

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ УЕФА

Издание 2022 г.

Содержание

Преамбула	3
I Общие положения	4
Статья 1 Применение	4
Статья 2 Определения	4
II Медицинское обследование игроков	6
Статья 3 Применение на соревнованиях УЕФА.....	6
Статья 4 Медицинские карты.....	6
Статья 5 Общий медицинский осмотр	6
Статья 6 Специальное кардиологическое обследование.....	6
Статья 7 Лабораторное обследование	7
Статья 8 Ортопедический осмотр и функциональные тесты.....	7
III Медицинское обследование официальных лиц матча.....	8
Статья 9 Внедрение в соревнованиях УЕФА	8
IV Минимальные медицинские требования, предъявляемые к игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча	8
Статья 10 Общие пояснения.....	8
Статья 11 Медицинское оборудование на бровке поля.....	8
Статья 12 Машина скорой помощи	8
Статья 13 Медицинский персонал.....	9
Статья 14 Медицинская комната для оказания экстренной медицинской помощи и её оборудование.....	10
Статья 15 Предоставление информации перед матчем.....	11
Статья 16 Предоставление информации до турнира	11
V Заключительные положения	12
Статья 17 Дисциплинарная процедура.....	12
Статья 18 Официальная версия.....	12
Статья 19 Принятие и вступление в силу	13
Приложение А Медицинское обследование.....	14
Приложение В Медицинское оборудование.....	16

Преамбула

Настоящий Регламент был принят на основе Статьи 50(1) Устава УЕФА.

I Общие положения

Статья 1 Применение

1.01 Данный Регламент применяется в случаях, когда на него прямо ссылаются конкретные регламенты соревнований, проводимых под эгидой УЕФА.

1.02 Положения Регламента устанавливают:

- a) медицинские обследования и тесты, которые должны проходить игроки для допуска к участию в соревнованиях УЕФА (см. Главу II);
- b) медицинские обследования и тесты, которые должны проходить официальные лица матча для допуска к участию в соревнованиях УЕФА (см. Главу III);
- c) минимальные медицинские требования, которые во время соревнований УЕФА должны соблюдаться принимающим клубом или принимающей ассоциацией в отношении игроков, официальных лиц команды, судейской бригады и официальных лиц матча (см. Главу IV).

Статья 2 Определения

2.01 В рамках настоящего Регламента применяются следующие определения:

- **Реанимобиль:** автомобиль с оборудованием для оказания экстренной медицинской помощи самого высокого уровня. Как минимум, в автомобиле должно быть необходимое реанимационное оборудование и оборудование для оказания медицинской помощи при опасных для жизни состояниях.
- **Автоматический наружный дефибриллятор:** аппарат для дефибрилляции сердца с помощью электрошока через электроды, установленных на грудной клетке пациента.
- **Эхокардиография:** метод диагностического исследования, использующий ультразвуковые волны для создания модели структуры сердечной мышцы и обнаружения каких-либо нарушений;
- **Электрокардиограмма:** метод исследования, направленный на измерение электрической активности сердца в течение определенного периода времени; электрокардиограмма в основном проводится для обнаружения нарушений в работе сердца.
- **Медицинская сумка для оказания первой помощи:** вместительная сумка, которую можно легко переносить и в которой находится весь медицинский материал, необходимый для использования на футбольном поле.
- **Медицинская комната:** оборудованное помещение на стадионе или зале проведения матча, в котором оказывается необходимая медицинская помощь игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и официальным лицам матча.

- **Фельдшер:** квалифицированный медицинский работник, умеющий проводить реанимационные мероприятия, а также выявлять и справляться с опасными для жизни состояниями.
- **Дежурный врач у бровки поля:** врач, умеющий проводить реанимационные мероприятия, а также выявлять и справляться с опасными для жизни состояниями.
- **Медицинский координатор стадиона или зала:** лицо, отвечающее за оказание медицинской помощи во время матча на стадионе или в зале, в идеале – с медицинским опытом.
- **Разрешение на терапевтическое использование:** разрешение на использования вещества или метода, которые являются запрещенными в соответствии *со Всемирным антидопинговым кодексом*.

2.02 Использование в настоящем Регламенте мужского рода равнозначно относится как к женскому, так и мужскому роду.

II Медицинское обследование игроков

Статья 3 Применение на соревнованиях УЕФА

3.01 Обследования и тесты, предусмотренные ст. 4, п. 5.01 и п. 6.01, являются обязательными для всех игроков, принимающих участие в соревнованиях УЕФА.

3.02 Проведение обследований и тестов, предусмотренных п. 5.02, п. 6.02, ст. 7 и ст. 8, настоятельно рекомендуется для всех игроков, принимающих участие во всех этапах соревнований УЕФА, но является обязательным только для игроков, участвующих в:

- а) Лиге чемпионов УЕФА, Лиге чемпионов УЕФА среди женщин, Лиге Европы УЕФА, Лиге конференций УЕФА, чемпионате Европы УЕФА, чемпионате Европы УЕФА среди женщин, Лиге наций УЕФА, Суперкубке УЕФА, чемпионате Европы УЕФА до 21 года и Юношеской лиге УЕФА (т. е. в каждом случае соревнование целиком, включая отборочные раунды);
- б) финальных раундах чемпионата Европы УЕФА до 19 лет, чемпионата Европы УЕФА среди девушек до 19 лет, чемпионата Европы УЕФА до 17 лет, чемпионата Европы УЕФА среди девушек до 17 лет, Лиги чемпионов УЕФА по мини-футболу, чемпионата Европы УЕФА по мини-футболу среди женщин, чемпионата Европы УЕФА по мини-футболу до 19 лет, Кубка регионов УЕФА.

3.03 Все обязательные обследования и тесты должны быть проведены до начала соревнования и внесены в медицинскую карту игрока. УЕФА может в любой момент запросить результаты таких медицинских обследований и (или) тестов игроков.

Статья 4 Медицинские карты

4.01 Каждый игрок должен иметь заполненную медицинскую карту, данные в которой обновляются хотя бы раз в год и которая соответствует требованиям, изложенным в п.1 Приложения А.

Статья 5 Общий медицинский осмотр

5.01 Общий медицинский осмотр должен проводиться ежегодно и включать в себя все важные с медицинской точки зрения органы и функциональные системы в соответствии с п.2.1 Приложения А.

5.02 Необходимо ежегодно проводить базовое неврологическое обследование функций головного мозга в соответствии с п.2.2 Приложения А.

Статья 6 Специальное кардиологическое обследование

6.01 Всем игрокам необходимо ежегодно делать стандартную 12-канальную электрокардиограмму.

6.02 Каждые два года необходимо делать эхокардиографию и, а также рекомендуется делать электрокардиограмму с нагрузкой.

Статья 7 Лабораторное обследование

7.01 Комплексное лабораторное обследование должно проводиться с информированного согласия игрока и в соответствии с национальным законодательством (о конфиденциальности, дискриминации и т. п.), включая соответствующие параметры, изложенные в п.3 Приложения А.

Статья 8 Ортопедический осмотр и функциональные тесты

8.01 Необходимо ежегодно проводить комплексное ортопедическое обследование, включая функциональные тесты всей опорно-двигательной системы.

III Медицинское обследование официальных лиц матча

Статья 9 Внедрение в соревнованиях УЕФА

9.01 Обследования и тесты, предусмотренные ст.4, п.5.01, п.6.01, ст.7 и ст.8 являются обязательными для всех официальных лиц, принимающих участие в соревнованиях УЕФА. Такие обследования должны организовываться и проводиться под ответственностью ассоциаций официальных лиц матча.

9.02 Все обследования и тесты должны быть проведены до начала сезона и внесены в медицинскую карту официального лица матча. УЕФА может в любой момент запросить результаты таких медицинских обследований и (или) тестов.

IV Минимальные медицинские требования, предъявляемые к игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча

Статья 10 Общие пояснения

10.01 Принимающий клуб или принимающая ассоциация должны выполнять минимальные медицинские требования при оказании медицинской помощи игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча на всех соревнованиях УЕФА.

10.02 Каждая команда должна иметь при себе свой собственный набор для оказания неотложной медицинской помощи, включая дефибриллятор, на всех соревнованиях, матчах и тренировках УЕФА.

10.03 Если необходимо использование медицинского препарата, указанного в Приложении В, но не разрешенного в стране проведения матча, вместо него должен иметься аналоговый препарат с таким же действием.

Статья 11 Медицинское оборудование на бровке поля

11.01 Медицинское оборудование, перечисленное в п.1 Приложения В и находящееся в медицинской сумке для оказания первой помощи, отличной от сумки, упомянутой в п. 11.02, должно находиться на бровке поля в день матча на всех соревнованиях УЕФА и накануне матча всех соревнований УЕФА на стадионе или в зале, где команды проводят предматчевые тренировки.

Статья 12 Машина скорой помощи

12.01 Необходимо наличие одного полностью оборудованного реанимобиля с как минимум одним фельдшером и водителем для оказания необходимой помощи только игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча:

- a) на стадионе или в зале в день матча на всех соревнованиях УЕФА;
- b) на всех предматчевых тренировках на стадионе во время следующих соревнований: Лига чемпионов УЕФА, Лига чемпионов УЕФА среди женщин, Лига Европы УЕФА, Лига

конференций УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА среди женщин, Лига наций УЕФА, Суперкубок УЕФА и Юношеская лига УЕФА, а также все финальные раунды соревнований УЕФА.

12.02 В реанимобиле должны находиться медицинская сумка для оказания первой помощи с портативным кислородным баллоном и автоматический наружный дефибриллятор. Такой автомобиль должен находиться в таком месте, куда можно быстро добраться с игрового поля и (или) из раздевалок для осуществления экстренной госпитализации. Реанимобиль должен находиться на месте проведения матча:

- a) за полтора часа до начала матча и в течение часа после окончания матча;
- b) за полчаса до начала первой предматчевой тренировки и в течение получаса после окончания последней тренировки.

12.03 Принимающий клуб или принимающая ассоциация должны проинформировать врачей команд по прибытии на стадион или в зал о местонахождении реанимобиля.

12.04 Во время предматчевых тренировок в соревнованиях, не перечисленных в п.12.01, принимающий клуб или принимающая ассоциация должны гарантировать, что реанимобиль как минимум с одним фельдшером и водителем находится в таком месте, откуда он может приехать в кратчайшие сроки и без задержек осуществить экстренную госпитализацию.

12.05 На всех других тренировках перед матчем или турниром УЕФА принимающий клуб или принимающая ассоциация должны гарантировать, что реанимобиль как минимум с одним фельдшером и водителем находится в таком месте, откуда он может приехать в кратчайшие сроки и без задержек осуществить экстренную госпитализацию.

12.06 Если на стадионе или в зале необходимо иметь реанимобиль и если предоставление городской машины скорой помощи не гарантировано, то необходимо использовать частный реанимобиль для обеспечения нахождения на стадионе или в зале данного автомобиля в течение необходимого периода.

Статья 13 Медицинский персонал

13.01 Принимающий клуб или принимающая ассоциация должны следить за тем, чтобы один врач у бровки поля и бригада носильщиков находились на своем месте с момента прибытия команды на стадион или в зал и до их отъезда:

- a) в день матча на всех соревнованиях УЕФА;
- b) на предматчевой тренировке на стадионе во время следующих соревнований: Лига чемпионов УЕФА, Лига чемпионов УЕФА среди женщин, Лига Европы УЕФА, Лига конференций УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА среди женщин, Лига наций УЕФА, Суперкубок УЕФА и Юношеская лига УЕФА, а

также во время финальных раундов всех соревнований УЕФА, если команды проводят предматчевую тренировку на стадионе или в зале, где будет проходить матч.

13.02 Врач у бровки поля должен хорошо владеть английским языком или говорить на языке гостевой команды.

13.03 Врач у бровки поля:

- a) является медицинским координатором на стадионе или в зале, если только такой координатор не назначен отдельно;
- b) следит за тем, чтобы необходимое медицинское оборудование было в наличии у бровки поля;
- c) несет ответственность за оказание экстренной медицинской помощи только игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча;
- d) должен прибыть на стадион или зал заранее, чтобы подготовить необходимое медицинское оборудование, которое должно быть в наличии и готово к использованию с момента прибытия команд на стадион или в зал и до их отъезда;
- e) должен знать медицинскую схему стадиона, а также местную медицинскую инфраструктуру;
- f) до матча или тренировки должен ознакомиться со специфическими типами или марками предоставляемого медицинского оборудования, таким как дефибриллятор, интубационный материал и респираторы.

13.04 Обязанности врача у бровки поля в исключительных случаях может выполнять врач принимающей команды при условии, что он:

- a) умеет проводить реанимационные мероприятия, а также выявлять и справляться с опасными для жизни состояниями;
- b) может быть заменен на своем месте другим врачом команды с таким же уровнем квалификации для организации экстренной госпитализации со стадиона или из зала.

13.05 Бригада санитаров должна состоять из как минимум двух обученных санитаров, которые должны:

- a) иметь признанную квалификацию по оказанию первой медицинской помощи;
- b) иметь опыт работы в качестве санитаров;
- c) быть физически подготовленными для безопасной транспортировки на носилках травмированного игрока или официального лица.

Статья 14 Медицинская комната для оказания экстренной медицинской помощи и её оборудование

14.01 На всех матчах соревнований УЕФА должна быть предусмотрена медицинская комната для оказания экстренной медицинской помощи. Такая комната должна находиться

вблизи от раздевалок (на том же этаже) и должна соответствовать требованиям к медицинскому оборудованию, изложенным в п. 2 Приложения.

Статья 15 Предоставление информации перед матчем

15.01 Принимающий клуб или принимающая ассоциация должны направить медицинскому персоналу гостевой команды и делегату матча УЕФА следующую информацию не менее чем за две недели до матча:

a. Контактные данные медицинского персонала принимающего клуба или принимающей ассоциации и стадиона или зала, включая, как минимум:

- i) имя и номер мобильного телефона врача у бровки поля;
- ii) имя и номер мобильного телефона медицинского координатора стадиона или зала (если это не врач у бровки поля).

b. Схему стадиона или зала, на которой четко указаны:

- i) местоположение машины скорой помощи для игроков, официальных лиц команды, судейской бригады и офицеров матча;
- ii) проход к машине скорой помощи от поля, туннеля и раздевалок;
- iii) местоположение медицинской комнаты.

c. Подробный план экстренной госпитализации со стадиона или из зала в случае серьезных травм, произошедших на игровом поле в день матча (или накануне матча, если применимо).

d. Контактные данные и адрес (местоположение) ближайшей больницы, где может быть оказана экстренная медицинская помощь.

e. Имена и номера телефонов всех членов медицинского персонала стадиона или зала, к которым следует обращаться в чрезвычайных ситуациях.

f. Контактные данные местных хирургов и их специализацию.

g. Координаты представителя принимающего клуба или принимающей ассоциации, который будет оказывать помощь гостевому клубу или гостевой ассоциации по вопросам предоставления медицинских услуг каждый раз, когда команда выезжает за пределы принимающего города (например, если врач гостевого клуба или гостевой ассоциации должен остаться с травмированным игроком).

Статья 16 Предоставление информации до турнира

16.01 Принимающий клуб или принимающая ассоциация должны сообщить делегату матча УЕФА не позднее чем за две недели до первого матча любого турнира имя и контактные данные врача турнира, который должен:

- a) свободно говорить по-английски;

- b) находиться в штаб-квартире турнира или вблизи от места проведения турнира в течение всего периода его проведения;
- c) быть доступным круглосуточно каждый день, начиная с даты прибытия первой команды до даты отъезда последней команды.

16.02 Подробная программа проведения должна быть направлена в УЕФА не позднее чем за три месяца до начала турнира. В программе должна быть указана информация по всем матчам, тренировкам, отелям и экскурсиям команд:

- a. Каким образом будут разрешаться возникающие медицинские проблемы:
 - i) процедура обмена медицинской информацией между медицинским персоналом турнира и лечебными учреждениями;
 - ii) обязанности основного медицинского персонала во время турнира;
 - iii) планы экстренной госпитализации.
- b. Подтверждение того, что командам будет круглосуточно оказываться срочная помощь (при необходимости) во всех указанных лечебных учреждениях в течение всего турнира.
- c. Названия, местонахождения, адреса и медицинская специализация указанных лечебных учреждений, включая учреждения для оказания экстренной медицинской помощи для всех стадионов или залов, используемых во время турнира.
- d. Процедуры ввоза медикаментов в принимающую страну (если применимо).
- e. Положение и требования, предъявляемые в принимающей стране к вакцинациям (если применимо).
- f. Подтверждение наличия на стадионах или в залах всего необходимого медицинского оборудования.
- g. Имена контактных лиц во всех указанных лечебных учреждениях, включая не менее одного англоговорящего лица в каждом из учреждений.
- h. Процедуру оплаты медицинских услуг гостевыми ассоциациями.
- i. Подробную информацию о медицинском оборудовании, предоставляемом в отелях и местах проведения тренировок.

V Заключение

Статья 17 Дисциплинарная процедура

17.01 Любое нарушение настоящего Регламента может повлечь за собой применение санкции со стороны УЕФА в соответствии с *Дисциплинарным регламентом УЕФА*.

Статья 18 Официальная версия

18.01 В случае возникновения разночтений в английской, французской или немецкой версии настоящего Регламента, за основу берется английская версия

Статья 19 Принятие и вступление в силу

19.01 Настоящий Регламент был принят на заседании Исполнительного комитета УЕФА 16 декабря 2021 года 10 мая 2022 года. Регламент вступает в силу 1 июля 2022 года.

От имени Исполнительного комитета УЕФА

Александр Чеферин
Президент

Теодор Теодоридис
Генеральный секретарь

Ньон, 16 декабря 2021 года Вена, 10 мая 2022 года

Приложение А Медицинское обследование

А.1 Медицинская карта

А1.1 В медицинской карте должна содержаться нижеследующая информация:

- a. История болезни ближайших родственников спортсмена (родители, братья и сестры):
 - артериальное давление, приступы;
 - заболевания сердца, включая внезапную сердечную смерть;
 - сосудистые проблемы, включая варикозное расширение вен и тромбоз глубоких вен;
 - сахарный диабет;
 - аллергии, бронхиальная астма;
 - рак, болезни крови;
 - хронические суставные или мышечные проблемы;
 - гормональные проблемы.
- b. Полная история болезни игрока, с указанием, страдал ли игрок когда-либо от:
 - болезней сердца, аритмии, обмороков;
 - сотрясений головного мозга;
 - аллергии, бронхиальной астмы;
 - повторных инфекций;
 - других серьезных болезней;
 - серьёзных травм, приведших к хирургическому вмешательству, госпитализации и (или) перерыву в футбольной деятельности более, чем на один месяц.
- c. Подробная информация о жалобах, имеющихся в настоящее время у игрока, таких как:
 - общие боли (мышечные, суставные);
 - боль в груди, одышка, сердцебиение, аритмия;
 - головокружение, обмороки;
 - гриппозное состояние, включая кашель и мокроту
 - потеря аппетита, потеря веса;
 - бессонница;
 - желудочно-кишечные расстройства.
- d. Информация о препаратах или добавках, которые принимает игрок, и полученном разрешении на терапевтическое использование.
- e. Полная история прививок спортсмена.
- f. Результаты всех кардиологических обследований.

А.2 Общее медицинское обследование

А2.1 В общее медицинское обследование входит:

- a. Рост.
- b. Вес.
- c. Кровяное давление.

- d. Голова и шея (включая глаза, нос, уши, зубы, горло, щитовидную железу).
- e. Лимфатические узлы.
- f. Грудь и легкие (осмотр, прослушивание, простукивание, расширение грудной клетки при вдохе и выдохе).
- g. Сердце (звуки, шумы, пульс, аритмия).
- h. Брюшная полость (включая грыжу или рубцы).
- i. Кровеносные сосуды (например, периферический пульс, сосудистые шумы, варикозные вены).
- j. Кожный покров (общий осмотр).
- k. Нервная система (например, рефлексy и сенсорная аномалия).
- l. Двигательная система (например, слабость или атрофия).

A2.2 Базовый неврологический тест – неинвазивный скрининг функций мозга, который необходимо провести перед началом сезона. Он должен охватывать все клинические области, на которые может повлиять сотрясение головного мозга. Соответствующие тесты могут быть клиническими или аппаратными и включать, помимо прочего: SCAT (в последней доступной версии), VOMS, нейропсихологические тесты (под руководством нейропсихолога и (или) компьютерной системы, такой как CNS Vital Signs или ИМПАКТ, среди прочего) и нейрофизиологические тесты, включая исследования глазодвигательной и вестибулоокулярной системы (например, вестибулоокулярный рефлекс, динамическая острота зрения и (или) другие стандартизированные тесты).

A.3 Лабораторные исследования

- A3.1 Лабораторное исследование должно включать следующие показатели:
- a. Анализ крови (как минимум, клинический анализ крови, креатинин, натрий, калий, С-реактивный белок, глюкоза).
 - b. Анализ мочи.
 - c. Тест на серповидно-клеточные признаки (должен проводиться только один раз и только у игроков с повышенной вероятностью генетического заболевания и у игроков с отклонением в клиническом анализе крови).

Приложение В Медицинское оборудование

В.1 Медицинское оборудование у бровки поля

Для проведения матча соревнования УЕФА необходимо наличие автоматического внешнего дефибриллятора, одного устройства для временной искусственной вентиляции лёгких и одного щита-носилки у бровки поля в день матча на всех соревнованиях УЕФА и накануне матча на всех соревнованиях УЕФА, когда команды тренируются на стадионе или в зале, в котором проводится матч.

Кроме того, необходимо наличие нижеперечисленного оборудования:

	Медицинское оборудование у бровки поля	Обязательно	Рекомендуется
Дыхательные пути	Ручной аспиратор	✓	
	Ларингеальная маска	✓	
	Орофарингеальный воздуховод	✓	
	Носоглоточный воздуховод	✓	
	Смазочное средство		✓
	Интубационное оборудование		✓
Дыхание	Кислородная маска или травматическая маска с трубками	✓	
	Пульсоксиметр	✓	
	Стетоскоп	✓	
	Карманная маска		✓
	Роторасширитель для бронхолитиков		✓
	Переносной кислородный баллон	1 шт. – обязательно	2 шт. – рекомендуется
Циркуляция	IV канюли различных размеров	✓	
	Жгут	✓	
	Клейкий материал для фиксации	✓	
	Материал для внутривенного вливания	✓	
	Раствор для внутривенного вливания (1000 мл)	✓	
	Монитор артериального давления с подходящим размером манжеты	✓	
	Мощные ножницы	✓	
	Одноразовые перчатки	✓	
	Устройство для внутрикостного доступа		✓
	Медицинские препараты	Адреналин (для инъекции)	✓
Бензодиазепины (PR / IV)		✓	
Анапен или аналог			✓
Таблетки или гель с глюкозой		✓	
Амиодарон (для инъекции)		✓	
Бронхолитики (для вдыхания)		✓	
Тринитрат глицерина		✓	
Глюкагон		✓	

	Противорвотное средство		V
	Антигистаминное средство		V
	Дексаметазон (для инъекции)	V	
	Гидрокортизон		V
	Эскетамин или аналогичное обезболивающее средство		V
Фиксация	Шейный воротник или жесткий шейный корсет	V	
	Вакуумная или жесткая шина	V	
	Ширма или подобное устройство	V	
	Носилки-корзина		V

В.2 Оборудование медицинской комнаты

	Медицинское оборудование в медицинской комнате	Обязательно	Рекомендуется
Общее	Стол-кушетка для осмотра	V	
	2 стула		V
	Проточная вода		V
	Туалетная комната		V
Дыхание	Кислородный баллон	V	
	Интубационное оборудование	V	
	Хирургическое оборудование для дыхательных путей		V
	Маска для небулайзеров	V	
	Пульсоксиметр	V	
	Стетоскоп	V	
	Роторасширитель для бронхолитиков		V
Циркуляция	Дефибриллятор или автоматический внешний дефибриллятор	V	
	IV канюли различных размеров	V	
	Жгут	V	
	Клейкий материал для фиксации	V	
	Материал для внутривенного вливания	V	
	Раствор для внутривенного вливания (1000 мл)	V	
	Устройство для внутрикостного доступа		V
	Монитор артериального давления с подходящим размером манжеты	V	
	Измеритель уровня сахара в крови	V	
	Устройство мониторинга (как минимум 1-канальная ЭКГ)		V
Личная защита	Коробка для острых предметов	V	
	Защитные очки		V
Медицинские препараты	Бронхолитики	V	
	Антигистаминное средство	V	
	Гидрокортизон	V	

	Дексаметазон	✓	
	Тринитрат глицерина	✓	
	Глюкагон или аналог		✓
	Противорвотное средство	✓	
	Эскетамин или аналогичное обезболивающее средство	✓	
Обработка ран	Шовные нити, более 3 размеров	✓	
	Наборы или инструменты для наложения швов	✓	
	Коробка для острых предметов	✓	
	Перчатки	✓	
	Бинты	✓	
	Комплекты для перевязки	✓	
	Местные обезболивающие	✓	
	Шприцы	✓	
	Иглы	✓	
	Носовые тампоны		✓
	Раствор для очищения ран	✓	
Дополнительные приспособления	Тест-полоски для экспресс-анализа мочи	✓	
	Контейнер для перевозки зубов		✓
	Лед и полиэтиленовые пакеты	✓	
	Гель для рук		✓
	Отоскоп		✓
	Офтальмоскоп		✓
	Термические одеяла или аналог		✓
	Список запрещенных веществ ВАДА	✓	
	Ручка-фонарик	✓	
	Шпатели для языка		✓
	Мощные ножницы	✓	