Министерство образования
Московской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Московской области
«Сергиево - Посадский колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ МО «СПК
_____Г/А/ Носырева
«___»_____2018 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

ОП.20 Правовые основы медико - социальной экспертизы

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

Разработан
Преподавателем спец. дисциплин
Ю.Н. Прокопчук

Сергиев Посад

2018

ОДОБРЕН
Предметной (цикловой)
комиссией_____
Платного отделения
Протокол ____
от «__» _____ 20___ г.

Разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности

среднего профессионального образования

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

Председатель предметной (цикловой) комиссии
_____/_____

Заместитель директора по учебно-методической (учебной) работе
_____/_____

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств……..…… 4

2. Зачетно-экзаменационные материалы…….. 4

3. Фонд тестовых заданий…… 6

4. Комплекты оценочных средств……. 17

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Правовые основы медико - социальной экспертизы»

Раздел дисциплины	Код компетенции	Наименование оценочного средства
Раздел 1. Понятие и виды медицинской экспертизы		Опрос, тест, дискуссия, реферат, эссе
Раздел 2. Организация учреждений медико – социальной экспертизы и характеристика правовых актов по вопросам медико – социальной экспертизы.		Опрос, тест, дискуссия, реферат, эссе
Раздел 3. Экспертиза временной нетрудоспособности и реабилитация инвалидов.		Опрос, тест, дискуссия, реферат, эссе

2. Зачетно-экзаменационные материалы.

Методические рекомендации к сдаче дифференцированного зачета

Студенты обязаны сдать зачет в соответствии с расписанием и учебным планом.

Зачет является формой контроля усвоения студентом учебной программы по дисциплине или ее части, выполнения практических, реферативных работ и др.

Результат сдачи зачета заноситься преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку. Оценка «неудовлетворительно» проставляется только в экзаменационной ведомости. Неявка на зачет отмечается в экзаменационной ведомости словами «не аттестован».

Критерии оценки знаний студентов на зачете

По результатам дифференцированного зачета по дисциплине «Правовые основы медико - социальной экспертизы» знания студентов оцениваются следующими оценками: 5 - «отлично», 4 - «хорошо», 3 - «удовлетворительно», 2 - «неудовлетворительно».

Уровень знаний оценивается на **5 - «отлично»,** если студент показал глубокое и полное овладение материалом программы, умение выделить теоретическое и фактическое в учебном материале, умение сформулировать ответы на вопросы билета, кратко и грамотно изложить их, разъяснить высказанные определения, понятия. Студент должен также уметь увязывать теоретические знания с практикой решения задач. Правильные полные ответы должны составлять не менее 80% объёма знаний по теоретическим вопросам билета, включая правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Уровень знаний студента оценивается на **4 - «хорошо»,** если студент показал глубокое и полное усвоение материала программы, умение правильно излагать и объяснять понятия, определения. Содержание ответов должно быть изложено достаточно грамотно, последовательно и кратко. В ответах допускается незначительная неточность, несущественная ошибка, которую студент исправляет сам с помощью наводящих,

уточняющих вопросов. Правильные и полные ответы должны составлять не менее 60% объёма знаний по вопросам билета, включая правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Уровень знаний студента оценивается на **3 - «удовлетворительно»,** если студент изучил и понимает основные положения в соответствии с программой, однако допускает существенные неточности, ошибки при изложении материала, часть которых студент исправляет с помощью наводящих вопросов преподавателя. Ответы представляют собой хотя и правильные, но отдельные, разрозненные мысли. Студент отвечает, как правило, с помощью наводящих вопросов преподавателя. Правильные и полные ответы должны составлять не менее 40 % объёма знаний по вопросам билета.

Уровень знаний студента оценивается на **2 - «неудовлетворительно»,** если студент в ответах допускает грубые неточности, ошибки по существу излагаемого материала, большая часть которых не исправляется даже с помощью наводящих вопросов преподавателя. Материал излагается студентом бессистемно, ответы содержат частые повторения, включает материал, не имеющий прямого отношения к вопросам билета, это уровень знаний, не соответствующий требованиям, предъявляемых к знаниям студента колледжа. Правильные ответы составляют 30 % и менее процентов объёма знаний по вопросам билета.

2.б. Перечень вопросов к зачету

Примерный перечень вопросов для подготовки к итоговой аттестации (дифференцированному зачёту)(6 семестр).

1. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации.

2. Социально-бытовая реабилитация инвалидов.

3. Понятие, цели и принципы реабилитации.

4. Виды реабилитации.

5. Индивидуальная программа реабилитации.

6. Обеспечение инвалидов средствами передвижения и транспортными средствами.

7. Понятие инвалидности, группы инвалидности.

8. Причины инвалидности.

9. Здоровье как личностная и социальная ценность.

10. Порядок направления на МСЭК.

11. Ограничение способностей, приводящих к инвалидности.

12. Понятие и значение МСЭК.

13. Организация деятельности бюро МСЭК.

14. Основные задачи БМСЭК.

15. Основные направления деятельности БМСЭК.

16. Функции главного бюро МСЭК.

17. Обучение и профессиональная подготовка инвалидов. 6

18. Трудоустройство инвалидов. Льготы на рабочих местах.

19. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации.

20. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.

21. Обеспечение инвалидов жилой площадью.

22. Особенности реабилитации инвалидов с детства.

23. Особенности реабилитации инвалидов с патологиями органов зрения.

24. Особенности реабилитации инвалидов с патологиями внутренних органов.

3. Фонд тестовых заданий

Задание 1.

Вопрос 1. Трудоспособность — совокупность …
1. физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью;
2. физических и моральных аспектов жизни человека;
3. жизненно важных функций человеческого организма;
4. возможностей и потребностей человека;
5. нет правильного ответа.

Вопрос 2. Медицинский критерий трудоспособности — это …
1. трудовой прогноз при наличии заболевания при конкретной должности и условиях труда;
2. наличие заболевания, его осложнений, клинический прогноз;
3. временная нетрудоспособность человека;
4. условие инвалидности;
5. все ответы верны.

Вопрос 3. Медицинский и социальный критерии должны быть всегда …
1. четко определены;
2. отражены в амбулаторной карте больного человека;
3. четко определены и отражены в амбулаторной карте больного человека;
4. нет правильного ответа;
5. все ответы верны.

Вопрос 4. В задачи врачебной экспертизы трудоспособности входит:
1. определение лечения и режима, необходимых для восстановления и

улучшения здоровья человека;
2. определение степени и длительности нетрудоспособности, наступившей вследствие заболевания, несчастного случая или других причин;
3. рекомендация наиболее рационального и полного использования труда лиц с ограниченной трудоспособностью без ущерба для их здоровья;
4. выявление длительной или постоянной утраты трудоспособности и направление таких больных на медико-социальную экспертную комиссию;
5. все вышеперечисленное

Вопрос 5. Аггравация — …
1. преувеличение больным симптомов действительно имеющегося заболевания;
2. имитация человеком симптомов болезни, которой у него нет;
3. экспертиза трудоспособности;
4. временная нетрудоспособность;
5. одна из задач врачебной экспертизы.

Задание 2.
Вопрос 1. К здравоохранительным относятся общественные отношения, складывающиеся в процессе реализации прав граждан на охрану здоровья:
1. при оказании медицинской помощи;
2. при организации лечебно-диагностического процесса;
3. при проведении медико-профилактических мероприятий;
4. при проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий;
5. все вышеперечисленное.

Вопрос 2. Медицинское право, будучи структурным элементом Российской правовой системы, само характеризуется определенной системностью, состоит из институтов. К ним относятся:
1. институт права граждан на охрану здоровья;
2. институт прав пациентов; институт медицинского страхования;
3. институт контроля качества медицинской помощи;
4. институт защиты прав граждан в области охраны здоровья и прав пациентов;
5. все вышеперечисленное.

Вопрос 3. Регулятивная статистическая функция выражается …
1. в закреплении прав граждан в области охраны здоровья, закреплении организационных основ системы здравоохранения;
2. в воздействии на общественные отношения в регулируемой сфере для оформления их движения, в первую очередь, для реализации возможностей, заложенных в правах, закрепленных за гражданами;
3. в нацеленности отрасли на охрану прав граждан в области охраны здоровья, их защиту;
4. в охране неотчуждаемых личных благ;
5. нет верного ответа.

Вопрос 4. В 1993 г. были приняты "Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан" - один из основных стратегических документов развития здравоохранения. Этот документ из …

1. 10 разделов;
2. 12 разделов;
3. 30 разделов;
4. 3 разделов;
5. 15 разделов.

Вопрос 5. Медико-социальная экспертиза …

1. устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан;
2. определяет виды, объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты;
3. дает рекомендации по трудовому устройству граждан;
4. верные ответы 1,2, 3;
5. нет правильного ответа.

Задание 3.

Вопрос 1. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний является видом социального страхования и предусматривает:

1. обеспечение социальной защиты застрахованных и экономической заинтересованности субъектов страхования в снижении профессионального риска;
2. возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного при исполнении им обязанностей по трудовому договору (контракту) и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях;
3. предоставление застрахованному в полном объеме всех необходимых видов обеспечения по страхованию, в том числе оплату расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию;
4. обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;
5. все вышеперечисленное.

Вопрос 2. Застрахованный – это …

1. физическое лицо, подлежащее обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с положениями пункта 1 статьи 5 настоящего Федерального закона;
2. физическое лицо, получившее повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, подтвержденное в установленном порядке и повлекшее утрату профессиональной трудоспособности;
3. юридическое лицо любой организационно-правовой формы;

4. физическое лицо, нанимающее лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с пунктом 1 статьи 5 настоящего Федерального закона;
5. верные ответы 1 и 2.

Вопрос 3. Основными принципами обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний являются:
1. гарантированность права застрахованных на обеспечение по страхованию;
2. экономическая заинтересованность субъектов страхования в улучшении условий и повышении безопасности труда, снижении производственного травматизма и профессиональной заболеваемости;
3. обязательность регистрации в качестве страхователей всех лиц, нанимающих (привлекающих к труду) работников, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
4. обязательность уплаты страхователями страховых взносов; дифференцированность страховых тарифов в зависимости от класса профессионального риска.
5. все вышеперечисленное.

Вопрос 4. Страховые выплаты в случае смерти застрахованного выплачиваются:
1. несовершеннолетним - до достижения ими возраста 18 лет;
2. учащимся старше 18 лет - до окончания учебы в учебных учреждениях по очной форме обучения, но не более чем до 23 лет;
3. женщинам, достигшим возраста 55 лет, и мужчинам, достигшим возраста 60 лет, - пожизненно; инвалидам - на срок инвалидности;
4. одному из родителей, супругу (супруге) либо другому члену семьи, неработающему и занятому уходом за находившимися на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, - до достижения ими возраста 14 лет либо изменения состояния здоровья;
5. все вышеперечисленное

Вопрос 5. Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачивается за весь период временной нетрудоспособности застрахованного до его выздоровления или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности в размере …
1. 100% его среднего заработка, исчисленного в соответствии с законодательством Российской Федерации о пособиях по временной нетрудоспособности;
2. 50% его среднего заработка, исчисленного в соответствии с законодательством Российской Федерации о пособиях по временной нетрудоспособности;

3. 75% его среднего заработка, исчисленного в соответствии с законодательством Российской Федерации о пособиях по временной нетрудоспособности;
4. 10% его среднего заработка, исчисленного в соответствии с законодательством Российской Федерации о пособиях по временной нетрудоспособности;
5. 1% его среднего заработка, исчисленного в соответствии с законодательством Российской Федерации о пособиях по временной нетрудоспособности.

Задание 4.

Вопрос 1.Лечащий врач:
1. устанавливает ФАКТ временной нетрудоспособности заболевшего с учетом характера его работы и условий труда; выявляет возможные случаи симуляции и аггравации;
2. выдает листок нетрудоспособности единолично и единовременно на срок до 10 календарных дней и продлевает его единолично на срок до 30 календарных дней;
3. регистрирует в соответствующих документах анамнестические и объективные данные, послужившие основанием для выдачи листка нетрудоспособности; контролирует точное выполнение больным врачебных назначений и предписанного ему режима;
4. выявляет признаки инвалидности; своевременно направляет больного на консультацию к заведующему отделением и на КЭК для решения вопроса о дальнейшем лечении и продлении листка нетрудоспособности или направлении больного на МСЭ;
5. все вышеперечисленное.
Вопрос 2. Заведующий отделением отвечает:
1. за постановку и качество экспертизы в отделении; осуществляет консультации лечащих врачей по вопросам диагностики, лечения и трудоустройства больных; санкционирует продление больничного листка сверх 30 дней;
2. осуществляет выборочный контроль за первично выданными листками нетрудоспособности; контролирует своевременность и полноту обследования, диагностики и лечения больных; правильность выдачи, оформления, продления и закрытия листков нетрудоспособности;
3. осуществляет организационно-методическое руководство и контроль за работой лечащих врачей по изучению и профилактике заболеваемости с временной нетрудоспособностью и инвалидности;
4. совместно с лечащим врачом выдает листок нетрудоспособности на весь срок пребывания в стационарном отделении при выписке из него;
5. все вышеперечисленное.
Вопрос 3. КЭК организуется в поликлиниках при наличии в их штате …

1. не менее 15 врачей;
2. не более 100 врачей;
3. не менее 10 врачей;
4. не менее 3 врачей;
5. не более 20 врачей.

Вопрос 4. В состав КЭК входят …

1. председатель — главный врач или (в крупных медицинских учреждениях) его заместитель по ВТЭ;
2. заведующий соответствующим отделением;
3. лечащий врач;
4. верные ответы 1,2,3;
5. нет правильного ответа.

Вопрос 5. Конкретный состав КЭК назначается …

1. руководителем медицинского учреждения;
2. муниципалитетом;
3. Министерством Здравоохранения;
4. заведующим отделением;
5. нет правильного ответа.

Задание 5.

Вопрос 1. Функции листка нетрудоспособности:

1. юридическая, статистическая, финансовая;
2. юридическая и финансовая;
3. простая и сложная;
4. правовая и статистическая;
5. статистическая и динамическая.

Вопрос 2. Существует два пути выдачи листков нетрудоспособности:

1. прямой и обратный;
2. централизованный и децентрализованный;
3. простой и сложный;
4. правовой и статистический;
5. юридический и финансовый.

Вопрос 3. В графе «отметки о нарушении режима» врачом делается запись в следующих случаях:

1. при появлении больного в состоянии алкогольного опьянения;
2. при неявке без уважительных причин в установленный срок на прием к врачу, на клинико-экспертную комиссию (КЭК) или медико-социальную экспертизу (МСЭ);
3. при установлении симуляции или активной аггравации;
4. при выезде в другую местность без разрешения КЭК и без направления лечебного учреждения; при нарушении режима, предписанного врачом;

5. все вышеперечисленное.
Вопрос 4. Отказ от операции или от госпитализации …
1. не может считаться нарушением режима;
2. считается нарушением режима;
3. считается нарушением режима на усмотрение лечащего врача;
4. считается нарушением режима на усмотрение КЭК;
5. считается нарушением режима на усмотрение МСЭ.
Вопрос 5. Листки нетрудоспособности не выдаются:
1. не работающим; при наступлении нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания;
2. при протезировании в амбулаторно-поликлинических условиях;
3. по уходу за больным членом семьи во время очередного отпуска;
4. на период проведения периодических медицинских осмотров в отделениях профпатологии больниц и клиник НИИ гигиены труда и профзаболеваний;
5. все вышеперечисленное.

Задание 6.

Вопрос 1. При заболеваниях (травмах) листок нетрудоспособности выдается …
1. в день установления нетрудоспособности, включая праздничные и выходные дни;
2. в любой день;
3. в день обращения к врачу;
4. только в рабочие дни;
5. нет верного ответа.
Вопрос 2. В исключительных случаях листок нетрудоспособности может быть выдан за прошедший период…
1. по заключению лечащего врача;
2. по решению клинико-экспертной комиссии;
3. по решению МСЭ;
4. по заключению главного врача;
5. нет правильного ответа.
Вопрос 3. Гражданам, направленным по решению суда на судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу, признанным нетрудоспособными, листок нетрудоспособности выдается …
1. в любой день;
2. со дня назначения экспертизы;
3. со дня поступления на экспертизу;
4. после проведения экспертизы;
5. нет верного ответа.
Вопрос 4. В случае заболевания студентов и учащихся средних и высших учебных заведений, для освобождения их от учебы, выдается …

1. справка установленной формы;
2. больничный лист;
3. листок нетрудоспособности;
4. справка произвольной формы;
5. нет верного ответа.

Вопрос 5. На медико-социальную экспертизу направляются …
1. любые граждане по их заявлению;
2. только лица пенсионного возраста;
3. граждане, имеющие признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите;
4. только трудоспособные граждане;
5. нет верного ответа.

Задание 7.
Вопрос 1. Листок нетрудоспособности выдается врачом, лечащим больного, при одновременном наличии условий:
1. если отсутствие ухода грозит жизни или здоровью больного.опасностью для жизни заболевшего могут служить, например, приступ с потерей сознания, инсульт, инфаркт миокарда, острое инфекционное заболевание и т.п.;
2. если невозможно поместить больного в стационар;
3. если нет другого взрослого члена семьи, способного осуществить уход за больным, кроме освобождаемого работника;
4. перечисленных в пунктах 1,2,3;
5. перечисленных в пунктах 1 и 3.
Вопрос 2. Листки нетрудоспособности не выдаются по уходу:
1. за хроническим больным и в период ремиссии; за больным, если по медицинским показаниям он должен быть госпитализирован, но он сам (или его семья) отказывается от этого;
2. в период очередного отпуска и отпуска без сохранения содержания;
3. в период отпуска по беременности и родам;
4. в период частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком;
5. все вышеперечисленное
Вопрос 3. Листки нетрудоспособности выдаются по уходу за взрослым членом семьи и больным подростком старше 15 лет, получающим лечение в амбулаторно-поликлинических условиях сроком …
1. до 3 дней, по решению КЭК — до 7 дней;
2. до 10 дней, по решению КЭК — до 17 дней;
3. до 1 дня, по решению КЭК — до 7 дней;
4. до 15 дней, по решению КЭК — до 20 дней;
5. до 7 дней, по решению КЭК — до 3 дней.
Вопрос 4. Листки нетрудоспособности выдаются по уходу за ребенком до 7

лет при амбулаторном лечении …
1. на весь период острого заболевания;
2. до наступления ремиссии при обострении хронического заболевания;
3. на срок до 15 дней, если по медицинскому заключению не требуется большого срока;
4. верные варианты ответов 1,2;
5. нет верного ответа.

Вопрос 5. Листки нетрудоспособности выдаются по уходу за ребенком до 7 лет при стационарном лечении …
1. на весь срок лечения;
2. после заключения КЭК о необходимости осуществления ухода;
3. на срок до 15 дней;
4. на срок 1 месяц;
5. нет верного ответа.

Задание 8.

Вопрос 1. БМСЭ и ГБМСЭ функционируют на стыке …
1. здравоохранения, социального страхования и социального обеспечения;
2. интересов различных министерств;
3. теории и практики;
4. интересов различных людей;
5. нет верного ответа.

Вопрос 2. Свою деятельность БМСЭ и ГБМСЭ осуществляют во взаимодействии …
1. с органами социальной защиты населения;
2. учреждениями здравоохранения;
3. службой занятости и другими органами и учреждениями, осуществляющими деятельность в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов;
4. представителями общественных организаций инвалидов;
5. все вышеперечисленное.

Вопрос 3. Расходы на содержание БМСЭ и ГБМСЭ производятся за счет средств …
1. бюджетов субъектов РФ;
2. муниципальных округов;
3. городских правительств;
4. окружных комиссий;
5. нет верного ответа.

Вопрос 4. В штатный норматив бюро МСЭ входят …
1. специалисты, принимающие экспертное решение (3 врача различных специальностей);
2. специалист по реабилитации;
3. специалист по социальной работе;

4. психолог;
5. все вышеперечисленное.

Вопрос 5.Основными задачами БМСЭ и ГБМСЭ являются:

1. определение группы инвалидности, ее причин (обстоятельств и условий возникновения), сроков и времени наступления инвалидности, потребности инвалидов в различных видах социальной защиты;
2. разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов, содействие в реализации мероприятий социальной защиты инвалидов, включая их реабилитацию, и оценка эффективности этих мероприятий;
3. формирование данных государственной системы учета инвалидов, изучение состояния, динамики инвалидности и фактов, к ней приводящих;
4. участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов;
5. все вышеперечисленное.

Задание 9.

Вопрос 1. Стойкая нетрудоспособность или инвалидность — это …

1. постоянная или длительная, полная или частичная потеря трудоспособности;
2. временная потеря трудоспособности;
3. увечья и болезни;
4. различные травмы;
5. нет верного ответа.

Вопрос 2. Инвалид — …

1. диагноз
2. лицо, навсегда или на длительное время потерявшее трудоспособность частично или полностью в результате болезни или травмы;
3. травмированный пациент;
4. нетрудоспособный гражданин;
5. нет верного ответа.

Вопрос 3. В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности лицу, признанному инвалидом, устанавливается …

1. I, II или III группа инвалидности;
2. лицу в возрасте до 16 лет — категория «ребенок-инвалид»;
3. II,III,IV группа инвалидности;
4. верные ответы 1 и 2;
5. нет правильного ответа.

Вопрос 4. Первая группа инвалидности устанавливается …

1. больным, которые не могут себя обслужить и нуждаются в постоянной помощи, уходе или надзоре;
2. лицам с полной потерей трудоспособности;
3. лицам, которые могут быть приспособлены к отдельным видам

трудовой деятельности в особо созданных индивидуальных условиях;
4. лицам, у которых наступает постоянная или длительная полная нетрудоспособность, но которые не нуждаются в постоянном уходе;
5. верные варианты ответов 1,2,3.

Вопрос 5. Третья группа инвалидности устанавливается при значительном снижении трудоспособности, когда:
1. по состоянию здоровья необходим перевод на другую работу по другой профессии более низкой квалификации;
2. необходимы значительные изменения условий работы по своей профессии, приводящие к значительному сокращению объема производственной деятельности;
3. значительно ограничены возможности трудоустройства вследствие выраженных функциональных нарушений у лиц с низкой квалификацией или ранее не работавших;
4. верные варианты ответов 1,2,3;
5. нет верного ответа.

Задание 10.

Вопрос 1. Медико-социальная экспертиза гражданина производится в бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ) …
1. по месту его жительства;
2. по месту прикрепления к государственному или муниципальному лечебно-профилактическому учреждению (ЛПУ) здравоохранения;
3. в медпункте по месту работы;
4. верные ответы 1 и 2;
5. нет верного ответа.

Вопрос 2. ЛПУ направляет в установленном порядке гражданина на МСЭ после проведения необходимых…
1. диагностических мероприятий;
2. лечебных мероприятий;
3. реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм и дефектами;
4. верные варианты ответов 1,2,3;
5. нет правильного ответа.

Вопрос 3. Форма направления органа социальной защиты населения на МСЭ утверждается …
1. Министерством социальной защиты населения РФ;
2. главным врачом поликлиники;
3. заведующим отделением;
4. Министерством здравоохранения;
5. Министром здравоохранения.

Вопрос 4. Основаниями для признания гражданина инвалидом являются:
1. нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма,

обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
2. ограничение жизнедеятельности;
3. полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью;
4. необходимость осуществления мер социальной защиты гражданина;
5. все вышеперечисленное

Вопрос 5. Гражданин, или его законный представитель, в случае несогласия с экспертным решением бюро медико-социальной экспертизы может обжаловать его на основании письменного заявления, подаваемого …

1. в БМСЭ, проводившее освидетельствование;
2. в главное бюро МСЭ;
3. в соответствующий орган социальной защиты населения;
4. верные варианты ответов 1,2,3;
5. нет правильного ответа.

4.Контрольно – оценочные средства

Требования к результатам освоения дисциплины «Гражданское право»

при подготовке специалистов среднего звена по специальности

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

Знания	
З.1	Понятие медико – социальной экспертизы ;
З.2	Правовое регулирование в области медико – социальной экспертизы;
З.3	Организацию и производство экспертизы временной нетрудоспособности ;
З.4	Учреждения государственной службы медико – социальной экспертизы (задачи, функции, организация деятельности, права и обязанности);;
З.5	Порядок признания граждан инвалидами и направление на медико – социальную экспертизу ;
З.6	Проведение медико – социальной экспертизы и обжалование решений учреждений государственной службы медико – социальной экспертизы ;
З.7	Переосвидетельствование инвалидов.
Умения	
У.1	Анализ основных правовых актов в области медико – социальной экспертизы ;
У.2	Анализировать структуры учреждение медико – социальной экспертизы ;
У.3	Организовывать консультирование граждан по вопросам правовых основ медико – социальной экспертизы ;
У.4	Составлять программ реабилитации инвалидов;
У.5.	Анализировать потребности лиц старшего возраста и инвалидов в медико – социальной помощи .

ВОПРОСЫ

к дифференцированному зачёту по дисциплине «Правовые основы медико - социальной экспертизы»

№ п/п	Теоретические вопросы	Понятия, знание которых проверяет данный вопрос	Понятия, умение применять которые проверяет данный вопрос

1	Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации.	З7	У1
2	Социально-бытовая реабилитация инвалидов.	З1,З7	У1,У2
3	Понятие, цели и принципы реабилитации	З1,З3	У1,У3
4	Виды реабилитации.	З1,З2	У1,У2, У4
5	Индивидуальная программа реабилитации.	З1,З7	У1,У3, У5
6	Обеспечение инвалидов средствами передвижения и транспортными средствами.	З1,З4	У1,У3, У4
7	Понятие инвалидности, группы инвалидности.	З1,З2	У1 У3
8	Причины инвалидности.	З1,З2	У1 У5
9	Здоровье как личностная и социальная ценность	З1,З2	У1У5
10	Порядок направления на МСЭК.	З5	У2,У3,У4
11	Ограничение способностей, приводящих к инвалидности.	З5	У2,У3,У4
12	Понятие и значение МСЭК.	З4	У2,У3,У4
13	Организация деятельности бюро МСЭК.	З5, З6	У2,У3,У4
14	Основные задачи БМСЭК.	З7	У2,У3,У4
15	Основные направления деятельности БМСЭК.	З5	У2,У3,У4
16	Функции главного бюро МСЭК.	З7	У2,У3,У4
17	. Обучение и профессиональная подготовка инвалидов	З6	У2,У3,У4
18	Трудоустройство инвалидов. Льготы на рабочих местах.	З6	У2,У3,У4
19	Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации.	З4	У1,У2,У3,У4
20	Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной	З4	У2,У3,У4

	инфраструктуры.		
21	Обеспечение инвалидов жилой площадью.	34	У2,У3,У4
22	Особенности реабилитации инвалидов с детства.	33	У2,У3,У4
23	Особенности реабилитации инвалидов с патологиями органов зрения.	37	У2,У3,У4
24	Особенности реабилитации инвалидов с патологиями внутренних органов.	31	У2,У3,У4