1. Az egészségügyi kártérítési eljárásokra igaz:

1. Az orvos ellen folyik
2. **Az egészségügyi szolgáltató ellen folyik**
3. Elsődleges célja az elkövető megbüntetése
4. **Elsődleges célja a reparáció, a kár jóvátétele**

2. A járóbeteg finanszírozásban nem játszik szerepet az alábbi, abban az esetben, ha az egy esetre jutó átlagos ellátási idő az 5 percet meghaladja:

1. A mennyiségi korlát
2. **Az ellátás további időtartama**
3. Az együttes elszámolhatóság
4. A szakmai kompetencia

3. Melyik természetes okú halál a következők közül?

1. Rosszullét okozta magasból lezuhanás
2. Falatbeékelődés okozta fulladás, nem agoniális
3. Alkoholfogyasztás utáni kihűlés
4. **Hirtelen szívhalál**

4.A tájékoztatás keretében a beteggel ismertetni kell:

1. **A diagnózist**
2. **A beavatkozás kockázatait**
3. **A lehetséges kezelési alternatívákat**
4. **A térítési díjat, ha van**

5.FNO (funkcióképesség, fogyatékosság és egészség nemzetközi osztályozása) szerint mennyi a közel teljes mértékű károsodás?

1. 50-69 %
2. 25-49 %
3. **70-99%**
4. 40-60 %

6.Igaz vagy hamis?

A rehabilitációs járadékban részesülő személy köteles a számára megfelelő állásajánlatot elfogadni

**IGAZ**

Relációanalízis:

7. A foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés – mint bűncselekmény forma, – büntető törvénykönyvben történt rögzítésének egyik célja, hogy védi más életét, testi épségét, egészségét; így a foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés bűncselekményt csak orvosi diplomával rendelkező személy követheti el. (C +;-)

7/a. Az invazív beavatkozás előtti beleegyező nyilatkozatot nem kell minden esetben írásba foglalni, mert az egészségügyi törvény szerint a beteget általában nem kell írásban tájékoztatni D (-;+)

7/b. Mivel mind az OENO pont, mind a HBCS súlyszám arányszámok, ezért egyidejűleg nem számolható el fekvőbetegnek járóbeteg ellátás. B (++-)

8. Minden orvosi beavatkozás előtt beleegyező nyilatkozatot kell készíteni, mert az egészségügyi törvény szerint a beteget általában nem kell írásban tájékoztatni. (D -;+)

8/b. Fekvőbeteg finanszírozás esetén a felső határnap feletti ellátás nem számolható el, mivel a HBCS súlyszám megállapításának alapja az alsó és felső határnap. (E -;-)

9. A finanszírozás módja szerint aktív ellátásnak minősül az az ellátás, amelynek célja az egészségi állapot mielőbbi helyreállítása, mivel a krónikus ellátás célja nem az egészségi állapot stabilizálása. (C +;-)

9/a. A lefoglalt hamis márkajelzésű gyermekjátékokkal kapcsolatos eljárásban is az egészségügyi államigazgatási szerv (ÁNTSZ) jár el, mert e hatóságnak számos közegészségügyi-járványügyi feladata van (D -;+)

10. Mennyi ideig folytatható a rehabilitációs ellátás?

…… de legfeljebb 3 évig

11. Emberölés esetén (válassza ki a helytelen állításokat):

1. **A halottvizsgálat elvégzése nem szükséges, mivel az nem a halottvizsgálatot végző orvos kompetenciája**
2. A halottvizsgálattól nem lehet eltekinteni, azt az illetékes orvos (pl. háziorvos vagy ügyeletes orvos) végzi
3. **A boncolástól egyértelmű halálok esetén, egyedi méltányosság alapján el lehet tekinteni**
4. A boncolástól semmilyen körülmények között nem lehet eltekinteni

12. Nem gyógyuló sebnél első sorban mire kell gondolni?

1. **Tumor**
2. Urémia
3. **Diabétesz**
4. Légúti infekció

13. Mekkora mértékű kockázatról kell minden esetben tájékoztatni a beteget egy adott beavatkozással kapcsolatban?

1. A 20%-nál gyakrabban előforduló szövődményekről
2. Az 5 %-nál gyakrabban előforduló szövődményekről
3. **Nem a százalékos előfordulás számít, hanem az, hogy az adott kockázat a beteg döntése szempontjából releváns-e**
4. Az 1%-nál ritkábban előforduló szövődményekről nem kell tájékoztatni a beteget, még ha azok nagyon súlyosak is

14. 42 éves ffi holttestének boncolása során a hajas fejbőr bevérzését, az os occipitale lineáris törését, coronaria sclerosist, heveny szívizom elhalást találtunk. Egyéb elváltozás a holttest boncolása során nem volt látható. Hogyan minősítené a halál módját?

1. Erőszakos haláleset
2. **Hirtelen halál**
3. Baleset
4. **Természetes okú haláleset**

15. Balesetszerű elesés okozta combnyaktörés, következményes mozgásképtelenség, tartós fekvés, süllyedéses tüdőgyulladás esetén (ha ez volt a halálhoz vezető kórfolyamat) a halál módja az alábbinak minősül:

1. természetes halálozás
2. **erőszakos halálozás**
3. erőszakos okú természetes haláleset
4. nem állapítható meg

16. Holttestből – ideértve az agyhalottat is – vagy halott magzatból van-e lehetőség reprodukciós eljáráshoz ivarsejt eltávolításra?

1. Igen van, holttestből, ideértve az agyhalottat is, vagy halott magzatból származó ivarsejt reprodukciós eljáráshoz alkalmazható
2. **Nincs, holttestből, ideértve az agyhalottat is, vagy halott magzatból származó ivarsejt reprodukciós eljáráshoz nem alkalmazható.**
3. Igen, van, holttestből, ideértve az agyhalottat is, származó ivarsejt reprodukciós eljáráshoz alkalmazható a házastárs kérésére
4. Igen, van, ha a reprodukciós eljárást végző orvoscsoportnak erre külön engedélye van

17. Melyik asszisztált reprodukciós eljárás nem végezhető ma Magyarországon? **Béranyaság**

18. Egészségügyi intézményből egészségügyi intézménybe való szállítás közben, vagy egészségügyi intézményben történt halálesetben a halottvizsgálatot a (válassza ki a helyes állításokat):

1. **Beteget ellátó vagy felvevő, fekvő vagy járóbeteg osztály orvosa**
2. **Az intézet vezetője által kijelölt orvos**
3. **Ügyeleti időben az ügyeletes orvos**
4. bullshet

végzi.

19. 57 éves, idült alkesz ffit otthonában reggel életjelenségek nélkül találjuk. A kivizsgálás során a nyakszirttájon duzzanat tapintható. A hozzátartozók elmondása szerint az említett ffi előző este 8 körül hanyatt esett, ekkor eszméletét vesztette, majd nem sokkal később magához tért és elment a kocsmába. Este 10kor ért haza, fejfájásra, hányingerre panaszkodott, és lefeküdt aludni. A fenti előzmények alapján melyik állítást tartja igaznak:

1. A halál valószínűleg természetes módon következett be, így boncolás nem szükséges
2. A halál valószínűleg természetes módon következett be, a kórboncolástól így nem lehet eltekinteni
3. A haláleste rendkívülinek minősül a traumás előzményre tekintettel, így a hatósági boncolástól nem lehet eltekinteni
4. **A haláleste rendkívülinek minősül a traumás előzményre tekintettel, így hatósági eljárás szükséges**

20. 0-4 % közötti károsodást az ÖEK véleményezése során figyelembe kell-e venni?

1. igen
2. **nem**
3. csak ha ezen múlik a jogszabályban meghatározott határérték elérése
4. blabla

 21. Az egészségügyi kártérítési eljárásokra igaz:

1. Az orvos ellen folyik
2. Az egészségügyi dolgozó ellen folyik
3. Elsődleges célja az elkövető megbüntetése
4. **Elsődleges célja a reparáció, a kár jóvátétele**

22. A rokkantsági ellátásban részesülő személynek tájékoztatnia kell a rokkantsági ellátást folyósító szervet, ha állapotában tartós javulás következett be **IGAZ**

23.A tájékoztatás keretében a beteggel ismertetni kell:

1. **A diagnózist**
2. **A beavatkozás kockázatait**
3. **A lehetséges kezelési alternatívákat**
4. A betegjogi képviselő nevét és elérhetőségét

24. Válassza ki, hogy mely bűncselekmények nem tartoznak az élet, a testi épség, és az egészség elleni bűncselekmények közé?

1. Magzatelhajtás
2. Segítségnyújtás elmulasztása
3. Gondozás elmulasztása
4. **Emberrablás**

25. Mi a leggyakoribb dg, ami gyermekkori szívátültetés javallatát képezi?

1. Fallot
2. Hypoplasiás jobb szívfél sy
3. **Hypoplasiás bal szf sy**
4. Teljes nagyér transzpozició

26. Amennyiben a halottvizsgálatot végző orvos a helyszínen a halottvizsgálat alapján rendkívüli haláleset gyanúját vetette fel, de a helyszínre kiérkező hatóság a halálesetet mégsem véleményezi rendkívülinek, úgy a boncolástól eltekinteni nem lehetséges. **IGAZ**

27. Mikor van szükség boncolásra?

1. **Az elhunyt szervátültetés donora vagy recipiense volt**
2. **Fogvatartott elhalálozása esetén**
3. **Az elhunyt foglalkozási eredetű megbetegedésben szenvedett, és annak gyanúja merült föl, hogy a halál oka ezzel áll összefüggésben**
4. **Ismeretlen személyazonosságú halott**

28. Válassza ki, hogy mely bűncselekmények nem tartoznak az élet, a testi épség, és az egészség elleni bűncselekmények közé?

1. Magzatelhajtás
2. **Közúti baleset okozása**
3. Gondozás elmulasztása
4. **Emberrablás**

29. Annak a betegnek, akinek jogviszonya ellenőrzésekor „jogviszonya rendezetlen” jelzés érkezik

1. csak a sürgi ellátások járnak
2. fizető betegként kell kezelni
3. **minden finanszírozott ellátást meg kell kapnia**
4. ugyanúgy kezelendő, mint a „TAJ átmenetileg érvénytelen” jelzésű beteg

30. Mikor van szükség kórboncolásra?

1. **Az elhunyt szervátültetés donora vagy recipiense volt**
2. Fogvatartott elhalálozása esetén
3. **Az elhunyt foglalkozási eredetű megbetegedésben szenvedett, és annak gyanúja merült föl, hogy a halál oka ezzel áll összefüggésben**
4. Ismeretlen személyazonosságú halott

31. A TVK (teljesítmény volumen korlát) jelentése?

1. az osztály által ellátható betegek száma
2. A szolgáltató által jelenthető betegek száma
3. **A szolgáltató által jelenthető súlyszám összege**
4. a szezonális index átlagtól való eltérése

32. Közterülete történt halál esetén a halál **tényét** megállapító orvos:

1. **a legrövidebb időn belül a helyszínre hívható orvos**
2. A legközelebbi kórház patológusa
3. Rendőrorvos
4. Védőnő

33. Mikor kell alkalmazni a 7/2012 (II.14.) NEFMI rendeletet?(az össz-szervezeti egészségkárosodás értékelésére a betegségek minősítési szempontjaira és a károsodások mértékére vonatkozó jogszabály)

1. valamennyi jogcím esetén, amikor akut betegség miatt valaki munkaképtelenné válik
2. fogyatékossági támogatás elbírálása esetén
3. Baleseti járadék véleményezése esetén a baleseti kár miatt kiesett jövedelem elbírálásánál
4. **valamennyi jogcím esetén, amikor az egészségi állapot vagy az össz-szervezeti egészségkárosodás mértékéről kell nyilatkozni első fokú eljárás során, jogorvoslati eljárás során és bírósági felülvizsgálat során**

34. Szakképzésben részt vevő rezidens orvos, adatvédelmi szempontból jelen lehet-e egy oktató kórház osztályán folyó betegellátáskor?

1. **Igen, a beteg vagy helyette nyilatkozni jogosult külön beleegyezése nélkül is, ha erről a lehetőségről előzőleg tájékoztatták**
2. Igen, de csak a beteg vagy helyette nyilatkozni jogosult engedélyével
3. Igen, de csak akkor, ha a rezidens betegellátónak minősül
4. Nem