

REGULAMIN IV OGÓLNOPOLSKICH ZAWODÓW UCZELNI
MEDYCZNYCH W RATOWNICTWIE MEDYCZNYM
BIAŁYSTOK 2013

WARUNKI OGÓLNE

1. W zawodach mogą brać udział zespoły składające się z maksymalnie 3 osób, będących w czasie trwania zawodów studentami wyższych uczelni na kierunkach: ratownictwo medyczne, lekarski, wojskowo-lekarski lub pielęgniarstwo.
2. Członkiem zespołu nie może być:
 - a. absolwent kierunku medycznego na poziomie wyższym.
 - b. student będący jednocześnie pracownikiem systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
 - c. student innego kierunku niż w punkcie 3.
3. Członkiem zespołu może być:
 - a. student studiów dziennych lub zaocznych, posiadający dyplom ukończenia policealnego studium medycznego.
 - b. student, który bezpośrednio po ukończeniu licencjatu kontynuuje naukę na studiach dziennych magisterskich, na kierunku zgodnym z kierunkiem swoich studiów licencjackich.
 - c. za kierunek studiów magisterskich zgodny z kierunkiem studiów licencjackich Ratownictwo Medyczne lub Medycyna Ratunkowa uznaje się Zdrowie Publiczne tylko w sytuacji, gdy na reprezentowanej uczelni posiada ono specjalizację z Ratownictwa Medycznego lub Medycyny Ratunkowej.
 - d. student kierunku lekarskiego lub wojskowo-lekarskiego.
4. W jednym zespole nie może być więcej niż jeden student kierunku lekarskiego lub wojskowo – lekarskiego.
5. Jeżeli w zespole znajduje się student kierunku lekarskiego lub wojskowo-lekarskiego, zespół traktowany jest jak zespół specjalistyczny.

6. Zespół złożony ze studentów ratownictwa medycznego oraz pielęgniarstwa traktowany jest jak zespół podstawowy.
7. Każdy zespół otrzyma numer startowy wylosowany podczas rozpoczęcia zawodów.
8. Jedna uczelnia może być reprezentowana przez jeden zespół.
9. Liczba zespołów ograniczona jest do dwudziestu. O udziale w zawodach decyduje kolejność wpłynięcia opłaty startowej na konto wskazane przez organizatora.
10. W ramach opłaty za uczestnictwo organizator zapewnia zespołom: zakwaterowanie, wyżywienie, udział w imprezie integracyjnej oraz bezpłatny udział w Konferencji Naukowo – Szkoleniowej.

KONKURENCJE

1. Zawody polegają na wykonaniu zadań praktycznych, będących symulowanymi akcjami ratunkowymi oraz rozwiązaniu pisemnego testu.
2. Konkurencje medyczne oraz test będą oceniane na podstawie aktualnie obowiązujących wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji, ALS, EPLS i ITLS.
3. Harmonogram zadań zostanie wręczony zespołom podczas rozpoczęcia zawodów.
4. Treść wezwania będącego przedmiotem zadania zostanie wręczona zespołowi w formie pisemnej przed rozpoczęciem zadania. Ewentualne niejasności mogą zostać wytłumaczone przez sędziego na wniosek kierownika zespołu przed wejściem na miejsce wykonywania zadania.
5. Zespoły zobowiązane są do przestrzegania poleceń sędziów. Na każdym stanowisku zespół jest oceniany przez sędziego danego zadania oraz sędziego pomocniczego.
6. Stan pacjenta i warunki na miejscu zdarzenia są jednakowe dla zespołów podstawowych i specjalistycznych.

7. Na wykonanie każdego zadania zespół posiada określoną ilość czasu, o której zespół zostanie poinformowany przed rozpoczęciem zadania. Rozpoczęcia pomiaru czasu dokonuje sędzia słowami „Uwaga czas start!”
8. Zespół zostanie poinformowany, gdy do końca zadania pozostaną 2 minuty.
9. Zadanie zostaje zakończone słowami sędziego „Dziękuję, czas upłynął”.
10. Jeżeli przed upływem wyznaczonego czasu zespół uzna, że wykonał wszystkie zabiegi jakie należało wykonać w danym przypadku, może zakończyć zadanie w dowolnym momencie na własne życzenie.
11. Po upływie czasu, na polecenie sędziego, zespół ma obowiązek niezwłocznie opuścić miejsce wykonywania zadania, zabierając swój sprzęt.
12. Parametry życiowe poszkodowanego podawane są zespołowi przez sędziego, po prawidłowym wykonaniu ich pomiaru. Sędzia może poinformować zespół, że należy postępować wedle parametrów realnie zmierzonych na pozorancie lub manekinie lub okazać kartę z wynikiem pomiaru, którym należy się kierować.
13. Każdy członek zespołu musi posiadać odzież ratowniczą z elementami odblaskowymi, jednorazowe rękawiczki, okulary do ochrony oczu oraz buty chroniące staw skokowy. Nieposiadanie któregoś z powyższych elementów stroju przez któregokolwiek członka zespołu powoduje odjęcie części punktów za zadanie.
14. W czasie wykonywania zadań zabrania się zespołom oraz opiekunom drużyn korzystania ze środków łączności w postaci telefonów, radiostacji, pagerów, krótkofalówek oraz wszelkich innych urządzeń służących do komunikacji (z wyłączeniem stosowanych w celu wykonania zadania) Korzystanie ze w/w środków łączności oznaczać będzie dyskwalifikację zespołu.
15. Podczas wykonywania zadania, na jego terenie mogą znajdować się tylko osoby dopuszczone przez organizatora (zespół, sędziowie, opiekun drużyny, przedstawiciele

organizatora, media lub inne osoby posiadające zgodę sędziego głównego).

16. Na miejscu rozgrywania konkurencji nie wolno przebywać zawodnikom i opiekunom drużyn, które w tym czasie nie wykonują danego zadania.
17. Zespół może korzystać jedynie z takiej ilości sprzętu, jaką jest w stanie samodzielnie nieść, bez wykorzystania pojazdów ani pomocy osób trzecich, w tym opiekuna drużyny.

TEST

1. Test wiedzy z zakresu ratownictwa rozwiązywany jest przez wszystkich uczestników zawodów.
2. Każdy uczestnik rozwiązuje test samodzielnie, a wynik zespołu stanowi suma wszystkich wyników osiągniętych przez zawodników przeliczona na procentowy udział poprawnych odpowiedzi.
3. Wyniki testu decydują o klasyfikacji zespołów jedynie wówczas, gdy kilka zespołów osiągnie taką samą ilość punktów z zadań praktycznych.
4. Zespoły specjalistyczne i podstawowe rozwiązują ten sam test.

BEZPIECZEŃSTWO

1. Podczas zawodów obowiązuje zakaz spożywania alkoholu oraz środków odurzających. Organizator zastrzega sobie prawo kontroli trzeźwości. Uczestnik zawodów, który stawi się do wykonywania zadań w stanie nietrzeźwości zostanie zdyskwalifikowany z dalszego udziału w zawodach oraz o zdarzeniu zostanie poinformowana macierzysta Uczelnia.
2. Podczas wykonywania zadań i podczas części oficjalnej zawodów obowiązuje zakaz palenia.
3. Poważne naruszenie zasad bezpieczeństwa podczas trwania zawodów będzie karane wykluczeniem zespołu z dalszej rywalizacji.

OPIEKUN DRUŻYNY

1. Każdemu zespołowi w czasie realizacji zadań może towarzyszyć tylko jeden opiekun.
2. Opiekun drużyny może przebywać w miejscu konkurencji tylko towarzysząc własnemu zespołowi.
3. Organizator zapewnia opiekunowi drużyny zakwaterowanie, wyżywienie oraz możliwość uczestnictwa w imprezach towarzyszących zawodom, po wcześniejszym zgłoszeniu i opłaceniu pobytu.
4. Opiekun drużyny nie może pomagać zespołowi w przenoszeniu ekwipunku na miejsce zdarzenia.
5. W trakcie wykonywania zadania opiekun drużyny nie może w żadnej formie nawiązywać kontaktu z zespołem, któremu towarzyszy.
6. Podczas zadań opiekun drużyny może dokonywać rejestracji działań zespołu przy użyciu kamer wideo, aparatów fotograficznych lub innych urządzeń, jednak zarejestrowany materiał nie może być podstawą do wysuwania roszczeń wobec organizatorów lub sędziów.
7. Opiekun drużyny nie może być sędzią pomocniczym danej konkurencji.

PUNKTACJA

1. Zadanie może posiadać w swoim scenariuszu procedurę, której wykonanie, błędne wykonanie lub zaniechanie stanowi błąd krytyczny. W wypadku popełnienia błędu krytycznego zespół uzyskuje za zadanie tylko punkty zdobyte przed jego popełnieniem. O błędzie krytycznym zespół nie jest informowany w trakcie zawodów.
2. Sędzia może zadawać zespołowi dodatkowe punktowane pytania, dotyczące decyzji o docelowym miejscu i sposobie transportu poszkodowanego.
3. Każdy z sędziów ocenia zespół wypełniając kartę oceny z

punktami. Po zakończeniu wykonywania zadania przez zespół sędziowie, w porozumieniu ze sobą, wypełniają zbiorczą kartę oceny. Suma wyników z kart zbiorczych wszystkich punktowanych zadań przeliczona na procent maksymalnego możliwego do osiągnięcia wyniku stanowi wynik uzyskany przez zespół.

4. Zespoły reprezentujące uczelnię będącą organizatorem i gospodarzem mistrzostw są oceniane według tych samych zasad co pozostałe zespoły, jednak są ujmowane w klasyfikacji generalnej w charakterze gościnnym, nie zajmując miejsc.
5. Zasady oceny zadania sprawnościowego będą podane uczestnikom przed jego rozpoczęciem.
6. O klasyfikacji końcowej decyduje suma punktów z kart zbiorczych przeliczona na procent maksymalnego możliwego do osiągnięcia wyniku. W przypadku remisu, rozstrzygającym jest lepszy rezultat testu pisemnego.
7. Zadania, w których wymagana jest współpraca kilku zespołów oceniane są odrębnie i nie są wliczane do indywidualnej klasyfikacji zespołów.
8. Po zakończeniu wszystkich zadań omówione zostanie prawidłowe postępowanie założone przez twórców scenariuszy oraz błędy krytyczne. Podsumowane zostaną również najczęstsze błędy popełniane przez zawodników i rozstrzygnięte niejasności. W omówieniu konkurencji mogą brać udział wyłącznie zawodnicy, opiekunowie oraz sędziowie zawodów.
9. W razie zastrzeżeń zespołu do oceny zadań, należy zgłosić ten fakt sędziom w celu wyjaśnienia sytuacji. Jeżeli nie odniesie to skutku, sprawę rozstrzygnie w porozumieniu z autorem scenariusza zadania sędzia główny zawodów, który posiada decydujący głos. Zastrzeżenia należy zgłosić najpóźniej 3 godziny przed podaniem klasyfikacji końcowej mistrzostw.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizatorzy nie biorą odpowiedzialności za uszkodzenia lub utratę sprzętu przez zespół.
2. Zespół ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie lub zagubienie sprzętu podczas zawodów.
3. Wszyscy uczestnicy zobowiązują się przestrzegać zasad niniejszego regulaminu, poleceń organizatorów, przepisów prawnych oraz zasad kultury osobistej.
4. Uczestnicy mają obowiązek posiadać przy sobie identyfikatora otrzymanego podczas rejestracji przed zawodami podczas zadań oraz imprez towarzyszących zadaniom. Uczestnik, który nie okaże identyfikatora sędziemu przed rozpoczęciem zadania, może zostać wykluczony z udziału w zadaniu.
5. Część zadań odbywać się będzie w miejscach publicznych.
6. Transport pomiędzy zadaniami odbywa się pieszo, a jeżeli wymagane jest użycie pojazdu – zapewnia go organizator.
7. Zespoły muszą być wyposażone w sprzęt ujęty w załączniku 1. Odpowiednio zaznaczone w nim elementy wyposażenia zapewnia organizator, jednak jeżeli zespół posiada własny sprzęt, może z niego korzystać.
8. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszego regulaminu należy do organizatora.
9. W przypadku zaniedbania lub wykonania czynności powodujących realne zagrożenie bezpieczeństwa podczas wykonywania zadania zespół zostanie pouczone przez sędziego lub wykluczone z dalszej rywalizacji.
10. Zespół podstawowy może wykonywać czynności medyczne dozwolone ustawowo.
11. Zespół specjalistyczny może wykonywać wszelkie czynności będące w jego ustawowym zakresie uprawnień.

12. Parametry medyczne poszkodowanych, które nie mogą być symulowane na manekinie bądź przez pozoranta, będą podawane przez sędziego, jednak tylko po poprawnej ich ocenie przez członka zespołu. Szczegółowe instrukcje dla zespołów stanowi załącznik nr 2.
13. Inne informacje (nie zawarte w regulaminie) będą ogłaszane w formie pisemnej w trakcie trwania zawodów.
14. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany treści regulaminu oraz programu zawodów, o czym poinformuje uczestników w formie pisemnej.
15. Każdy uczestnik będący członkiem zespołu jest zobowiązany do podpisania oświadczenia dotyczącego zapoznania się z treścią regulaminu i jego akceptowania.
16. Jeżeli uczestnicy zawodów nie podpiszą oświadczenia o którym mowa w punkcie 15 (przepisy końcowe) nie zostaną dopuszczeni do uczestnictwa w zawodach.

ZAŁĄCZNIK NR 1

1. zestaw rurek ustno – gardłowych
2. ssak dowolnego typu z kompletem cewników do odsysania
3. worek samorozprężalny dla dzieci z kompl. masek twarzowych
4. worek samorozprężalny dla dorosłych z kompl. masek twarzowych
5. zestaw do tlenoterapii biernej dla dorosłych i dzieci
6. zestaw do nebulizacji
7. zestaw kołnierzy do unieruchomienia kręgosłupa szyjnego
8. zestaw szyn do unieruchamiania złamań
9. folia NRC
10. aparat do mierzenia RR przenośny,
11. stetoskop lekarski
12. latarka diagnostyczna
13. latarka ręczna lub czołowa do oświetlenia miejsca zdarzenia
14. nożyczki do cięcia różnych materiałów
15. staza
16. zestaw strzykawek
17. zestaw igieł
18. wkłucia dożylnie, różne rozmiary
19. aparaty do toczenia płynów
20. płyny do przetaczania (mogą być butelki soli fizjologicznej z przyklejoną „etykietą” zawierającą nazwę płynu)
21. leki do iniekcji (mogą być fiolki z solą fizjologiczną z przyklejoną „etykietą” zawierającą nazwę leku i dawkę)
22. leki doustne
23. środki ochrony indywidualnej dla każdego uczestnika
24. glukometr
25. zestaw do segregacji w przypadku wypadku masowego

26. materiały opatrunkowe oraz p/oparzeniowe
27. laryngoskop dla dzieci z kompletem łyżek
28. laryngoskop dla dorosłych (McIntosh) z kompletem łyżek
29. kleszczyki Magilla
30. zestaw rurek intubacyjnych, różne rozmiary
31. prowadnica do intubacji, różne rozmiary
32. pulsoksymetr
33. szpatułki
34. folia do przykrycia zwłok
35. worki na śmieci, worki na odpady medyczne
36. pojemnik na zużyte materiały medyczne.

Zespół może korzystać z alternatywnych środków do zabezpieczania drożności dróg oddechowych, które nie zostały wymienione powyżej (rurek Combitube, masek krtaniowych, zestawów do konikopunkcji lub innych środków używanych w ratownictwie). Leki muszą być zgodne z wymogami ustawowymi dla określonego typu zespołu (podstawowego lub specjalistycznego).

Wyposażenie, które zapewni organizator, jeżeli zespół nie posiada własnych:

1. deska ortopedyczna z unieruchomieniem głowy i pasami, pedi-pack oraz kamizelka Kendricka
2. nosze podbierakowe
3. defibrylator: przenośny, akumulatorowy, z możliwością monitorowania EKG i wykonania kardiowersji, łyżki dla dorosłych i pediatryczne
4. krzeselko kardiologiczne.

ZAŁĄCZNIK NR 2

1. Kaniulacji żyły należy dokonać poprzez założenie niezaciśniętej stazy, a następnie przyłożenie do ciała pozoranta, w odpowiednim miejscu, zabezpieczonego nasadką venflonu wybranej grubości, umocowanie go okleiną i usunięcie mandrynu.
2. Przetoczenia płynów należy dokonać montując zestaw kroplowy, odpowietrzając go i podłączając z zamkniętym przepływem do venflonu.
3. Podania leku dożylnie, podskórnie, domięśniowo, doszpikowo lub dotchawiczo należy dokonać nabierając wybrany lek (lub symbolizującą go 0,9%NaCl albo wodę do iniekcji) do strzykawki, informując sędziego o drodze i dawce, a następnie usuwając zawartość strzykawki na ziemię lub do wskazanego naczynia.
4. Podania leku doustnie należy dokonać pokazując sędziemu lek, i informując o podaniu go oraz wybranej dawce.
5. Intubacji należy dokonać w sposób realny na manekinie.
6. Podłączenia monitora należy dokonać poprzez położenie kabli z elektrodami na ciele pozoranta (bez naklejania elektrod) lub podłączając elektrody w sposób realny do przeznaczonych do tego celu elementów na manekinie.
7. Defibrylację należy wykonać w sposób realny na manekinie. Za bezpieczeństwo podczas wykonywania defibrylacji odpowiada zespół. Powyższe zasady dotyczą również wykonywania kardiowersji oraz elektrostymulacji.
8. Wszelkie pozostałe procedury i zabiegi podczas zadania należy wykonać w sposób rzeczywisty, o ile sędzia nie zaleci inaczej.
9. Tlenoterapia: zestaw do tlenoterapii musi być zmontowany, maska twarzowa umieszczona przy twarzy poszkodowanego. Należy podać sędziemu ilość litrów na minutę. Rzeczywiste użycie tlenu nie jest wymagane.
10. Odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych przeprowadza się w sposób rzeczywisty na manekinie. W przypadku pozoranta po skompletowaniu sprzętu zespół informuje sędziego o wykonaniu procedury odsysania.
11. Sędziowie podają parametry życiowe poszkodowanego tylko po ich prawidłowym sprawdzeniu przez zawodnika.