность к самостоятельному передвижению - способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом:

1 степень - способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц;

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 6

У данной пациентки имеется стойкое нарушение функции _____ системы

1. эндокринной
2. **костно-суставной**
3. сердечно-сосудистой
4. дыхательной

Правильный ответ:
2 - костно-суставной

ОБОСНОВАНИЕ

К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

- нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);
- нарушения языковых и речевых функций (устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования);
- нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);
- нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);
- нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и

иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

- нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 7

Проведена оценка способности к трудовой деятельности, установлена способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации. У данной пациентки имеется снижение способности к трудовой деятельности _____ степени

1. 3
2. **1**
3. 2
4. 4

Правильный ответ:
2 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

ж) способность к трудовой деятельности - способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы:

1 степень - способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации;

2 степень - способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств;

3 степень - способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 8

У пациентки выявлено нарушение здоровья человека с II степенью выраженности стойких нарушений функций организма, должна быть определена _____ группа инвалидности

1. II
2. I
3. **III**
4. IV

Правильный ответ:
3 - III

ОБОСНОВАНИЕ

Критерием для установления третьей группы инвалидности является нарушение здоровья человека с II степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 60 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (1)

Вопрос 9

Данной пациентке необходимо проходить очередное переосвидетельствование через

1. **1 год**
2. 3 года
3. 6 месяцев
4. 2 года

Правильный ответ:
1 - 1 год

ОБОСНОВАНИЕ

п.52. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится 1 раз в 2 года, инвалидов II и III групп - 1 раз в год, а детей-инвалидов - 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория "ребенок-инвалид".

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

Вопрос 10

Переосвидетельствование инвалидности данной пациентки может осуществляться заблаговременно, но не более чем за ____ месяца/месяцев до истечения установленного срока инвалидности

1. 5
2. 4
3. 3
4. **2**

Правильный ответ:
4 - 2

ОБОСНОВАНИЕ

п.53 Переосвидетельствование инвалида может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями)

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)

2. Реабилитация/Абилитация

Вопрос 11

Первый этап разработки ИПРА данной пациентки будет включать

1. **оценку реабилитационного потенциала**
2. определение комплекса оптимальных услуг по реабилитации
3. определение комплекса оптимальных мероприятий по реабилитации
4. установку цели комплексной реабилитации

Правильный ответ:
1 - оценку реабилитационного потенциала

ОБОСНОВАНИЕ

5. Разработка ИПРА состоит из этапов:

1) первый этап включает комплекс следующих мероприятий: проведение реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики; оценка реабилитационного и абилитационного потенциала; определение реабилитационного и абилитационного прогноза;

2) второй этап включает определение комплекса оптимальных для инвалида (ребенка-инвалида) мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), включая технические средства реабилитации, реабилитационные мероприятия, товары и услуги, позволяющие инвалиду (ребенку-инвалиду) восстановить (сформировать) (полностью или частично) утраченные способности к выполнению бытовой,

общественной, профессиональной деятельности с учетом его потребностей; установление сроков и порядка реализации комплекса оптимальных для инвалида (ребенка-инвалида) мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида); определение цели комплексной реабилитации и абилитации.

Приказ Минтруда РФ от 18.09.2024 N 466Н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в Высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации (1)

Вопрос 12

Если целью медико-социальной экспертизы гражданина, ранее признанного инвалидом, является разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, то освидетельствование проводится

1. дистанционно
2. **очно**
3. дистанционно обезличенно
4. заочно

Правильный ответ:
2 - очно

ОБОСНОВАНИЕ

е) если целью медико-социальной экспертизы гражданина, ранее признанного инвалидом, является разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), за исключением случаев необходимости изменения персональных данных инвалида (ребенка-инвалида) и устранения технических ошибок (описок, опечаток, грамматических или арифметических ошибок либо подобных ошибок);

Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом" (с изменениями и дополнениями) (1)