

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

Фонд оценочных средств по дисциплине:

Технологии медико-социальной работы

программа высшего образования
программа магистратуры по направлению подготовки
39.04.02 Социальная работа

1. Инвалид – это:

- лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма
- лицо со значительными нарушениями здоровья
- лицо с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата
- лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма

2. Социальная модель интеграции инвалидов в общество:

- призывает к включению инвалидов в окружающее общество, приспособлению условий жизни в обществе для инвалидов
- не актуальна на современном этапе развития медицины
- способствует дотационному подходу к поддержке инвалидов
- выступает за изоляцию инвалидов от остального общества

3. Какой критерий служит для определения I группы инвалидности?

- способность к передвижению и ориентации III степени
- способность к самообслуживанию II степени
- способность к ориентации I степени
- способность к занятиям легкими видами физической активности

4. Какой критерий служит для определения II группы инвалидности?

- способность к самостоятельному передвижению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц
- способность к обучению в общих учебных заведениях
- неспособность к ориентации (дезориентация)
- способность к общению I степени

5. Какой критерий служит для определения III группы инвалидности?

- способность к обучению в учебных заведениях общего типа при соблюдении специального режима учебного процесса
- неспособность к самостоятельному передвижению и полная зависимость от других лиц
- способность к общению III степени
- способность к контролю за своим поведением II степени

6. Наиболее полное определение понятия инвалидность - это:

социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты

социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма

длительная, частичная потеря трудоспособности в своей профессии вследствие болезни или увечья
состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в деятельности человека

7. Факт наличия инвалидности у освидетельствуемых граждан устанавливается:

Бюро медико-социальной экспертизы

врачом поликлиники

ЦСОН

врачебной комиссией

8. Обязательным условием для признания лица инвалидом является:

нуждаемость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию

нарушение здоровья с временным расстройством функций организма

возраст старше 65 лет

потеря трудоспособности на срок более 6 месяцев

9. Какой государственный орган занимается проблемой реабилитации инвалидов в масштабах страны:

Федеральное бюро медико-социальной экспертизы

Правительство РФ

Минздрав РФ

Государственная служба реабилитации инвалидов

10. Общая инвалидность – это соотношение:

общего числа инвалидов на 1000 человек

общего числа инвалидов на 100 человек

общего числа впервые признанных инвалидами на 100 человек

общего числа впервые признанных инвалидами на 1000 человек

11. Какая обязанность возлагается на государственную службу медико-социальной экспертизы?

определение группы инвалидности, ее причины и сроков

лечение и реабилитация инвалидов

оказание медико-социальной помощи инвалидам

социальная защита инвалидов

12. Инвалидами какой группы признаются лица, утратившие на длительное время не только трудоспособность, но и способность обслуживать себя?

первой

второй

третьей

четвертой

13. Что является основной причиной инвалидизации населения?

сердечно-сосудистые заболевания

злокачественные новообразования

производственные травмы

несчастные случаи

14. Что относится к основным причинам инвалидности с детства?

снижение рождаемости и рост хронической заболеваемости

научно - технический прогресс

неблагоприятные условия труда женщины

рост младенческой смертности

15. Главное правило проведения реабилитационных мероприятий - это:

как можно более раннее начало

участие специалистов ЛФК

грамотная диагностика заболевания

разработка индивидуальной программы реабилитации

16. К 3-му этапу медицинской реабилитации относится:

амбулаторно-поликлинический

стационарный

санаторно-курортный

превентивный

17. Цель стационарного этапа медицинской реабилитации:

спасение жизни человека

борьба с факторами риска

завершение патологического процесса и продолжение лечебных мероприятий

профилактика рецидивов болезни

18. Цель амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации:

завершение патологического процесса и продолжение лечебных мероприятий

борьба с факторами риска

спасение жизни человека

профилактика рецидивов болезни

19. Основные виды реабилитации:

медицинская, социальная, психологическая

физическая, психическая, соматическая

психологическая, трудовая, санаторно-курортная

социальная, нравственная, юридическая

20. В каких медицинских организациях осуществляется медицинская реабилитация?

во всех лечебно-профилактических учреждениях

только в поликлиниках

только в стационарах

только в специализированных реабилитационных центрах

21. Цель санаторно-курортного этапа реабилитации - это:

завершение патологического процесса

предупреждение осложнений болезней

профилактика рецидивов болезни

профессионально-трудовая реабилитация

22. Действующими факторами курортов не являются:

преформированные физические факторы

минеральная вода

ландшафтно-географические факторы

климатические условия

23. Больных (инвалидов) с патологией бронхо-легочной системы направляют преимущественно на курорты:

бальнеоклиматические

климатические

грязевые

ландшафтные

24. Медицинская реабилитация включает в себя:

методы медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, лечебное питание, санацию очагов хронической инфекции, хирургическую коррекцию патологических изменений

профилактику и лечение психических нарушений

профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений психического здоровья

лечебную физкультуру, лечебное питание, а при особых показаниях физиотерапию

25. Инвалидность - это:

нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма

ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты

стойкая и длительная утрата трудоспособности

нуждаемость в медико-социальной помощи

26. Трудоспособность - это ...

совокупность физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью

способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества

вид и объем трудовой деятельности человека

совокупность возможностей человека, не зависящих от состояния его здоровья, позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью

27. Профессиональная трудоспособность - это ...

способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества

трудовой прогноз при конкретном заболевании и условиях труда

совокупность физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью

соответствие профессиональной деятельности, критериям изложенным в трудовом договоре

28. Критерии профессиональной трудоспособности подразделяются на:

медицинские, социальные

медицинские, экономические

социальные, экономические

экономические, клинические

29. Гарантом каких видов поддержки инвалида выступает медико-социальная экспертиза?

медицинской, финансовой, реабилитационной, социальной

медицинской, финансовой, социальной

финансовой, реабилитационной

медицинской, реабилитационной, социальной

30. Признание лица инвалидом не осуществляется:

Центром социального обслуживания населения города (района)

Главным бюро МСЭ субъектов Федерации

Федеральным бюро МСЭ

Бюро МСЭ городов и районов (филиалы)

31. Экспертные составы или бюро медико-социальной экспертизы, которые не создаются в зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности:

социального профиля

общего профиля

смешанного профиля

специализированного профиля

32. Целью направления на медико-социальную экспертизу не является:

оценка тяжести состояния больного

установление инвалидности

установление степени ограничения способности к трудовой деятельности

изменение причины инвалидности

33. Кто не может направлять на медико-социальную экспертизу?

страховая компания

лечебно-профилактические учреждения

органы пенсионного обеспечения

органы социальной защиты населения

34. На медико-социальную экспертизу не направляются граждане при:

очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не более 24 месяцев

очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не более 4 месяцев

благоприятном трудовом прогнозе, в случае продолжающейся нетрудоспособности до 10 месяцев (в отдельных случаях: травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез – до 12 месяцев), для решения вопроса о продолжении лечения или установления группы инвалидности

работающие инвалиды для изменения трудовой рекомендации в случае ухудшения клинического и трудового прогноза

35. Какой категории инвалидов группа инвалидности устанавливается без срока переосвидетельствования?

инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами

инвалидам I группы

детям-инвалидам

инвалидам вследствие производственной травмы

36. Форма для направления на медико-социальную экспертизу:

форма № 088/у-06

форма № 060/у

форма №095\у

форма №025-2/у

37. Способность к самообслуживанию - это...

способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены

способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом

способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества

способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

38. Способность к самостоятельному передвижению - это...

способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом

способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены

способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

способность осуществлять самостоятельный прием пищи

39. Способность к трудовой деятельности - это...

способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

совокупность физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью

способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены

способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом

40. Медицинская реабилитация - это:

комплекс лечебных мероприятий, направленных на поддержание физиологических функций организма, а в случае их нарушения – их восстановление и возвращение к самостоятельной жизни

комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных

система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий

комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса

41. Цель медицинской реабилитации - это:

оздоровление больного и оказание ему помощи в восстановлении профессиональных навыков

предупреждение возникновения заболеваний

борьба с факторами риска возникновения заболевания

восстановление социального статуса больного

42. Сколько этапов включает в себя медицинская реабилитация?

4

3

6

43. Задачей медицинского этапа реабилитации пожилых людей является:

сохранение и восстановление здоровья

устранение выявленных метаболических и иммунных нарушений

предупреждение осложнений болезни и обеспечение оптимального течения репаративных процессов

восстановление функциональной деятельности органов и систем

44. Перечислите этапы медицинской реабилитации:

превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический

поликлинический, санаторно-курортный, метаболический

превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический

превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический

45. Цель превентивного этапа медицинской реабилитации состоит в том, чтобы:

предупредить развитие клинических проявлений болезни путем коррекции метаболических нарушений

трудовая адаптация больного в коллективе

создать условия для нормализации функций организма

предупреждение осложнений болезни и обеспечение оптимального течения репаративных процессов

46. Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения является:

предупреждение осложнений болезни и обеспечение оптимального течения репаративных процессов

активная трудовая реабилитация

восстановление социального статуса больного

борьба с факторами риска возникновения заболевания

47. Задача поликлинического этапа медицинской реабилитации заключается в:

восстановлении функциональной деятельности органов и систем

профилактике послеоперационных осложнений

лекарственной иммунокоррекции

профилактике рецидивов болезни

48. Главная задача восстановительного лечения на санаторнокурортном этапе - это:

профилактика рецидивов болезни

спасение жизни больного

борьба с факторами риска возникновения заболевания

трудовая адаптация больного в коллективе

49. Ревитализация – это:

повышение жизненных сил пожилого человека за счет улучшения функций отдельных органов и систем

состояние полного физического, душевного и социального благополучия

психологическая коррекция

воздействие на психическую сферу человека, направленное на восстановление защитных сил организма

50. Какое заболевание определяет уровень и динамику смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в первую очередь?

ишемическая болезнь сердца

гипертоническая болезнь

стенокардия

сосудистые поражения нижних конечностей