[1:40]<20>

#1.

ТРУДОСПОСОБНОСТЬ - ЭТО:

?1. Состояние организма, обеспечивающее способность

человека трудиться

?2. Состояние организма, при котором человек способен трудиться

без ущерба для здоровья

!3. Состояние организма, при котором совокупность

физических и духовных возможностей позволяет человеку

выполнять профессиональный труд

#2.

ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ

ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИМЕЕТ:

!1. Лечащий врач

?2. Руководитель государственной организации здравоохранения

!3. Лечащий врач совместно с заведующим отделением

?4. Участковая медицинская сестра

!5. ВКК

#3.

НАЗОВИТЕ КРИТЕРИИ, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

?1. Экономический

!2. Социальный

!3. Медицинский

?4. Юридический

?5. Статистический

#4.

К ФУНКЦИЯМ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСЯТСЯ:

!1. Юридическая

!2. Финансовая

!3. Статистическая

!4. Медицинская

?5. Премиальная

#5.

ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ:

?1. Медицинской картой амбулаторного пациента

!2. Листком нетрудоспособности

?3. Медицинской картой стационарного пациента

?4. Историей развития ребенка

!5. Справкой о временной нетрудоспособности

#6

ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ

ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИМЕЕТ:

?1. Руководитель ЛПО, не совмещающий работу

в качестве лечащего врача

?2 Врач приемного отделения

?3. Врач-консультант

!4. Лечащий врач

?5. Врач скорой (неотложной) медицинской помощи

#7.

БОЛЬНОМУ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПОЛИКЛИНИКЕ:

?1. В день начала заболевания

?2. В день обращения за медицинской помощью

?3. В день вызова врача на дом

!4. В день установления факта временной нетрудоспособности

#8.

БОЛЬНОМУ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ:

?1. В день госпитализации

?2. В день установления факта нетрудоспособности

?3. В день выздоровления

!4. В день выписки из стационара

#9.

РАЗРЕШЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ДАЕТ:

?1. Заместитель главного врача

?2. Заведующий отделением

?3. Лечащий врач

?4. Врачебно-консультативная комиссия

!5. Главный врач ЛПО

#10.

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И

РОДАМ ВЫДАЕТСЯ:

?1. Врачом акушером-гинекологом совместно с заместителем главного врача

!2. Врачом акушером-гинекологом совместно с заведующим женской

консультацией

?3. Врачебно-консультационной комиссией

?4. Главный врач ЛПО

#11.

В СОСТАВ ВКК ВХОДЯТ:

?1. Главный врач ЛПО

!2. Заместитель главного врача по медицинской реабилитации и экспертизе

!3. Заведующий отделением

!4. Лечащий врач

?5. Врач-реабилитолог

#12.

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ВКК:

!1. По уходу за больным членом семьи, достигшим 14-летнего возраста

!2. При направлении на лечение в другой город

?3. При временной нетрудоспособности у работающего инвалида

?4. По уходу за здоровым ребенком в возрасте до 3-х лет в случае

болезни матери

?5. По беременности и родам

#13.

ЧТОБЫ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ 120 ДНЕЙ

НЕПРЕРЫВНО БОЛЕЮЩЕМУ НЕОБХОДИМО:

?1. Направить пациента на ВКК

?2. Получить разрешение на продление листка нетрудоспособности у

главного врача

!3. Направить пациента на МРЭК

?4. Направить на консультацию к заместителю главного врача

по медицинской реабилитации и экспертизе

?5. Направить на консультацию к заведующему отделением

#14.

УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ОФОРМЛЯТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

ЕДИНОЛИЧНО ПРИ:

?1. Санаторно-курортном лечении

!2. Амбулаторном лечении заболевания

?3. Беременности и родам

?4. Временном переводе на другую работу

?5. Стационарном лечении

#15

ЗАПИСЬ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

?1. По дням

!2. Одной строкой

?3. В день обращения за медицинской помощью

#16.

НА КАКОЙ СРОК ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО

БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ:

?1. 130 дней

?2. 146 дней

!3. 126 дней

?4. 150 дней

#17.

НА КАКОЙ СРОК (МАКСИМАЛЬНО) ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 14 ЛЕТ:

?1. До выздоровления ребенка

!2. 14 дней

?3. 30 дней

?4. 120 дней

#18.

ВЫДАЕТСЯ ЛИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАТЕРИ ПО УХОДУ

ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ, ЕСЛИ МАТЬ НАХОДИТСЯ В ОЧЕРЕДНОМ ОТПУСКЕ:

?1. Да

!2. Нет

?3. Выдает ВКК

#19.

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ

В СЛУЧАЕ БОЛЕЗНИ МАТЕРИ ВЫДАЕТ:

?1. Педиатр

?2. Заведующий отделением

!3. Лечащий врач матери

?4. Главный врач ЛПО

?5. ВКК

#20.

ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩЕГО НА 30-Й ДЕНЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ДЛЯ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:

?1. На МРЭК

?2. К заведующему отделением

!3. На ВКК

?4. К заместителю главного врача по медицинской

реабилитации и экспертизе

?5. К главному врачу

#21

ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МРЭК НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ:

?1. Акт освидетельствования во МРЭК

?2. Справку о временной нетрудоспособности

!3. Направление на МРЭК

?4. Медицинскую карту амбулаторного пациента

?5. Выписку из медицинской карты

#22.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

?1. Врачебно-консультативные комиссии

?2. Органы социального обеспечения

?3. Территориальные поликлиники

!4. Медицинские реабилитационные экспертные комиссии

?5. Врачебно-отборочные комиссии

#23.

К ПЕРВИЧНЫМ МРЭК ОТНОСЯТСЯ:

!1. Городские

!2. Межрайонные

?3. Областные

!4. Районные

?5. Республиканские

#24.

К ВЫСШИМ МРЭК ОТНОСЯТСЯ:

?1. Межрайонные

!2. Областные

!3. Минская центральная городская

?4. Городские

?5. Республиканская

#25

В СОСТАВ МРЭК ОБЩЕГО ПРОФИЛЯ ВХОДЯТ ВРАЧИ-РЕАБИЛИТОЛОГИ ЭКСПЕРТЫ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

!1. Хирург

!2. Невролог

?3. Методист-реабилитолог

?4. Педиатр

!5. Терапевт

#26

НАЗОВИТЕ СТЕПЕНЬ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ 2-Й ГРУППЕ

ИНВАЛИДНОСТИ:

?1. Резко выраженная

!2. Значительно выраженная

?3. Сильно выраженная

?4. Умеренно выраженная

#27.

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДОВ 1-Й ГРУППЫ ПРОВОДИТСЯ:

!1. 1 раз в 2 года

?2. Ежегодно

?3. 1 раз в 3 года

?4. 1 раз в 5 лет

#28.

УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ЛИ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ:

?1. Да

!2. Нет

#29.

У ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ \_\_\_\_ СТЕПЕНИ УТРАТЫ ЗДОРОВЬЯ:

?1. Одна

?2. Две

?3. Три

!4. Четыре

?5. Пять

#30.

НА КАКОЙ СРОК ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАТЕРИ ПРИ ЕЕ

ГОСПИТАЛИЗАЦИИ С БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ (В ВОЗРАСТЕ ДО 5 ЛЕТ) В СТАЦИОНАР:

?1. 14 дней

?2. 30 дней

!3. На все время пребывания в стационаре

?4. 10 дней

#31.

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

?1. Число инвалидов среди населения х 1000

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднегодовая численность населения

!2. Число впервые признанных инвалидами за год х 10000

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднегодовая численность населения

?3 Число инвалидов, состоящих на учете на начало года х100

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Численность населения на начало года

#32.

ПЕРЕЧИСЛИТЬ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ

УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

!1. Число случаев нетрудоспособности на 100 работающих

!2. Число дней нетрудоспособности на 100 работающих

?3. Частота общей заболеваемости

!4. Средняя длительность одного случая

!5. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности

(в случаях и днях)

#33.

ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ - ЭТО:

!1. Состояние организма при котором нарушение функций органов

и систем, обусловленное заболеванием, травмой или другими

причинами, препятствует выполнению профессионального труда,

носят временный, обратимый характер и возможно возвращение

человека к выполнению своей работы

?2. Состояние благополучия обусловленного отсутствием болезни

и патологических состояний

?3. Отсутствие патологических состояний организма при полном

социальном благополучии

?4. Комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных

на восстановление трудоспособности

#34.

УСЛОВИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ТРИ):

?1. Диспансеризация населения

!2. Нарушение функций органов и систем организма

?3. Социально-гигиенический мониторинг

!4. С профилактической целью

!5. Социальные показания

#35.

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ - ЭТО:

?1. Процесс получения информации об управляемом объекте

и оценка результатов работы

!2. Вид медицинской деятельности, целью которой является

оценка состояния здоровья пациента, качества проводимого лечения,

возможности осуществления профессиональной деятельности,

а также факта, вида и срока временной утраты трудоспособности

?3. Изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности

среди работающих на промышленном предприятии

#36.

ПЕРЕЧИСЛИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КЛАССЫ (ФК) И ИХ СООТВЕТСТВИЕ

СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНИДЕЯТЕЛЬНОСТИ

!1. ФК 0 - отсутствие нарушений жизнидеятельности

!2. ФК 1 - легкое нарушение жизнидеятельнсости

!3. ФК 2 - умеренно выраженное нарушение жизнидеятельности

?4. ФК 3 - отсутствие нарушений жизнидеятельности

!5. ФК 4 - резко выраженное нарушение жизнидеятельности

#37.

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:

!1. При стойких необратимых морфологических изменениях, нарушениях

функции органов и систем, необратимых нарушениях жизнидеятельности,

социальной дезадаптации в связи с невозможностью или неэффекитвностью

реабилитационных мероприятий после трех лет наблюдения во МРЭК

?2. Безработным, состоящим на учете в государственной службе занятости

?3. Лицам, осуществляющим предпринимательскую деятельность

!4. Лицам пенсионного возраста

!5. При анатомических дефектах согласно постановлению Министерства

здравоохранения Республики Беларусь (№97 от 2007г.)

#38.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО ВОЗ:

!1. Медицинская

!2. Социальная

!3. Трудовая

?4. Психологическая

!5. Профессиональная

#39.

ПЕРЕЧИСЛИТЬ СОСТАВ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:

!1. Отделение восстановительного лечения

?2. Кабинет статистики

?3. Отделение профилактики

!4. Койки дневного пребывания

?5. Кабинет доврачебного приема

#40.

НАЗОВИТЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИШЛИТАЦИИ:

?1. Участково-территориальный

!2. Раннее начало комплекса медицинских вмешательств

!3. Преемственность в оказании медицинской помощи

!4. Комплексность оказания медицинской помощи

!5. Индивидуальность