

MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

**Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education  
«National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением Ученого совета ННГУ  
протокол № 10 от 02.12.2024 г.

**Working programme of the discipline**

First aid

---

Higher education level

Specialist degree

---

Area of study / speciality

31.05.01 - General Medicine

---

Focus /specialization of the study programme

General Medicine

---

Mode of study

full-time

---

Nizhny Novgorod

Year of commencement of studies 2025

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.1.02 Оказание первой помощи относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-1: Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p>ПК-1.1: Знать классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций, медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов, современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф, источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ, основы оценки химической и радиационной обстановки, организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, современные средства индивидуальной защиты, основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p> <p>ПК-1.2: Уметь применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского</p>	<p>ПК-1.1: Knows the classification, definitions, and sources of emergencies; medical and tactical characteristics of disaster zones of various types; modern methods and means of protecting the population from damaging factors of disasters; sources of chemical hazards and a brief description of toxic and highly toxic substances; fundamentals of assessing chemical and radiological conditions; organization of population protection in emergency zones, during deteriorating radiological conditions and natural disasters; modern personal protective equipment; fundamentals of organizing and conducting sanitary and anti-epidemic measures in emergency zones of natural and man-made origin.</p> <p>ПК-1.2: Able to apply modern methods and means of protecting the population, patients, medical personnel, and medical assets from damaging factors of emergencies; use monitoring and control tools for hazardous and adverse factors of natural and anthropogenic origin; select</p>	Тест	Зачёт: Тест

	<p>персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций, использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения, проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку, использовать возможности современных средств индивидуальной защиты, применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля, использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф.</p> <p>ПК-1.3: Владеть методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения, методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций, навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке, способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций, алгоритмом</p>	<p>protection methods against damaging factors of natural and man-made disasters; assess chemical, Radiological, and bacteriological conditions; utilize modern personal protective equipment; apply methods of radiation and chemical reconnaissance, radiometric and dosimetric control; use methodologies for conducting basic sanitary-hygienic and anti-epidemic measures as part of units and institutions of the All-Russian Disaster Medicine Service.</p> <p>ПК-1.3: Has skills in assessing the medical and tactical situation in emergency zones and mass casualty zones; conducting key population protection measures against damaging factors of emergencies; organizing and performing decontamination and special treatment procedures; evaluating the effectiveness of population protection measures; coordinating sanitary-hygienic and anti-epidemic measures in mass casualty zones (peacetime and wartime) as part of Disaster Medicine Service units in collaboration with other EMERCOM services.</p>		
--	--	---	--	--

	<p>взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>			
<p>ПК-11: Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, в том числе организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях их структурных подразделениях, в том числе организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>ПК-11.1: Знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения; теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики; теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению.</p> <p>ПК-11.2: Уметь выполнять функциональные обязанности при работе в составе специальных</p>	<p>ПК-11.1: Knows the Constitution of the Russian Federation; laws and regulatory legal acts in healthcare, consumer rights protection, and sanitary-epidemiological welfare; theoretical foundations of social hygiene and healthcare organization, medical statistics; theoretical and organizational principles of state sanitary-epidemiological surveillance; healthcare management systems and labor organization; health statistics; organization of emergency, primary, specialized (including high-tech), and outpatient care.</p> <p>ПК-11.2: Able to perform functional duties in healthcare units and Disaster Medicine Service formations; participate in organizing and conducting sanitary-hygienic and anti-epidemic measures in emergencies; implement key population and medical asset protection measures; contribute to quarantine and isolation procedures.</p> <p>ПК-11.3: Has skills in planning medical organization activities; economic analysis of healthcare institutions; applying legislative and regulatory documents governing the Russian healthcare system; maintaining medical records; compiling and</p>	<p>Тест</p>	<p>Зачёт: Тест</p>

	<p>формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф; участвовать в организации и проведении санитарно-гигиенических мероприятий в ЧС, участвовать в организации и проведении противоэпидемических мероприятиях в ЧС, осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; участвовать в мероприятиях при обсервации и карантине.</p> <p>ПК-11.3: Владеть методами планирования деятельности медицинских организаций; методами экономического анализа состояния медицинской организации; использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации; навыками ведения служебной документацией в здравоохранении; навыками формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов</p>	<p><i>analyzing medical reports and annual summaries.</i></p>		
<p>ПК-2: Готовность к распознаванию состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания помощи в</p>	<p>ПК-2.1: Знать методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; принципы и методы оказания первой</p>	<p>ПК-2.1: <i>Knows methods of emergency care and hospitalization criteria; clinical manifestations of critical syndromes requiring urgent intervention; principles and methods of first aid and emergency care.</i></p> <p>ПК-2.2:</p>	<p>Тест</p>	<p>Зачёт: Практическое задание Тест</p>

<p>неотложной или экстренной форме и участию в оказании скорой медицинской помощи при этих состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе при чрезвычайных ситуациях, и участие в медицинской эвакуации</p>	<p>медицинской и при неотложных состояниях. ПК-2.2: Уметь выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях ПК-2.3: Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>Able to identify life-threatening conditions and provide first aid to victims in disaster zones during emergencies.</p> <p>ПК-2.3: Has skills in performing key diagnostic and treatment procedures for first medical aid in life-threatening emergencies.</p>		
<p>ПК-3: Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, проведение дифференциальной диагностики</p>	<p>ПК-3.1: Знать методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний, этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение ПК-3.2: Уметь получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы ПК-3.3: Владеть методами</p>	<p>ПК-3.1: Knows methods of history-taking, patient examination in internal medicine; etiology, pathogenesis, and clinical presentation of common internal diseases; modern classifications, principles, and diagnostic value of clinical, laboratory, and instrumental methods.</p> <p>ПК-3.2: Is able to gather disease-related information, interpret symptoms and medical history, apply objective examination methods, identify general and specific disease signs, develop patient examination plans per standards, and interpret lab/instrumental results.</p> <p>ПК-3.3: Has skills in collecting medical histories in internal medicine; creating patient examination plans; interpreting lab/instrumental results; conducting differential diagnosis.</p>	<p>Тест</p>	<p>Зачёт: Практическое задание Тест</p>

	сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики			
--	--	--	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	<b>очная</b>
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>3</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>108</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>14</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>42</b>
- КСР	<b>1</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>51</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b> <b>Зачёт</b>

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора торные работы), часы	Всего	
0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	
1. Organization and Legal Framework of First Aid	15	2	6	8	7
2. First Aid in Unconsciousness, Respiratory and Circulatory Arrest	16	2	6	8	8

3. First Aid for External Bleeding	16	2	6	8	8
4. First Aid for Injuries, Wounds, and Trauma	15	2	6	8	7
5. First Aid for Other Medical Conditions	15	2	6	8	7
6. Psychological support for the victim	15	2	6	8	7
7. Transportation of the victim	15	2	6	8	7
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	108	14	42	57	51

### **Contents of sections and topics of the discipline**

1. Organization and Legal Framework of First Aid. Organization of First Aid Provision in the Russian Federation. Regulatory Framework Defining Rights, Obligations and Liability in First Aid Provision. Modern First Aid Kits, Kits and Equipment Sets: Main Components and Their Purpose. Procedure for Providing First Aid. List of Conditions Requiring First Aid. List of First Aid Measures and Their Implementation Sequence. Ensuring Safe Conditions for First Aid Provision. Basic Infection Prevention Measures During First Aid. Priority of First Aid Provision. Basic Rules for Calling Emergency Medical Services and Other Specialized Response Teams Required to Provide First Aid.
2. First Aid in Unconsciousness, Respiratory and Circulatory Arrest. Causes of Respiratory and Circulatory Failure. Signs of Life and Their Assessment. Sequence and Technique of Cardiopulmonary Resuscitation. Termination of Resuscitation Efforts. Mistakes and Complications in Resuscitation Procedures. Pediatric CPR Specifics. CPR Specifics for Drowning Victims. Use of Automated External Defibrillator (When Available). Maintaining Airway Patency. Upper Airway Obstruction by Foreign Body: Special Considerations for Obese Patients, Pregnant Women and Children. First Aid for Other Life-Threatening Respiratory Conditions.
3. First Aid for External Bleeding. Bleeding and Signs of Blood Loss. Signs of External Bleeding: Initial Casualty Assessment. Methods for Temporary Control of External Bleeding. Direct Wound Pressure. Pressure Bandage Application: Special Considerations for Wounds with Foreign Objects. Application of Tourniquet. Sequence of Bleeding Control Measures. Bleeding Control for Head Wounds. External Bleeding Control for Neck Injuries. Bleeding Control for Chest and Back Wounds. Bleeding Control for Abdominal and Pelvic Wounds. Bleeding Control for Extremity Injuries. Bleeding Control for Injuries in Adjacent Body Zones.
4. First Aid for Injuries, Wounds, and Trauma. Purpose, Sequence and Technique of Detailed Casualty Assessment. Main Conditions Encountered by First Aid Providers. Head Injuries. Neck Injuries. Chest Injuries: Special Bandaging Techniques, Occlusive (Sealing) Dressing Application. Abdominal and Pelvic Injuries: Special Bandaging for Protruding Organs and Wounds with Foreign Objects. Extremity Injuries. Spinal Injuries.
5. First Aid for Other Medical Conditions. Thermal Injuries. Superficial and Deep Thermal Burns. Upper Airway Burns. Heat Stroke. Frostbite. Hypothermia. Chemical Injuries. Radiation Exposure. Poisoning. Venomous Animal Bites and Stings. Seizure with Loss of Consciousness. Assisting Casualties with Medication Administration. Optimal Positioning and Maintenance of Casualty's Body Position. Monitoring Casualty's Condition.
6. Psychological support for casualties. Psychological support for victims including management of crying episodes, hysterical reactions (hysteria), aggressive behavior, fear responses, and apathetic states, with specific approaches for providing age-appropriate psychological support to children.

7. Transportation of casualties. Methods for Extracting Casualties from Inaccessible Areas and Relocating to Safe Places. Indications for the transportation of victims. Transportation rules. The most common transportation regulations.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:  
Открытые онлайн-курсы МООС:

Оказание первой помощи (базовый курс), <https://mooc.unn.ru/course/view.php?id=75>.

Иные учебно-методические материалы:

Первая помощь: учеб. пособие / Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу, С.А. Гуменюк [и др.]. - М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2025

#### **5. Assessment tools for ongoing monitoring of learning progress and interim certification in the discipline (module)**

##### **5.1 Model assignments required for assessment of learning outcomes during the ongoing monitoring of learning progress with the criteria for their assessment:**

###### **5.1.1 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-1:**

\*If there is a foreign object in the wound, the most correct action would be:

- a) Immediately remove the foreign object from the wound, stop the bleeding using available methods, and call an ambulance.
- b) Do not remove the foreign object from the wound, apply a bandage around it while securing it with gauze or bandages, and call an ambulance.
- c) Take no action until medical professionals arrive.
- d) Treat the wound with an antiseptic solution, cover it with a sterile dressing, and call an ambulance.
- e) Carefully remove the foreign object, stop the bleeding by packing the wound with sterile gauze, call an ambulance, and apply cold to the injured area

\*\*The choice of method for carrying a victim during first aid depends on:

- a) The availability of carrying equipment (stretchers, slings);

- b) The expected distance of transportation;
- c) The victim's preference;
- d) The number of first aid providers, their physical capabilities, and the nature of the injuries.

\*\*\*The shoulder carry (fireman's carry) should preferably not be used for victims with the following injuries or conditions:

- a) Limb injuries;
- b) Head injury;
- c) Chest and abdominal injuries;
- d) Burns and frostbite;
- e) Poisoning.

\*The drag carry (one-person drag) is not recommended for victims with the following injuries:

- a) Chest injuries;
- b) Abdominal injuries;
- c) Head injuries;
- d) Lower limb injuries.

\*If you witness an emergency and are ready to help, the first thing you should do is:

- a) Assess the victim for life-threatening conditions;
- b) Call for assistance;
- c) Contact emergency services;
- d) Evaluate the scene for potential dangers to yourself and the victim.

### **5.1.2 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-11:**

\*\*During a detailed examination, a victim was found to have a head wound with heavy dark bleeding. The victim is conscious. Where should first aid begin?

- a) Apply a gauze pad from the first aid kit to the wound and apply gentle pressure
- b) Place the victim in a stable side position
- c) Apply cold compress to the head
- d) Call emergency medical services
- e) Apply a "cap-type" bandage to the head

\*A traffic accident victim has the following injuries: facial abrasions, multiple bruises over the body. The thigh area has torn clothing with a heavy stream of dark cherry-colored bleeding. The victim is on the roadway. What is the priority action?

- a) Ensure safe conditions for first aid (move victim, set up warning signs, etc.)
- b) Stop bleeding by direct pressure and apply pressure bandage
- c) Clean abrasions with antiseptic solution
- d) Call emergency medical services
- e) Position the victim optimally

\*\*A car involved in an accident rolled over multiple times, injuring the driver. Emergency extraction is needed due to fire risk. What is most important to remember?

- a) Extract the victim very carefully
- b) Head and neck must be stabilized during extraction
- c) Extraction should be done quickly to reduce additional injury risk from flames
- d) Don't extract the victim - try to eliminate fire hazard yourself

\*When is emergency extraction from a vehicle performed?

- a) Whenever immediate first aid is required
- b) Only by EMS or rescue personnel
- c) When there's life-threatening danger and first aid can't be given in vehicle
- d) When victim shows no signs of serious injuries

\*\*\*Select the proper sequence for aiding a victim extracted from a submerged vehicle:

- a) Check for signs of life, call EMS if absent, begin artificial respiration
- b) Check for signs of life, have helper call EMS, position victim face-down over your knee to drain water, then begin CPR
- c) Clear mouth/throat of debris, begin CPR, then transport to hospital or call EMS
- d) Assess consciousness, call for help if unconscious, check breathing, have helper call EMS if no breathing, begin CPR

**5.1.3 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency IIIK-2:**

\*To assess a victim's consciousness, you should:

- a) Slap the victim's cheeks or press on pain points
- b) Shake their shoulders and ask if they need help
- c) Call out to the victim loudly
- d) Hold ammonia solution near their nose

\*Quality mouth-to-mouth ventilation requires:

- a) Neutral head position with pinched nose
- b) Head tilted back with cleared airway
- c) Head tilted back, nose pinched, and mouth cleared
- d) Any head position with pinched nose

\*\*\*To temporarily stop arterial bleeding:

- a) Apply direct pressure, pressure bandage, then tourniquet if needed
- b) Apply a tourniquet immediately
- c) Apply pressure bandage and transport to hospital
- d) Compress artery in wound and apply tourniquet

\*Emergency medical services should be called:

- a) After providing first aid
- b) Immediately upon identifying victims
- c) After assessing approximate number/condition of victims
- d) Immediately upon arriving at accident scene

\*\*For moderate airway obstruction:

- a) Deliver back blows between shoulder blades
- b) Encourage victim to cough
- c) Perform 5 abdominal thrusts
- d) No intervention needed

\*Primary methods for head wound bleeding:

- a) Direct pressure and pressure dressing
- b) Pressure dressing and carotid artery compression
- c) Carotid compression and tourniquet application
- d) Cold compress and carotid compression

\*\*For an unconscious victim with breathing:

- a) Place in recovery position
- b) Position prone to prevent aspiration
- c) Turn head sideways
- d) Stimulate pain points
- e) Administer ammonia inhalant
- f) Position supine with legs elevated

\*\*\*Tourniquets are used for:

- a) Arterial bleeding
- b) Severe venous bleeding
- c) All severe bleeding
- d) When large blood pool is observed

\*\*For complete airway obstruction:

- a) Attempt abdominal thrusts
- b) Ask "Are you choking? Can you speak?"
- c) Deliver back blows with patient leaning forward
- d) Call EMS
- e) Attempt to induce vomiting
- f) Ask what caused obstruction

\*For suspected tibia fracture in urban area:

- a) Immobilize with improvised splint and call EMS
- b) Help find comfortable position, call EMS, apply cold pack
- c) Apply splint, cold pack, transport to trauma center
- d) Splint, administer pain relief, call EMS, apply cold pack

#### **5.1.4 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency IIK-3:**

\*\*\*During first aid, the victim suddenly becomes pale and unresponsive. Your first action should be:

- a) Check for breathing
- b) Open the airway
- c) Call for assistance
- d) Begin chest compressions
- e) Examine the victim
- f) Deliver 2 rescue breaths
- g) Check consciousness (shake and ask "Are you okay?")

**\*\*Characteristics of arterial bleeding include:**

- a) Pulsating bright red blood stream, rapidly expanding bright red blood pool, quick saturation of clothing
- b) Blood pool exceeding 1 meter diameter around victim
- c) Heavy dark blood flow with rapid deterioration of victim's condition
- d) Profuse bleeding from entire wound surface

**\*The primary goal of optimal positioning is to:**

- a) Increase convenience for the first aider
- b) Facilitate access for bandages/tourniquets
- c) Provide comfort while minimizing aggravation of vital functions
- d) Prevent involuntary movement of the victim

**\*All are signs of blood loss EXCEPT:**

- a) Severe weakness/thirst
- b) Dizziness/visual disturbances
- c) Fainting upon standing, pale clammy skin
- d) Decreased heart and respiratory rates
- e) Rapid weak pulse with tachypnea

**\*The correct approach is to:**

- a) Immediately remove object, control bleeding, call EMS
- b) Stabilize object with dressings, bandage around it, call EMS
- c) Take no action until professionals arrive
- d) Clean with antiseptic, cover with sterile dressing, call EMS
- e) Gently remove object, pack wound, call EMS, apply cold compress

**\*\*Proper carotid compression is performed:**

- a) Laterally behind sternocleidomastoid muscle toward spine
- b) Anteriorly beside larynx toward spine
- c) On injured side below wound using two fingers

**\*For adult CPR, the ratio is:**

- a) 4-5 compressions : 1 breath
- b) 15 compressions : 2 breaths
- c) 30 compressions : 2 breaths
- d) Varies by rescuer number

**\*\*\*To stop bleeding via maximum flexion:**

- a) Apply tourniquet then flex joint
- b) Place padding in joint, flex and secure
- c) Apply pressure dressing then flex
- d) Flex joint and reinforce with rigid object

### **Assessment criteria (assessment tool — Test)**

Grade	Assessment criteria
pass	Demonstrates program-appropriate knowledge base with minor inaccuracies.
fail	Knowledge level below minimum requirements. Significant errors were identified.

Grade	Assessment criteria

## 5.2. Description of scales for assessing learning outcomes in the discipline during interim certification

### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено			зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

### Scale of assessment for interim certification

Grade		Assessment criteria
<b>pass</b>	<b>outstanding</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "outstanding", the knowledge and skills for the relevant competencies have been demonstrated at a level higher than the one set out in the programme.
	<b>excellent</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "excellent",
	<b>very good</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "very good",
	<b>good</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "good",
	<b>satisfactory</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "satisfactory", with at least one competency developed at the "satisfactory" level.
<b>fail</b>	<b>unsatisfactory</b>	At least one competency has been developed at the "unsatisfactory" level.
	<b>poor</b>	At least one competency has been developed at the "poor" level.

### 5.3 Model control assignments or other materials required to assess learning outcomes during the interim certification with the criteria for their assessment:

#### 5.3.1 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-1

\*If there is a foreign object in the wound, the most correct action would be:

- a) Immediately remove the foreign object from the wound, stop the bleeding using available methods, and call an ambulance.
- b) Do not remove the foreign object from the wound, apply a bandage around it while securing it with gauze or bandages, and call an ambulance.
- c) Take no action until medical professionals arrive.
- d) Treat the wound with an antiseptic solution, cover it with a sterile dressing, and call an ambulance.
- e) Carefully remove the foreign object, stop the bleeding by packing the wound with sterile gauze, call an ambulance, and apply cold to the injured area

\*\*The choice of method for carrying a victim during first aid depends on:

- a) The availability of carrying equipment (stretchers, slings);
- b) The expected distance of transportation;
- c) The victim's preference;
- d) The number of first aid providers, their physical capabilities, and the nature of the injuries.

\*\*\*The shoulder carry (fireman's carry) should preferably not be used for victims with the following injuries or conditions:

- a) Limb injuries;
- b) Head injury;
- c) Chest and abdominal injuries;
- d) Burns and frostbite;
- e) Poisoning.

\*The drag carry (one-person drag) is not recommended for victims with the following injuries:

- a) Chest injuries;
- b) Abdominal injuries;
- c) Head injuries;
- d) Lower limb injuries.

\*If you witness an emergency and are ready to help, the first thing you should do is:

- a) Assess the victim for life-threatening conditions;
- b) Call for assistance;
- c) Contact emergency services;
- d) Evaluate the scene for potential dangers to yourself and the victim.

**5.3.2 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-11**

**\*\*During a detailed examination, a victim was found to have a head wound with heavy dark bleeding. The victim is conscious. Where should first aid begin?**

- a) Apply a gauze pad from the first aid kit to the wound and apply gentle pressure
- b) Place the victim in a stable side position
- c) Apply cold compress to the head
- d) Call emergency medical services
- e) Apply a "cap-type" bandage to the head

**\*A traffic accident victim has the following injuries: facial abrasions, multiple bruises over the body. The thigh area has torn clothing with a heavy stream of dark cherry-colored bleeding. The victim is on the roadway. What is the priority action?**

- a) Ensure safe conditions for first aid (move victim, set up warning signs, etc.)
- b) Stop bleeding by direct pressure and apply pressure bandage
- c) Clean abrasions with antiseptic solution
- d) Call emergency medical services
- e) Position the victim optimally

**\*\*A car involved in an accident rolled over multiple times, injuring the driver. Emergency extraction is needed due to fire risk. What is most important to remember?**

- a) Extract the victim very carefully
- b) Head and neck must be stabilized during extraction
- c) Extraction should be done quickly to reduce additional injury risk from flames
- d) Don't extract the victim - try to eliminate fire hazard yourself

**\*When is emergency extraction from a vehicle performed?**

- a) Whenever immediate first aid is required
- b) Only by EMS or rescue personnel
- c) When there's life-threatening danger and first aid can't be given in vehicle

d) When victim shows no signs of serious injuries

\*\*\*Select the proper sequence for aiding a victim extracted from a submerged vehicle:

- a) Check for signs of life, call EMS if absent, begin artificial respiration
- b) Check for signs of life, have helper call EMS, position victim face-down over your knee to drain water, then begin CPR
- c) Clear mouth/throat of debris, begin CPR, then transport to hospital or call EMS
- d) Assess consciousness, call for help if unconscious, check breathing, have helper call EMS if no breathing, begin CPR

### **5.3.3 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency IIK-2**

\*To assess a victim's consciousness, you should:

- a) Slap the victim's cheeks or press on pain points
- b) Shake their shoulders and ask if they need help
- c) Call out to the victim loudly
- d) Hold ammonia solution near their nose

\*Quality mouth-to-mouth ventilation requires:

- a) Neutral head position with pinched nose
- b) Head tilted back with cleared airway
- c) Head tilted back, nose pinched, and mouth cleared
- d) Any head position with pinched nose

\*\*\*To temporarily stop arterial bleeding:

- a) Apply direct pressure, pressure bandage, then tourniquet if needed
- b) Apply a tourniquet immediately
- c) Apply pressure bandage and transport to hospital

d) Compress artery in wound and apply tourniquet

\*Emergency medical services should be called:

- a) After providing first aid
- b) Immediately upon identifying victims
- c) After assessing approximate number/condition of victims
- d) Immediately upon arriving at accident scene

\*\*For moderate airway obstruction:

- a) Deliver back blows between shoulder blades
- b) Encourage victim to cough
- c) Perform 5 abdominal thrusts
- d) No intervention needed

\*Primary methods for head wound bleeding:

- a) Direct pressure and pressure dressing
- b) Pressure dressing and carotid artery compression
- c) Carotid compression and tourniquet application
- d) Cold compress and carotid compression

\*\*For an unconscious victim with breathing:

- a) Place in recovery position
- b) Position prone to prevent aspiration
- c) Turn head sideways
- d) Stimulate pain points
- e) Administer ammonia inhalant

f) Position supine with legs elevated

\*\*\*Tourniquets are used for:

- a) Arterial bleeding
- b) Severe venous bleeding
- c) All severe bleeding
- d) When large blood pool is observed

\*\*For complete airway obstruction:

- a) Attempt abdominal thrusts
- b) Ask "Are you choking? Can you speak?"
- c) Deliver back blows with patient leaning forward
- d) Call EMS
- e) Attempt to induce vomiting
- f) Ask what caused obstruction

\*For suspected tibia fracture in urban area:

- a) Immobilize with improvised splint and call EMS
- b) Help find comfortable position, call EMS, apply cold pack
- c) Apply splint, cold pack, transport to trauma center
- d) Splint, administer pain relief, call EMS, apply cold pack

### **5.3.4 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-3**

\*\*\*During first aid, the victim suddenly becomes pale and unresponsive. Your first action should be:

- a) Check for breathing
- b) Open the airway
- c) Call for assistance
- d) Begin chest compressions
- e) Examine the victim

- f) Deliver 2 rescue breaths
- g) Check consciousness (shake and ask "Are you okay?")

**\*\*Characteristics of arterial bleeding include:**

- a) Pulsating bright red blood stream, rapidly expanding bright red blood pool, quick saturation of clothing
- b) Blood pool exceeding 1 meter diameter around victim
- c) Heavy dark blood flow with rapid deterioration of victim's condition
- d) Profuse bleeding from entire wound surface

**\*The primary goal of optimal positioning is to:**

- a) Increase convenience for the first aider
- b) Facilitate access for bandages/tourniquets
- c) Provide comfort while minimizing aggravation of vital functions
- d) Prevent involuntary movement of the victim

**\*All are signs of blood loss EXCEPT:**

- a) Severe weakness/thirst
- b) Dizziness/visual disturbances
- c) Fainting upon standing, pale clammy skin
- d) Decreased heart and respiratory rates
- e) Rapid weak pulse with tachypnea

**\*The correct approach is to:**

- a) Immediately remove object, control bleeding, call EMS
- b) Stabilize object with dressings, bandage around it, call EMS
- c) Take no action until professionals arrive
- d) Clean with antiseptic, cover with sterile dressing, call EMS
- e) Gently remove object, pack wound, call EMS, apply cold compress

**\*\*Proper carotid compression is performed:**

- a) Laterally behind sternocleidomastoid muscle toward spine
- b) Anteriorly beside larynx toward spine
- c) On injured side below wound using two fingers

**\*For adult CPR, the ratio is:**

- a) 4-5 compressions : 1 breath
- b) 15 compressions : 2 breaths
- c) 30 compressions : 2 breaths
- d) Varies by rescuer number

**\*\*\*To stop bleeding via maximum flexion:**

- a) Apply tourniquet then flex joint
- b) Place padding in joint, flex and secure
- c) Apply pressure dressing then flex
- d) Flex joint and reinforce with rigid object

**Assessment criteria (assessment tool — Test)**

Grade	Assessment criteria
pass	Demonstrates program-appropriate knowledge base with minor inaccuracies.
fail	Knowledge level below minimum requirements. Significant errors were identified.

### 5.3.5 Model assignments (assessment tool - Practical task) to assess the development of the competency ПК-2

You saw that the person felt sick. It is necessary to assess the condition of the victim, provide first aid within the framework of skills. There is an automatic external defibrillator (ANF) available, but you can use it only after the appropriate command.

Case 1. Victim is unconscious, breathing is absent.

1. Ensure safety for yourself and the victim. Remove hazards if necessary.	
2. Ask the victim: "Are you choking?"	
3. Bend the victim forward at the waist.	
4. Deliver 5 back blows between the shoulder blades (check after each if the object is dislodged).	
5. Perform 5 abdominal thrusts (Heimlich maneuver), checking after each attempt.	
6. Gently shake the victim's shoulders.	
7. Loudly ask: "Do you need help?"	
8. Expose the chest by removing clothing.	
9. Place one hand on the victim's forehead.	
10. Lift the chin with two fingers of the other hand.	
11. Tilt the head back to open the airway.	
12. Look, listen, and feel for breathing (place your ear near the mouth/nose).	
13. Observe chest movements for 7–10 seconds.	
14. Send for an AED if available.	
Provide:	
-Location (exact address)	

-Number of victims	
-Gender	
-Approximate age	
-Victim's condition (e.g., unconscious, not breathing)	
-First aid measures already performed.	
21. Kneel beside the victim, facing them.	
22. Place the heel of one hand on the center of the chest.	
23. Interlock fingers, keeping arms straight.	
24. Deliver 30 chest compressions	
- Depth: $\geq 5$ cm ( $\geq 80\%$ correct depth)	
- Rate: 100–120/min ( $\geq 80\%$ correct rate)	
- Full chest recoil after each compression ( $\geq 80\%$ )	
25. Count compressions aloud.	
26. Use a face mask or barrier device.	
27. Reopen the airway (head tilt-chin lift).	
28. Pinch the nose, seal your lips over the victim's mouth.	
29. Deliver 2 breaths (each over 1 second, visible chest rise).	
30. Allow passive exhalation between breaths.	
31. Turn on the AED and attach pads to the bare chest.	
32. Stand clear during rhythm analysis.	
33. Press "Shock" if advised (do not touch the victim).	
34. Resume CPR immediately after shock (or if no shock advised).	
35. Continue 2-minute cycles until EMS arrives or the victim revives.	

### 5.3.6 Model assignments (assessment tool - Practical task) to assess the development of the competency ΠΚ-3

The patient was injured. Provide first aid to the victim.

#### Open Tibia Fracture (Immobilization with Splint)

1	Ensure safety for yourself and the victim.	
2	Ask the victim: "Do you need help?"	
3	Inform the victim about the need for limb immobilization.	
4	Obtain verbal consent from the victim.	
5	Place the victim in a supine position.	
6	Administer pain relief (oral analgesic if available).	
7	Expose the injury site by removing clothing.	
8	Confirm an open fracture is present.	
9	Check for absence of bleeding from the wound.	
10	Clean wound edges with antiseptic solution (using cotton balls).	
11	Apply a sterile dressing over the wound.	
12	Bandage the wound securely.	
13	Place cotton rolls behind the knee and above the heel for support.	
14	Select a splint (ladder-type, minimum 120 cm long × 11 cm wide).	
15	Wrap the splint with cotton padding and secure with bandages.	
16	Position the first splint along the posterior side of the leg.	
17	Position the second splint along the lateral (outer) side.	
18	Position the third splint along the medial (inner) side.	
19	Secure the splints with spiral bandage wraps.	

20	Bend the splint at the joint area at a 90° angle if needed.	
21	Emergency Medical Services (EMS) Call:	
22	Call EMS and provide the following details:	
	Location (exact coordinates if possible)	
	Number of victims	
	Gender of the victim	
	Approximate age	
	Current condition (consciousness, breathing, injuries)	
	Suspected cause of injury (e.g., accident, fall)	
	First aid measures already performed	

**Assessment criteria (assessment tool — Practical task)**

Grade	Assessment criteria
pass	Demonstrates program-appropriate knowledge base with minor inaccuracies. More than 70% of the checklist has been completed.
fail	Knowledge level below minimum requirements. Significant errors were identified. Less than 70% of the checklist has been completed.

**6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

Основная литература:

1. Микова И. М. First Aid : учебное пособие по английскому языку для обучающихся по специальности 31.02.01 лечебное дело (спо) / Микова И. М.,Царева Л. М. - Рязань : РязГМУ, 2024. - 85 с. - Книга из коллекции РязГМУ - Медицина., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=929638&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Марченко Д. В. Первая помощь: современные алгоритмы спасения / Марченко Д. В. - Иркутск :

ИГМУ, 2020. - 132 с. - Библиогр.: доступна в карточке книги, на сайте ЭБС Лань. - Книга из коллекции ИГМУ - Медицина., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734038&idb=0>.

2. First aid in case of accidents and disasters : учебное пособие. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7374-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=838436&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭОС "Всё о первой помощи". Режим доступа: <https://allfirstaid.ru/>

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: [www.znaniy.com](http://www.znaniy.com).

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами, специализированным оборудованием: Манекен-тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации + Устройство контроля правильности выполнения сердечно-легочной реанимации, Манекен-тренажер для отработки обеспечения проходимости дыхательных путей, Робот-пациент реанимации и анестезиологии, Тренажер-симулятор автоматического внешнего дефибриллятора, Набор модулей-симуляторов для имитации травм и ранений

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.05.01 - General Medicine.

Авторы: Соловьева Дарья Вячеславовна.

Рецензент(ы): Колосова Ксения Сергеевна, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Григорьева Наталья Юрьевна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 28 ноября 2024, протокол № №9.