

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«САХАЛИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ



**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ОП.18 ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА**

**Укрупненная группа: 20.00.00 Техносферная безопасность и природообустройство
Специальность: 20.02.04 Пожарная безопасность
(базовый уровень подготовки)**

**Квалификация: техник
Форма обучения: очная**

г. Южно-Сахалинск
2025г.

Комплект контрольно-оценочных средств дисциплины **ОП.18. Экстремальная медицина** разработан в соответствии с ФГОС СПО по специальности **20.02.04 Пожарная безопасность**, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2014 г. № 354 и рабочей программы ОП.18. Экстремальная медицина

Разработчик: Шанарова Ю.Ю., ПТК СахГУ

Рассмотрена и рекомендована на заседании ПЦК
общетехнических дисциплин
на основании:

1. Соответствия стандарту да (да, нет)
2. Соответствия учебному плану ПК да (да, нет)
3. Соответствия требованиям к оформлению да (да, нет)

Протокол № 8 от «16» 04 2025г.

Председатель ПЦК

Шадрина О.И. Шадрина

Утверждена научно-методическим советом ПТК СахГУ

Протокол № 7 от «19» 05 2025г.

Председатель НМС

Ермолаева Е.Н. Ермолаева

Общие положения

Результатом освоения дисциплины **ОП.18. Экстремальная медицина** являются освоенные умения и усвоенные знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Формой аттестации является:

7 семестр – дифференцированный зачёт

1. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

1.1. Освоенные умения:

У.1. Руководить боевыми действиями караула при тушении пожаров и проведении связанных с ними первоочередных аварийно-спасательных работ.

У.2. Оказывать специальную медицинскую помощь в экстремальных ситуациях;

У.3. Проводить медицинскую сортировку пострадавших;

У.4. Оказывать медицинскую помощь;

У.5. Эвакуировать из очага пожара.

1.2. Усвоенные знания

З.1. Методы и способы обеспечения безопасности людей при пожарах и авариях, оказание первой доврачебной 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.

Профессиональные компетенции:

ПК 1.4. Организовывать проведение аварийно-спасательных работ.

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

Семестр	Раздел дисциплины	Коды оцениваемых знаний	Коды оцениваемых умений	Коды формируемых ПК, ОК	Формы текущего контроля успеваемости. Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
7 семестр	Раздел 1. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС	З.1	У.1; У.2;	ОК.1-3	Фронтальный опрос Составление схем, диаграмм; Практические задания
	Раздел 2. Хирургическая помощь в ЧС	З.1;	У.1; У.2; У.3; У.4; У.5;	ОК.1-3	Фронтальный опрос Составление схем, диаграмм;

					Практические задания
	Промежуточная аттестация	3.1; 3.2; 3.4	3.3;	У.1; У.2; У.3; У.4; У.5	ОК.1-3 ПК. 1.4;
					Дифференцированный зачёт

3. Формы и содержание текущего контроля и оценивания по дисциплине

Раздел 1. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС

Форма проверки: фронтальный опрос

Содержание текущего контроля:

1. Определение и понятие экстремальная медицина. Предмет и задачи.
2. Медицинская сортировка.
3. Виды медицинской помощи. ПМП, доврачебная, врачебная, квалификационная, специализированная помощь.
4. Медико-тактическая характеристика стихийных катастроф.
5. Основные системы организма человека.
6. Опорно-двигательная, нервная, дыхательная, пищеварительная, выделительная, сердечно-сосудистая, эндокринная системы, их строение и функции.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» – ставится, ответы на все вопросы полные, обстоятельные, аргументированные. Высказываемые положения подтверждены конкретными примерами; сделаны полные аргументированные выводы по вопросам 2 и 4.

Оценка «хорошо» – ставится, если даны ответы на все вопросы и раскрыты определения и понятия. Нет подтверждения теоретических положений практическими примерами. Выводы по вопросам 2 и 4 недостаточно доказательны.

Оценка «удовлетворительно» – ставится, если ответы на все вопросы недостаточно полные и аргументированные; или ответили 50% вопросов. Нет достаточного количества примеров, позволяющих судить об освоении профессиональных компетенций на должном уровне. Выводов по 2 и 4 вопросу нет или они недостаточно обоснованы.

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

Задание 2.

Форма проверки: практические задания

Содержание текущего контроля:

Практическая работа №1 Медицинская сортировка.

Практическая работа №2 Медико-тактическая характеристика стихийных катастроф.

Раздел 2 Оказание помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях различного происхождения

Форма проверки: практические задания

Содержание текущего контроля:

Практическая работа № 3. ПМП при ранениях.

Практическая работа № 4. Переломы. Виды и формы переломов.

Практическая работа № 5. ПМП при переломах.

Практическая работа № 6. Виды кровотечений.

Практическая работа № 7. Термические ожоги

Практическая работа № 8. Виды асфиксии.

Практическая работа № 9. Реанимационные мероприятия

Практическая работа № 10. Зачётное занятие.

Примерные критерии оценки выполнения практических заданий:

Оценка «отлично» – ставится в том случае, если действия студента характеризуются полнотой выполненных заданий. Практические навыки свидетельствуют о больших приложенных усилиях, наличия высокого уровня самоотдачи и творческого отношения к деятельности. Прослеживается стремление к самообразованию. Показано использование различных источников информации. Ответы на вопросы грамотны и осознаны, действия четки.

Оценка «хорошо» – ставится в том случае, если студент демонстрирует большую часть выполненных заданий. Не соблюдены требования к демонстрации практических действий. Ответы на вопросы больше отражают знание студентов теоретического материала раздела.

Оценка «удовлетворительно» – ставится в том случае, если студент демонстрирует половину материалов от содержания заданий. Большая часть предлагаемых форм работы и видов деятельности не соответствует требованиям. Источники информации используются фрагментарно. Ответы на вопросы вызвали затруднения.

Оценка «неудовлетворительно» – ставится в том случае, если студент не может продемонстрировать на плакатах элементарные знания строения микроорганизмов. Демонстрируется отрывочное выполнение заданий. Нет возможности определить уровень сформированности профессиональных компетенций. На вопросы по содержанию заданий ответы не даны.

4. Промежуточная аттестация – зачёт

Форма проверки: выполнение тестовых заданий

Содержание текущего контроля:

Итоговый тест

Вопрос 1. Что является главной целью управления поисково-спасательными работами при ликвидации последствий ЧС?

1. Обеспечение сохранности техники и снаряжения.
2. **Спасение пострадавших и оказание им своевременной помощи.**
3. Выполнение поставленной задачи в установленные сроки.
4. Обеспечение безопасности личного состава формирований.

Вопрос 2. На какие основные этапы подразделяются спасательные работы с целью спасения людей?

1. Разведка, разборка завала, тушение пожара.
2. **Поиск, деблокирование, оказание первой помощи, эвакуация.**
3. Оцепление, локализация, ликвидация последствий.
4. Обследование, вынос пострадавших, погрузка на транспорт.

Вопрос 3. Какие организационные задачи решает руководитель работ по результатам оценки обстановки на месте ЧС?

1. Определяет виновных в произошедшем.
2. Рассчитывает стоимость предстоящих работ.
3. **Принимает решение о способах проведения АСР и расстановке сил.**
4. Сообщает в СМИ предварительные данные.

Вопрос 4. Для чего проводится аудиоконтроль, запись и архивирование получаемой и передаваемой информации оперативным дежурным?

1. **Для последующего анализа действий и разбора ошибок.**
2. Для контроля за личными разговорами спасателей.
3. Для создания архива на случай проверки вышестоящим начальством.
4. Для трансляции в сети Интернет.

Вопрос 5. В чем заключается взаимодействие спасателей дежурной смены с другими АСФ, представителями министерств и служб в ходе ведения работ?

1. В подчинении одной из структур.

2. В согласованных действиях по времени, месту и целям для эффективного решения задач.
3. В разделении зоны ЧС на отдельные сектора.
4. В поочередном ведении работ.

Вопрос 6. Кто проводит поиск пострадавших в зоне чрезвычайной ситуации?

1. Только кинологовические расчеты.
2. Специально подготовленные спасатели (разведчики).
3. Очевидцы происшествия.
4. Сотрудники скорой медицинской помощи.

Вопрос 7. Что определяется при проведении поиска пострадавших в первую очередь?

1. Точное количество пострадавших и их материальное положение.
2. Местонахождение пострадавших, их состояние и возможность оказания помощи.
3. Причины, по которым люди оказались в завале.
4. Наличие свободных проходов к пострадавшим.

Вопрос 8. К тактическому приему кинологовического поиска в завалах относится:

1. «Челночный» (коридором).
2. «Спиралью».
3. «Веером».
4. Все вышеперечисленное.

Вопрос 9. При каких условиях осуществляется деблокирование пострадавших?

1. Только при наличии тяжелой техники.
2. Незамедлительно, сразу по прибытии к месту ЧС.
3. При наличии доступа к пострадавшему и угрозе для его жизни.
4. Только в светлое время суток.

Вопрос 10. Где и с какой целью оказывается первая медицинская помощь пострадавшим?

1. Только в машине скорой помощи, для комфорта.
2. На месте обнаружения, для устранения угрожающих жизни состояний.
3. На сортировочной площадке, для оформления документов.
4. После эвакуации из опасной зоны, для подготовки к госпитализации.

Вопрос 11. Каков оптимальный срок оказания первой помощи с момента получения травмы?

1. До 30 минут ("золотой час").
2. В течение первых суток.
3. Не имеет значения.
4. До 5-10 минут (при критических состояниях).

Вопрос 12. Каким способом осуществляется транспортировка пострадавшего с подозрением на перелом позвоночника?

1. Сидя, с опорой на спасателя.
2. Лежа на животе.
3. На жестких носилках (щите), в положении лежа на спине.
4. На мягких носилках, в позе "лягушки".

Вопрос 13. Какие поражающие факторы пожара требуют организации медицинской помощи на догоспитальном этапе?

1. Открытый огонь и высокая температура.
2. Токсичные продукты горения и термоингаляционные поражения.
3. Падающие конструкции.
4. Паника среди людей.

Вопрос 14. Установите правильную последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему с артериальным кровотечением из бедренной артерии.

Перечень действий:

1. Наложение жгута выше места ранения (через гладкий твердый предмет).
2. Проверка пульса на нижележащих артериях (отсутствие пульса подтверждает правильность наложения жгута).

3. Пальцевое прижатие артерии к кости (выше места ранения).
4. Вложение записки с указанием точного времени наложения жгута.
5. Обработка краев раны антисептиком и наложение асептической повязки (поверх жгута).

Ответ:

Правильная последовательность
3 → 1 → 2 → 5 → 4

Вопрос 15. Установите соответствие между видом поражения и способом транспортировки пострадавшего.

Вид поражения (травмы)	Способ транспортировки
А. Проникающее ранение грудной клетки	1. Транспортировка на животе (с повернутой набок головой)
Б. Перелом позвоночника (подозрение)	2. Транспортировка в положении «сидя» или «полусидя»
В. Травма живота с внутренним кровотечением	3. Транспортировка только на жестких носилках, на спине
Г. Потеря сознания (отсутствие рвотного рефлекса)	4. Транспортировка на спине с согнутыми в коленях ногами (валик под колени)
Д. Обморочное состояние (в сознании, но бледность)	5. Транспортировка с опущенным головным концом (или приподнятыми ногами)

А	Б	В	Г	Д
2	3	4	1	5

Список литературы

Основные источники:

1. Воскокнотов А.Л.. Защита населения и территорий в ЧС. Электронный учебник. М.:Издательство Юрайт, 2020. 194 с.
2. Малкина Н.В. Ликвидация медико-санитарных последствий при пожарах Огарёвские чтения: материалы науч. конференции в 3 ч. Саранск, 2017. С. 259-265.
3. Морозов Ю.М. Электронное пособие. Медицина ЧС М.: АйПиЭр, 2019.

Дополнительные источники:

1. Мельников В.Л. Работа больницы в чрезвычайной ситуации. Пенза, ПГУ. 2002. 20 с.
2. Мельников В.Л. Основные принципы и способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Пенза: ПГУ. 2002. 24 с.
3. Мельников В.Л. Медико – тактическая характеристика землетресений, аварий на пожаро – и взрывоопасных объектах. Пенза: ПГУ. 2003. 28 с.
4. Мельников В.Л. Санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Пенза: ПГУ. 2002. 20 с.
5. Резина Л.А. Первая медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций // Вестник Совета молодых учёных. 2016. №3. с. 45 49.
6. Шабанов В.Э. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с термической травмой в чрезвычайных ситуациях. М.:Юрайт, 2016.с. 219-240.

Интернет-источники:

1. <http://www.dissercat.com/content/istoriya-zemskoi-meditsiny-rossii-i-vliyanie-na->

nee-gosudarstva-i-obshchestvennosti-1864-fev

2. <http://cyberleninka.ru/article/n/istoriya-sozdaniya-i-razvitiya-spetsialnyh-formirovaniy-zdravookhraneniya>

3. <http://www.dissercat.com/content/razvitie-sistemy-zdravookhraneniya-v-orlovskoi-gubernii-vo-vtoroi-pолоvine-xix-nachale-xx-vv>

4. <http://cyberleninka.ru/article/n/sluzhba-medsiny-katastrof-element-sistemy-bezopasnosti-strany>