



# REGULAMIN

Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym

o Puchar Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku

## I. CEL

Celem Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym jest:

- Sprawdzenie i podniesienie znajomości standardów postępowania medycznego, umiejętności prowadzenia i koordynacji akcji ratowniczych.
- Sprawdzenie stopnia wyszkolenia uczestników Mistrzostw w zakresie ratownictwa
- Mobilizowanie do intensywnego szkolenia z zakresu ratownictwa, zmierzającego do skutecznego prowadzenia akcji ratowniczych.
- Wymiana doświadczeń w zakresie akcji ratowniczych oraz zasad bezpieczeństwa w czasie ich prowadzenia.
- Umożliwienie współzawodnictwa zespołów ratowniczych.
- Podnoszenie kwalifikacji poprzez rywalizację sportową.
- Przekazywanie społeczeństwu zasad ratowania życia.
- Integracja środowisk związanych z ratownictwem.

## II. PATRON HONOROWY

Wojewoda Podkarpacki

Podkarpacki Komendant Wojewódzki PSP

Wojewódzki Konsultant ds. Medycyny Ratunkowej

Burmistrz Miasta Sanoka

Starosta Sanocki

## III. ORGANIZATOR

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jana Grodka w Sanoku.

#### **IV PATRONAT MEDIALNY**

Portal esanok.pl, P24.pl, Bieszczady24.pl

Portal isanok.pl, TV Galicja

Tygodnik sanocki

Gazeta sanocka

TVP Rzeszów

#### **V. WSPÓLORGANIZATORZY**

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Sanoku

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Krośnie

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Brzozowie

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Jaśle

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku

Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Krośnie

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe Filia w Sanoku

Komenda Powiatowa Policji w Sanoku

Straż Miejska w Sanoku

Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemysłu

Grupa Bieszczadzka GOPR w Sanoku

Polski Czerwony Krzyż Oddział w Ustrzykach Dolnych

Centrum Edukacji i Ratownictwa „Dream Team” z Rzeszowa

Maltańska Służba Medyczna – oddział w Krośnie

Prokuratura Rejonowa w Sanoku

#### **VI. UCZESTNICY**

1. W mistrzostwach startują zespoły ratownicze w dwóch kategoriach:
  - a. Kategoria KPP (Kwalifikowana Pierwsza Pomoc) dla podmiotów tworzących i wspierających Krajowy System Ratowniczo Gaśniczy oraz podmiotów współpracujących z Systemem PRM (Państwowe Ratownictwo Medyczne)
  - b. Kategoria MCR (Medyczne Czynności Ratunkowe) dla zespołów ratownictwa medycznego i studentów kierunków medycznych
2. W Mistrzostwach startują zespoły 3 osobowe
3. Przed przystąpieniem do wykonywania zadania należy wyznaczyć kierownika zespołu.

## **VII. TERMIN I MIEJSCE MISTRZOSTW**

23.04.2015 na terenie Sanoka (w miejscach publicznych oraz na prywatnych posesjach)

## **VIII. NAGRODY I DYPLOMY**

Nagrodami w Mistrzostwach będą puchary za pierwsze trzy miejsca w kategorii KPP i pierwsze trzy miejsca w kategorii MCR, pozostałe miejsca zajęte przez zespoły w poszczególnych kategoriach nie będą ogłaszane ani publikowane. Wszyscy uczestnicy otrzymują certyfikaty uczestnictwa. Ratownikom medycznym przyznane będzie 8 punktów edukacyjne. Ogłoszenie wyników i nagrodzenie zwycięzców nastąpi podczas ceremonii zakończenia Mistrzostw.

## **IX. ZASADY**

1. Podczas odprawy zespoły otrzymają harmonogram zadań, identyfikatory pojazdu, które należy umieścić w widocznym miejscu za przednią szybą oraz mapki z lokalizacją poszczególnych zadań.
2. Mistrzostwa oparte są o realizację 10 zadań praktycznych. Za każde zadanie można otrzymać maksymalnie 50 punktów. Mistrzostwa wygrywa zespół, który uzyska największą ilość punktów (po odjęciu punktów karnych).
3. Zespoły na wykonanie zadania mają 10 minut. Dwie minuty przed upływem czasu sędzia poinformuje o tym fakcie zespół. Po upływie czasu przeznaczonego na wykonanie zadania zespół przerywa zadanie.
4. Sędziowie udzielają informacji wyłącznie dotyczących realizowanego zadania.
5. 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.
6. Czas zadania jest liczony od momentu przybycia na miejsce wykonania zadania na komendę sędziego „czas -start”, zaś zakończony na komendę „czas – stop”.
7. Czas pobytu zespołu na miejscu zadania może być krótszy od maksymalnego w przypadku wykonania wszystkich czynności zaplanowanych w zadaniu, o czym decyduje kierownik zespołu podając komendę „czas – stop”.
8. Realizacja zadania może być przerwana przez sędziego w każdym momencie, jeśli postępowanie zespołu stworzy sytuację niebezpieczną .

9. Zespoły pomiędzy zadaniami poruszają się własnymi pojazdami (dopuszczalne jest uczestnictwo w Mistrzostwach samochodem prywatnym – pojazd będzie służył do przemieszczania się zespołu).
10. W czasie wykonywania zadania zabrania się zespołowi korzystania z aparatów fotograficznych, telefonów komórkowych, komputerów, radiostacji, palmtopów, kalkulatorów, a także wcześniej przygotowanych kart z algorytmami oraz dawkami i stężeniami leków.
11. Dopuszcza się uczestniczenie w zadaniach osoby towarzyszącej w charakterze obserwatora. Osoba towarzysząca w trakcie trwania zadania nie może w żaden sposób kontaktować się z zespołem. Musi ona przebywać w miejscu wyznaczonym przez sędziego. W razie niestosowania się do zaleceń konkurencja nie zostanie zaliczona.
12. Dopuszcza się używanie aparatu fotograficznego/kamery przez osobę towarzyszącą, która znajduje się w miejscu wskazanym przez sędziego. Zarejestrowany zapis filmowy lub dokumentacja fotograficzna nie będzie brana pod uwagę przy ocenie i punktacji zadania oraz nie stanowi podstaw do odwołań.
13. Podczas wykonywania zadań i podczas części oficjalnej zawodów obowiązuje zakaz palenia papierosów oraz zakaz spożywania napojów alkoholowych i środków odurzających w trakcie rozgrywanych konkurencji. Organizator zastrzega sobie prawo do kontroli zawartości alkoholu oraz środków odurzających u uczestników. Załoga, w której składzie choćby jeden z członków będzie pod wpływem alkoholu lub środków odurzających zostaje natychmiast wykluczona z udziału w Mistrzostwach.
14. Startujące zespoły obowiązują bezwzględne przestrzeganie przepisów ruchu drogowego i przepisów obowiązującego prawa oraz podporządkowanie się poleceniom sędziów.
15. Wyposażenie w sprzęt i materiały medyczne:
  - a. w kategorii KPP – według załącznika 1
  - b. w kategorii MCR - według załącznika 2.
16. Dopuszcza się start zespołów bez ambulansów.
17. Zabrania się używania urządzeń do mechanicznego uciskania klatki piersiowej.
18. Każdy członek zespołu musi posiadać odzież ratowniczą z elementami odbłaskowymi, 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.
19. Każdy członek zespołu musi posiadać latarkę i kask. Konieczność użycia tego sprzętu uzależniona jest od specyfiki danego zadania i odpowiednio oceniana.

20. W razie zastrzeżeń zespołu do oceny zadań, należy zgłosić ten fakt sędziom w celu wyjaśnienia sytuacji. Jeżeli sprawa nie zostanie wyjaśniona na miejscu, wówczas zespół na mecie zgłasza pisemnie protest do 1 godz. od zakończenia udziału w konkurencjach.
21. Po zakończeniu wszystkich zadań omówione zostanie prawidłowe postępowanie, sugestie twórców scenariuszy oraz błędy krytyczne. Podsumowane zostaną również najczęstsze wątpliwości zawodników i rozstrzygnięte niejasności.
22. W razie napotkania podczas zawodów realnego zdarzenia zespół ma obowiązek udzielenia pomocy oraz wezwania zespołu PRM, a także zgłoszenia tego faktu Organizatorowi Mistrzostw.
23. Mistrzostwa odbędą się bez względu na warunki atmosferyczne.
24. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z uczestnikami a także wyniki z podaniem nazwisk uczestników mogą być wykorzystane za zgodą Organizatora przez środki masowego przekazu.

## **X. SĘDZIOWIE**

1. Nad poprawnym przebiegiem Mistrzostw czuwa Sędzia Główny.
2. Sędziami na poszczególnych punktach są osoby z wykształceniem medycznym: lekarze systemu, ratownicy medyczni, pielęgniarze, pielęgniarki systemu lub specjaliści w określonej dziedzinie.
3. Na każdym punkcie znajduje się co najmniej dwóch sędziów.
4. W sprawach spornych decyduje Sędzia Główny. Jego decyzja jest ostateczna.

## **XI. CZYNNOŚCI ZESPOŁÓW KPP i MCR**

1. Początkowy stan pacjenta i warunki na miejscu zdarzenia są jednakowe dla zespołów kategorii KPP i MCR.
2. Konkurencje będą oceniane na podstawie aktualnie obowiązujących Wytycznych do organizacji Ratownictwa Medycznego w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym dla zespołów KPP oraz Wytycznych 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji (ALS i EPLS) i ITLS dla zespołów MCR.
3. Jeśli częścią zadania jest przygotowanie poszkodowanego do transportu, należy to zrobić tak, jak w rzeczywistej sytuacji.
4. Zespół Ratownictwa Medycznego działa zgodnie z zasadami wskazanymi w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz wg zasad zapisanych w niniejszym regulaminie.

5. Wykonywanie medycznych czynności ratunkowych w trakcie Mistrzostw reguluje Załącznik nr 3. Wykonywanie czynności w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy reguluje załącznik nr 4.
6. Podczas trwania Mistrzostw:
  - Zabiegi wykonywane przy pacjencie opierają się na dostępnych (badalnych) danych i parametrach określonych przez sędziego. Parametry życiowe poszkodowanego podawane są zespołowi przez sędziego po prawidłowym wykonaniu ich pomiaru. Sędzia może też poinformować zespół, że należy postępować wedle parametrów realnie zmierzonych na pozorancie lub manekinie.
  - Konstrukcja zadania opiera się na jednakowym scenariuszu i początkowych parametrach dla każdego z uczestniczących zespołów.
  - Wszystkie czynności nieinwazyjne wykonywane są realnie, zaś inwazyjne na manekinach.

## **XII. ORGANIZATOR**

- określa szczegóły techniczne i logistyczne Mistrzostw, tj. miejsce i kolejność startu oraz lokalizację zadań, oznakowanie i numerację zespołów, czas trwania zadań itp.,
- określa minimum wyposażenia zespołów w załączniku nr 1 dla zespołów KPP i w załączniku nr 2 dla zespołów MCR,

## **XIII. KARY**

- Sędzia Główny oraz Organizator (w porozumieniu) mogą zastosować karę dyskwalifikacji - wynikającą z nieprzestrzegania regulaminu Mistrzostw lub poleceń sędziego

## **XIV. OCHRONA ŚRODOWISKA NATURALNEGO**

1. Uczestnicy powinni szanować środowisko naturalne.
2. Uczestnicy nie mogą zanieczyszczać terenu i pozostawiać śmieci na trasie/terenie Mistrzostw.

## **XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia losowe zaistniałe podczas dojazdu uczestników na zawody i w czasie powrotu z nich. Organizator nie

ponosi również odpowiedzialności za ewentualne kolizje i wypadki na trasie spowodowane z winy Uczestnika.

2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za uszkodzenie, pozostawienie lub utratę sprzętu oraz rzeczy osobistych przez zespół w trakcie oraz po zakończeniu realizacji zadań.
3. Organizator oraz wszystkie osoby działające w jego imieniu lub z jego upoważnienia związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe uczestników, które wystąpią przed, w trakcie lub po Mistrzostwach. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną za wszystkie wyrządzone przez siebie szkody.
4. Uczestnicy zobowiązują się do przestrzegania zarządzeń i poleceń ze strony służb porządkowych Organizatora w czasie trwania zawodów.
5. Uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) w celu organizacji Mistrzostw.
6. Uczestnicy podczas Mistrzostw zobowiązani są do odnoszenia się z należytym szacunkiem do Sędziów i Organizatorów. Nie mogą używać wulgarnych słów ani zachowywać się w sposób nieetyczny.
7. W zakresie działań nie opisanych w Regulaminie Mistrzostw dopuszcza się bieżące decyzje podejmowane przez Sędziego Głównego. Organizator i Sędzia Główny zastrzegają sobie również prawo interpretacji niniejszego Regulaminu oraz jego zmian.
8. Każdy Uczestnik bierze udział w zawodach na własną odpowiedzialność, zobowiązuje się do przestrzegania warunków Regulaminu Mistrzostw co potwierdza pisemną deklaracją dołączoną do zgłoszenia uczestnictwa w Mistrzostwach.

## Załącznik 1

Minimalne wyposażenie wymagane od zespołów kategorii KPP:

Torba medyczna PSP R1 lub w razie jej braku:

1. Rurki ustno-gardłowe Guedala komp. (6 rozmiarów)
2. Jednorazowe maski krtaniowe / jednorazowe rurki krtaniowe 3 szt.(mogą być rozpakowane)
3. Ssak mechaniczny/ ręczny z pojemnikiem i cewnikami dla dorosłych i dzieci - komplet. 1kpl
4. Worek samorozprężalny dla dorosłych o konstrukcji umożliwiającej wentylację czynną i bierną 100% tlenem (z rezerwuarem tlenowym). Maski silikonowe w dwóch rozmiarach, twarzowe
5. Worek samorozprężalny dla dzieci umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem (z rezerwuarem tlenowym) Maski silikonowe w dwóch rozmiarach twarzowe
6. Filtr bakteryjny dla dorosłych
7. Jednorazowego użytku zestawy do tlenoterapii biernej
8. Butla tlenowa aluminiowa 2,7na tlen medyczny z reduktorem
9. Kołnierz szyjny regulowany dla dorosłych i dziecięcy
10. Deska ortopedyczna ze stabilizacją i pasami.
11. Zestaw szyn
12. Opatrunki, w tym:
  - kompresy gazowe jałowe
  - gaza opatrunkowa 1m<sup>2</sup>
  - gaza opatrunkowa ½m<sup>2</sup>
  - opaski opatrunkowe dziane
  - opaski opatrunkowe dziane
  - chusta trójkątna tekstylna
  - bandaż elastyczny
  - opatrunek wentylowy (zastawkowy) 2 szt.
13. Zestaw uzupełniający:
  - opaska zaciskowa taktyczna
  - rękawice ochronne nitrylowe
  - nożyczki ratownicze atraumatyczne
  - okulary ochronne
  - folia izotermiczna



## Załącznik nr 2

Minimalne wyposażenie wymagane od zespołów kategorii MCR:

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 kołnierzy do unieruchomienia kręgosłupa szyjnego
7. zestaw szyn do unieruchamiania złamań
8. folia NRC
9. aparat do mierzenia RR przenośny,
10. stetoskop lekarski
11. latarka diagnostyczna
12. nożyczki do cięcia różnych materiałów
13. staza
14. zestaw strzykawek
15. zestaw igieł
16. wkłucia dożylnie, różne rozmiary
17. aparaty do toczenia płynów
18. płyny do przetaczania ( mogą być butelki soli fizjologicznej z przyklejoną „etykietą” zawierającą nazwę płynu)
19. leki do iniekcji (mogą być fiolki z solą fizjologiczną z przyklejoną „etykietą” zawierającą nazwę leku i dawkę)
20. leki doustne
21. środki ochrony indywidualnej dla każdego uczestnika
22. glukometr
23. zestaw do segregacji w przypadku wypadku masowego
24. materiały opatrunkowe oraz p/oparzeniowe
25. laryngoskop dla dzieci z kompletem łyżek
26. laryngoskop dla dorosłych (McIntosh) z kompletem łyżek
27. kleszczyki Magilla
28. zestaw rurek intubacyjnych, różne rozmiary
29. prowadnica do intubacji, różne rozmiary
30. pulsoksymetr

31. worki na śmieci, worki na odpady medyczne
32. pojemnik na zużyte materiały medyczne.

Zespół może korzystać z alternatywnych środków do zabezpieczania drożności dróg oddechowych, które nie zostały wymienione powyżej (rurek Combitube, LT, LMA, zestawów do konikopunkcji lub innych środków używanych w ratownictwie).

### **Załącznik nr 3**

Sposób wykonania wybranych medycznych czynności ratunkowych podczas Mistrzostw:

1. Kaniulacji żyły u pozoranta, 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. Kaniulacji żyły u fantoma należy dokonać w sposób realny.
3. Przetoczenia płynów należy dokonać montując zestaw kroplowy, odpowietrzając go i podłączając z zamkniętym przepływem do venflonu.
4. Podania leku dożylnie, podskórnie, domięśniowo, doszypikowo lub dotchawiczo należy dokonać nabierając wybrany lek do strzykawki (lub symbolizującą go 0,9%NaCl albo wodę do iniekcji), informując sędziego o drodze i dawce, a następnie usuwając zawartość strzykawki na ziemię lub do wskazanego naczynia.
5. Podania leku doustnie należy dokonać informując sędziego co to za lek i w jakiej dawce i informując o podaniu go oraz wybranej dawce.
6. Intubacji należy dokonać w sposób poprawny na manekinie.
7. Podłączenia monitora należy dokonać poprzez położenie kabli z elektrodami na ciele pozoranta (bez naklejania elektrod) lub podłączając elektrody w sposób poprawny do przeznaczonych do tego celu elementów na manekinie.
8. Defibrylację należy wykonać w sposób poprawny na manekinie. Za bezpieczeństwo podczas wykonywania defibrylacji odpowiada zespół. Powyższe zasady dotyczą również wykonywania kardiowersji oraz elektrostymulacji. W przypadku niezachowania ostrożności sędziowie przerywają zadanie i zespół nie otrzymuje punktów za to zadanie.
9. Wszelkie pozostałe procedury i zabiegi podczas zadania należy wykonać w sposób rzeczywisty, o ile sędzia nie zaleci inaczej.
10. Tlenoterapia: zestaw do tlenoterapii musi być zmontowany, maska tlenowa umieszczona przy twarzy poszkodowanego. Należy podać sędziemu przepływ tlenu na minutę. Rzeczywiste użycie tlenu nie jest wymagane.
11. 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.

#### **Załącznik nr 4**

Sposób wykonania wybranych czynności w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy podczas Mistrzostw:

1. Udrożnienia przyrządowego należy dokonać w sposób poprawny na manekinie.
2. Tlenoterapia: zestaw do tlenoterapii musi być zmontowany, maska tlenowa umieszczona przy twarzy poszkodowanego. Należy podać sędziemu przepływ tlenu na minutę. Rzeczywiste użycie tlenu nie jest wymagane.
3. 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.