

Александровск-Сахалинский колледж (филиал)
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Сахалинский государственный университет»



УТВЕРЖДАЮ:

Директор колледжа

Л.С.Салтынская

« 02 » 06 20 15 г.

**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
ОП.11 «МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ БЕЗОПАСНОСТИ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

Специальность: 20.02.04 «Пожарная безопасность»

Квалификация: техник

Форма обучения: очная

Комплект контрольно-оценочных средств по **обще профессиональной дисциплине ОП.11 «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности»** программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности **20.02.04 «Пожарная безопасность»** разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования (приказ Минобрнауки РФ от «18» апреля 2014 г. № 354) и рабочей программы **обще профессиональной дисциплины ОП.11 «Медико-биологические основы безопасности жизнедеятельности»**.

Разработчик:

Долбнёва Т.В, преподаватель АСК(ф) СахГУ

Комплект контрольно-оценочных средств рассмотрен на заседании ЦК психолого-педагогических дисциплин

Протокол № 8 от 28 апреля 2015 г.
Председатель Томина С.И.

Рекомендована научно-методическим советом АСК(ф)СахГУ

Протокол № 4 от 02.06 2015 г.

Общие положения

Результатом освоения учебной дисциплины являются освоенные умения и усвоенные знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Формой аттестации по учебной дисциплине являются:

3 семестр - дифференцированный зачет.

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

1.1. Освоенные умения:

У.1. устанавливать связь между экологическими факторами, складывающимися в конкретной обстановке, и состоянием здоровья, применять полученные знания для оказания помощи пострадавшим;

У.2. оказывать помощь пострадавшим, получившим травмы или находящимся в терминальных состояниях.

1.2. Усвоенные знания

З.1. характеристика поражающих факторов, механизм воздействия на организм человека высоких и низких температур, повышенного и пониженного давления воздуха, предельные значения опасных факторов влияющих на организм человека;

З.2. особенности выполнения работ, связанных с физическими нагрузками, в условиях воздействия опасных факторов;

З.3, признаки травм и терминальных состояний;

З.4. способы оказания помощи пострадавшим.

1.3. Формируемые компетентности

Общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы решения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, людьми, находящимися в зонах пожара.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Профессиональные компетенции:

1. Организация службы пожаротушения и проведение работ по тушению пожаров и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

ПК 1.1. Организовывать несение службы и выезд по тревоге дежурного караула пожарной части.

ПК 1.2. Проводить подготовку личного состава к действиям по тушению пожаров.

ПК 1.3. Организовывать действия по тушению пожаров.

ПК 1.4. Организовывать проведение аварийно-спасательных работ.

2. Осуществление государственных мер в области обеспечения пожарной безопасности.

ПК 2.1. Осуществлять проверки противопожарного состояния промышленных, сельскохозяйственных объектов, зданий и сооружений различного назначения.

ПК 2.2. Разрабатывать мероприятия, обеспечивающие пожарную безопасность зданий, сооружений, технологических установок и производств.

ПК 2.3. Проводить правоприменительную деятельность по пресечению нарушений требований пожарной безопасности при эксплуатации объектов, зданий и сооружений.

ПК 2.4. Проводить противопожарную пропаганду и обучать граждан, персонал объектов правилам пожарной безопасности.

3. Ремонт и обслуживание технических средств, используемых для предупреждения, тушения пожаров и проведения аварийно-спасательных работ.

ПК 3.1. Организовывать регламентное обслуживание пожарно-технического вооружения, аварийно-спасательного оборудования и техники.

ПК 3.2. Организовывать ремонт технических средств.

ПК 3.3. Организовывать консервацию и хранение технических и автотранспортных средств.

2. Распределение оценочных средств по элементам знаний, умений и компетенциями текущего контроля и промежуточной аттестации

№ п/п	Раздел дисциплины	Коды оцениваемых знаний	Коды оцениваемых умений	Коды формируемых ПК, ОК	Формы текущего контроля успеваемости. Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
	Введение				Словарный диктант
1.	Раздел 1. Основы организации медицинской помощи при Ч.С.	З.1; З.2; З.3; З.4.	У.1; У.2.	ОК.2; ОК.3; ОК.4; ОК.6.	Защита презентации.
2.	Раздел 2. Хирургическая помощь в Ч.С.	З.1; З.2; З.3;	У.1; У.2; У.3; У.4;	ОК.3. ОК.6.	Письменная контрольная работа
3.	Раздел 3. Терапевтическая помощь в Ч.С.	З.1; З.2; З.3; З.4; З.5; З.6		ОК.10. ПК.1.1; ПК.1.4.	Защита презентации.
4.	Промежуточная аттестация	З.1; З.2; З.3; З.4.	У.1; У.2; У.3; У.4.	ОК.2; О.К.3; О.К.4; О.К.6; П.К.1.1; П.К.1.4.	Практическое задание и теоретический опрос

3. Формы и содержание текущего контроля и оценивания по дисциплине

3.1. Введение

Проверяемые результаты обучения:

Форма проверки: словарный диктант

Условия контроля:

Содержание текущего контроля:

Тема: Терминология курса.

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1) Безопасность; | 6) В.С.М.К. |
| 2) Жизнедеятельность; | 7) В.О.З. |
| 3) Опасность; | 8) Катастрофа; |
| 4) Деятельность; | 9) Х.О.О. |
| 5) А.Х.О.В. | 10) Техногенная катастрофа; |

Литература:

1. Айзман Р.И. Основы безопасности жизнедеятельности. Новосибирск, 2009. 247 с.
2. Варющенко С.Б. Безопасность жизнедеятельности. М.: Академия, 2011. 320 с.
3. Сапронов Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности. М.: Академия, 2014. 336 с.

3.2. Раздел 1. Основы организации медицинской помощи при Ч.С.

Проверяемые результаты обучения: знания – 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; умения – У.1; У.2. общие компетенции – ОК.3, ОК.4; О.К.6; О.К.2.

Форма проверки:

Условия контроля: выполняется после изучения раздела 1 в аудитории.

Время выполнения: 1 час 20 минут.

Содержание текущего контроля: письменная контрольная работа

1 вариант

- 1) Охарактеризовать В.С.М.К.
- 2) Факторы влияющие на организацию медицинского обеспечения при Ч.С.
- 3) Безвозвратные потери – это....
- 4) Группы раненых и больных при эвакуации.

2 вариант

- 1) Охарактеризовать медико-тактическую характеристику Ч.С.
- 2) Особенности аварий и катастроф, возникающие на Х.О.О.
- 3) Санитарные потери – это.....
- 4) Виды медицинской помощи при Ч.С.

Литература:

1. Айзман. Р.И. Основы безопасности жизнедеятельности. Новосибирск, 2009. 247 с.
2. Сапронов. Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности. М.: Академия, 2004. 320 с.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» – ставится, ответы на все вопросы контрольной работы полные, обстоятельные, аргументированные. Высказываемые положения подтверждены конкретными примерами; сделаны полные аргументированные выводы.

Оценка «хорошо» – ставится если даны ответы на все вопросы контрольной работы, раскрыты определения и понятия. Нет подтверждения теоретических положений практическими примерами. Выводы не достаточно доказательны.

Оценка «удовлетворительно» – ставится, если ответы на все вопросы недостаточно полные и аргументированные; или выполнено 50% заданий контрольной работы. Нет достаточного количества примеров, позволяющих судить об освоении профессиональных компетенций на должном уровне. Выводов нет или они не достаточно обоснованы.

Оценка «неудовлетворительно» – ставится, если вопросы контрольной работы не раскрыты.

3.3. Раздел 2. Хирургическая помощь в Ч.С.

Проверяемые результаты обучения: знания – 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 3.5, 3.6; общие компетенции – ОК.01; профессиональные компетенции – ПК.1.1, ПК.1.4.

Форма проверки: тесты и практическое задание.

Условия контроля:

Время выполнения: 2 часа 40 минут.

Содержание текущего контроля:

1. Выбрать один вариант ответа

Что означает В.С.М.К:

- а) Всеобщая служба медицины катастроф
- б) Всемирная служба медицины катастроф
- в) Всероссийская служба медицины катастроф

2. Выбрать один вариант ответа

Санитарные потери это:

- а) убитые, умершие, пропавшие без вести.
- б) пораженные, раненые и больные.
- в) пораженные, пропавшие без вести.

3. Выбрать один вариант ответа

Средства индивидуальной защиты:

- а) предназначены для защиты от попадания внутрь организма, на кожные покровы и на одежду любой вредной примеси.
- б) предназначены только для защиты органов дыхания
- в) предназначены для защиты тела человека

4. Выбрать один вариант ответа

Под медико-тактической характеристикой Ч.С понимают:

- а) централизованную государственную систему, по ликвидации последствий Ч.С.
- б) Всероссийскую службу по ликвидации последствий Ч.С.
- в) выявление в очагах катастроф, аварий и стихийных бедствий факторов, влияющих на организацию медицинского обеспечения по ликвидации последствий.

5. Выбрать один вариант ответа

Что означает А.Х.О.В:

- а) аварийно - химически опасные вещества
- б) аварийно – хозяйственные отравляющие вещества
- в) аварийно – химически отравляющие вещества

6. Выбрать один вариант ответа

Химическая защита это:

- а) комплекс организационных и инженерно – технических мероприятий по предотвращению Ч.С и уменьшению их масштабов.
- б) комплекс организационных, инженерно – технических и специальных мероприятий, направленных на предупреждение воздействия ионизирующих излучений
- в) комплекс организационных, инженерно – технических и специальных мероприятий, направленных на предупреждение и максимальное снижение воздействия А.Х.О.В. на людей и окружающую среду.

7. Выбрать один вариант ответа

Раной называют:

- а) повреждение тканей, при котором обязательным элементом является нарушение кожного покрова.
- б) повреждение, в результате воздействия на человека факторов внешней среды, нарушение целостности или функций органов.
- в) повреждения, вызванные действием высокой температур.

8. Выбрать один вариант ответа

Для защиты от аммиака ватно-марлевую повязку надо смочить:

- а) 5%-ным раствором лимонной кислоты;
- б) 2%-ным раствором нашатырного спирта;
- в) 2%-ным раствором питьевой соды;
- г) алкоголем любой крепости.

9. Выбрать один вариант ответа

Ожоги подразделяются на:

- а) 4 степени;
- б) 2 степени;
- в) 3 степени;
- г) не подразделяются

10. Выбрать один вариант ответа

Хлор проникает в организм через.....

- а) органы дыхания;
- б) кожу;
- в) кровь;

11. Выбрать один вариант ответа

Как называется первая степень ожога:

- а) эритема; б) эпителий; в) эритема; г) эритема

12. Выбрать один вариант ответа

Комплекс мероприятий по организованному вывозу (выводу) населения из зон прогнозируемых или возникших ЧС:

- а) дезинфекция; б) эксплуатация; в) эвакуация.

13. Выбрать один вариант ответа

Ушиб – это:

- а) повреждение суставов, при которых происходит стойкое смещение соприкасающихся в полости сустава костей.

- б) повреждение мягких тканей, возникающие при ударе тупым предметом.

- в) разрывы связок сустава.

14. Выбрать один вариант ответа

Травмы вызываются воздействием химически активных веществ называются:

- а) химические; в) бактериальные;

- б) радиоактивные; г) физические.

15. Выбрать один вариант ответа

Сколько существует клинических форм С.Д.С:

- а) 3 формы; б) 5 форм; в) 6 форм; г) 4 формы

16. Выбрать один вариант ответа

Основной путь поступления аммиака в организм:

- а) кожу; б) органы дыхания; в) кровь

17. Выбрать один вариант ответа

При какой стадии ожога начинают появляться пузыри:

- а) 4 стадия; б) 1 стадия; в) 3 стадия; г) 2 стадия.

18. Выбрать один вариант ответа

Раны возникающие от удара тяжелым острым предметом – топором, лопатой:

- а) колотые; б) резаные; в) рваные; г) рубленые.

19. Выбрать один вариант ответа

При радиационной аварии для щитовидной железы человека наиболее опасен:

- а) стронций; б) цезий; в) йод г) плутоний.

20. Выбрать один вариант ответа

Какие раны характеризуются наличием длинного и узкого раневого канала:

- а) колотые; б) рваные; в) огнестрельные; г) рубленые;

21. Выбрать один вариант ответа

В каком положении нужно транспортировать пострадавших при ударе электрического тока:

- а) полусидя; б) сидя; в) полулежа г) лежа.

22. Выбрать один вариант ответа

Период длительности клинической смерти у человека:

- а) 3-4 мин.; б) до 10 мин.; в) 5-7 мин.

23. Выбрать один вариант ответа

На сколько периодов подразделяется течение СДС:

- а) 4 периода; б) 3 периода; в) 2 периода.

24. Выбрать один вариант ответа

Самая легкая степень ожога:

- а) 1 степень; б) 3 А степень; в) 2 степень.

25. Выбрать один вариант ответа

При остановке артериального кровотечения жгут накладывается:

- а) на рану; б) ниже раны; в) выше раны.

26. Выбрать один вариант ответа

Пораженные, раненые и на больные, потерявшие трудоспособность на срок не менее одних суток...

- | | |
|-----------------------|------------------|
| а) общие потери; | в) безвозвратные |
| б) санитарные потери; | потери. |

27. Выбрать один вариант ответа

Транспортировка пострадавшего с тяжелой травмой головы осуществляется в положении:

- | | | |
|----------|--------------|----------|
| а) лежа; | б) полулежа; | в) сидя. |
|----------|--------------|----------|

28. Выбрать один вариант ответа

Переломы костей бывают.....

- | | | |
|--------------|------------|----------------|
| а) открытые; | б) крытые; | в) полукрытые. |
|--------------|------------|----------------|

29. Выбрать один вариант ответа

Противогазы бывают.....

- | | | |
|-----------------|-----------------|--------------|
| а) кислородные; | б) изолирующие; | в) защитные. |
|-----------------|-----------------|--------------|

30. Выбрать один вариант ответа

При синдроме длительного сдавливания в первую очередь нарушается работа:

- | | | |
|------------|---------------|-----------|
| а) печени; | б) селезенки; | в) почек. |
|------------|---------------|-----------|

2. Практическое задание:

- наложить шину на лучезапястный сустав;
- наложить шину на локтевой сустав;
- наложить повязку на плечевой сустав;
- наложить повязку на кисть;
- наложить повязку на голову;
- наложить повязку на коленный сустав;
- наложить повязку на локтевой сустав.

Критерии оценки теста:

85 – 100 % правильных ответов	отлично
70 – 84 % правильных ответов	хорошо
52 – 69% правильных ответов	удовлетворительно
0 – 51 % правильных ответов	неудовлетворительно

3.4. Раздел 3. Терапевтическая помощь в Ч.С.

Проверяемые результаты обучения: знания – 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 3.5, 3.6; умения – общие компетенции – ОК.10; профессиональные компетенции – ПК.1.1, ПК.1.4.

Форма проверки: теоретический опрос.

Условия контроля:

Время выполнения: 1 час 20 минут.

Содержание текущего контроля:

Вопросы:

- 1) Острое отравление угарным газом.
- 2) Отравления кислотами и щелочами.
- 3) Острое отравление угарным газом.
- 4) Острое отравление хлором.
- 5) Острое отравление аммиаком.
- 6) Основные методы дезактивации.
- 7) Средства индивидуальной защиты и способы ликвидации радиоактивных загрязнений.
- 8) Лучевые поражения человека при общем внешнем облучении.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «отлично» – ставится если, студент демонстрирует глубокие знания в объеме вопроса, свободное владение терминологией, теоретическим материалом, ориентируется в основных дискуссионных проблемах темы, владеет навыком анализа и обобщения материала, свободно, грамотно и интересно излагает информацию. Высказываемые положения подтверждены конкретными примерами; сделаны полные аргументированные выводы.

Оценка «хорошо» ставится если – студент уверенно демонстрирует знания в объеме вопроса, допуская незначительные фактические ошибки, владеет навыком анализа и обобщения материала, свободно излагает информацию, допуская незначительные речевые ошибки. Нет подтверждения теоретических положений практическими примерами. Выводы не достаточно доказательны.

Оценка «удовлетворительно» – ставится, если студент демонстрирует недостаточность знаний, допуская фактические ошибки, слабо владеет терминологией, затрудняется сделать вывод и ответить на вопросы, материал излагает с опорой на конспект, допуская речевые ошибки

Нет достаточного количества примеров, позволяющих судить об освоении профессиональных компетенций на должном уровне.

Оценка «неудовлетворительно» – ставится, если студент демонстрирует непонимание сущности рассматриваемой проблемы, допускает грубые фактические и речевые ошибки, не в состоянии сделать вывод и ответить на вопросы.

Литература:

1. Варющенко С.Б. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. М.: Академия, 2011. 320 с.
2. Киров. М.С. Как помочь при травматическом шоке// Основы безопасности жизнедеятельности. 2014. № 7-8. С. 81-83.
3. Сапронов Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности. М.: Академия, 2014. 336 с.
- 4) Хван Т.А. Основы безопасности жизнедеятельности. Ростов н/Д: Феникс, 2000. 384 с.

4. Формы и содержание промежуточной аттестации по дисциплине

«Медико-биологические основы БЖД»

3 семестр

Форма контроля: дифференцированный зачет

Время выполнения: 1 час 20 минут

Содержание аттестации: теоретический опрос.

1. Аммиак. Общая характеристика вещества. Признаки отравления. Неотложная помощь.
2. Хлор. Общая характеристика вещества. Признаки отравления. Неотложная помощь.
3. Угарный газ. Общая характеристика вещества. Признаки отравления. Неотложная помощь.
4. Хлорорганические соединения. Общая характеристика. Признаки отравления. Неотложная помощь.
5. Кислоты, щелочи. Общая характеристика. Признаки отравления. Неотложная помощь.
6. Фосфорорганические соединения. Общая характеристика. Признаки отравления. Неотложная помощь.
7. Система организма человека, предназначение для восприятия факторов внешней среды: зрение, слух, обоняние, вкус, осязание, кожа. Механизм восприятия.
8. Раскрыть понятия иммунитет, гомеостаз.
9. Всероссийская служба медицины катастроф. Определение. Основные ее задачи.
10. Медико-тактическая характеристика ЧС мирного времени.
11. Общие потери при ЧС среди населения. Безвозвратные потери. Санитарные потери.
12. Виды медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
13. Травма. Осложнения травм. Травматический шок. Доврачебная помощь.
14. Раны. Виды ран. Осложнения ран. Заживление. Обработка ран.
15. Кровотечение. Виды кровотечений. Доврачебная помощь при кровотечении.
16. Профилактика инфекции ран. Антисептики и асептики. Гнойные осложнения ран.
17. Закрытые повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы связок, вывихи. Признаки. Доврачебная помощь.
18. Синдром длительного сдавливания. Патологический процесс – его развитие. Доврачебная помощь.
19. Асептики и антисептики. Обработка ран.
20. Термические ожоги. Осложнения в организме человека при ожогах. Доврачебная помощь.
21. Химические ожоги. Осложнения. Доврачебная помощь.
22. Отморожения. Причины, признаки отморожений. Доврачебная помощь. Профилактика отморожений.
23. Терминальные состояния. Клиническая смерть. Доврачебная помощь.
24. Переломы костей. Признаки. Транспортная иммобилизация.
25. Перелом позвоночника. Признаки. Транспортная иммобилизация.
26. Перелом тазобедренной кости. Признаки. Транспортная иммобилизация.
27. Электротравмы. Местные электротравмы. Общие электротравмы. Доврачебная помощь.
28. Повреждения головы: сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга, сдавливание головного мозга. Симптомы. Доврачебная помощь.
29. Повреждение груди. Закрытые повреждения. Ранения груди. Пневмоторакс – открытый, закрытый, клапанный. Доврачебная помощь.
30. Повреждение живота. Паренхиматозные органы. Полые органы. Перитонит. Ушибы, разрывы внутренних органов живота. Доврачебная помощь.

Критерии оценки

Оценка «отлично» – ставится если, студент демонстрирует глубокие знания в объеме вопроса, свободное владение терминологией, теоретическим материалом, ориентируется в основных дискуссионных проблемах темы, владеет навыком анализа и обобщения материала, свободно, грамотно и интересно излагает информацию. Высказываемые

положения подтверждены конкретными примерами; сделаны полные аргументированные выводы.

Оценка «хорошо» ставится если – студент уверенно демонстрирует знания в объеме вопроса, допуская незначительные фактические ошибки, владеет навыком анализа и обобщения материала, свободно излагает информацию, допуская незначительные речевые ошибки. Нет подтверждения теоретических положений практическими примерами. Выводы не достаточно доказательны.

Оценка «удовлетворительно» – ставится, если студент демонстрирует недостаточность знаний, допуская фактические ошибки, слабо владеет терминологией, затрудняется сделать вывод и ответить на вопросы, материал излагает с опорой на конспект, допуская речевые ошибки

Нет достаточного количества примеров, позволяющих судить об освоении профессиональных компетенций на должном уровне.

Оценка «неудовлетворительно» – ставится, если студент демонстрирует непонимание сущности рассматриваемой проблемы, допускает грубые фактические и речевые ошибки, не в состоянии сделать вывод и ответить на вопросы.

Литература:

1. Варющенко С.Б. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. М.: Академия, 2011. 320 с.
2. Киров. М.С. Как помочь при травматическом шоке// Основы безопасности жизнедеятельности. 2014. № 7-8. С. 81-83.
3. Сапронов Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности. М.: Академия, 2014. 336 с.
4. Хван Т.А. Основы безопасности жизнедеятельности. Ростов н/Д: Феникс, 2000. 384 с.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнения и изменения к комплекту контрольно-оценочных средств по
обще профессиональной дисциплины ОП.11 «Медико-биологические основы
безопасности жизнедеятельности».

Учебный год	Дополнения и изменения, внесённые в КОС	Протокол ЦК
2014-15		
2015-16		
2016-17		