



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол №10 от 20.05.2025 г.

|                                                |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Комплект оценочных материалов<br>по дисциплине | Основы медико-социальной экспертизы                                                                                                            |
| Образовательная программа                      | Основная профессиональная образовательная<br>программа высшего образования - программа<br>специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело |
| Квалификация                                   | Врач-лечебник                                                                                                                                  |
| Форма обучения                                 | Очная                                                                                                                                          |

Разработчик (и): кафедра госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы

| ИОФ                           | Ученая степень,<br>ученое звание | Место работы<br>(организация)       | Должность              |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Сергей Степанович<br>Якушин   | д.м.н., профессор                | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | Заведующий<br>кафедрой |
| Алексей Викторович<br>Косяков | к.м.н.                           | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | Ассистент              |
| Людмила Алексеевна<br>Зотова  | к.м.н.                           | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | Доцент                 |

Рецензент (ы):

| ИОФ                                 | Ученая степень,<br>ученое звание | Место работы<br>(организация)       | Должность                                                                                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Михаил<br>Александрович<br>Бутов    | д.м.н., профессор                | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | Профессор<br>кафедры<br>пропедевтики<br>внутренних<br>болезней                                               |
| Евгений<br>Владимирович<br>Филиппов | д.м.н., доцент                   | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | Зав кафедрой<br>поликлинической<br>терапии,<br>профилактической<br>медицины<br>и общей врачебной<br>практики |

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело  
Протокол №6 от 22.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

## **1. Паспорт комплекта оценочных материалов**

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

| <b>Код и наименование компетенции</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Количество заданий закрытого типа</b> | <b>Количество заданий открытого типа</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ПК - 3</b><br><br>Способен к ведению медицинской документации                                                                                                                                                                                                                       | 20                                       | 23                                       |
| <b>ОПК – 8</b><br><br>Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность | 20                                       | 21                                       |
| <b>Итого</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40                                       | 44                                       |

**2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Основы медико-социальной экспертизы»**

| Код и наименование компетенции                      | № п/п                                                                                                                                                      | Задание с инструкцией                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|---|---------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
| ПК-3<br>Способен к ведению медицинской документации |                                                                                                                                                            | <b>Задания закрытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
|                                                     | 1                                                                                                                                                          | <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i></p> <p>Текст задания: Укажите последовательность подготовки документов пациента для направления на медико-социальную экспертизу</p> <p>А. Отправление документов в бюро МСЭ</p> <p>Б. Подготовка формы направления на МСЭ</p> <p>В. Направление документов на врачебную комиссию, где будет решаться вопрос о направлении на МСЭ</p> <p>Г. Направление документов на врачебную комиссию, где будет решаться вопрос о подготовке</p> <p><i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i></p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | А                                             | Б        | В | Г       |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
| А                                                   | Б                                                                                                                                                          | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Г                                             |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
|                                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
|                                                     | 2                                                                                                                                                          | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i></p> <p>Текст задания: Установите соответствие между оформляемыми документами (подготовка формы направления на МСЭ или только заявление гражданина на проведение МСЭ без оформления направления) и ситуацией</p> <p>К каждой ситуации, данной в левом столбце и обозначенной буквой, подберите соответствующую позицию из правого столбца и обозначенную цифрой:</p> <table><tr><td></td><td>Ситуация</td><td></td><td>Позиция</td></tr><tr><td>А</td><td>Определение степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания</td><td>1</td><td>подготовка формы направления на МСЭ</td></tr><tr><td>Б</td><td>Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации</td><td>2</td><td>только заявление гражданина на проведение МСЭ</td></tr><tr><td>В</td><td>Выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах</td><td></td><td></td></tr></table> |                                               | Ситуация |   | Позиция | А | Определение степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания | 1 | подготовка формы направления на МСЭ | Б | Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации | 2 | только заявление гражданина на проведение МСЭ | В | Выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах |  |  |
|                                                     | Ситуация                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Позиция                                       |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
| А                                                   | Определение степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | подготовка формы направления на МСЭ           |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
| Б                                                   | Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации                                                         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | только заявление гражданина на проведение МСЭ |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |
| В                                                   | Выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |          |   |         |   |                                                                                                                                                            |   |                                     |   |                                                                                                    |   |                                               |   |                                                                                                                                       |  |  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <table><tr><td>Г</td><td>Выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Д</td><td>Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Е</td><td>Определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки</td><td></td><td></td></tr></table> | Г | Выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина |   |   | Д | Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту) |   |  | Е | Определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки |  |  |  |
| Г | Выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| Д | Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| Е | Определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | А                                                                                                                                          | Б | В | Г | Д                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Е |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| А | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Г | Д                                                                                                                                          | Е |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| 3 | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания: Расположите в правильной последовательности степени выраженности ограничения способности к общению (в порядке 1 степень ограничения-2 степень ограничения-3 степень ограничения)</p> <p>А. Неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц</p> <p>Б. Способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств</p> <p>В. Способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации, использование при необходимости вспомогательных технических средств, при изолированном поражении органа слуха - способность к общению с использованием невербальных способов общения и услуг по сурдопереводу</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | А                                                                                                                                          | Б | В |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| А | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| 4 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                         |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|--|-----------------------------|---|----------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|---|---------------------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
|   | <p>Текст задания: Соотнесите группу инвалидности и выраженность нарушения функций организма</p> <p>К каждому диапазону, указанному в левом столбце и обозначенному буквой, подберите соответствующую группу из правого столбца и обозначенную цифрой:</p> <table><tr><td></td><td>Ситуация</td><td></td><td>Позиция</td></tr><tr><td>А</td><td>90-100%</td><td>1</td><td>I группа</td></tr><tr><td>Б</td><td>10-30%</td><td>2</td><td>II группа</td></tr><tr><td>В</td><td>40-60%</td><td>3</td><td>III группа</td></tr><tr><td>Г</td><td>70-80%</td><td>4</td><td>группа не устанавливается</td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Ситуация                                                |  | Позиция                     | А | 90-100%                                                              | 1 | I группа                                   | Б | 10-30%                                                   | 2 | II группа                                               | В | 40-60%                                                                                        | 3 | III группа | Г | 70-80%                                            | 4 | группа не устанавливается | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
|   | Ситуация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Позиция                                                 |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| А | 90-100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 | I группа                                                |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Б | 10-30%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | II группа                                               |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| В | 40-60%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3 | III группа                                              |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Г | 70-80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4 | группа не устанавливается                               |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| А | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | В | Г                                                       |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                         |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 5 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: Установите соответствие между жалобами пациента и категорией жизнедеятельности</p> <p>К каждой жалобе, обозначенной буквой в левом столбце, подберите соответствующую категорию жизнедеятельности из правого столбца, обозначенную цифрой:</p> <table><tr><td></td><td>Жалоба</td><td></td><td>Категория жизнедеятельности</td></tr><tr><td>А</td><td>Из-за одышки передвигаюсь медленно, останавливаюсь каждые 200 метров</td><td>1</td><td>ограничение способности к самообслуживанию</td></tr><tr><td>Б</td><td>Из-за боли в спине не могу наклониться и завязать шнурки</td><td>2</td><td>ограничение способности к самостоятельному передвижению</td></tr><tr><td>В</td><td>Из-за эпизодов боли в области в сердце останавливаюсь на каждом этаже при подъеме по лестнице</td><td>3</td><td>III группа</td></tr><tr><td>Г</td><td>Из-за боли в плечевом суставе сложно снять одежду</td><td>4</td><td>группа не устанавливается</td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |   | Жалоба                                                  |  | Категория жизнедеятельности | А | Из-за одышки передвигаюсь медленно, останавливаюсь каждые 200 метров | 1 | ограничение способности к самообслуживанию | Б | Из-за боли в спине не могу наклониться и завязать шнурки | 2 | ограничение способности к самостоятельному передвижению | В | Из-за эпизодов боли в области в сердце останавливаюсь на каждом этаже при подъеме по лестнице | 3 | III группа | Г | Из-за боли в плечевом суставе сложно снять одежду | 4 | группа не устанавливается | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
|   | Жалоба                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Категория жизнедеятельности                             |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| А | Из-за одышки передвигаюсь медленно, останавливаюсь каждые 200 метров                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 | ограничение способности к самообслуживанию              |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Б | Из-за боли в спине не могу наклониться и завязать шнурки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | ограничение способности к самостоятельному передвижению |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| В | Из-за эпизодов боли в области в сердце останавливаюсь на каждом этаже при подъеме по лестнице                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3 | III группа                                              |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Г | Из-за боли в плечевом суставе сложно снять одежду                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4 | группа не устанавливается                               |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| А | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | В | Г                                                       |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                         |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания. Врач заполняет Форму направления на МСЭ, раздел 28.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                                         |  |                             |   |                                                                      |   |                                            |   |                                                          |   |                                                         |   |                                                                                               |   |            |   |                                                   |   |                           |   |   |   |   |  |  |  |  |

28. Антропометрические данные и физиологические параметры:

|                                                                              |                                                                                                                                     |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28.1. Рост: _____                                                            | 28.2. Вес: _____                                                                                                                    | 28.3. Индекс массы тела: _____                                                                              |
| 28.4. Телосложение: _____                                                    | 28.5. Суточный объем физиологических отправлений (мл) (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): _____ | 28.6. Объем талии/бедер (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): _____/_____ |
| 28.7. Масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет): _____ |                                                                                                                                     | 28.8. Физическое развитие (в отношении детей в возрасте до 3 лет): _____                                    |

К каждому показателю, обозначенному буквой в правом столбце, подберите соответствующую ситуацию, обозначенную цифрой из левого столбца:

|   | Ситуация                                        |   | Позиция                                                           |
|---|-------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|
| А | Рост                                            | 1 | Заполняем для любого взрослого пациента                           |
| Б | Вес                                             | 2 | Требуются только для пациента, нуждающегося в абсорбирующем белье |
| В | Индекс массы тела                               |   |                                                                   |
| Г | Телосложение                                    |   |                                                                   |
| Д | Суточный объем физиологических отправлений (мл) |   |                                                                   |
| Е | Объем талии/бедер                               |   |                                                                   |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| А | Б | В | Г | Д | Е |
|   |   |   |   |   |   |

7

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания. Укажите последовательность разделов в Форме направления на МСЭ

А. Жалобы пациента

Б. Объективный статус пациента при направлении на МСЭ

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------|---|------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|---|----------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------|--|--|---|----------------------------------|--|--|---|---------------------|--|--|---|---------------------------------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
|   | <p>В. Прогноз<br/>Г. Результаты лабораторных и инструментальных обследований<br/>Д. Диагноз<br/>Е. Рекомендации по медицинской реабилитации<br/>Ж. Цель направления на МСЭ</p> <p><i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i></p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> <td>Ж</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | А | Б                                        | В | Г                | Д | Е                                                                                       | Ж |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В | Г                                        | Д | Е                | Ж |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 8 | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i><br/>Текст задания. Соотнесите информацию и раздел Формы направления на МСЭ<br/>К каждому показателю, обозначенному буквой в правом столбце, подберите соответствующий раздел Формы направления на МСЭ, обозначенный цифрой:</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Показатель</td> <td></td> <td>Раздел Формы</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Предпочтительный способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы</td> <td>1</td> <td>Данные о гражданине</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы</td> <td>2</td> <td>Клинико-функциональные данные гражданина</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Антропометрические данные и физиологические параметры</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Сведения о трудовой деятельности</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Анамнез заболевания</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Е</td> <td>Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i></p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |   | Показатель                               |   | Раздел Формы     | А | Предпочтительный способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы | 1 | Данные о гражданине | Б | Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы | 2 | Клинико-функциональные данные гражданина | В | Антропометрические данные и физиологические параметры |  |  | Г | Сведения о трудовой деятельности |  |  | Д | Анамнез заболевания |  |  | Е | Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу |  |  | А | Б | В | Г | Д | Е |  |  |  |  |  |  |
|   | Показатель                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Раздел Формы                             |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А | Предпочтительный способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | Данные о гражданине                      |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Б | Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | Клинико-функциональные данные гражданина |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| В | Антропометрические данные и физиологические параметры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Г | Сведения о трудовой деятельности                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Д | Анамнез заболевания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Е | Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В | Г                                        | Д | Е                |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                          |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 9 | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i><br/>Текст задания. Определите соответствие функции и уровня бюро МСЭ.<br/>К каждой специфической функции, обозначенной буквой из левого столбца, подберите соответствующий уровень бюро МСЭ, обозначенный цифрой из правого столбца:</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Функция</td> <td></td> <td>Уровень бюро МСЭ</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | Функция                                  |   | Уровень бюро МСЭ |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | Функция                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Уровень бюро МСЭ                         |   |                  |   |                                                                                         |   |                     |   |                                                                |   |                                          |   |                                                       |  |  |   |                                  |  |  |   |                     |  |  |   |                                                         |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                      |   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|---|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | А                                                      | Проводит по поручению Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации научные исследования в сфере медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации инвалидов                                                                                                               | 1 | главное бюро МСЭ     |   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Б                                                      | Оказывает услугу по проведению МСЭ гражданам, обжалующим решения бюро, а также гражданам по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования с использованием специального диагностического оборудования или консультативного заключения экспертных составов главного бюро | 2 | Федеральное бюро МСЭ |   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                      | Осуществляет мероприятия по профессиональной подготовке, переподготовке и повышению квалификации специалистов в области медико-социальной экспертизы                                                                                                                                           |   |                      |   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Г                                                      | Осуществляет контроль за решениями бюро                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                      |   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Д                                                      | Рассматривает жалобы граждан на действия (бездействие) главных бюро, их должностных лиц и в случае признания их обоснованными принимает меры по устранению выявленных недостатков                                                                                                              |   |                      |   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                      |   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | А                                                      | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                              | В | Г                    | Д |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                      |   |
| 10 | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания. Укажите последовательность проведения процедуры обжалования решения бюро МСЭ</p> <p>А. Написание заявления об обжаловании</p> <p>Б. Получение решения бюро о результатах освидетельствования</p> <p>В. Получение решения главного бюро о результатах освидетельствования</p> <p>Г. Повторная экспертиза</p> |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                      |   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                   |   |             | А | Б              | В | Г                             |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------|---|----------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|---------------------------------|---|------------------------|--|--|---|---------|--|--|---|----------------|--|--|---|-----------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                                                                                                                                                        | Г                                 |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 11 | <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i></p> <p>Текст задания. Пациент не инвалид с хронической костно-суставной патологией желает бесплатно получить средства реабилитации, определите последовательность событий для решения этой задачи</p> <p>А. Отправление документов в бюро МСЭ<br/> Б. Подготовка формы направления на МСЭ<br/> В. Направление документов на врачебную комиссию, где будет решаться вопрос о направлении на МСЭ<br/> Г. Направление документов на врачебную комиссию, где будет решаться вопрос о подготовке направления на МСЭ<br/> Д. Проведение МСЭ, установление инвалидности<br/> Е. Получение трости<br/> Ж. Написание заявления на портале Госуслуг о получении трости</p> <p><i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i></p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> <td>Ж</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                              | А                                                                                                                                                                                                                        | Б                                 | В | Г           | Д | Е              | Ж |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                                                                                                                                                        | Г                                 | Д | Е           | Ж |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 12 | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i></p> <p>Текст задания. Укажите, какие технические средства реабилитации входят в Федеральный перечень (и предоставляются инвалиду бесплатно), какие- не входят</p> <p>К каждому средству реабилитации, обозначенному буквой из левого столбца, подберите соответствующее определение из правого столбца, обозначенное цифрой:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>техническое средство реабилитации</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Трость опорная</td> <td>1</td> <td>входят в Федеральный перечень</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Собака-проводник</td> <td>2</td> <td>не входят вФедеральный перечень</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Функциональная кровать</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Ходунки</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Вертикализатор</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Е</td> <td>Ванна для мытья лежачего больного</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i></p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                          | техническое средство реабилитации |   | Определение | А | Трость опорная | 1 | входят в Федеральный перечень | Б | Собака-проводник | 2 | не входят вФедеральный перечень | В | Функциональная кровать |  |  | Г | Ходунки |  |  | Д | Вертикализатор |  |  | Е | Ванна для мытья лежачего больного |  |  | А | Б | В | Г | Д | Е |  |  |  |  |  |  |
|    | техническое средство реабилитации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          | Определение                       |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А  | Трость опорная                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                                                                        | входят в Федеральный перечень     |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Б  | Собака-проводник                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                                                                        | не входят вФедеральный перечень   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| В  | Функциональная кровать                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Г  | Ходунки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Д  | Вертикализатор                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Е  | Ванна для мытья лежачего больного                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                                                                                                                                                        | Г                                 | Д | Е           |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |   |             |   |                |   |                               |   |                  |   |                                 |   |                        |  |  |   |         |  |  |   |                |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|--|-------------------|--|---------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|---|--------------------------------------------------|---|------------------------------------|---|---------------|--|--|---|---------------------------|--|--|---|-------------------|--|--|---|-----------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 13 | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i></p> <p>Текст задания. Укажите соответствие, для кого исполнение индивидуальной программы реабилитации пациента, признанного инвалидом, является обязательным, для кого – нет.</p> <p>К каждой структуре/человеку, обозначенному буквой из левого столбца, подберите соответствующее решение, обозначенное цифрой из правого столбца:</p> <table><tr><td></td><td>структура/человек</td><td></td><td>решение</td></tr><tr><td>А</td><td>Медорганизация, где наблюдается пациент</td><td>1</td><td>ИПРА обязательна для исполнения</td></tr><tr><td>Б</td><td>Работодатель пациента</td><td>2</td><td>ИПРА не обязательна для исполнения</td></tr><tr><td>В</td><td>Пациент</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Опекун ребенка-инвалида</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Д</td><td>Вертикализатор</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Е</td><td>Ванна для мытья лежачего больного</td><td></td><td></td></tr></table> <p><i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i></p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                     |   |                                    |  | структура/человек |  | решение | А | Медорганизация, где наблюдается пациент                                                             | 1 | ИПРА обязательна для исполнения | Б | Работодатель пациента                            | 2 | ИПРА не обязательна для исполнения | В | Пациент       |  |  | Г | Опекун ребенка-инвалида   |  |  | Д | Вертикализатор    |  |  | Е | Ванна для мытья лежачего больного |  |  | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | структура/человек                                                                                   |   | решение                            |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Медорганизация, где наблюдается пациент                                                             | 1 | ИПРА обязательна для исполнения    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Работодатель пациента                                                                               | 2 | ИПРА не обязательна для исполнения |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Пациент                                                                                             |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Г                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Опекун ребенка-инвалида                                                                             |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Д                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Вертикализатор                                                                                      |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Е                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ванна для мытья лежачего больного                                                                   |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Б                                                                                                   | В | Г                                  |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 14 | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i></p> <p>Текст задания. Соотнесите состояние пациента с необходимостью направить на МСЭ (учитывая выраженность нарушенных функций)</p> <p>К каждому состоянию, обозначенному буквой из левого столбца, подберите соответствующее решение о направлении, обозначенное цифрой из правого столбца:</p> <table><tr><td></td><td>состояние</td><td></td><td>решение</td></tr><tr><td>А</td><td>Гипертоническая болезнь с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза</td><td>1</td><td>следует направить на МСЭ</td></tr><tr><td>Б</td><td>Частые пароксизмы фибрилляции предсердий и ХСН I</td><td>2</td><td>не следует направлять на МСЭ</td></tr><tr><td>В</td><td>ПИКС и ХБП С4</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Бронхиальная астма с ДН I</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Д</td><td>Саркоидоз с ДН II</td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |   |                                    |  | состояние         |  | решение | А | Гипертоническая болезнь с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза | 1 | следует направить на МСЭ        | Б | Частые пароксизмы фибрилляции предсердий и ХСН I | 2 | не следует направлять на МСЭ       | В | ПИКС и ХБП С4 |  |  | Г | Бронхиальная астма с ДН I |  |  | Д | Саркоидоз с ДН II |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | состояние                                                                                           |   | решение                            |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Гипертоническая болезнь с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза | 1 | следует направить на МСЭ           |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Частые пароксизмы фибрилляции предсердий и ХСН I                                                    | 2 | не следует направлять на МСЭ       |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ПИКС и ХБП С4                                                                                       |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Г                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Бронхиальная астма с ДН I                                                                           |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Д                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Саркоидоз с ДН II                                                                                   |   |                                    |  |                   |  |         |   |                                                                                                     |   |                                 |   |                                                  |   |                                    |   |               |  |  |   |                           |  |  |   |                   |  |  |   |                                   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |

|    |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|-----------|---|---------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|---|---------------------------------------------|--|--|---|---------------------------------------------------|--|--|---|---------------|--|--|
|    |                                                                                             | <table><tr><td>Е</td><td colspan="2">Мочекаменная болезнь с ХБП СЗБ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ж</td><td colspan="2">Хронический гломерулонефрит с ХБП СЗА</td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Е                            | Мочекаменная болезнь с ХБП СЗБ |   |           |   | Ж       | Хронический гломерулонефрит с ХБП СЗА |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| Е  | Мочекаменная болезнь с ХБП СЗБ                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| Ж  | Хронический гломерулонефрит с ХБП СЗА                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
|    |                                                                                             | <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                | А | Б         | В | Г       | Д                                     | Е                                                                                           | Ж |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| А  | Б                                                                                           | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Г                            | Д                              | Е | Ж         |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
|    |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| 15 |                                                                                             | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания. Расположите в порядке возрастания степени нарушения функций (от меньшей выраженности к большей: 10-30% - 40-60% - 70-80% - 90-100%)</p> <p>А. Мочекаменная болезнь с ХБП СЗБ</p> <p>Б. Гипертоническая болезнь с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза</p> <p>В. ИБС: стенокардия напряжения IIIФК и ХСН2Б</p> <p>Г. Бронхиальная астма с ДН III и ХСН2Б</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                | А | Б         | В | Г       |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| А  | Б                                                                                           | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Г                            |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
|    |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| 16 |                                                                                             | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания. Соотнесите состояние пациента с необходимостью направить на МСЭ (учитывая выраженность нарушенных функций)</p> <p>К каждому состоянию, обозначенному буквой из левого столбца, подберите соответствующее решение о направлении, обозначенное цифрой из правого столбца:</p> <table><tr><td></td><td>состояние</td><td></td><td>решение</td></tr><tr><td>А</td><td>Сахарный диабет с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза</td><td>1</td><td>следует направить на МСЭ</td></tr><tr><td>Б</td><td>Тереотоксикоз, частые пароксизмы фибрилляции предсердий и ХСН IIА</td><td>2</td><td>не следует направлять на МСЭ</td></tr><tr><td>В</td><td>Сахарный диабет с поражением почек и ХБП С4</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Системная склеродермия с поражением легких с ДН I</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Д</td><td>СКВ с ХБП СЗА</td><td></td><td></td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> |                              |                                |   | состояние |   | решение | А                                     | Сахарный диабет с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза | 1 | следует направить на МСЭ | Б | Тереотоксикоз, частые пароксизмы фибрилляции предсердий и ХСН IIА | 2 | не следует направлять на МСЭ | В | Сахарный диабет с поражением почек и ХБП С4 |  |  | Г | Системная склеродермия с поражением легких с ДН I |  |  | Д | СКВ с ХБП СЗА |  |  |
|    | состояние                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | решение                      |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| А  | Сахарный диабет с выраженной ретинопатией на одном глазу и сохранной функцией другого глаза | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | следует направить на МСЭ     |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| Б  | Тереотоксикоз, частые пароксизмы фибрилляции предсердий и ХСН IIА                           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | не следует направлять на МСЭ |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| В  | Сахарный диабет с поражением почек и ХБП С4                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| Г  | Системная склеродермия с поражением легких с ДН I                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |
| Д  | СКВ с ХБП СЗА                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                |   |           |   |         |                                       |                                                                                             |   |                          |   |                                                                   |   |                              |   |                                             |  |  |   |                                                   |  |  |   |               |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                              |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------|---|----------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|--|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | А                            | Б | В       | Г | Д                                                                                                                                                                   |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | В                                                                                                                                | Г                            | Д |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                              |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| 17 | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания. Расположите в порядке возрастания степени нарушения функций (от меньшей выраженности к большей: 10-30% - 40-60% - 70-80% - 90-100%)</p> <p>А. Ревматоидный артрит с поражением почек с ХБП СЗБ</p> <p>Б. Сахарный диабет с незначительной нейропатией</p> <p>В. Подагра, МКБ с ХБП С4 (гемодиализ без осложнений)</p> <p>Г. Системная склеродермия с поражением легких и сердца с ДН III и ХСН2Б</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                      | А                                                                                                                                | Б                            | В | Г       |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | В                                                                                                                                | Г                            |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                              |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| 18 | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания. Расположите в порядке возрастания степени нарушения функций (от меньшей выраженности к большей: 10-30% - 40-60% - 70-80% - 90-100%)</p> <p>А. Псориатический артрит с низкой активностью, ФК 1</p> <p>Б. Сахарный диабет с умеренной нейропатией</p> <p>В. Анкилозирующий спондилит, высокая активность, ФК 4</p> <p>Г. Гипертиреоз с ХСН2Б</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                           | А                                                                                                                                | Б                            | В | Г       |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | В                                                                                                                                | Г                            |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                              |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| 19 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания. Соотнесите состояние пациента с необходимостью направить на МСЭ (учитывая выраженность нарушенных функций)</p> <p>К каждому состоянию, обозначенному буквой из левого столбца, подберите соответствующее решение о направлении, обозначенное цифрой из правого столбца:</p> <table><tr><td></td><td>состояние</td><td></td><td>решение</td></tr><tr><td>А</td><td>Последствия ожога пищевода с рубцовым сужением пищевода II степени после проведенного лечения с затруднением прохождения только твердой пищи, без потери массы тела</td><td>1</td><td>следует направить на МСЭ</td></tr><tr><td>Б</td><td>Дефект костей черепа размером 3 x 3 см и менее с пластикой и без нее</td><td>2</td><td>не следует направлять на МСЭ</td></tr><tr><td>В</td><td>Последствия осложненных переломов</td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                                                  | состояние                    |   | решение | А | Последствия ожога пищевода с рубцовым сужением пищевода II степени после проведенного лечения с затруднением прохождения только твердой пищи, без потери массы тела | 1 | следует направить на МСЭ | Б | Дефект костей черепа размером 3 x 3 см и менее с пластикой и без нее | 2 | не следует направлять на МСЭ | В | Последствия осложненных переломов |  |  |  |
|    | состояние                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  | решение                      |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| А  | Последствия ожога пищевода с рубцовым сужением пищевода II степени после проведенного лечения с затруднением прохождения только твердой пищи, без потери массы тела                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                | следует направить на МСЭ     |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| Б  | Дефект костей черепа размером 3 x 3 см и менее с пластикой и без нее                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2                                                                                                                                | не следует направлять на МСЭ |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |
| В  | Последствия осложненных переломов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |                              |   |         |   |                                                                                                                                                                     |   |                          |   |                                                                      |   |                              |   |                                   |  |  |  |

|                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
|                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | позвоночника с наличием неврологической симптоматики, достигающей умеренной степени, нестабильность металлоконструкции любой протяженности после проведенного оперативного лечения |   |   |   |   |
|                        |  | Г                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Культи верхней конечности на уровне плеча или в локтевом суставе                                                                                                                   |   |   |   |   |
|                        |  | Д                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Рак нижней губы I стадии (T1N0M0) после радикального лечения (органосохранного хирургического метода лечения), без местных и/или общих осложнений                                  |   |   |   |   |
|                        |  | Е                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Рак печени и внутripеченочных желчных протоков I, II стадии (T1,2N0,1M0) после радикального лечения (резекции печени) без местных и общих осложнений                               |   |   |   |   |
|                        |  | Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                        |  | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Б                                                                                                                                                                                  | В | Г | Д | Е |
|                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
| 20                     |  | Прочитайте текст и установите последовательность.<br>Текст задания. Расположите в порядке возрастания степени нарушения функций (от меньшей выраженности к большей: 10-30% - 40-60% - 70-80% - 90-100%)<br>А. Рак печени и внутripеченочных желчных протоков IV стадии (T1,2,3,4N 1,2,3M0,1), инкурабельное состояние<br>Б. Рак бронхов и легкого I стадии (T1,2aN0M0) после радикального хирургического метода лечения (сегментэктомия, лобэктомии, билобэктомии с медиастиальной лимфаденэктомией), без местных и/или общих осложнений<br>В. Последствия осложненных переломов позвоночника с выраженной неврологической симптоматикой<br>Г. Культи верхней конечности на уровне плеча или в локтевом суставе<br>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо: |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                        |  | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Б                                                                                                                                                                                  | В | Г |   |   |
|                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
| Задания открытого типа |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
| 1                      |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Назовите основные виды стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | последствиями травм или дефектами. |
| 2  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите, как оценивается и классифицируется выраженность стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами?                                                                                                                                             |                                    |
| 3  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Назовите и опишите основные категории жизнедеятельности человека.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |
| 4  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите степени выраженности ограничений способности к самообслуживанию и способности к самостоятельному передвижению.                                                                                                                                                                                             |                                    |
| 5  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Назовите критерии для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше.                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| 6  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Назовите критерии для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет.                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |
| 7  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Назовите критерии для установления групп инвалидности.                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |
| 8  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Назовите виды, категории бюро                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
| 9  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите порядок направления граждан на МСЭ                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |
| 10 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите процедуру освидетельствования                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| 11 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите, как проводится процедура обжалования решения МСЭ                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |
| 12 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите некоторые заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании |                                    |
| 13 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите ситуации, в которых освидетельствование проводится в очном формате                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| 14 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при заболеваниях сопровождающихся повышенным артериальным давлением.                                                                                                                                                                           |                                    |
| 15 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при хронической сердечной недостаточности.                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| 16 | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |

|    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |  | Текст задания: Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при ишемической болезни сердца.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 17 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при болезнях сосудов.                                                                                                                                                                                                      |
| 18 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушений функций при болезнях крови.                                                                                                                                                                                                        |
| 19 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите, на чем основывается оценка выраженности нарушений дыхательной функции, в том числе при бронхиальной астме.                                                                                                                                                                            |
| 20 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушений дыхательной функции, в том числе при хронической обструктивной болезни легких.                                                                                                                                                     |
| 21 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите, как оценивается при МСЭ выраженность дыхательной недостаточности.                                                                                                                                                                                                                     |
| 22 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушения функций при МСЭ при болезнях органов пищеварения.                                                                                                                                                                                  |
| 23 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушения функций при МСЭ при болезнях органов мочевого выделения                                                                                                                                                                            |
|    |  | <b>Практические задания</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1  |  | Заполните форму 088/у согласно индивидуальному заданию, полученному у преподавателя<br><br><a href="https://online.rzgmu.ru/pluginfile.php/239959/mod_folder/content/0/%D0%A4%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%20088%D1%83.pdf?forcedownload=1">https://online.rzgmu.ru/pluginfile.php/239959/mod_folder/content/0/%D0%A4%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%20088%D1%83.pdf?forcedownload=1</a> |

|                                                                                                    |   |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОПК-8<br><br>Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации |   | <b>Задания закрытого типа</b>                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                    | 1 | <i>Прочитайте текст и установите последовательность:</i><br>Текст задания: Укажите последовательность разработки ИПРА:                                                                                             |
|                                                                                                    |   | А- определение мероприятий, технических средств и услуг, позволяющих инвалиду восстановить нарушение или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной и профессиональной деятельности. |
|                                                                                                    |   | Б- оценка реабилитационного прогноза;                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                    |   | В- оценка реабилитационного потенциала;                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                    |   | Г- проведение реабилитационно-экспертной диагностики;                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|--|
| пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</div> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | А                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Б                                                                                                                                                                                                                                                                         | В                                                                                                                                                                                                                                   | Г |   |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | В                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Г                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>Прочитайте текст и установите соответствие.</div> <div>Текст задания: Установите последовательность в соответствии с возрастанием значения количественной оценки (%) клинико-функциональной характеристики стойких нарушений функций организма человека:</div> <table><tr><td>А-Отсутствие клинической ремиссии с высоким риском возможной трансформации в прогрессирующую и бластную фазу. Хронический лимфолейкоз прогрессирующего течения; резистентность к терапии. Осложнения терапии и/или поражение органов-мишеней с выраженными нарушениями функций организма</td></tr><tr><td>Б- Достижение полной клинико-гематологической ремиссии продолжительностью не менее 1 года. Отсутствие или незначительные нарушения функций организма</td></tr><tr><td>В- Хронический лимфолейкоз IV стадии, резистентный к терапии. Хронический лимфолейкоз со значительно выраженными нарушениям функций организма. Опухолевая прогрессия, трансформация в другие лимфо/миелопролиферативные заболевания</td></tr></table> <div>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</div> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | А-Отсутствие клинической ремиссии с высоким риском возможной трансформации в прогрессирующую и бластную фазу. Хронический лимфолейкоз прогрессирующего течения; резистентность к терапии. Осложнения терапии и/или поражение органов-мишеней с выраженными нарушениями функций организма | Б- Достижение полной клинико-гематологической ремиссии продолжительностью не менее 1 года. Отсутствие или незначительные нарушения функций организма                                                                                                                      | В- Хронический лимфолейкоз IV стадии, резистентный к терапии. Хронический лимфолейкоз со значительно выраженными нарушениям функций организма. Опухолевая прогрессия, трансформация в другие лимфо/миелопролиферативные заболевания | А | Б | В |  |  |
| А-Отсутствие клинической ремиссии с высоким риском возможной трансформации в прогрессирующую и бластную фазу. Хронический лимфолейкоз прогрессирующего течения; резистентность к терапии. Осложнения терапии и/или поражение органов-мишеней с выраженными нарушениями функций организма                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| Б- Достижение полной клинико-гематологической ремиссии продолжительностью не менее 1 года. Отсутствие или незначительные нарушения функций организма                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| В- Хронический лимфолейкоз IV стадии, резистентный к терапии. Хронический лимфолейкоз со значительно выраженными нарушениям функций организма. Опухолевая прогрессия, трансформация в другие лимфо/миелопролиферативные заболевания                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>Прочитайте текст и установите последовательность.</div> <div>Текст задания: Установите последовательность в соответствии с возрастанием значения количественной оценки (%) клинико-функциональной характеристики стойких нарушений функций организма человека:</div> <table><tr><td>А- Значительно выраженные нарушения статодинамической функции: значительно выраженный парапарез (либо параплегия), значительно выраженный гемипарез (либо плегия); выраженный/значительно выраженный тетрапарез (тетраплегия); значительно выраженная статическая и динамическая атаксия (самостоятельное передвижение невозможно); значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций; отсутствие контроля функции тазовых органов. Вегетативное состояние</td></tr><tr><td>Б- Умеренные нарушения статодинамических функций: легкий тетрапарез, умеренный гемипарез; умеренный парапарез; умеренный атактический синдром и другие умеренные очаговые нарушения; умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций</td></tr><tr><td>В- Незначительные нарушения статодинамических функций: легкий гемипарез, легкий парез, парапарез; легкий атактический синдром и другие легкие очаговые нарушения; незначительные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций</td></tr></table> <div>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</div> | А- Значительно выраженные нарушения статодинамической функции: значительно выраженный парапарез (либо параплегия), значительно выраженный гемипарез (либо плегия); выраженный/значительно выраженный тетрапарез (тетраплегия); значительно выраженная статическая и динамическая атаксия (самостоятельное передвижение невозможно); значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций; отсутствие контроля функции тазовых органов. Вегетативное состояние                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Б- Умеренные нарушения статодинамических функций: легкий тетрапарез, умеренный гемипарез; умеренный парапарез; умеренный атактический синдром и другие умеренные очаговые нарушения; умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций  | В- Незначительные нарушения статодинамических функций: легкий гемипарез, легкий парез, парапарез; легкий атактический синдром и другие легкие очаговые нарушения; незначительные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| А- Значительно выраженные нарушения статодинамической функции: значительно выраженный парапарез (либо параплегия), значительно выраженный гемипарез (либо плегия); выраженный/значительно выраженный тетрапарез (тетраплегия); значительно выраженная статическая и динамическая атаксия (самостоятельное передвижение невозможно); значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций; отсутствие контроля функции тазовых органов. Вегетативное состояние |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| Б- Умеренные нарушения статодинамических функций: легкий тетрапарез, умеренный гемипарез; умеренный парапарез; умеренный атактический синдром и другие умеренные очаговые нарушения; умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |
| В- Незначительные нарушения статодинамических функций: легкий гемипарез, легкий парез, парапарез; легкий атактический синдром и другие легкие очаговые нарушения; незначительные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>    | А                                                                              | Б                                                            | В                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                             |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.<br/>Текст задания: Определите последовательность периодов реабилитации</p> <table><tr><td>А- Диспансерный</td></tr><tr><td>Б- Стационарный (госпитальный) период</td></tr><tr><td>В- Реабилитационный или санаторный период</td></tr></table> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | А- Диспансерный                                                                               | Б- Стационарный (госпитальный) период                                          | В- Реабилитационный или санаторный период                    | А                                     | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                       | В |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А- Диспансерный                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Б- Стационарный (госпитальный) период                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| В- Реабилитационный или санаторный период                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                             |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.<br/>Текст задания: При проведении МСЭ специалисты бюро проводят</p> <table><tr><td>А- анализ сведений о результатах проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий;</td></tr><tr><td>Б- ознакомление освидетельствуемого с порядком и условиями признания инвалидом</td></tr><tr><td>В- коллегиальное обсуждение результатов МСЭ</td></tr><tr><td>Г- изучение представленных документов</td></tr><tr><td>Д- анализ имеющихся в направлении на МСЭ данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, психологических данных; анализ социально-бытовых и профессионально-трудовых факторов</td></tr></table> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | А- анализ сведений о результатах проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий; | Б- ознакомление освидетельствуемого с порядком и условиями признания инвалидом | В- коллегиальное обсуждение результатов МСЭ                  | Г- изучение представленных документов | Д- анализ имеющихся в направлении на МСЭ данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, психологических данных; анализ социально-бытовых и профессионально-трудовых факторов | А | Б | В | Г | Д |  |  |  |  |  |  |
| А- анализ сведений о результатах проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий;                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Б- ознакомление освидетельствуемого с порядком и условиями признания инвалидом                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| В- коллегиальное обсуждение результатов МСЭ                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Г- изучение представленных документов                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Д- анализ имеющихся в направлении на МСЭ данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, психологических данных; анализ социально-бытовых и профессионально-трудовых факторов |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                             | Г                                                                              | Д                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.<br/>Текст задания: Установите последовательность в порядке возрастания временных отрезков:</p> <table><tr><td>А- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ</td></tr><tr><td>Б- принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ</td></tr><tr><td>В- решение ВК медицинской организации о паллиативном статусе</td></tr></table> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | А- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ                | Б- принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ | В- решение ВК медицинской организации о паллиативном статусе | А                                     | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                       | В |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Б- принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| В- решение ВК медицинской организации о паллиативном статусе                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | В                                                                                             |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.<br/>Текст задания: Укажите последовательность действий при направлении пациента на МСЭ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                |                                                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div>А- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ</div> <div>Б- регистрация направления на МСЭ</div> <div>В- получение результатов проведения экспертизы</div> <div>Г- пациент предъявляет жалобы на...</div> <div>Д- проведение экспертизы</div> <div>Е- принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ</div> <div>Ж- прохождение диагностических исследований в государственной поликлинике</div> <div>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</div> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | А                                                                                   | Б                                                                                                                            | В                                                                              | Г                                                                              | Д                                                                                      | Е                                                                                                                                                                                                                           | Ж |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                           | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Г                                                                                   | Д                                                                                                                            | Е                                                                              | Ж                                                                              |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                           | <div>Прочитайте текст и установите последовательность.</div> <div>Текст задания: Установите последовательность действий при обжаловании решений бюро</div> <table><tr><td>А- Федеральное бюро выносит соответствующее решение</td></tr><tr><td>Б- Главное бюро на основании полученных результатов выносит соответствующее решение</td></tr><tr><td>В- Главное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу</td></tr><tr><td>Г- получение результатов проведения экспертизы</td></tr><tr><td>Д- обжалование решения бюро МСЭ</td></tr><tr><td>Е- обжалование решения Федерального бюро в суде</td></tr><tr><td>Ж-главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации, с согласия гражданина, поручает проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро</td></tr></table> <div>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</div> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | А- Федеральное бюро выносит соответствующее решение                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Б- Главное бюро на основании полученных результатов выносит соответствующее решение | В- Главное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу | Г- получение результатов проведения экспертизы                                 | Д- обжалование решения бюро МСЭ                                                | Е- обжалование решения Федерального бюро в суде                                        | Ж-главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации, с согласия гражданина, поручает проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро | А | Б | В | Г | Д | Е | Ж |  |  |  |  |  |  |  |
| А- Федеральное бюро выносит соответствующее решение                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Б- Главное бюро на основании полученных результатов выносит соответствующее решение                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| В- Главное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Г- получение результатов проведения экспертизы                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Д- обжалование решения бюро МСЭ                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Е- обжалование решения Федерального бюро в суде                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж-главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации, с согласия гражданина, поручает проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| А                                                                                                                                                                                                                           | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Г                                                                                   | Д                                                                                                                            | Е                                                                              | Ж                                                                              |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                           | <div>Прочитайте текст и установите последовательность.</div> <div>Текст задания: Установите последовательность при оформлении документации для проведения МСЭ</div> <table><tr><td>А- медицинская организация в течение 14 рабочих дней дополняет форму №088/у</td></tr><tr><td>Б- повторная регистрация в бюро МСЭ</td></tr><tr><td>В- пациент предъявляет жалобы на...</td></tr><tr><td>Г- Принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ</td></tr><tr><td>Д- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ</td></tr><tr><td>Е- формирование уведомления о причинах возврата формы №088/у в медицинскую организацию</td></tr><tr><td>Ж- при проверке выявлена неполнота данных о результатах проведения полного объема</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | А- медицинская организация в течение 14 рабочих дней дополняет форму №088/у                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Б- повторная регистрация в бюро МСЭ                                                 | В- пациент предъявляет жалобы на...                                                                                          | Г- Принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ | Д- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ | Е- формирование уведомления о причинах возврата формы №088/у в медицинскую организацию | Ж- при проверке выявлена неполнота данных о результатах проведения полного объема                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| А- медицинская организация в течение 14 рабочих дней дополняет форму №088/у                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Б- повторная регистрация в бюро МСЭ                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| В- пациент предъявляет жалобы на...                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Г- Принятие решения ВК медицинской организации о направлении гражданина на МСЭ                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Д- принятие решения ВК медицинской организации о подготовке направления на МСЭ                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Е- формирование уведомления о причинах возврата формы №088/у в медицинскую организацию                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж- при проверке выявлена неполнота данных о результатах проведения полного объема                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
|----|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|---|---|---|
|    |                                                    | медицинских обследований                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
|    |                                                    | Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
|    |                                                    | А                                                                                                                                                                                                                                                   | Б                                                                                                                                                       | В | Г          | Д | Е | Ж |
|    |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
|    | 10                                                 | <i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i><br>Текст задания: соотнесите условия при направлении на медико-социальную экспертизу граждан, обозначенные буквой из левого столбца и сроком направления, обозначенным цифрой из правого столбца |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
|    |                                                    | А                                                                                                                                                                                                                                                   | при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее...от даты ее начала | 1 | 12 месяцев |   |   |   |
|    |                                                    | Б                                                                                                                                                                                                                                                   | благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше ...                                                | 2 | 4 месяцев  |   |   |   |
|    |                                                    | В                                                                                                                                                                                                                                                   | в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза - свыше                                                 | 3 | 10 месяцев |   |   |   |
|    |                                                    | <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
|    |                                                    | А                                                                                                                                                                                                                                                   | Б                                                                                                                                                       | В |            |   |   |   |
|    |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |
| 11 | <i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |   |            |   |   |   |

Текст задания: соотнесите клинико-функциональную характеристику стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, обозначенными буквой из левого столбца и количественной оценкой, обозначенной цифрой из правого столбца:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |         |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|
| А | Умеренные нарушения статодинамических функций: легкий тетрапарез, умеренный гемипарез; умеренный парапарез; умеренный атактический синдром и другие умеренные очаговые нарушения; умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций       | 1 | 10-30 % |
| Б | Отсутствие признаков активности заболевания в соответствии с критериями, в том числе - по данным МРТ. Отсутствие или незначительные нарушения функций организма (включая легкие атактические нарушения) в том числе - на фоне терапии препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза. | 2 | 70-80 % |
| В | Выраженные нарушения статодинамических функций: умеренный тетрапарез, выраженный гемипарез, выраженный парапарез, выраженный парез; выраженный атактический синдром и другие выраженные очаговые нарушения;                                                                                | 3 | 40-60 % |

|    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |   |        |
|----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|
|    |  | выраженные нарушения психических, языковых и речевых функций (дизартрия, афазия), сенсорных функций; нарушение контроля функции тазовых органов                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |   |        |
|    |  | Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                              |   |        |
|    |  | А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Б                                                                                                                                                                                                                            | В |        |
| 12 |  | Прочитайте текст и установите соответствие.<br>Текст задания: соотнесите клинико-функциональную характеристику стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, обозначенными буквой из левого столбца и количественной оценкой, обозначенной цифрой из правого столбца: |                                                                                                                                                                                                                              |   |        |
|    |  | А)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Рак полости рта и глотки IV стадии (T1,2,3,4N1,2,3M1) после радикального, паллиативного лечения, генерализации опухолевого процесса; наличием отдаленных метастазов, местных и/или общих осложнений. Инкурабельное состояние | 1 | 40-60% |
|    |  | Б)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Доброкачественные опухоли различной локализации при: больших размерах опухоли с воздействием на положение и                                                                                                                  | 2 | 70-80% |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |  |    |                                                                  |   |        |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|--|----|------------------------------------------------------------------|---|--------|--|--|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            | функцию смежных структур, гормонально активные опухоли, приводящие к умеренным нарушениям функций организма; после проведенного оперативного лечения (радикального или нерадикального) при наличии умеренных нарушений функций организма |   |         |  |    |                                                                  |   |        |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | В)                                                                                         | Опухоли головного и спинного мозга 3 степени злокачественности после радикального лечения с наличием местных и/или общих осложнений                                                                                                      | 3 | 90-100% |  |    |                                                                  |   |        |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:                                     |                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |  |    |                                                                  |   |        |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |  | А  | Б                                                                | В |        |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | В                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |  |    |                                                                  |   |        |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |  |    |                                                                  |   |        |  |  |
| 13 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: соотнесите клинико-функциональную характеристику стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, обозначенными буквой из левого столбца и количественной оценкой, обозначенной цифрой из правого столбца:</p> <table><tr><td>А)</td><td>Дефект костей черепа размером более 3х3 см при наличии пульсации</td><td></td><td>10-30%</td></tr></table> |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                          |   |         |  | А) | Дефект костей черепа размером более 3х3 см при наличии пульсации |   | 10-30% |  |  |
| А) | Дефект костей черепа размером более 3х3 см при наличии пульсации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            | 10-30%                                                                                                                                                                                                                                   |   |         |  |    |                                                                  |   |        |  |  |

|  |  |    |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |        |  |
|--|--|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|
|  |  |    | ткани мозговой оболочки в области дефекта                                                                                                                                                                                                               |  |        |  |
|  |  | Б) | Ограничение движения плечевого сустава, включая плечевой пояс (отведение и /или сгибание плеча от 90° до 120° с соответствующим ограничением отведения и ротационных движений).<br>Нестабильность одного плечевого сустава, включая редкие вывихи плеча |  | 70-80% |  |
|  |  | В) | Последствия термических поражений III степени с вовлечением одного двух смежных суставов ("стягивающие рубцы") и формированием выраженной контрактуры в функционально невыгодном положении.<br>Наличие                                                  |  | 40-60% |  |

|    |  |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |   |                 |
|----|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|
|    |  |                                                                                                                                                                                                                       | осложнений с умеренными нарушениями функций организма                                                                                                                                                        |   |                 |
|    |  | Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              |   |                 |
|    |  | А                                                                                                                                                                                                                     | Б                                                                                                                                                                                                            | В |                 |
| 14 |  | Прочитайте текст и установите соответствие.<br>Текст задания: соотнесите срок реализуемой деятельности, обозначенный буквой из левого столбца и вид реализуемой деятельности, обозначенный цифрой из правого столбца: |                                                                                                                                                                                                              |   |                 |
|    |  | А                                                                                                                                                                                                                     | Главное бюро не позднее ... со дня поступления заявления гражданина проводит его МСЭ и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.                                                  | 1 | 3 рабочих дня   |
|    |  | Б                                                                                                                                                                                                                     | При проверке выявлена неполнота данных о результатах проведения полного объема медицинских обследований учреждение МСЭ в течение ... со дня получения формы №088/у формирует уведомление о причинах возврата | 2 | 14 рабочих дней |
|    |  | В                                                                                                                                                                                                                     | Медицинская организация в                                                                                                                                                                                    | 3 | 30 рабочих дней |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---|---------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|--|--|--|
|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table><tr><td></td><td>течение ... со дня поступления Уведомления дополняет форму №088/у</td><td></td><td></td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                         | течение ... со дня поступления Уведомления дополняет форму №088/у |                                                |   | А                                     | Б | В                                                                                                       |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
|                                          | течение ... со дня поступления Уведомления дополняет форму №088/у                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| А                                        | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | В                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| 15                                       | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: соотнесите вид реабилитации, обозначенный буквой из левого столбца и направлением реабилитации, обозначенным цифрой из правого столбца:</p> <table><tr><td>А</td><td>Медицинская реабилитация</td><td>1</td><td>Необходимость и возможность общего образования</td></tr><tr><td>Б</td><td>Профессионально-трудовая реабилитация</td><td>2</td><td>Вспомогательные технические средства в квартире (поручни в туалетной и ванной комнате, коридоре и т.д.)</td></tr><tr><td>В</td><td>Социально-бытовая реабилитация</td><td>3</td><td>Технические средства медицинской реабилитации (протезы, шприцы, бандажи и т.д.)</td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | А                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Медицинская реабилитация                                                                                | 1                                                                 | Необходимость и возможность общего образования | Б | Профессионально-трудовая реабилитация | 2 | Вспомогательные технические средства в квартире (поручни в туалетной и ванной комнате, коридоре и т.д.) | В | Социально-бытовая реабилитация | 3 | Технические средства медицинской реабилитации (протезы, шприцы, бандажи и т.д.) | А | Б | В |  |  |  |  |
| А                                        | Медицинская реабилитация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Необходимость и возможность общего образования                                                          |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| Б                                        | Профессионально-трудовая реабилитация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Вспомогательные технические средства в квартире (поручни в туалетной и ванной комнате, коридоре и т.д.) |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| В                                        | Социально-бытовая реабилитация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Технические средства медицинской реабилитации (протезы, шприцы, бандажи и т.д.)                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| А                                        | Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | В                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| 16                                       | <p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания: Постройте иерархию законодательных актов от большего к меньшему</p> <table><tr><td>А-Приказы руководителя главного бюро МСЭ</td></tr><tr><td>Б-ФЗ-стратегические документы</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | А-Приказы руководителя главного бюро МСЭ                                                                                                                                                                                                                                               | Б-ФЗ-стратегические документы                                                                           |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| А-Приказы руководителя главного бюро МСЭ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |
| Б-ФЗ-стратегические документы            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                   |                                                |   |                                       |   |                                                                                                         |   |                                |   |                                                                                 |   |   |   |  |  |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |   |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 17 | <div>В-Конституция РФ</div> <div>Г-Указы Президента</div> <div>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</div> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                        |   |                                                                                                                  | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                                              | Б                                      | В | Г                                                                                                                |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |   |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | <div>Прочитайте текст и установите соответствие.</div> <div>Текст задания: к каждому этапу реабилитации, обозначенному буквой из левого столбца соотнесите соответствующую характеристику, обозначенную цифрой из правого столбца</div>                        |                                        |   |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                                              | Стационарный этап реабилитации         | 1 | предоставление рекомендаций гражданам относительно адекватности предполагаемого характера трудовой деятельности  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Б                                                                                                                                                                                                                                                              | Диспансерный                           | 2 | Уменьшение выраженности патологического процесса, способствование ускорению процессов репарации и восстановления |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | В                                                                                                                                                                                                                                                              | Реабилитационный или санаторный период | 3 | Снижение или полная ликвидация последствий заболевания или травмы                                                |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | <div>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</div> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>                                                                                                                                       |                                        |   |                                                                                                                  | А | Б | В |   |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                                              | Б                                      | В |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |   |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |   |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |   |                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |

|   |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                               |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|---|--------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|---|------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|---|--------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|--|--|
|   |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                               |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
|   | 18                                                     | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: к каждому этапу реабилитации, обозначенному буквой из левого столбца соотнесите соответствующую характеристику, обозначенную цифрой из правого столбца</p> <table><tr><td>А</td><td>1 этап реабилитации</td><td>1</td><td>Снижение роли медикаментозной терапии и усиление роли физической реабилитации</td></tr><tr><td>Б</td><td>2 этап реабилитации</td><td>2</td><td>Реализуется в поликлиниках, где пациента проходит амбулаторное лечение</td></tr><tr><td>В</td><td>3 этап реабилитации</td><td>3</td><td>базируется на применении медикаментозных и хирургических методов лечения</td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                               |  | А | 1 этап реабилитации                                    | 1 | Снижение роли медикаментозной терапии и усиление роли физической реабилитации | Б | 2 этап реабилитации | 2 | Реализуется в поликлиниках, где пациента проходит амбулаторное лечение | В | 3 этап реабилитации | 3 | базируется на применении медикаментозных и хирургических методов лечения | А | Б | В |  |  |  |
| А | 1 этап реабилитации                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Снижение роли медикаментозной терапии и усиление роли физической реабилитации |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
| Б | 2 этап реабилитации                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Реализуется в поликлиниках, где пациента проходит амбулаторное лечение        |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
| В | 3 этап реабилитации                                    | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | базируется на применении медикаментозных и хирургических методов лечения      |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
| А | Б                                                      | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
|   |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                               |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
|   | 19                                                     | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: к каждому законодательному акту, обозначенному буквой из левого столбца соотнесите соответствующее название, обозначенное цифрой из правого столбца</p> <table><tr><td>А</td><td>Приказ Минтруда России № 402н, Минздрава России N 631н</td><td>1</td><td>«О классификациях и критериях, используемых при</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |  | А | Приказ Минтруда России № 402н, Минздрава России N 631н | 1 | «О классификациях и критериях, используемых при                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |
| А | Приказ Минтруда России № 402н, Минздрава России N 631н | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | «О классификациях и критериях, используемых при                               |  |   |                                                        |   |                                                                               |   |                     |   |                                                                        |   |                     |   |                                                                          |   |   |   |  |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |   |                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
|    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |   | осуществлении<br>медико-<br>социальной<br>экспертизы...»                                                                                                                     |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Б                                                                                                                                                                                                                                         | Приказ<br>Минтруда<br>России от<br>27.08.2019 №<br>585н           | 2 | "О признании<br>лица<br>инвалидом",                                                                                                                                          |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | В                                                                                                                                                                                                                                         | Федеральный<br>закон<br>от 24 ноября<br>1995 г. N 181-<br>ФЗ      | 3 | «Об<br>утверждении<br>перечня<br>медицинских<br>обследований,<br>необходимых<br>для получения<br>клинико-<br>функциональных<br>данных в<br>зависимости от<br>заболевания...» |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Г                                                                                                                                                                                                                                         | постановления<br>Правительства<br>РФ от 5 апреля<br>2022 г. N 588 | 4 | "О социальной<br>защите<br>инвалидов в<br>Российской<br>Федерации»                                                                                                           |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:                                                                                                                                                                                    |                                                                   |   |                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                             |                                                                   |   |                                                                                                                                                                              | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                                                                         | В                                                                 | Г |                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |   |                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 20 | Прочитайте текст и установите соответствие.<br>Текст задания: к каждому виду технического средства реабилитации, обозначенному буквой из левого столбца соотнесите соответствующую характеристику, обозначенную цифрой из правого столбца |                                                                   |   |                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | А                                                                                                                                                                                                                                         | Противопролежневая                                                | 1 | Умеренные,                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |  |  |  |  |

|  |  |   |                                                                                               |   |                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--|--|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |   | подушка<br>полиуретановая                                                                     |   | выраженные<br>нарушения<br>языковых и речевых<br>функций (дефекты<br>речи) в сочетании с<br>нарушениями<br>сенсорных<br>функций(слуха)                                                                                    |  |
|  |  | Б | Протезы и ортезы                                                                              | 2 | Значительно<br>выраженные<br>нарушения<br>нейромышечных,<br>скелетных и<br>связанных с<br>движением<br>(статодинамических)<br>функций при<br>вынужденном<br>сидячем положении<br>с нарушениями<br>иннервации и<br>трофики |  |
|  |  | В | Трость белая<br>опорная не<br>регулируемая по<br>высоте с<br>устройством<br>противоскольжения | 3 | Стойкие нарушения<br>сенсорных функций<br>(зрения)<br>единственного или<br>лучше видящего<br>глаза III степени                                                                                                            |  |
|  |  | Г | Слуховой аппарат<br>костной<br>проводимости                                                   | 4 | Стойкие умеренные<br>нарушения<br>нейромышечных,<br>скелетных и<br>связанных с<br>движением<br>(статодинамических)<br>функций                                                                                             |  |

|    |                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
|    | <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>      | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
| А  | Б                                                                                                                                                                                | В | Г |   |   |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|    | <b>Задания открытого типа</b>                                                                                                                                                    |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 1  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: МСЭ проводится исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа:         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 2  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите условия признания гражданина инвалидом                                                    |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 3  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Дайте определение понятию медицинская реабилитация                                                    |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 4  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Дайте определение понятию инвалид                                                                     |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 5  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Дайте определение понятию ИПРА инвалида                                                               |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Где может осуществляться МСЭ?                                                                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 7  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите мероприятия, проводимые государственными органами в целях обеспечения занятости инвалидов |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 8  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Какие вы знаете абсолютные противопоказания для назначения трости опорной, регулируемой по высоте?    |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 9  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Какие обязанности возлагаются на МСЭ?                                                                 |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 10 | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите особенности оценки статодинамической функции.                                                 |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 11 | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите особенности МСЭ при сахарном диабете.                                                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 12 | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите особенности МСЭ при ревматоидном артрите.                                                     |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 13 | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Опишите особенности МСЭ при спондилоартритах.                                                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 14 | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Из каких этапов состоит разработка ИПРА для инвалидов                                                 |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 15 | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.                                                                                                                         |   |   |   |   |  |  |  |  |

|    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |  | Текст задания: Каковы возможности инвалида в плане реализации ИПРА, может ли инвалид отказаться от реализации ИПРА                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 16 |  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите виды технических средств реабилитации инвалидов                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17 |  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Дайте определение социальной реабилитации инвалидов                                                                                                                                                                                                                                         |
| 18 |  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Дайте определение профессиональной реабилитации инвалидов                                                                                                                                                                                                                                   |
| 19 |  | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите основные функции бюро МСЭ                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 20 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите специфические функции главного бюро МСЭ                                                                                                                                                                                                                                      |
| 21 |  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.<br>Текст задания: Перечислите специфические функции федерального бюро МСЭ                                                                                                                                                                                                                                  |
|    |  | <b>Практические задания</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1  |  | Заполните форму 088/у согласно индивидуальному заданию, полученному у преподавателя<br><a href="https://online.rzgm.ru/pluginfile.php/239959/mod_folder/content/0/%D0%A4%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%20088%D1%83.pdf?forcedownload=1">https://online.rzgm.ru/pluginfile.php/239959/mod_folder/content/0/%D0%A4%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%20088%D1%83.pdf?forcedownload=1</a> |