

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н):

УК-8.3.1. Владеет навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда обитания»

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.3.1. Владеет навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда обитания»	н-1. Владеет навыками организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 1. Организация медико-санитарного	1. Выбор нескольких	Выберите три верных	1. Осуществление быстрого	да	да	нет

	обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Всероссийская служба медицины катастроф. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.	правильных ответов	ответа из шести. Какие из перечисленных положений соответствуют задачам и функциям Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), установленным законодательством Российской Федерации? 1. Осуществление быстрого реагирования и мобилизации материально-технических средств для спасения жизни и сохранения здоровья наибольшего числа людей при чрезвычайных ситуациях. 2. Проведение аварийно-спасательных работ, связанных с поиском и деблокированием пострадавших из завалов в очаге катастрофы.	реагирования и мобилизации материально-технических средств для спасения жизни и сохранения здоровья наибольшего числа людей при чрезвычайных ситуациях. 3. Ликвидация эпидемических очагов, возникающих в зонах чрезвычайных ситуаций. 5.Создание резерва материальных запасов для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.			
--	---	----------------------------------	--	---	--	--	--

			3. Ликвидация эпидемических очагов, возникающих в зонах чрезвычайных ситуаций. 4. Обеспечение постоянного санитарно-эпидемиологического надзора за объектами питания и водоснабжения в повседневном режиме на всей территории страны. 5. Создание резерва материальных запасов для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. 6. Обучение граждан оказанию медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Сколько уровней функционирования имеет организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф	пять уровней	да	нет	да

			(ВСМК) согласно Положению, утвержденному Правительством РФ?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	з-1. Знает принципы оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций и в очагах массового поражения; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1	Модуль 2. Оказание медицинской помощи при поражении токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами. Биологическое действие ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего (тотального) облучения. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые поражения. Мероприятия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Токсические химические вещества нейротоксического действия. Токсические химические вещества цитотоксического действия. Токсические химические вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. Токсические химические вещества общетоксического действия. Ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное обеспечение населения при	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие положения относятся к основным принципам оказания медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации в системе этапного лечения с эвакуацией по назначению? 1.Необходимость максимального приближения сил и средств медицинской службы к очагу санитарных потерь для оказания догоспитальной помощи. 2.Обязательное проведение полной санитарной обработки всем пораженным перед погрузкой в санитарный транспорт на любом этапе эвакуации. 3.Преимственность и последовательность в	3.Преимственность и последовательность в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий на этапах медицинской эвакуации. 4.Ведение единой медицинской документации, позволяющей накапливать и передавать информацию о состоянии пораженного и проведенных вмешательствах. 6.Своевременное и обязательное выполнение мероприятий по медицинской сортировке, начиная с момента поступления пораженных на этап эвакуации.	да	да	нет
---	--	--	---	---	----	----	-----

	применении современных видов оружия.		проведении лечебно-эвакуационных мероприятий на этапах медицинской эвакуации. 4.Ведение единой медицинской документации, позволяющей накапливать и передавать информацию о состоянии пораженного и проведенных вмешательствах. 5.Приоритет эвакуации инфекционных больных в первую очередь вместе с соматическими больными для скорейшей изоляции. 6.Своевременное и обязательное выполнение мероприятий по медицинской сортировке, начиная с момента поступления пораженных на этап эвакуации.				
		2. Вопросы с	Как называется	медицинская	да	нет	да

		развёрнутым ответом	распределение пораженных на группы, исходя из нужды в лечении, очередности и места эвакуации?	сортировка			
--	--	--------------------------------	---	------------	--	--	--

ОПК-6.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты	у-1. Умеет распознавать состояния, являющиеся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций и требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; организовать лечебно-эвакуационные мероприятия в очагах массового поражения; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; пользоваться средствами индивидуальной защиты

№	Раздел дисциплины,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	формирующий данный ЗУН (модуль)				предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 2. Оказание медицинской помощи при поражении токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами. Биологическое действие ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего (тотального) облучения. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые поражения. Мероприятия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Токсические химические вещества нейротоксического действия. Токсические химические вещества цитотоксического действия. Токсические химические вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. Токсические химические вещества общетоксического действия. Ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных неотложных состояний у пострадавшего в зоне пожара (воздействие термического фактора и продуктов горения) требуют оказания медицинской помощи в экстренной форме? 1. Ожог пламенем II-III степени около 15% поверхности тела, сопровождающийся развитием ожогового шока (бледность, тахикардия, падение давления). 2. Ожог пламенем I степени левой кисти (около 2% поверхности тела), пострадавший активен, жалуется на боль в области ожога. 3. Острая сердечная	1. Ожог пламенем II-III степени около 15% поверхности тела, сопровождающийся развитием ожогового шока (бледность, тахикардия, падение давления). 4. Ожог верхних дыхательных путей и отравление угарным газом (CO) с нарушением сознания (сопор/кома) и развитием острой дыхательной недостаточности. 6. Термический ожог пламенем 30% поверхности тела II-III степени с развитием травматического шока и синдрома длительного сдавления (пострадавший	да	да	нет

	обеспечение населения при применении современных видов оружия. Модуль 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение и медицинское снабжение в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.		недостаточность (кардиогенный шок) на фоне подтвержденного инфаркта миокарда, случившегося за два дня до пожара (не связанного с ЧС). 4.Ожог верхних дыхательных путей и отравление угарным газом (СО) с нарушением сознания (сопор/кома) и развитием острой дыхательной недостаточности. 5.Термический ожог задней поверхности правого бедра II степени (около 4% тела) без признаков нарушения дыхания и гемодинамики, пострадавший в сознании. 6.Термический ожог пламенем 30% поверхности тела II-III степени с развитием травматического шока и	находился под обрушившейся конструкцией).			
--	---	--	--	---	--	--	--

			синдрома длительного сдавления (пострадавший находился под обрушившейся конструкцией).				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется патологическое состояние, развивающееся вследствие обширных ожогов и характеризующееся резким падением артериального давления, нарушением микроциркуляции и гипоперфузией тканей?	ожоговый шок	да	нет	да

ОПК-6.3.1. Имеет практический опыт: диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в	ОПК-6.3.1. Имеет практический опыт: диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий	н-1. Владеет навыком диагностики состояний, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; оказания медицинской помощи, при состояниях, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской

очагах массового поражения	при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты	помощи при состояниях, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций
----------------------------	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 2. Оказание медицинской помощи при поражении токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами. Биологическое действие ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего (тотального) облучения. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые поражения. Мероприятия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Токсические химические вещества нейротоксического действия. Токсические химические вещества цитотоксического действия.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий являются основными в системе медико-санитарного обеспечения населения при применении современных видов оружия (в том числе оружия массового поражения)? 1.Использование медицинских средств индивидуальной защиты (антидоты, радиопротекторы, противобактериальные	1.Использование медицинских средств индивидуальной защиты (антидоты, радиопротекторы, противобактериальные средства) для профилактики поражений. 3.Проведение лечебно-эвакуационных мероприятий с применением сортировки для оказания помощи максимальному числу пострадавших. 4.Проведение санитарной обработки	да	да	нет

	Токсические химические вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. Токсические химические вещества общетоксического действия. Ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное обеспечение населения при применении современных видов оружия. Модуль 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение и медицинское снабжение в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях. .		средства) для профилактики поражений. 2.Строительство новых многопрофильных больниц в зоне поражения для оказания специализированной помощи. 3.Проведение лечебно-эвакуационных мероприятий с применением сортировки для оказания помощи максимальному числу пострадавших. 4.Проведение санитарной обработки пораженных и специальной обработки (дегазация, дезактивация, дезинфекция) их одежды и средств защиты. 5.Разработка и производство новых видов вооружения для ответного удара.	пораженных и специальной обработки (дегазация, дезактивация, дезинфекция) их одежды и средств защиты.			
--	--	--	---	--	--	--	--

			6.Обеспечение психологической поддержки родственникам пострадавших, не контактировавшим с зоной поражения.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой основной принцип организации лечебно-эвакуационного обеспечения применяется при возникновении массовых санитарных потерь в очагах поражения?	этапное лечение	да	нет	да

ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее	з-1. Знает методы лечения состояний, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при

	распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях	состояниях, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; особенности оказания медицинской помощи при состояниях, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций
--	---	---

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 2. Оказание медицинской помощи при поражении токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами. Биологическое действие ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего (тотального) облучения. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При оказании первой помощи пострадавшему с длительным синдромом сдавления (краш-синдромом), возникшим в результате завала при землетрясении, какие действия являются обязательными и	1. Наложение жгута выше места сдавления до освобождения конечности. 3. Бинтование освобожденной конечности от центра к периферии. 6. Введение обезболивающих	да	да	нет

	поражения. Мероприятия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Токсические химические вещества нейротоксического действия. Токсические химические вещества цитотоксического действия. Токсические химические вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. Токсические химические вещества общетоксического действия. Ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное обеспечение населения при применении современных видов оружия. Модуль 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение и медицинское снабжение в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация медицинского снабжения в		специфическими для данного состояния? 1.Наложение жгута выше места сдавления до освобождения конечности. 2.Обильное теплое питье (при отсутствии противопоказаний и сохранном сознании). 3.Бинтование освобожденной конечности от центра к периферии. 4.Немедленная транспортировка пострадавшего в положении Тренделенбурга (с опущенным головным концом). 5.Ингаляция увлажненного кислорода через маску. 6.Введение обезболивающих препаратов	препаратов (наркотических или ненаркотических анальгетиков) до начала извлечения конечности.			
--	--	--	--	---	--	--	--

	чрезвычайных ситуациях.		(наркотических или ненаркотических анальгетиков) до начала извлечения конечности.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат является специфическим антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями (например, при химической аварии)?	атропин	да	нет	да

ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	у-1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи при состояниях, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	(модуль)				ТК	СР	ПА
1	Модуль 1. Организация медико-санитарного обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Всероссийская служба медицины катастроф. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Модуль 2. Оказание медицинской помощи при поражении токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами. Биологическое действие	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия являются обязательными при оказании медицинской помощи в неотложной форме на догоспитальном этапе при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, взрыво- и пожароопасного характера? 1.Проведение медицинской сортировки (триажа) пострадавших с использованием алгоритмов быстрой оценки (например, START) для определения очередности эвакуации. 2.Обеспечение личной безопасности путем оценки обстановки на наличие угрозы	1.Проведение медицинской сортировки (триажа) пострадавших с использованием алгоритмов быстрой оценки (например, START) для определения очередности эвакуации. 2.Обеспечение личной безопасности путем оценки обстановки на наличие угрозы повторного взрыва, обрушения конструкций или воздействия токсичных продуктов горения. 4. Выявление пострадавших с признаками взрывной травмы (баротравма, ожоги, осколочные ранения) и приоритетная эвакуация наиболее тяжелых в	да	да	нет

	ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего (тотального) облучения. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые поражения. Мероприятия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Токсические химические вещества нейротоксического действия. Токсические химические вещества цитотоксического действия. Токсические химические вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. Токсические химические вещества общетоксического действия. Ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное обеспечение населения при применении современных видов оружия.		повторного взрыва, обрушения конструкций или воздействия токсичных продуктов горения. 3. Детальное рентгенологическое обследование каждого пострадавшего на месте происшествия для уточнения характера переломов. 4. Выявление пострадавших с признаками взрывной травмы (баротравма, ожоги, осколочные ранения) и приоритетная эвакуация наиболее тяжелых в профильные стационары. 5. Проведение плановой вакцинации пострадавших от столбняка непосредственно в очаге поражения. 6. Организация немедленной эвакуации	профильные стационары			
--	---	--	--	------------------------------	--	--	--

			всех пострадавших без проведения предварительной стабилизации состояния при массовом поступлении.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой ключевой организационный метод применяется при массовом поступлении пострадавших для определения очередности оказания помощи и эвакуации?	медицинская сортировка	да	нет	да

ПК-1.2.2. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	ПК-1.2.2. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной	у-1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, являющихся следствием воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций и медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

	терапией (дефибрилляцией)	
--	---------------------------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 2. Оказание медицинской помощи при поражении токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами. Биологическое действие ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего (тотального) облучения. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые поражения. Мероприятия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Токсические химические вещества нейротоксического действия. Токсические химические вещества цитотоксического действия. Токсические химические	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий являются обязательными при проведении базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) в сочетании с электроимпульсной терапией у пострадавших в очаге поражения токсическими ионизирующими излучениями и химическими веществами? 1.Проведение дефибрилляции (электроимпульсной терапии) при наличии	1.Проведение дефибрилляции (электроимпульсной терапии) при наличии фибрилляции желудочков, которая может возникнуть вследствие воздействия некоторых химических веществ или ионизирующего излучения. 2.Обеспечение личной безопасности реанимационной бригады путем использования средств индивидуальной защиты (СИЗ) при работе в зоне химического или радиационного заражения.	да	да	нет

	вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. Токсические химические вещества общетоксического действия. Ядовитые технические жидкости. Медико-санитарное обеспечение населения при применении современных видов оружия.		фибрилляции желудочков, которая может возникнуть вследствие воздействия некоторых химических веществ или ионизирующего излучения. 2.Обеспечение личной безопасности реанимационной бригады путем использования средств индивидуальной защиты (СИЗ) при работе в зоне химического или радиационного заражения. 3.Проведение сердечно- легочной реанимации в стандартном соотношении компрессий и вдохов (30:2) независимо от причины остановки кровообращения, если нет признаков жизни. 4.Отказ от проведения дефибрилляции в условиях радиационного	3.Проведение сердечно-легочной реанимации в стандартном соотношении компрессий и вдохов (30:2) независимо от причины остановки кровообращения, если нет признаков жизни.			
--	---	--	--	--	--	--	--

			загрязнения из-за риска дополнительного облучения персонала. 5.Первоочередное введение антидотов (например, атропина при отравлении фосфорорганическими соединениями) перед началом компрессий грудной клетки, даже если это задерживает начало реанимации. 6.Обязательное проведение полной санитарной обработки пострадавшего (дезактивации/дегазации) до начала использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД).				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое обязательное условие должно соблюдаться при проведении базовой сердечно-легочной реанимации в очаге химического или радиационного	средства индивидуальной защиты	да	нет	да

			поражения?				
--	--	--	------------	--	--	--	--

ПК-5.1.2. Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	ПК-5.1.2. Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	з-1. Знает законодательство Российской Федерации в сфере медицины катастроф; принципы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1	Модуль 1. Организация медико-санитарного обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Всероссийская служба медицины катастроф. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Модуль 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение и медицинское снабжение в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При ликвидации последствий чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера на территории субъекта РФ, согласно законодательству в области медицины катастроф и санитарно-противоэпидемическим правилам, какие мероприятия из перечисленных являются обязательными при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очаге? 1. Немедленная вакцинация всего населения субъекта РФ против выявленного заболевания. 2. Введение ограничительных мероприятий (обсервации или	2. Введение ограничительных мероприятий (обсервации или карантина) на основании предписания главного государственного санитарного врача. 3. Проведение экстренной профилактики (антибиотикопрофилактики или серопротекции) среди контактных лиц в очаге. 5. Активизация работы санитарно-контрольных пунктов и лабораторного контроля за внешней средой (вода, воздух, почва) и пищевыми продуктами.	да	да	нет
---	--	--	--	---	----	----	-----

	ситуациях. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.		карантина) на основании предписания главного государственного санитарного врача. 3.Проведение экстренной профилактики (антибиотикопрофилактики или серопротекции) среди контактных лиц в очаге. 4.Оповещение населения только через средства массовой информации после завершения всех следственных действий прокуратуры. 5.Активизация работы санитарно-контрольных пунктов и лабораторного контроля за внешней средой (вода, воздух, почва) и пищевыми продуктами. 6.Немедленное отстранение от работы всех медицинских работников,				
--	--	--	--	--	--	--	--

			контактировавших с пострадавшими, на 14 дней.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется комплекс режимных, административных и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний и предусматривающих полную изоляцию очага с вооруженной охраной?	карантин	да	нет	да

ПК-5.2.2. Умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы	ПК-5.2.2. Умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; организовывать и проводить	у-1. Умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций

применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 1. Организация медико-санитарного обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Всероссийская служба медицины катастроф. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При ликвидации последствий наводнения в регионе с высоким риском холеры, какие мероприятия из перечисленных являются первоочередными (обязательными к немедленному выполнению) для	2. Организация активного выявления больных с острыми кишечными инфекциями и их изоляция. 5. Проведение экстренной неспецифической профилактики среди контактных лиц в очагах.	да	да	нет

	последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Модуль 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение и медицинское снабжение в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.		предотвращения распространения инфекции? 1.Проведение поголовной вакцинации всего пострадавшего населения против холеры. 2.Организация активного выявления больных с острыми кишечными инфекциями и их изоляция. 3.Введение массовой химиофилактики антибиотиками для всех жителей зоны подтопления. 4.Усиление контроля за соблюдением правил захоронения умерших (трупов). 5.Проведение экстренной неспецифической профилактики среди контактных лиц в очагах.	6.Обеззараживание питьевой воды и контроль за качеством воды в местах временного размещения.			
--	--	--	--	---	--	--	--

			6.Обеззараживание питьевой воды и контроль за качеством воды в местах временного размещения.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое заключительное мероприятие проводится в эпидемическом очаге после госпитализации больного?	дезинфекция	да	нет	да

ПК-5.3.3. Владеет навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и	ПК-5.3.3. Владеет навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий	н-1. Владеет навыком организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций

календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	(карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	
---	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 1. Организация медико-санитарного обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Всероссийская служба медицины катастроф. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных условий и ситуаций являются основанием (медицинским показанием) для введения ограничительных мероприятий (карантина) и/или обязательного направления пациента	1.Выявление хотя бы одного случая заболевания особо опасной инфекцией (чума, холера, лихорадка Эбола и др.), требующего немедленной изоляции и введения карантина на территории. 3.Появление среди населения (особенно в организованных коллективах)	да	да	нет

	характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Модуль 3. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение и медицинское снабжение в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.		к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней? 1.Выявление хотя бы одного случая заболевания особо опасной инфекцией (чума, холера, лихорадка Эбола и др.), требующего немедленной изоляции и введения карантина на территории. 2.Единичный случай заболевания острым респираторным вирусным инфекционным заболеванием легкой степени тяжести без осложнений. 3.Появление среди населения (особенно в организованных коллективах) групповых заболеваний с быстрым ростом числа случаев и угрозой распространения	групповых заболеваний с быстрым ростом числа случаев и угрозой распространения за пределы очага. 5.Наличие у пациента клинической симптоматики, характерной для инфекции с неустановленным возбудителем, но с подозрением на высококонтагиозную форму (например, геморрагическая лихорадка).			
--	---	--	--	--	--	--	--

			за пределы очага. 4.Подозрение на инфекционное заболевание, которое не включено в перечень болезней, требующих проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. 5.Наличие у пациента клинической симптоматики, характерной для инфекции с неустановленным возбудителем, но с подозрением на высококонтагиозную форму (например, геморрагическая лихорадка). 6.Необходимость направления пациента с подозрением на инфекционное заболевание к врачу-специалисту (инфекционисту, неврологу и др.) для уточнения диагноза и				
--	--	--	--	--	--	--	--

			определения тактики лечения.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое происшествие служит безусловным основанием для введения карантина в зоне чрезвычайной ситуации?	особо опасная инфекция	да	нет	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: предназначение, задачи, уровни организации, силы и средства, режимы функционирования.
2. Организации и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля.
3. Содержание санитарно-гигиенических мероприятий в зоне ЧС.
4. Порядок проведения санитарной экспертизы продуктов питания и питьевой воды.
5. Загрязнение продовольствия и воды в результате действия поражающих факторов ЧС. Способы и методы обезвреживания продуктов питания и питьевой воды.
6. Всероссийская служба медицины катастроф: предназначение, задачи, уровни организации, силы и средства.
7. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени: понятие, основные задачи, организация
8. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Виды и объем медицинской помощи.
9. Оценка санитарно-эпидемиологического состояния зоны чрезвычайной ситуации.
10. Содержание противоэпидемических мероприятий в очаге чрезвычайной ситуации. Понятие о карантине и обсервации.
11. Этапы медицинской эвакуации. Медицинская сортировка и эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях.
12. Специальная обработка. Виды специальной обработки. Виды и способы дегазации.
13. Специальная обработка. Виды специальной обработки. Виды и способы дезактивации.
14. Санитарно-эпидемические последствия чрезвычайных ситуаций, основные причины их возникновения.
15. Содержание противоэпидемических мероприятий в очаге ЧС. Особенности эпидемического очага в условиях ЧС.
16. Мероприятия по переводу учреждений здравоохранения на строгий противоэпидемический режим.
17. Задачи и организационная структура санитарно-противоэпидемических формирований.
18. Задачи и принципы медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях.
19. Органы медицинского снабжения, их основные функции.

20. Подготовка учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях.
21. Понятие о национальной безопасности и национальных интересах России. Основные угрозы национальной безопасности РФ.
22. Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения.
23. Мобилизационная подготовка здравоохранения: основные мероприятия. Обязанности граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.
24. Классификация и характеристика медицинского имущества. Требования к медицинскому имуществу, предназначенного для снабжения в ЧС.
25. Понятие о комплектах и наборах медицинского имущества. Преимущества снабжения комплектами в условиях чрезвычайных ситуаций.
26. Определение потребности в медицинском имуществе формирований и учреждений службы медицины катастроф. Понятие о норме снабжения, таблице.
27. Специальные формирования здравоохранения. Назначение, состав, задачи.
28. Воинский учет и бронирование медицинских работников.
29. Современные средства вооруженной борьбы. Классификация, поражающие факторы.
30. Классификация и особенности современных военных конфликтов.
31. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера. Характеристика землетрясений, защитные мероприятия. Правила поведения населения при землетрясении.
32. Медико-санитарные последствия землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений.
33. Стихийные бедствия геофизического характера. Извержения вулканов: поражающие факторы, защитные мероприятия.
34. Стихийные бедствия геологического характера. Обвалы, оползни, сели, снежные лавины. Действия населения при угрозе схода оползней, обвалов, селей.
35. Стихийные бедствия гидрологического характера. Характеристика наводнений. Классификация по причинам возникновения и последствиям. Поражающие факторы.
36. Понятие о гидродинамически опасных объектах, зоны катастрофического затопления. Правила поведения населения при наводнении.
37. Медико-санитарные последствия наводнений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий наводнений.
38. Утопление: виды, этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
39. Синдром длительного сдавления: этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
40. Метеорологические стихийные бедствия. Поражающие факторы. Классификация ветра по скорости. Правила поведения населения при ураганах.
41. Медико-санитарные последствия воздействия поражающих факторов метеорологических стихийных бедствий. Отморожения:

классификация, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

42. Характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим.
43. Ожоговая болезнь: этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
44. Термические ожоги: определение площади и глубины ожогов, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
45. Чрезвычайные ситуации транспортного характера. Дорожно-транспортные происшествия: основные виды ДТП, механизм возникновения повреждений у участников ДТП.
46. Общее переохлаждение: этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
47. Природные пожары. Классификация, поражающие факторы. Правила поведения населения в очагах природных пожаров.
48. Алгоритм действий на месте ДТП. Состав автомобильной аптечки.
49. Чрезвычайные ситуации транспортного характера. Происшествия на железнодорожном, авиационном, водном транспорте. Поражающие факторы. Правила спасения.
50. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного характера.
51. Повреждения позвоночника: классификация, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
52. Травма грудной клетки. Виды повреждений. Клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
53. Чрезвычайные ситуации социального характера. Медико-санитарные последствия и обеспечение при локальных вооруженных конфликтах.
54. Чрезвычайные ситуации социального характера. Медико-санитарные последствия и обеспечение при террористических актах
55. Огнестрельная травма: характеристика огнестрельных ран, клинические Травматический шок: этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
56. Пневмоторакс: классификация, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
57. Переломы костей конечностей: классификация, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
58. Черепно-мозговая травма: этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
59. Проявления и особенности течения раневого процесса при огнестрельных ранениях, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
60. Характеристика взрывной и минно-взрывной травмы. Особенности течения раневого процесса. Принципы лечения минно-

взрывных ранений и взрывных травм.

61. Виды и источники ионизирующих излучений. Поражающие факторы ядерных взрывов и радиационных аварий.
62. Характеристика очага радиационного поражения. Понятие зон радиоактивного заражения. Способы защиты населения в очагах радиационного поражения.
63. Костномозговая форма острой лучевой болезни: степени тяжести, их клиническая и лабораторная диагностика, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
64. Кишечная форма острой лучевой болезни: клиническая и лабораторная диагностика, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
65. Сосудисто-токсемическая форма острой лучевой болезни: клиническая и лабораторная диагностика, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
66. Церебральная форма острой лучевой болезни: клиническая и лабораторная диагностика, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
67. Организация радиационного контроля и разведки. Средства радиационной разведки и дозиметрического контроля.
68. Биологическое действие ионизирующих излучений: стадии, механизм воздействия, радиобиологические эффекты, формы лучевой гибели клеток.
69. Классификация радиационных поражений, общая характеристика.
70. Основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: классификация, характеристика, клинические и лабораторные проявления
71. Биологическое действие ионизирующего излучения. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов
72. Биологическое действие ионизирующего излучения. Особенности радиационных поражений при внешнем неравномерном облучении
73. Кинетика радионуклидов в организме. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения: этиология, патогенез, клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
74. Местные лучевые поражения кожи и слизистых оболочек: клинические проявления, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
75. Сочетанные и комбинированные радиационные поражения. Понятие о синдроме взаимного отягощения. Клинические периоды и особенности лечебной тактики при комбинированных радиационных поражениях.
76. Радиопротекция: понятие о радиопротекторах, основные группы, механизм действия и способы применения радиопротекторов.
77. Классификация токсических химических веществ. Характеристика очага химического поражения. Способы защиты населения в очагах химического поражения.
78. Токсичные поражение фосфорорганическими соединениями: патогенез, клинические проявления, антидотная терапия, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
79. Токсичные поражение психодислептиками (BZ, производные лизергиновой кислоты): патогенез, клинические проявления,

медицинская помощь на этапах эвакуации.

80. Токсичные химические вещества цитотоксического действия - ингибиторы синтеза белка и клеточного деления (иприт, люизит): патогенез, клинические проявления, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
81. Организация химической разведки и контроля. Средства химической разведки и контроля.
82. Токсичные химические вещества нейротоксического действия. Классификация. Токсическое поражение веществами паралитического действия (ботулотоксин, тетродотоксин, сакситоксин): патогенез, клинические проявления, медицинская помощь.
83. Токсичные химические вещества раздражающего действия: классификация, механизм действия, клинические проявления, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
84. Токсичные химические вещества общеядовитого действия. Классификация. Токсическое поражение оксидом углерода: патогенез, клинические проявления, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
85. Токсичные поражение веществами, ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях (цианиды): патогенез, клинические проявления, антидотная терапия, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
86. Токсическое поражение метиловым спиртом: патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика с поражениями этиловым спиртом, антидотная терапия, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
87. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия. Острое токсическое ингаляционное поражение аммиаком, хлором: патогенез, клинические проявления, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
88. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия. Острое токсическое ингаляционное поражение фосгеном: патогенез, клинические проявления, профилактика поражений, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
89. Токсическое поражение этиленгликолем: патогенез, клинические проявления, антидотная терапия, оказание помощи на этапах эвакуации.
90. Токсическое поражение дихлорэтаном: патогенез, клинические проявления, оказание помощи на этапах эвакуации.

3. Пример экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Безопасность жизнедеятельности

Специальность 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 2026 - 2027

1. Содержание санитарно-гигиенических мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации.
2. Стихийные бедствия геофизического характера. Извержения вулканов: поражающие факторы, защитные мероприятия.
3. Костномозговая форма острой лучевой болезни: степени тяжести, их клиническая и лабораторная диагностика, оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

Заведующий кафедрой

А.Д. Доника

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Рассмотрено на заседании кафедры Безопасности жизнедеятельности, ИОЗ им. Н.П. Григоренко протокол от «29» мая 2026 №11

**Assessment tools for conducting attestation in discipline «Life safety»
for students of 2021 years of admission under the educational programme 31.05.01 General Medicine, specialisation (profile) General
Medicine (Specialist's degree), form of study full-time
for the 2026-2027 academic year**

1. Assessment Tools for Ongoing Monitoring in Classes (OC), Evaluation of Students' Independent Work (IW), and Interim Assessment (IA), Allowing Verification of the Formation of Knowledge (K) / Skills (S) / Abilities (A) Provided for by the Discipline Programme:

UC-8.3.1. Possesses skills in ensuring safety in the «human-habitat» system.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
UC-8. Able to create and maintain safe living conditions in everyday life and professional activities to preserve the natural environment,	UC-8.3.1. Possesses skills in ensuring safety in the «human-habitat» system.	a-1. Possesses the skills of organising treatment-evacuation support of the population in emergencies.

ensure sustainable development of society, including in the event of a threat and occurrence of emergencies and military conflicts.		
---	--	--

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 1. Organisation of medical and sanitary provision in emergencies of peacetime and wartime. All-Russian Disaster Medicine Service. Basics of treatment-evacuation support of the population in emergencies of peacetime and wartime. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of natural emergencies. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of transport, explosion- and fire-hazard emergencies.	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which of the following provisions correspond to the tasks and functions of the All-Russian Disaster Medicine Service (ARDMS) established by the legislation of the Russian Federation? 1. Rapid response and mobilisation of material and technical resources to save lives and preserve the health of the greatest number of people in emergencies. 2. Conducting rescue operations related to searching for and	1. Rapid response and mobilisation of material and technical resources to save lives and preserve the health of the greatest number of people in emergencies. 3. Elimination of epidemic foci arising in emergency zones. 5. Creating reserves of material assets to eliminate the medical and sanitary consequences of emergencies.	yes	yes	no

			extricating victims from debris at the disaster site. 3. Elimination of epidemic foci arising in emergency zones. 4. Ensuring permanent sanitary-epidemiological supervision of food and water supply facilities in peacetime throughout the country. 5. Creating reserves of material assets to eliminate the medical and sanitary consequences of emergencies. 6. Training citizens in medical assistance, including medical evacuation, during emergencies.				
		2. Open-ended questions	How many levels of functioning does the organisational structure of the All-Russian Disaster Medicine Service (ARDMS) have according to the Regulation approved by the Government of the Russian Federation?	five levels	yes	no	yes

OPC-6.1.1. Knows the principles and methods of providing medical care to patients in emergency conditions, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites in accordance with the procedures for providing medical care, clinical guidelines, taking into account standards of medical care; principles of organising medical care and evacuation in emergencies, epidemics and in mass casualty sites.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
OPC-6. Is able to organise patient care, provide primary medical and sanitary care, ensure organisation of work and professional decision-making in emergency conditions at the prehospital stage, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites.	OPC-6.1.1. Knows the principles and methods of providing medical care to patients in emergency conditions, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites in accordance with the procedures for providing medical care, clinical guidelines, taking into account standards of medical care; principles of organising medical care and evacuation in emergencies, epidemics and in mass casualty sites.	k-1. Knows the principles of providing medical care at the stages of medical evacuation in emergencies and in mass casualty sites; principles of organising treatment-evacuation support of the population in emergencies.

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 2. Provision of medical care in case of exposure to toxic and ionising radiation and chemical substances. Biological action of ionising radiation. Acute	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which provisions relate to the basic principles of providing medical care and conducting medical evacuation in the system of	3. Continuity and sequence in carrying out treatment-evacuation measures at the stages of medical evacuation. 4. Maintenance of unified medical	yes	yes	no

	radiation sickness due to external general (total) irradiation. Injuries from internal radioactive contamination. Local radiation injuries. Measures for elimination of consequences of radiation emergencies. Toxic chemicals of neurotoxic action. Toxic chemicals of cytotoxic action. Toxic chemicals of pulmonotoxic and irritant action. Toxic chemicals of general toxic action. Poisonous industrial liquids. Medical and sanitary provision of the population when modern weapons are used.		staged treatment with evacuation by destination? 1. The need for maximum proximity of medical service forces and resources to the site of sanitary losses for the provision of prehospital care. 2. Mandatory full sanitary treatment of all victims before loading into medical transport at any evacuation stage. 3. Continuity and sequence in carrying out treatment-evacuation measures at the stages of medical evacuation. 4. Maintenance of unified medical documentation allowing the accumulation and transfer of information about the victim's condition and the interventions performed. 5. Priority evacuation of infectious patients first, together with somatic patients, for rapid isolation. 6. Timely and mandatory implementation of medical	documentation allowing the accumulation and transfer of information about the victim's condition and the interventions performed. 6. Timely and mandatory implementation of medical triage measures, starting from the moment victims arrive at the evacuation stage.			
--	---	--	---	--	--	--	--

			triage measures, starting from the moment victims arrive at the evacuation stage.				
		2. Open-ended questions	What is the distribution of victims into groups based on the need for treatment, priority and place of evacuation called?	medical triage	yes	no	yes

OPC-6.2.1. Is able to recognise conditions requiring emergency medical care, including in emergencies, epidemics and in mass casualty sites; to organise triage and evacuation of patients and victims; to organise the work of medical personnel in emergency conditions, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites; to use medicines and medical devices in providing medical care in emergency conditions; to use personal protective equipment.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
OPC-6. Is able to organise patient care, provide primary medical and sanitary care, ensure organisation of work and professional decision-making in emergency conditions at the prehospital stage, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites.	OPC-6.2.1. Is able to recognise conditions requiring emergency medical care, including in emergencies, epidemics and in mass casualty sites; to organise triage and evacuation of patients and victims; to organise the work of medical personnel in emergency conditions, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites; to use medicines and medical devices in providing medical care in emergency conditions; to use personal protective equipment.	s-1. Is able to recognise conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies and requiring medical care in an emergency form; to organise treatment-evacuation measures in mass casualty sites; to use medicines and medical devices when providing medical care to victims in emergencies; to use personal protective equipment.

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 2. Provision of medical care in case of exposure to toxic and ionising radiation and chemical substances. Biological action of ionising radiation. Acute radiation sickness due to external general (total) irradiation. Injuries from internal radioactive contamination. Local radiation injuries. Measures for elimination of consequences of radiation emergencies. Toxic chemicals of neurotoxic action. Toxic chemicals of cytotoxic action. Toxic chemicals of pulmonotoxic and irritant action. Toxic chemicals of general toxic action. Poisonous industrial liquids. Medical and sanitary provision of the	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which of the following emergency conditions in a victim in a fire zone (exposure to thermal factor and combustion products) require emergency medical care? 1. Flame burn of II-III degree about 15% of body surface, accompanied by the development of burn shock (pallor, tachycardia, drop in blood pressure). 2. Flame burn of I degree of the left hand (about 2% of body surface), the victim is active, complains of pain in the burn area. 3. Acute heart failure (cardiogenic shock) against the background of a confirmed myocardial infarction that occurred two	1. Flame burn of II-III degree about 15% of body surface, accompanied by the development of burn shock (pallor, tachycardia, drop in blood pressure). 4. Burn of the upper respiratory tract and carbon monoxide (CO) poisoning with impaired consciousness (sopor/coma) and development of acute respiratory failure. 6. Thermal burn by flame of 30% of body surface of II-III degree with the development of traumatic shock and crush syndrome (the victim was under collapsed construction).	yes	yes	no

	population when modern weapons are used. Module 3. Sanitary-anti-epidemic provision and medical supply in emergencies. Organisation of sanitary-anti-epidemic provision in emergencies. Organisation of medical supply in emergencies.		days before the fire (not related to the emergency). 4. Burn of the upper respiratory tract and carbon monoxide (CO) poisoning with impaired consciousness (sopor/coma) and development of acute respiratory failure. 5. Thermal burn of the posterior surface of the right thigh of II degree (about 4% of the body) without signs of respiratory and haemodynamic impairment, the victim is conscious. 6. Thermal burn by flame of 30% of body surface of II-III degree with the development of traumatic shock and crush syndrome (the victim was under collapsed construction).				
		2. Open-ended questions	What is the pathological condition that develops as a result of extensive burns and is characterised by a sharp drop in blood pressure, impaired microcirculation and tissue hypoperfusion called?	burn shock	yes	no	yes

OPC-6.3.1. Has practical experience in: diagnosing life-threatening conditions requiring emergency medical care; providing emergency medical care; using medicines and medical devices in providing medical care in emergency conditions; using personal protective equipment.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
OPC-6. Is able to organise patient care, provide primary medical and sanitary care, ensure organisation of work and professional decision-making in emergency conditions at the prehospital stage, in emergencies, epidemics and in mass casualty sites.	OPC-6.3.1. Has practical experience in: diagnosing life-threatening conditions requiring emergency medical care; providing emergency medical care; using medicines and medical devices in providing medical care in emergency conditions; using personal protective equipment.	a-1. Possesses the skill of diagnosing conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies; providing medical care in conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies; using medicines and medical devices when providing medical care in conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies.

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 2. Provision of medical care in case of exposure to toxic and ionising radiation and chemical substances. Biological action of ionising radiation. Acute radiation sickness due to	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which of the following measures are fundamental in the system of medical and sanitary provision of the population when modern weapons (including	1. Use of medical personal protective equipment (antidotes, radioprotectors, antibacterial agents) for prevention of injuries. 3. Conducting treatment-evacuation	yes	yes	no

	external general (total) irradiation. Injuries from internal radioactive contamination. Local radiation injuries. Measures for elimination of consequences of radiation emergencies. Toxic chemicals of neurotoxic action. Toxic chemicals of cytotoxic action. Toxic chemicals of pulmonotoxic and irritant action. Toxic chemicals of general toxic action. Poisonous industrial liquids. Medical and sanitary provision of the population when modern weapons are used. Module 3. Sanitary-anti-epidemic provision and medical supply in emergencies. Organisation of sanitary-anti-epidemic provision in emergencies. Organisation of medical supply in emergencies.		weapons of mass destruction) are used? 1. Use of medical personal protective equipment (antidotes, radioprotectors, antibacterial agents) for prevention of injuries. 2. Construction of new multidisciplinary hospitals in the affected area to provide specialised care. 3. Conducting treatment-evacuation measures using triage to provide assistance to the maximum number of victims. 4. Performing sanitary treatment of victims and special processing (decontamination, degassing, disinfection) of their clothing and protective equipment. 5. Development and production of new types of weapons for a retaliatory strike. 6. Providing psychological support to relatives of victims who were not in	measures using triage to provide assistance to the maximum number of victims. 4. Performing sanitary treatment of victims and special processing (decontamination, degassing, disinfection) of their clothing and protective equipment.			
--	--	--	--	--	--	--	--

			contact with the affected area.				
		2. Open-ended questions	What is the basic principle of organising treatment-evacuation support applied in the event of mass sanitary losses in sites of damage?	staged treatment	yes	no	yes

OPC-7.1.1. Knows methods of drug and non-drug treatment, medical indications for the use of medical devices in the most common diseases; groups of drugs used for medical care in the treatment of the most common diseases; their mechanism of action, medical indications and contraindications for prescription; compatibility, possible complications, side effects, adverse reactions, including serious and unexpected; features of medical care in emergency situations.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
OPC-7. Is able to prescribe treatment and monitor its effectiveness and safety.	OPC-7.1.1. Knows methods of drug and non-drug treatment, medical indications for the use of medical devices in the most common diseases; groups of drugs used for medical care in the treatment of the most common diseases; their mechanism of action, medical indications and contraindications for prescription; compatibility, possible complications, side effects, adverse reactions, including serious and unexpected; features of medical care in emergency situations.	k-1. Knows the methods of treating conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies; groups of drugs used for medical care in conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies; their mechanism of action, medical indications and contraindications for prescription; features of medical care in conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies.

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 2. Provision of medical care in case of exposure to toxic and ionising radiation and chemical substances. Biological action of ionising radiation. Acute radiation sickness due to external general (total) irradiation. Injuries from internal radioactive contamination. Local radiation injuries. Measures for elimination of consequences of radiation emergencies. Toxic chemicals of neurotoxic action. Toxic chemicals of cytotoxic action. Toxic chemicals of pulmonotoxic and irritant action. Toxic chemicals of general toxic action. Poisonous industrial liquids. Medical and sanitary provision of the	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	When providing first aid to a victim with crush syndrome (caused by being trapped in an earthquake), which actions are mandatory and specific to this condition? 1. Application of a tourniquet above the site of compression before releasing the limb. 2. Plenty of warm drinks (in the absence of contraindications and if consciousness is preserved). 3. Bandaging the released limb from the centre to the periphery. 4. Immediate transportation of the victim in the Trendelenburg position (with the head end lowered). 5. Inhalation of humidified oxygen through a mask.	1. Application of a tourniquet above the site of compression before releasing the limb. 3. Bandaging the released limb from the centre to the periphery. 6. Administration of analgesics (narcotic or non-narcotic) before the limb is extracted.	yes	yes	no

	population when modern weapons are used. Module 3. Sanitary-anti-epidemic provision and medical supply in emergencies. Organisation of sanitary-anti-epidemic provision in emergencies. Organisation of medical supply in emergencies.		6. Administration of analgesics (narcotic or non-narcotic) before the limb is extracted.				
		2. Open-ended questions	Which drug is the specific antidote for poisoning by organophosphorus compounds (e.g., in a chemical accident)?	atropine	yes	no	yes

PC-1.2.1. Is able to identify clinical signs of conditions requiring urgent medical care; perform measures to provide urgent medical care.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
PC-1. Is able to recognise and provide medical care in emergency or urgent forms in conditions that pose a threat to the patient's life, including states of clinical death (cessation of vital functions of the human body – circulation and/or respiration).	PC-1.2.1. Is able to identify clinical signs of conditions requiring urgent medical care; perform measures to provide urgent medical care.	s-1. Is able to identify clinical signs of conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies; perform measures to provide medical care in conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies.

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 1. Organisation of medical and sanitary provision in emergencies of peacetime and wartime. All-Russian Disaster Medicine Service. Basics of treatment-evacuation support of the population in emergencies of peacetime and wartime. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of natural emergencies. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of transport, explosion- and fire-hazard emergencies. Module 2. Provision of medical care in case of exposure to toxic and ionising radiation and	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which measures are mandatory when providing urgent medical care at the prehospital stage during the liquidation of consequences of transport, explosion- and fire-hazard emergencies? 1. Conducting medical triage (triage) of victims using rapid assessment algorithms (e.g., START) to determine the priority of evacuation. 2. Ensuring personal safety by assessing the situation for the threat of a secondary explosion, collapse of structures or exposure to toxic combustion products. 3. Detailed X-ray examination of each victim	1. Conducting medical triage (triage) of victims using rapid assessment algorithms (e.g., START) to determine the priority of evacuation. 2. Ensuring personal safety by assessing the situation for the threat of a secondary explosion, collapse of structures or exposure to toxic combustion products. 4. Identification of victims with signs of blast injury (barotrauma, burns, shrapnel wounds) and priority evacuation of the most severe to specialised hospitals.	yes	yes	no

	chemical substances. Biological action of ionising radiation. Acute radiation sickness due to external general (total) irradiation. Injuries from internal radioactive contamination. Local radiation injuries. Measures for elimination of consequences of radiation emergencies. Toxic chemicals of neurotoxic action. Toxic chemicals of cytotoxic action. Toxic chemicals of pulmonotoxic and irritant action. Toxic chemicals of general toxic action. Poisonous industrial liquids. Medical and sanitary provision of the population when modern weapons are used.		at the scene to clarify the nature of fractures. 4. Identification of victims with signs of blast injury (barotrauma, burns, shrapnel wounds) and priority evacuation of the most severe to specialised hospitals. 5. Conducting routine vaccination of victims against tetanus directly at the site of damage. 6. Organising immediate evacuation of all victims without prior stabilisation of their condition in case of mass admission.				
		2. Open-ended questions	What is the key organisational method used in the mass admission of victims to determine the priority of care and evacuation?	medical triage	yes	no	yes

PC-1.2.2. Is able to identify conditions requiring emergency medical care, including clinical signs of sudden cardiac and respiratory arrest; perform basic cardiopulmonary resuscitation in combination with electrical impulse therapy (defibrillation).

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
PC-1. Is able to recognise and provide medical care in emergency or urgent forms in conditions that pose a threat to the patient's life, including states of clinical death (cessation of vital functions of the human body – circulation and/or respiration).	PC-1.2.2. Is able to identify conditions requiring emergency medical care, including clinical signs of sudden cardiac and respiratory arrest; perform basic cardiopulmonary resuscitation in combination with electrical impulse therapy (defibrillation).	s-1. Is able to identify clinical signs of conditions resulting from the impact of damaging factors of emergencies and provide emergency medical care; perform basic cardiopulmonary resuscitation.

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 2. Provision of medical care in case of exposure to toxic and ionising radiation and chemical substances. Biological action of ionising radiation. Acute radiation sickness due to external general (total) irradiation. Injuries from	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which of the following measures are mandatory when performing basic cardiopulmonary resuscitation (CPR) in combination with electrical impulse therapy in victims in a site affected by toxic	1. Performing defibrillation (electrical impulse therapy) in the presence of ventricular fibrillation, which may result from exposure to certain chemicals or ionising radiation. 2. Ensuring the personal safety of the	yes	yes	no

	internal radioactive contamination. Local radiation injuries. Measures for elimination of consequences of radiation emergencies. Toxic chemicals of neurotoxic action. Toxic chemicals of cytotoxic action. Toxic chemicals of pulmonotoxic and irritant action. Toxic chemicals of general toxic action. Poisonous industrial liquids. Medical and sanitary provision of the population when modern weapons are used.		ionising radiation and chemical substances? 1. Performing defibrillation (electrical impulse therapy) in the presence of ventricular fibrillation, which may result from exposure to certain chemicals or ionising radiation. 2. Ensuring the personal safety of the resuscitation team by using personal protective equipment (PPE) when working in a zone of chemical or radiation contamination. 3. Performing CPR in the standard ratio of compressions to breaths (30:2) regardless of the cause of cardiac arrest, if there are no signs of life. 4. Refusal to perform defibrillation in conditions of radioactive contamination due to the risk of additional exposure of personnel. 5. Priority administration of antidotes (e.g., atropine for poisoning with	resuscitation team by using personal protective equipment (PPE) when working in a zone of chemical or radiation contamination. 3. Performing CPR in the standard ratio of compressions to breaths (30:2) regardless of the cause of cardiac arrest, if there are no signs of life.			
--	---	--	--	---	--	--	--

			organophosphorus compounds) before starting chest compressions, even if this delays the start of resuscitation. 6. Mandatory full sanitary treatment of the victim (decontamination/degassing) before using an automated external defibrillator (AED).				
		2. Open-ended questions	What mandatory condition must be observed when performing basic cardiopulmonary resuscitation in a site of chemical or radiation injury?	personal protective equipment	yes	no	yes

PC-5.1.2. Knows the legislation of the Russian Federation in the field of public health protection, sanitary rules and regulations; rules for conducting sanitary-anti-epidemic measures; forms and methods of sanitary-educational work to promote healthy lifestyle elements, including programmes for reducing alcohol and tobacco consumption, preventing and combating non-medical use of narcotic drugs and psychotropic substances.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
PC-5. Is able to organise and conduct screening of the adult population for early detection of chronic non-communicable diseases, main risk factors for their development, and use the	PC-5.1.2. Knows the legislation of the Russian Federation in the field of public health protection, sanitary rules and regulations; rules for conducting sanitary-anti-epidemic	k-1. Knows the legislation of the Russian Federation in the field of disaster medicine; principles of organising sanitary-anti-epidemic measures in emergency sites.

principles of specific and non-specific prevention of infectious diseases, the national immunisation schedule and the immunisation schedule for epidemic indications.	measures; forms and methods of sanitary-educational work to promote healthy lifestyle elements, including programmes for reducing alcohol and tobacco consumption, preventing and combating non-medical use of narcotic drugs and psychotropic substances.	
---	--	--

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 1. Organisation of medical and sanitary provision in emergencies of peacetime and wartime. All-Russian Disaster Medicine Service. Basics of treatment-evacuation support of the population in emergencies of peacetime and wartime. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of natural emergencies. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	When eliminating the consequences of a sanitary-epidemiological emergency on the territory of a constituent entity of the Russian Federation, according to the legislation in the field of disaster medicine and sanitary-anti-epidemic rules, which of the following measures are mandatory when organising primary anti-epidemic measures in the site? 1. Immediate vaccination of	2. Introduction of restrictive measures (observation or quarantine) based on the order of the Chief State Sanitary Doctor. 3. Conducting emergency prophylaxis (antibiotic prophylaxis or seroprophylaxis) among contact persons in the site. 5. Intensifying the work of sanitary control points and laboratory monitoring of the environment (water, air,	yes	yes	no

	transport, explosion- and fire-hazard emergencies. Module 3. Sanitary-anti-epidemic provision and medical supply in emergencies. Organisation of sanitary-anti-epidemic provision in emergencies. Organisation of medical supply in emergencies.		the entire population of the constituent entity against the identified disease. 2. Introduction of restrictive measures (observation or quarantine) based on the order of the Chief State Sanitary Doctor. 3. Conducting emergency prophylaxis (antibiotic prophylaxis or seroprophylaxis) among contact persons in the site. 4. Informing the public only through the mass media after all investigative actions of the prosecutor's office are completed. 5. Intensifying the work of sanitary control points and laboratory monitoring of the environment (water, air, soil) and food products. 6. Immediate suspension from work of all medical workers who had contact with the victims for 14 days.	soil) and food products.			
		2. Open-ended questions	What is the complex of regime, administrative and sanitary-anti-epidemic	quarantine	yes	no	yes

			measures aimed at preventing the spread of infectious diseases and providing for complete isolation of the site with armed guards called?				
--	--	--	---	--	--	--	--

PC-5.2.2. Is able to determine medical indications for the introduction of restrictive measures (quarantine) and indications for referral to a specialist; to organise and conduct immunoprophylaxis of infectious diseases in the adult population in accordance with current procedures for providing medical care, clinical guidelines (treatment protocols) on the provision of medical care, taking into account standards of medical care; to conduct sanitary-anti-epidemic measures in the event of an outbreak of infection.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
PC-5. Is able to organise and conduct screening of the adult population for early detection of chronic non-communicable diseases, main risk factors for their development, and use the principles of specific and non-specific prevention of infectious diseases, the national immunisation schedule and the immunisation schedule for epidemic indications.	PC-5.2.2. Is able to determine medical indications for the introduction of restrictive measures (quarantine) and indications for referral to a specialist; to organise and conduct immunoprophylaxis of infectious diseases in the adult population in accordance with current procedures for providing medical care, clinical guidelines (treatment protocols) on the provision of medical care, taking into account standards of medical care; to conduct sanitary-anti-epidemic measures in the event of an outbreak of infection.	s-1. Is able to conduct sanitary-anti-epidemic measures in emergency sites.

№	Discipline section(s),	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control
---	------------------------	-----------	--------------	----------------	---------------------------

	subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability				OC	IW	IA
1.	Module 1. Organisation of medical and sanitary provision in emergencies of peacetime and wartime. All-Russian Disaster Medicine Service. Basics of treatment-evacuation support of the population in emergencies of peacetime and wartime. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of natural emergencies. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of transport, explosion- and fire-hazard emergencies. Module 3. Sanitary-anti-epidemic provision and medical supply in emergencies. Organisation of sanitary-anti-epidemic provision in emergencies.	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	When eliminating the consequences of a flood in a region with a high risk of cholera, which of the following measures are priority (mandatory for immediate implementation) to prevent the spread of infection? 1. Conducting mass vaccination of the entire affected population against cholera. 2. Organisation of active detection of patients with acute intestinal infections and their isolation. 3. Introduction of mass chemoprophylaxis with antibiotics for all residents of the flooded area. 4. Strengthening control over compliance with burial rules for the dead (corpses). 5. Conducting emergency non-specific prophylaxis	2. Organisation of active detection of patients with acute intestinal infections and their isolation. 5. Conducting emergency non-specific prophylaxis among contact persons in the outbreaks. 6. Disinfection of drinking water and monitoring of water quality in temporary accommodation sites.	yes	yes	no

	Organisation of medical supply in emergencies.		among contact persons in the outbreaks. 6. Disinfection of drinking water and monitoring of water quality in temporary accommodation sites.				
		2. Open-ended questions	What is the final measure carried out in an epidemic focus after the hospitalisation of the patient?	Disinfection	yes	no	yes

PC-5.3.3. Possesses the skills of completing and sending an emergency notification to the territorial body of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare upon detection of an infectious or occupational disease; skills of determining medical indications for the introduction of restrictive measures (quarantine) and indications for referral to a specialist in the event of infectious (parasitic) diseases; skills of conducting anti-epidemic measures in the event of an outbreak of infection, including quarantine measures upon detection of especially dangerous (quarantine) infectious diseases.

Educational Programme Outcomes (Competences)	Competence Achievement Indicators	Discipline Learning Outcomes
PC-5. Is able to organise and conduct screening of the adult population for early detection of chronic non-communicable diseases, main risk factors for their development, and use the principles of specific and non-specific prevention of infectious diseases, the national immunisation schedule and the immunisation schedule for epidemic indications.	PC-5.3.3. Possesses the skills of completing and sending an emergency notification to the territorial body of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare upon detection of an infectious or occupational disease; skills of determining medical indications for the introduction of restrictive measures (quarantine) and indications for referral to a	a-1. Possesses the skill of organising sanitary-anti-epidemic measures in emergency sites.

	specialist in the event of infectious (parasitic) diseases; skills of conducting anti-epidemic measures in the event of an outbreak of infection, including quarantine measures upon detection of especially dangerous (quarantine) infectious diseases.	
--	--	--

№	Discipline section(s), subsections (modules, module units) that form this knowledge/skill/ability	Task type	Task content	Correct answer	For which type of control		
					OC	IW	IA
1.	Module 1. Organisation of medical and sanitary provision in emergencies of peacetime and wartime. All-Russian Disaster Medicine Service. Basics of treatment-evacuation support of the population in emergencies of peacetime and wartime. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of natural emergencies. Medical and sanitary support during liquidation of consequences of	1. Multiple-choice (choose three correct answers out of six)	Choose three correct answers from the six. Which of the following conditions and situations are grounds (medical indications) for the introduction of restrictive measures (quarantine) and/or mandatory referral of a patient to a specialist in the event of infectious (parasitic) diseases? 1. Detection of at least one case of a particularly dangerous infection (plague, cholera, Ebola	1. Detection of at least one case of a particularly dangerous infection (plague, cholera, Ebola fever, etc.) requiring immediate isolation and introduction of quarantine on the territory. 3. The appearance among the population (especially in organised groups) of group diseases with a rapid increase in the number of cases and the threat of spread beyond the outbreak.	yes	yes	no

	transport, explosion- and fire-hazard emergencies. Module 3. Sanitary-anti-epidemic provision and medical supply in emergencies. Organisation of sanitary-anti-epidemic provision in emergencies. Organisation of medical supply in emergencies.		fever, etc.) requiring immediate isolation and introduction of quarantine on the territory. 2. A single case of acute respiratory viral infection of mild severity without complications. 3. The appearance among the population (especially in organised groups) of group diseases with a rapid increase in the number of cases and the threat of spread beyond the outbreak. 4. Suspicion of an infectious disease that is not included in the list of diseases requiring sanitary-anti-epidemic measures. 5. The presence in a patient of clinical symptoms characteristic of an infection with an unidentified pathogen, but suspected to be highly contagious (e.g., haemorrhagic fever). 6. The need to refer a patient with suspected infectious disease to a	5. The presence in a patient of clinical symptoms characteristic of an infection with an unidentified pathogen, but suspected to be highly contagious (e.g., haemorrhagic fever).			
--	--	--	--	--	--	--	--

			specialist (infectious disease specialist, neurologist, etc.) for diagnosis clarification and treatment strategy determination.				
		2. Open-ended questions	What incident serves as an unconditional basis for the introduction of quarantine in an emergency zone?		yes	no	yes

2. Questions for Preparation for the Interim Assessment:

91. The Unified State System for Prevention and Elimination of Emergencies: Purpose, Tasks, Levels of Organization, Forces and Means, and Modes of Operation.
92. Organizations and Tasks of the Surveillance and Laboratory Control Network.
93. Contents of Sanitary and Hygienic Measures in the Emergency Zone.
94. Procedure for Conducting Sanitary Examination of Food and Drinking Water.
95. Contamination of Food and Water as a Result of Emergency Situations. Methods and Techniques for Decontaminating Food and Drinking Water.
96. All-Russian Service of Disaster Medicine: Purpose, Tasks, Levels of Organization, Forces and Means.
97. Medical and evacuation support for the population in emergencies of peacetime and wartime: concept, main objectives, organization
98. System of medical and evacuation support for the population in emergencies. Types and scope of medical care.
99. Assessment of the sanitary and epidemiological state of the emergency zone.
100. The content of anti-epidemic measures in an emergency situation. The concept of quarantine and observation.
101. Stages of medical evacuation. Medical sorting and evacuation of victims in emergency situations.
102. Special treatment. Types of special treatment. Types and methods of decontamination.
103. Special treatment. Types of special treatment. Types and methods of decontamination.
104. Sanitary and epidemiological consequences of emergency situations, and the main causes of their occurrence.
105. The content of anti-epidemic measures in an emergency situation. Features of an epidemic outbreak in emergency situations.
106. Measures to transfer healthcare facilities to a strict anti-epidemic regime.

107. Tasks and organizational structure of sanitary and anti-epidemic units.
108. Tasks and principles of medical supply in emergency situations.
109. Medical supply bodies and their main functions.
110. Preparation of healthcare facilities for work in emergency situations.
111. The concept of national security and Russia's national interests. The main threats to the national security of the Russian Federation.
112. The legal and regulatory framework for healthcare mobilization.
113. Mobilization of healthcare: key activities. The responsibilities of citizens in the field of mobilization and mobilization.
114. Classification and characteristics of medical equipment. Requirements for medical equipment intended for supply in emergency situations.
115. The concept of medical equipment kits and sets. The advantages of supplying kits in emergency situations.
116. Determination of the need for medical equipment for emergency medical services and facilities. The concept of the supply rate and the table.
117. Special healthcare units. Purpose, composition, and tasks.
118. Military registration and reservation of medical personnel.
119. Modern means of armed combat. Classification, damaging factors.
120. Classification and features of modern military conflicts.
121. Classification of natural emergencies. Characteristics of earthquakes, protective measures. Rules for the population's behavior during an earthquake.
122. Medical and sanitary consequences of earthquakes. Medical and sanitary support for the elimination of the consequences of earthquakes.
123. Natural disasters of geophysical nature. Volcanic eruptions: damaging factors, protective measures.
124. Geological natural disasters. Rockfalls, landslides, mudflows, and avalanches. Actions of the population in the event of a landslide, rockfall, or mudflow.
125. Hydrological natural disasters. Characteristics of floods. Classification by cause and consequences. Damaging factors.
126. The concept of hydrodynamic hazards and areas of catastrophic flooding. Rules for the population's behavior during a flood.
127. Medical and sanitary consequences of floods. Medical and sanitary support for the elimination of the consequences of floods.
128. Drowning: types, etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and provision of medical care at the stages of medical evacuation.
129. Limb-stripping syndrome: etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and provision of medical care at the stages of medical evacuation.
130. Meteorological natural disasters. Damaging factors. Classification of wind by speed. Rules for the population's behavior during hurricanes.
131. Medical and sanitary consequences of exposure to meteorological natural disasters. Frostbite: classification, clinical manifestations, and medical care at the stages of medical evacuation.
132. Characteristics of emergencies of explosive and fire-hazardous nature. Organization of medical care for victims.
133. Burn disease: etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and medical care at the stages of medical evacuation.
134. Thermal burns: determination of the area and depth of burns, clinical manifestations, and medical care at the stages of medical evacuation.
135. Transport-related emergencies. Traffic accidents: main types of traffic accidents, and the mechanism of injury in participants of traffic accidents.
136. General hypothermia: etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and medical care at the stages of medical evacuation.

137. Natural fires. Classification, damaging factors. Rules of conduct for the population in the centers of natural fires.
138. Algorithm of actions at the place of an accident. Composition of a car first-aid kit.
139. Transport-related emergencies. Incidents on railway, aviation, water transport. Damaging factors. Rules of rescue.
140. Medical and sanitary support in transport-related emergencies.
141. Damage to the spine: classification, clinical manifestations, medical care at the stages of medical evacuation.
142. Chest trauma. Types of injuries. Clinical manifestations, medical care at the stages of medical evacuation.
143. Social emergencies. Medical and sanitary consequences and provision in local armed conflicts.
144. Social emergencies. Medical and sanitary consequences and provision in terrorist acts
145. Gunshot trauma: characteristics of gunshot wounds, clinical Traumatic shock: etiology, pathogenesis, clinical manifestations, medical care at the stages of medical evacuation.
146. Pneumothorax: classification, clinical manifestations, and medical care at the stages of medical evacuation.
147. Fractures of the bones of the extremities: classification, clinical manifestations, medical care at the stages of medical evacuation.
148. Traumatic brain injury: etiology, pathogenesis, clinical manifestations, medical care at the stages of medical evacuation.
149. Manifestations and features of the course of the wound process in gunshot wounds, medical care at the stages of medical evacuation.
150. Characteristics of explosive and mine-explosive trauma. Features of the course of the wound process. Principles of treatment of mine-explosive wounds and explosive injuries.
151. Types and sources of ionizing radiation. Effects of nuclear explosions and radiation accidents.
152. Characteristics of a radiation exposure site. The concept of radioactive contamination zones. Methods of protecting the population in radiation exposure sites.
153. The bone marrow form of acute radiation sickness: severity degrees, their clinical and laboratory diagnostics, and medical care at the stages of medical evacuation.
154. The intestinal form of acute radiation sickness: clinical and laboratory diagnostics, and medical care at the stages of medical evacuation.
155. The vascular-toxic form of acute radiation sickness: clinical and laboratory diagnostics, and medical care at the stages of medical evacuation.
156. Cerebral form of acute radiation sickness: clinical and laboratory diagnostics, medical care at the stages of medical evacuation.
157. Organization of radiation control and reconnaissance. Means of radiation reconnaissance and dosimetric control.
158. Biological effects of ionizing radiation: stages, mechanism of action, radiobiological effects, and forms of radiation-induced cell death.
159. Classification of radiation injuries and general characteristics.
160. Main clinical forms of acute radiation sickness caused by external relatively uniform radiation exposure: classification, characteristics, clinical and laboratory manifestations
161. Biological effects of ionizing radiation. Features of radiation injuries caused by neutron exposure
162. Biological effects of ionizing radiation. Features of radiation injuries caused by external uneven radiation exposure
163. Kinetics of radionuclides in the body. Lesions caused by internal radioactive contamination: etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and medical care at the stages of medical evacuation.

164. Local radiation injuries of the skin and mucous membranes: clinical manifestations, medical care at the stages of medical evacuation.
165. Combined and multiple radiation injuries. The concept of mutual aggravation syndrome. Clinical periods and features of medical tactics in combined radiation injuries.
166. Radioprotection: the concept of radioprotectors, main groups, mechanism of action, and methods of using radioprotectors.
167. Classification of toxic chemicals. Characteristics of a chemical accident. Methods of protecting the population in chemical accidents.
168. Toxic damage caused by organophosphorus compounds: pathogenesis, clinical manifestations, antidote therapy, prevention of damage, and medical care at the stages of evacuation.
169. Toxic damage caused by psychostimulants (BZ, lysergic acid derivatives): pathogenesis, clinical manifestations, and medical care at the stages of evacuation.
170. Toxic chemicals of cytotoxic action - inhibitors of protein synthesis and cell division (mustard gas, Lewisite): pathogenesis, clinical manifestations, prevention of injuries, provision of medical care at the stages of evacuation.
171. Organization of chemical reconnaissance and control. Means of chemical reconnaissance and control.
172. Toxic chemicals of neurotoxic action. Classification. Toxic exposure to paralyzing substances (botulinum toxin, tetrodotoxin, saxitoxin): pathogenesis, clinical manifestations, medical care.
173. Toxic irritant chemicals: classification, mechanism of action, clinical manifestations, prevention of injuries, and medical care at the stages of evacuation.
174. Toxic chemicals of general poisonous action. Classification. Toxic carbon monoxide poisoning: pathogenesis, clinical manifestations, prevention of injuries, and medical care at the stages of evacuation.
175. Toxic poisoning by substances that inhibit the d-chain
176. Toxic exposure to methyl alcohol: pathogenesis, clinical manifestations, differential diagnosis with exposure to ethyl alcohol, antidote therapy, and medical care at the stages of evacuation.
177. Toxic chemicals with pulmonary toxicity. Acute toxic inhalation exposure to ammonia and chlorine: pathogenesis, clinical manifestations, prevention of exposure, and medical care at the stages of evacuation.
178. Toxic chemicals with pulmonary toxicity. Acute toxic inhalation injury caused by phosgene: pathogenesis, clinical manifestations, prevention of injuries, and medical care at the stages of evacuation.
179. Toxic injury caused by ethylene glycol: pathogenesis, clinical manifestations, antidote therapy, and medical care at the stages of evacuation.
180. Toxic injury caused by dichloroethane: pathogenesis, clinical manifestations, and medical care at the stages of evacuation.

3. Sample of an Examination card

federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
 «Volgograd State Medical University»
 of the Ministry of Health of the Russian Federation

Discipline: Life Safety
Speciality: 31.05.01 General Medicine, specialisation (profile) General Medicine
Academic Year: 2026 – 2027

Examination card No 1

1. Content of sanitary-hygienic measures in the emergency zone.
2. Geophysical natural disasters. Volcanic eruptions: damaging factors, protective measures.
3. Bone marrow form of acute radiation sickness: severity degrees, their clinical and laboratory diagnosis, provision of medical care at the stages of medical evacuation.

Head of the Department

A.D. Donika

The full set of assessment tools for the discipline is available in the Electronic Information and Educational Environment of Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of Russia.

Reviewed and approved at the meeting of the Department of Life safety, Minutes № 11 dated “29” May 2026.

Заведующий кафедрой
Head of the Department



А.Д.Доника
A.D.Donika