MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Медико-социальная экспертиза

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 06:23 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1 Материалы предназначены для одного покупателя

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

2 Источник материалов - ФМЗА

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

Официальный сайт fmza.ru ›

3 Ответы можно проверить самостоятельно

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

Открыть репетиционный экзамен ›

4 Состав материалов может обновляться

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

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

Сайт, обновления и поддержка

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

Сайт | Telegram

Ситуационная задача 0002

12 вопросов · Медико-социальная экспертиза · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациентка проходит процедуру медицинского освидетельствования в Бюро МСЭ по месту жительства

1.2. Жалобы

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

1.3. Анамнез заболевания

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

1.4. Анамнез жизни

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

1.5. Объективный статус

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

1. Установление инвалидности

Вопрос 1

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

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

Правильный ответ:
4 - соответствующего предпочтения гражданина в согласии

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

Вопрос 2

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

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

Правильный ответ:
2 - II

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

Вопрос 3

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

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

Правильный ответ:
2 - II

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

Вопрос 4

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

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

Правильный ответ:
1 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

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

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

Вопрос 5

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

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

Правильный ответ:
4 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

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

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

Вопрос 6

У данной пациентки имеется стойкое нарушение функции _____ системы

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

Правильный ответ:
2 - костно-суставной

ОБОСНОВАНИЕ

К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

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

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

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

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

Вопрос 7

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

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

Правильный ответ:
2 - 1

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

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

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

Вопрос 8

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

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

Правильный ответ:
3 - III

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

Вопрос 9

Данной пациентке необходимо проходить очередное переосвидетельствование через

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

Правильный ответ:
1 - 1 год

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

Вопрос 10

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

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

Правильный ответ:
4 - 2

ОБОСНОВАНИЕ

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

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

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

2. Реабилитация/Абилитация

Вопрос 11

Первый этап разработки ИПРА данной пациентки будет включать

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

Правильный ответ:
1 - оценку реабилитационного потенциала

ОБОСНОВАНИЕ

5. Разработка ИПРА состоит из этапов:

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

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

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

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

Вопрос 12

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

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

Правильный ответ:
2 - очно

ОБОСНОВАНИЕ

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

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