

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра «Педиатрии, акушерства и гинекологии»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. зав. кафедрой, доц.

 О.С. Чебан
«30» 08 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Учебной ДИСЦИПЛИНЫ

«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Направление подготовки

3.31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

«Врач-педиатр»

Форма обучения

Очная

Год набора 2019

Разработала:

доц. Федорук К.Р.



Тирасполь, 2024г.

Паспорт фонда оценочных средств по «Медицинской реабилитации»

1. В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- организацию реабилитационной службы;
- организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детского населения;
- методы лечения и показания к их применению;
- механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, массажа, санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- механизм лечебно-реабилитационного воздействия лечебной физкультуры в педиатрии;

Уметь:

- выявить клинические признаки основного заболевания, изменения и нарушения в органах и системах, ограничивающих физическую работоспособность и двигательную активность больных детей;
- составить больному план реабилитационных мероприятий с учетом течения болезни;
- подобрать оптимальный режим двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса ребенка;
- определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии в педиатрии;
- применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;

- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- методами проведения индивидуальных и групповых занятий по ЛФК;
- основными врачебно-диагностическими и лечебными мероприятиями.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1 Теоретические основы медицинской реабилитации в педиатрии	ОПК-4 ОПК-5 ПК-14	реферат, презентация, собеседование
2	Раздел 2 Общая характеристика средств медицинской реабилитации в педиатрии	ОПК-4 ОПК-5 ПК-14	Контрольная работа №1 реферат, презентация, собеседование
3	Раздел 3 Частная медицинская реабилитация	ОПК-4 ОПК-5 ПК-14	Контрольная работа №2 реферат, презентация, собеседование
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
Зачет		ОПК-4 ОПК-5 ПК-14	Вопросы для зачета

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного средства в фонде
1	Кейс-задача	<i>5 баллов – оценка «отлично»</i> выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано. <i>4 балла – оценка «хорошо»</i> выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко, решение студента в целом соответствует эталонному ответу. - <i>3 балла – оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения и слабо аргументированы <i>0 баллов – оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические и практические ошибки в ответе на поставленные вопросы	Стр.10 -11
2		<i>5 баллов – оценка «отлично»</i> выставляется студенту за полные ответы на все вопросы с включением в содержание ответа материала	

	Контрольная работа	учебников и дополнительной литературы. <i>4 балла – оценка «хорошо»</i> ставится за полный ответ на вопросы с включением в содержание материала учебника, дополнительной литературы, но с незначительными неточностями. <i>3 балла – оценка «удовлетворительно»</i> ставится за ответ, в котором освещены все вопросы более чем наполовину, включая главное в содержании. <i>0 баллов – оценка «неудовлетворительно»</i> ставится за ответ, в котором освещены менее половины требуемого материала или не описано главное в содержании вопросов или нет ответов.	Стр.11 -15
3	Реферат/ Доклад	<i>3 балла - оценка «отлично»</i> выставляется студенту, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста. <i>2 балла - оценка «хорошо»</i> выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список.	Стр.16 -17

		лиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала. <i>1 балл - оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала. <i>0 баллов - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.	
4	Презентация	<i>3 балла - оценка «отлично»</i> выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной	Стр.16-17

		форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. <i>2 балла - оценка «хорошо»</i> выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. <i>1 балл - оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены. <i>0 баллов - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых	
--	--	---	--

		данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.	
5	Тест	5 баллов – «отлично» в случае 91-100% правильных ответов. 4 балла в случае «хорошо» 81-90% правильных ответов 3 балла – «удовлетворительно» в случае 61-80% правильных ответов 0 баллов – «неудовлетворительно» в случае 60% и менее правильных ответов	Стр.17 - 19
6	Зачет	оценка «зачтено» выставляется студенту при условии, если он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт. оценка «не зачтено» выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала, в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные за-	Стр.19 - 22

		труднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.	
--	--	---	--

Кейс-задачи

ЗАДАЧА №1

Пациенту с диагнозом сколиоз I ст. назначены занятия ЛГ, в бассейне, на тренажёрах (гребной тренажёр, велотренажёр). В комплекс ЛГ включены симметричные и асимметричные упражнения.

1. Какие формы ЛФК применяются у больных со сколиозом?
2. Расскажите о механизмах действия корригирующих упражнений.

ЗАДАЧА №2

М, 12 лет, школьник. В анамнезе хронический бронхит с обострениями 2-3 раза в год в течение 4 лет, перенесенные детские инфекции: ветряная оспа, краснуха. Физической культурой и спортом не занимается. Вредных привычек не имеет. Объективно: АД=110/70 мм.рт. ст., PS=78, кожные покровы бледно-розовые, астенического телосложения, лопатки отстают от грудной клетки на 3 см, мышечный корсет развит слабо, при осмотре выявлена сколиотическая осанка.

1. Дайте рекомендации по применению форм ЛФК и видов спорта.
2. Порекомендуйте предпочтительный вид спорта для данного пациента.

ЗАДАЧА №3

Больной А., 14-х лет. Диагноз: Язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Поступил с болями в эпигастральной области, слабостью, тошнотой, рвотой. В анамнезе дважды обострение язвенной болезни желудка в течении двух лет. Последнее обострение возникло 4 дня назад на фоне стрессовой ситуации.

1. Имеются ли противопоказания для применения ЛФК данному пациенту?
2. Что является критерием для назначения ЛФК?
3. Какие упражнения ЛФК можно применить на постельном режиме?

ЗАДАЧА №4

Пациенту 14 лет с диагнозом: пояснично-крестцовый остеохондроз в подостром периоде назначен комплекс ЛГ. Физические упражнения проводят в исходных положениях: сидя, стоя.

1. Правильно ли подобраны исходные положения для проведения лечебной гимнастики у данного пациента?
2. Дайте рекомендации по подбору исходных положений в данной ситуации.
3. Каковы критерии выбора исходных положений в данном случае?

*Кейс - задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Их используют для оценки клинического мышления студента, его теоретических и практических знаний в будущей профессиональной деятельности. В зависимости от вида занятия их можно применять на начальном, текущем и заключительном этапах изучаемой темы.

Контрольная работа

Вопросы к контрольной работе №1 (собеседование)

1. Понятие о реабилитации. Ее задачи.
2. Виды реабилитации. Их характеристика.
3. Принципы медицинской реабилитации. Их характеристика.
4. Этапы медицинской реабилитации. Их характеристика.
5. Средства реабилитации. Их характеристика.
6. Уровни реабилитационного процесса. Их характеристика.
7. Реабилитационная стратегия. Понятие. Ее элементы.
8. Критерии отбора пациентов и принципы формирования реабилитационной программы.
9. Базовый алгоритм реабилитационной программы.
10. Методы диагностики в процессе реабилитации.
11. Реабилитационная технология. Стадии.

12. Исследование и оценка физического развития.
13. Методы исследования физического развития.
14. Методы оценки физического развития.
15. Исследование и оценка функционального состояния.
16. Дыхательные пробы.
17. Пробы для оценки функционального состояния вегетативной нервной системы.
18. Пробы с физической нагрузкой.
19. Врачебный контроль в процессе выполнения физических нагрузок.
20. Классические методы врачебно-педагогических наблюдений.
21. Физиотерапия. Понятие. Классификация лечебных физических факторов
22. Механизм действия естественных и преформированных физических факторов на организм человека.
23. Общие принципы применения лечебных физических факторов.
24. Основные методики физиотерапии.
25. Понятие о физиотерапевтических методах.
26. Совместимость различных физиотерапевтических процедур.
27. Гальванизация. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
28. Лекарственный электрофорез. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
29. Электросон. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
30. Короткоимпульсная электроаналгезия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
31. Диадинамотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
32. Амплипульстерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.

33. Электростимуляция. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения
34. Местная дарсонвализация. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
35. Ультравысокочастотная терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
36. Магнитотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
37. Ультразвуковая терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
38. Ультрафиолетовое облучение. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
39. Парафинолечение. Озокеритолечение. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
40. Пелоидотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания.
41. Бальнеотерапия. Общая характеристика метода.
42. Баротерапия. Общая характеристика метода.
43. Общая характеристика метода ЛФК.
44. Клинико-физиологическое обоснование лечебного применения ФУ.
45. Средства ЛФК. ФУ: классификация.
46. Энергетическая характеристика ФУ.
47. Формы ЛФК. Периоды ЛФК
48. Двигательные режимы. Характеристика.
49. Схемы занятий лечебной гимнастикой.
50. Оценка воздействия и эффективности ЛФК.
51. Дозировка физической нагрузки в ЛФК.
52. Массаж. Виды массажа. Методы лечебного массажа.
53. Показания и противопоказания к применению массажа.

54. Дозирование массажа. Факторы, влияющие на дозирование процедур массажа.
55. Физиологическое влияние массажа на организм.
56. Сочетание массажа с другими видами лечения.
57. Лечебный массаж. Основные приемы массажа. Физиологическое действие на организм приемов массажа.
58. Методические особенности при проведении лечебного массажа.
59. Роль психологических факторов в медико-социальной реабилитации. Их характеристика.
60. Виды психотерапии. Характеристика. Противопоказания к проведению курса психотерапии.
61. Рациональная Суггестивная психотерапия. Метод прогрессивной мышечной релаксации. Характеристика.
62. Аутогенная тренировка. Характеристика.

Контрольная работа № 2 (собеседование)

1. Осанка. Признаки нормальной осанки.
2. Факторы, определяющие осанку человека.
3. Дефекты осанки. Причины.
4. Виды, дефектов осанки характеристика.
5. Профилактика патологической осанки.
6. ЛФК при лечении дефектов осанки. Задачи. Средства.
7. Массаж при нарушениях осанки.
8. Сколиоз. Классификация.
9. Факторы, обуславливающие прогрессирование сколиоза.
10. Факторы, помогающие распознать прогрессирующие формы искривления позвоночника.
11. Клинико-рентгенологические методы исследования позвоночника.
12. Консервативное лечение сколиоза.
13. Ортопедические мероприятия при сколиозе.

14. ЛФК при сколиозе.
15. Лечебное плавание при сколиозе.
16. Массаж при сколиозе.
17. Физиотерапия при сколиозе.
18. Клинико-физиологическое обоснование применения средств реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
19. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой систем.
20. Основы методики занятий физическими упражнениями при лечении и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.
21. Диспансерно-поликлинический этап реабилитации больных с ИМ.
22. Медицинская реабилитация при артериальной гипертензии.
23. Клинико-физиологическое обоснование применения средств реабилитации при заболеваниях органов дыхания.
24. Дыхательные упражнения при патологии органов дыхания
25. Физические упражнения при патологии органов дыхания.
26. Общие задачи ЛФК. Характеристика двигательных режимов при патологии органов дыхания
27. Массаж при патологии органов дыхания.
28. Физиотерапия при патологии органов дыхания.
29. Психотерапия при патологии органов дыхания.
30. Диетотерапия при патологии органов дыхания.
31. Санаторно-курортное лечение при патологии органов дыхания.
32. Оценка эффективности реабилитации при патологии органов дыхания.
33. Медицинская реабилитация при острой пневмонии.
34. Медицинская реабилитация при бронхиальной астме.
35. Медицинская реабилитация при хроническом обструктивном бронхите.

*Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по разделу. На проведение контрольной работы отводится 45 минут. Контрольная работа проводится в виде устного опроса студентов. С вопросами, предлагаемыми для контрольной работы студенты имеют возможность ознакомиться заранее на образовательном портале ПГУ.

Темы для рефератов, докладов и презентаций

Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации

1. Исторические аспекты развития медицинской реабилитации
2. Методы определения реабилитационного потенциала
3. Международная классификация нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности

Раздел 2. Общая характеристика средств медицинской реабилитации в педиатрии

1. Использование естественных факторов природы в медицинской реабилитации.
2. Использование аутогенной тренировки в медицинской реабилитации.
3. Использование тренажеров в медицинской реабилитации.
4. Ароматерапия в педиатрии
5. Санаторно-курортное лечение детей

Раздел 3. Частная медицинская реабилитация.

1. Гидрокинезотерапия при нарушениях осанки и сколиозах.
2. Профилактика нарушений осанки.
3. Применение тренажеров для коррекции нарушений осанки.
4. Роль иппотерапии в лечении сколиоза.
5. Физиолечение при нарушениях осанки и сколиозах.
6. Подвижные игры детей при нарушениях осанки
7. Климатотерапия при патологии дыхательной системы
8. Нетрадиционные методы реабилитации детей с бронхиальной астмой
9. Подвижные игры детей при патологии органов дыхания
10. Нетрадиционные методы реабилитации детей с патологией органов пищеварения

11. Подвижные игры детей при патологии пищеварительной системы
12. Нетрадиционные методы реабилитации детей с патологией периферической нервной системы
13. Подвижные игры детей при патологии органов ЦНС

* Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном или электронном виде полученных результатов теоретического или практического анализа определенной научной темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.
Результаты самостоятельной работы студентов могут быть представлены и оценены как аудиторно, так и вне-аудиторно.

Тесты

1. Как правило, мультидисциплинарную реабилитационную бригаду возглавляет:

- а) лечащий врач, прошедший специальную подготовку
- б) психотерапевт
- в) кинезотерапевт
- г) социальный работник

2. К методам исследования функционального состояния ЦНС относятся:

- а) электроэнцефалография
- б) спирографии
- в) пневмотахография
- г) пневмографии

3. Факторы, определяющие осанку человека:

- а) форма позвоночника
- б) положение головы
- в) угол наклона таза
- г) все ответы верны

4. Грудной кифоз начинает формироваться:

- а) к 6 месяцам
- б) к 9-10 месяцу
- в) к 3 месяцам
- г) в 7 лет

5. Функциональные пробы позволяют оценить:

- а) устойчивость организма
- б) уровень функциональных возможностей
- в) оценить биологический возраст
- г) физическое развития

6. К нормальному типу реакций на физическую нагрузку относятся:

- а) нормотонический тип
- б) тонический тип
- в) гипертонический тип
- г) ступенчатый тип

7. Бронхиальная проходимость исследуется:

- а) реовазографией
- б) спирометрией
- в) оксигемометрией
- г) рентгенографией

8. Методом спирографии можно определить:

- а) ригидность сосудистой стенки
- б) величину тонуса мышц
- в) пульсовую волну
- г) максимальную вентиляцию легких

9. К методам исследования функционального состояния ЦНС относятся:

- д) электроэнцефалография
- е) спирографии
- ж) пневмотонометрии
- з) пневмографии

10. Наиболее рациональным типом реакции сердечно - сосудистой системы на функциональную пробу с физической нагрузкой является:

- а) нормотонический
- б) дистонический
- в) гипертонический
- г) волнообразный

*Тесты примерные, которые могут быть использованы для оценки знаний студентов по предмету.

ЗАЧЕТ (письменно)

Вопросы к зачету

1. Понятие о реабилитации. Ее задачи.
2. Принципы, этапы и средства реабилитации.
3. Характеристика уровней реабилитационного процесса.
4. Реабилитационная стратегия. Понятие. Ее элементы.
5. Критерии отбора пациентов и принципы формирования реабилитационной программы.
6. Базовый алгоритм реабилитационной программы.
7. Методы диагностики в процессе реабилитации.
8. Гальванизация. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
9. Лекарственный электрофорез, Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.

10. Электросон, Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
11. Электростимуляция, Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
12. Ультравысокочастотная терапия, Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
13. Магнитотерапия, Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
14. Ультразвуковая терапия, Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
15. Ультрафиолетовое облучение. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
16. Пелоидотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания.
17. Минеральные питьевые воды. Понятие. Классификация. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
18. Общая характеристика метода ЛФК. Показания и противопоказания к ЛФК.
19. Средства ЛФК. Классификация физических упражнений.
20. Формы ЛФК. Методика проведения. Схемы занятий лечебной гимнастикой.
21. Дозировка физической нагрузки. Факторы, определяющие нагрузку.
22. Периоды ЛФК. Их характеристика.
23. Двигательные режимы. Их характеристика.
24. Оценка воздействия и эффективности ЛФК в комплексном лечении.
25. Трудотерапия (эрготерапия) и ее характеристика.
26. Осанка. Факторы, определяющие осанку человека.
27. Признаки нормальной осанки. Особенности осанки в различные возрастные периоды.
28. Дефекты осанки. Причины. Виды дефектов осанки.
29. Нарушения осанки с уменьшением физиологических изгибов позвоночника. Их характеристика

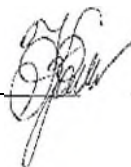
30. Задачи, средства, особенности методики ЛФК при лечении дефектов осанки
31. Гидрокинезотерапия при нарушениях осанки
32. Сколиоз. Причины. Классификация. Клиническая характеристика типов сколиоза.
33. Методы диагностики сколиоза.
34. Факторы, помогающие распознать прогрессирующие формы искривления позвоночника.
35. Методы лечения сколиоза.
36. ЛФК при сколиозе: задачи и средства. Схема построения занятий ЛФК при сколиозе.
37. Лечебное плавание при сколиозе.
38. Задачи и принципы реабилитации пульмонологических больных.
39. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
40. Средства ЛФК на стационарном этапе восстановительного лечения пульмонологических больных.
41. Характеристика двигательных режимов при патологии органов дыхания.
42. Клинико-физиологическое обоснование применения средств медицинской реабилитации при бронхиальной астме.
43. Бронхиальная астма. Средства медицинской реабилитации.
44. Бронхиальная астма. Массаж и физиотерапия.
45. Бронхиальная астма. Особенности занятий ЛФК.
46. «Звуковая» гимнастика при бронхиальной астме.
47. Дренажная гимнастика и постуральный дренаж при гнойных заболеваниях легких.
48. Степени двигательных возможностей на поликлиническом (санаторном) этапе восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания.
49. Медицинская реабилитация при бронхитах (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе).

50. Медицинская реабилитация при пневмонии (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе).

51. Медицинская реабилитация при ДЦП (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе).

*Зачет проходит в виде письменного опроса. В таком случае студентам предлагаются вопросы из предложенного перечня, с которым они имеют возможность ознакомиться предварительно на образовательном портале ПГУ.

Составитель _____



/К.Р. Федорук, доцент
«___» _____ 2024г.