



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  
**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«Казанский государственный аграрный университет»**  
**(ФГБОУ ВО Казанский ГАУ)**

Институт механизации и технического сервиса  
Кафедра тракторов, автомобилей и безопасности технологических процессов

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе и  
цифровизации, доцент  
\_\_\_\_\_ А.В. Дмитриев  
« \_\_\_\_ » мая 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
**ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«Медицинская помощь в экстренных ситуациях»**  
**(Оценочные средства и методические материалы)**

приложение к рабочей программе дисциплины

Направление подготовки  
**20.03.01 Техносферная безопасность**

Направленность (профиль) подготовки  
**Пожарная и промышленная безопасность в чрезвычайных ситуациях**

Форма обучения  
**очная**

Казань – 2025

Составитель:                      ДОЦЕНТ, К.С.-Х.Н  
Должность, ученая степень, ученое звание

Макарова Ольга Ивановна  
Ф.И.О.

Оценочные средства обсуждены и одобрены на заседании кафедры тракторов, автомобилей и безопасности технологических процессов «14» апреля 2025 года (протокол № 9)

Заведующий кафедрой:  
                     д.т.н., профессор  
Должность, ученая степень, ученое звание

Хафизов Камиль Абдулхакович  
Ф.И.О.

Рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии Института механизации и технического сервиса «24» апреля 2025 года (протокол № 8)

Председатель методической комиссии:  
                     ДОЦЕНТ, К.Т.Н.  
Должность, ученая степень, ученое звание

Зиннатуллина Алсу Наилевна  
Ф.И.О.

Согласовано:  
Директор (декан)

Медведев Владимир Михайлович  
Ф.И.О.

Протокол ученого совета института № 9 от «30» апреля 2025 года

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения ОПОП по направлению подготовки 20.03.01 Техносферная безопасность, обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине «Медицинская помощь в экстренных ситуациях»:

Таблица 1.1 – Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Компетенция
ОПК-2. Способен обеспечивать безопасность человека и сохранение окружающей среды, основываясь на принципах культуры безопасности и концепции рискориентированного мышления	ОПК-2.2. Обеспечивает безопасность человека и сохранение окружающей среды	<p><b>Знать:</b> методику оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях для обеспечения безопасности человека</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях</p>

## 2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Таблица 2.1 – Показатели и критерии определения уровня сформированности компетенций (интегрированная оценка уровня сформированности компетенций)

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
ОПК-2.2. Обеспечивает безопасность человека и сохранение окружающей среды	<b>Знать:</b> методику оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях для обеспечения безопасности человека	Уровень знаний методики оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях для обеспечения безопасности человека, ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний методики оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях для обеспечения безопасности человека, допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний методики оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях для обеспечения безопасности человека, в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний методики оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях для обеспечения безопасности человека, в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
	<b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях, имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения оказывать медицинскую помощь в экстренных ситуациях, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
	<b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях,	Имеется минимальный набор навыков оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях, для решения стандартных задач с	Продемонстрированы базовые навыки оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях, при решении стандартных	Продемонстрированы навыки оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях, при решении

		имели место грубые ошибки	некоторыми недочетами	задач с некоторыми недочетами	нестандартных задач без ошибок и недочетов
--	--	------------------------------	--------------------------	----------------------------------	---

#### Описание шкалы оценивания

1. Оценка «неудовлетворительно» ставится студенту, не овладевшему ни одним из элементов компетенции, т.е. обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

2. Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», т.е. проявившему знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на экзамене, но в основном обладающему необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

3. Оценка «хорошо» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать» и «уметь», проявившему полное знание программного материала по дисциплине, освоившему основную рекомендованную литературу, обнаружившему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

4. Оценка «отлично» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявившему всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоившему основную и дополнительную литературу, обнаружившему творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

5. Оценка «зачтено» соответствует критериям оценок от «отлично» до «удовлетворительно».

6. Оценка «не зачтено» соответствует критерию оценки «неудовлетворительно».

### **3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1 Типовые контрольные задания**

ОПК-2.2. Обеспечивает безопасность человека и сохранение окружающей среды	
<b>Задания закрытого типа</b>	1. Признаки артериального кровотечения а) очень темный цвет крови б) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей в) большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего г) над раной образуется валик из вытекающей крови д) кровь пассивно стекает из раны
	2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего? а) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»

	<p>b) Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину</p> <p>c) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»</p>
	<p>3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:</p> <p>a) Предотвращение возможных осложнений</p> <p>b) Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего</p> <p>c) Правильная транспортировка пострадавшего</p>
	<p>4. Признаки венозного кровотечения</p> <p>a) кровь пассивно стекает из раны</p> <p>b) над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>c) очень темный цвет крови</p> <p>d) алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей</p>
	<p>5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?</p> <p>a) Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание</p> <p>b) Пульс, высокая температура, судороги.</p> <p>c) Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания</p>
	<p>6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?</p> <p>a) только медицинский работник</p> <p>b) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком</p> <p>c) любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков</p>
	<p>7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?</p> <p>a) Разрешено</p> <p>b) Запрещено</p> <p>c) Разрешено в случае крайней необходимости</p>
	<p>8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?</p> <p>a. Непосредственно на рану.</p> <p>b. Ниже раны на 4-6 см.</p> <p>b) Выше раны на 4-6 см.</p>
	<p>9. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:</p> <p>a) С наложения импровизированной шины</p> <p>b) С наложения жгута выше раны на месте перелома</p> <p>c) С наложения давящей повязки</p>
	<p>10. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?</p> <p>a) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.</p>

	<p>b) Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.</p> <p>c) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.</p>
	<p>11.Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?</p> <p>a) восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей</p> <p>b) применение лекарственных препаратов</p> <p>c) выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью</p> <p>d) передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи</p> <p>e) сердечно-легочная реанимация</p> <p>f)определение признаков жизни у пострадавшего ребенка</p> <p>g) придание оптимального положения телу</p> <p>h) контроль состояния и оказание психологической поддержки</p> <p>i)временная остановка наружного кровотечения</p> <p>j)оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи</p> <p>k) вызов скорой медицинской помощи</p>
	<p>12.В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?</p> <p>a) Остановка кровотечения, наложение повязки</p> <p>b) Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения</p> <p>c) Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки</p>
	<p>13.О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?</p> <p>a. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.</p> <p>b. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.</p> <p>b) 3. У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.</p>

	<p>14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?</p> <p>a) конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова</p> <p>b) голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности</p> <p>c) грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности</p>
	<p>15. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?</p> <p>a) Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги</p> <p>b) Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела</p> <p>c) Уложить пострадавшего на бок</p>
	<p>16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?</p> <p>a) при кровотечении</p> <p>b) при применении искусственного дыхания</p> <p>c) после освобождения пострадавшего от опасного фактора</p> <p>d) при повышении артериального давления</p> <p>e) при отсутствии пульса</p>
	<p>17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?</p> <p>a) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут</p> <p>b) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани</p> <p>c) вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком</p>
	<p>18. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?</p> <p>a) в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку</p> <p>b) наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться</p> <p>c) запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки</p>
	<p>19. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?</p> <p>a) На спину с вытянутыми ногами</p> <p>b) Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс</p>

	<p>c) Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой</p> <p>d) 4. На спину с подложенным под голову валиком</p>
	<p>20.Признаки обморока</p> <p>a) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах</p> <p>b) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)</p> <p>c) потеря чувствительности</p> <p>d) потеря сознания более 6 мин</p>
	<p>21.Как проверить признаки сознания у ребенка?</p> <p>a) 1. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?»</p> <p>b) 2. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз</p> <p>c) спросить у ребенка, как его зовут</p>
	<p>22.В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?</p> <p>a) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).</p> <p>b) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)</p> <p>c) Проведение НМС (непрямого массажа сердца)</p>
	<p>23.При попадании в глаза щелочного раствора:</p> <p>a) создать пострадавшему покой</p> <p>b) необходимо промыть глаза мыльным раствором</p> <p>c) необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве</p>
<p><b>Задания открытого типа</b></p>	<p>1. Первым шагом при оказании медицинской помощи в экстренной ситуации является вызов _____.</p>
	<p>2. При остановке сердца необходимо немедленно начать проведение массажа _____.</p>
	<p>3. При оказании помощи пострадавшему с ожогами, важно немедленно охладить пораженную область _____.</p>
	<p>4. Для оказания помощи при кровотечениях необходимо накладывать давящий повязку выше уровня места _____.</p>
	<p>5. При подозрении на перелом шейного позвоночника следует обеспечить пострадавшему неподвижность и вызвать _____.</p>
	<p>6. При оказании помощи пострадавшему с сильным ожогом, не следует снимать _____.</p>
	<p>7. Если человек начал задыхаться из-за закупорки дыхательных путей, необходимо применить метод искусственной _____.</p>

### 3.2 Типовые вопросы и задания

1. Какие меры безопасности следует принимать при оказании первой помощи в экстренной ситуации?
2. Какие первые действия необходимо выполнить при обнаружении человека в бессознательном состоянии?
3. Как правильно оказать помощь при сердечном приступе?
4. Какие симптомы свидетельствуют о том, что человеку нужна медицинская помощь немедленно?
5. Какие меры следует принять при кровотечении?
6. Как правильно оказать помощь при ожогах?
7. Какие меры следует принимать при отравлении?
8. Как оказать первую помощь при ушибах и переломах?
9. Как правильно остановить кровотечение из носа?
10. Какие меры следует принимать при укусах насекомых и змей?
11. Как правильно оказать помощь при астматическом приступе?
12. Какие меры следует принимать при обмороке?
13. Как правильно оказать помощь при инсульте?
14. Какие меры следует принимать при эпилептическом приступе?
15. Как правильно оказать помощь при тепловом ударе?
16. Какие меры следует принимать при обморожении?
17. Как правильно оказать помощь при остановке дыхания?
18. Какие меры следует принимать при обнаружении симптомов инфаркта?
19. Как правильно оказать помощь при отеке Квинке?
20. Какие меры следует принимать при обнаружении аллергической реакции?
21. Как правильно оказать помощь при острой боли в животе?
22. Какие меры следует принимать при обнаружении симптомов инсuffициенции кровообращения?
23. Как правильно оказать помощь при шоке?

### 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Лекции оцениваются по посещаемости, активности, умению выделить главную мысль.

Практические занятия оцениваются по степени самостоятельности при решении задач, грамотности в оформлении, правильности решения.

Самостоятельная работа оценивается по качеству и количеству выполненных домашних работ, грамотности в оформлении, правильности выполнения.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Критерии оценки зачета в тестовой форме: количество баллов или удовлетворительно, хорошо, отлично. Для получения соответствующей оценки на зачете по курсу используется накопительная система балльно-рейтинговой работы студентов. Итоговая оценка складывается из суммы баллов или оценок, полученных по всем разделам курса и суммы баллов полученной на зачете.

Критерии оценки уровня знаний студентов с использованием теста на зачете по учебной дисциплине

Таблица 4.1 - Критерии оценки уровня знаний студентов с использованием теста на зачете и экзамене по учебной дисциплине

Оценка	Характеристики ответа студента
Отлично	86-100 % правильных ответов
Хорошо	71-85 %
Удовлетворительно	51- 70%
Неудовлетворительно	Менее 51 %

Оценка «зачтено» соответствует критериям оценок от «отлично» до «удовлетворительно»

Оценка «не зачтено» соответствует критерию оценки «неудовлетворительно»

Количество баллов и оценка неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично определяются программными средствами по количеству правильных ответов к количеству случайно выбранных вопросов.

Критерии оценивания компетенций следующие:

1. Ответы имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует об уверенных знаниях обучающегося и о его умении решать профессиональные задачи, оценивается в 5 баллов (отлично);

2. Более 75 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует о достаточных знаниях обучающегося и его умении решать профессиональные задачи – 4 балла (хорошо);

3. Не менее 50 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом) Их содержание свидетельствует об удовлетворительных знаниях обучающегося и о его ограниченном умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации – 3 балла (удовлетворительно);

4. Менее 50 % ответов имеют решения с правильным ответом. Их содержание свидетельствует о слабых знаниях обучающегося и его неумении решать профессиональные задачи – 2 балла (неудовлетворительно).