



Regulamin

I Mistrzostw Ziemi Mazowieckiej w Ratownictwie Medycznym

17 – 19 czerwca 2009 r.

1. I Otwarte Mistrzostwa Ziemi Mazowieckiej w Ratownictwie Medycznym objęte patronatem Marszałka Województwa Mazowieckiego są równocześnie eliminacjami do mistrzostw Polski.
2. W mistrzostwach mogą uczestniczyć zespoły ratownictwa medycznego z kraju.
3. Warunkiem uczestnictwa jest dopełnienie formalności (przesłanie formularza) i dokonanie wpłaty w nieprzekraczalnym terminie do 11 maja 2009 r.
4. W załogach bez lekarza, co najmniej dwóch członków zespołu ratownictwa medycznego musi posiadać wykształcenie medyczne i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (pielęgniarka, ratownik medyczny).
5. Kierownikiem zespołu jest osoba posiadająca najbardziej zaawansowane wykształcenie medyczne w danym zespole. W przypadku większej ilości osób z takim samym wykształceniem, zespół zobowiązany jest każdorazowo przedstawić sędziom kierownika zespołu.
6. W zespole może być tylko jeden lekarz.
7. Mistrzostwa składają się z 4 zadań praktycznych.
8. Zespoły bez lekarza mogą podczas wykonywania zadań kontaktować się z koordynatorem medycznym (dla potrzeb zawodów jest nim jeden z sędziów).
9. Zespoły bez lekarza wykonują samodzielnie procedury medyczne w oparciu o BTLs, ALS, PEPP, PALS, ACLS, System START zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego. Pozostałe procedury mogą być wykonywane jedynie po uzyskaniu zgody koordynatora medycznego. Punkt ten dotyczy również leków podawanych przez zespoły bez lekarza.

10. Wyposażenie w sprzęt i materiały medyczne powinno być zgodne z Załącznikiem Nr 1 do niniejszego Regulaminu. W przypadku braku wyposażenia koniecznego do wykonania zadania zespół nie otrzyma punktów za tę część zadania.
11. 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. W przypadku zadań pediatrycznych dopuszcza się karty z dawkowaniem i stężeniami leków.
12. Zabrania się używania urządzeń do mechanicznego uciskania klatki piersiowej i wentylacji mechanicznej.
13. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za uszkodzenie lub stratę sprzętu przez zespół.
14. W czasie zawodów zespoły ratownictwa medycznego pracują na wspólnej częstotliwości radiowej – 169,025 MHz, odstęp międzykanałowy 12,5 KHz lub na ogłoszonej częstotliwości rezerwowej 169,050 MHz, odstęp międzykanałowy 12,5 KHz. Zespoły mają zapewniony stały kontakt radiowy z dyspozytorem medycznym mistrzostw. W razie trudności z łącznością radiową organizator zapewnia konsultacje specjalisty radiołączności.
15. Numery startowe zostaną nadane zespołom w drodze losowania przed zawodami.
16. Zespoły zostaną poinformowane wcześniej o czasach startu.
17. Zespoły dojeżdżają na miejsce wykonywania zadań praktycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami ruchu drogowego, za ich przekroczenie grożą punkty karne – odejmowane od sumy punktów uzyskanych przez zespół.
18. W przypadku natrafienia przez zespół ratownictwa medycznego na osobę w stanie zagrożenia zdrowotnego lub na sytuację wymagającą rzeczywistej interwencji zespołu ratownictwa medycznego, zespół przerywa rozgrywanie konkurencji, zgłasza zaistniały fakt u dyspozytora medycznego mistrzostw i podejmuje właściwe medyczne czynności ratunkowe. Po ponownym zgłoszeniu możliwości uczestnictwa zespołu w mistrzostwach, decyzję o powrocie zespołu do rozgrywania konkurencji podejmuje komandor mistrzostw w uzgodnieniu z sędzią głównym zawodów.

19. Zespół ratownictwa medycznego po wykonaniu zadania i wyjeżdżając poza strefę objętą tym zadaniem musi być gotowy do następnej konkurencji
20. Zespoły powinny być przygotowane na wykonanie w trasie do 5 pozorowanych zadań medycznych bez możliwości uzupełnienia sprzętu i materiałów.
21. Na starcie każdy zespół otrzyma *Kartę Zadania* oraz ramy czasowe na dojazd i wykonanie zadania.
22. Zadanie składa się z następujących elementów:
 - Przejazdu trasy według przygotowanej mapki,
 - Wykonaniu na miejscu procedur wynikających z charakteru zadania,
 - Ewentualnie dodatkowych elementów sprawnościowych lub pytań teoretycznych.
23. Spóźnienie na miejsce wykonywania zadania przekraczające czas 2 kolejnych zespołów startujących później powoduje dyskwalifikację spóźnionego zespołu na danym punkcie. Jeśli spóźnienie wynika z winy organizatorów punkt ten nie ma zastosowania.
24. Każde zadanie ma określony czas wykonania.
25. Sędzia zadania poinformuje zespół o upływie czasu na 2 minuty przed końcem.
26. Kiedy upłynie czas przeznaczony na wykonanie zadania – po znaku sędziego – zespół opuszcza miejsce zdarzenia niezależnie od zaawansowania wykonywanych czynności ratowniczych.
27. Czas jest liczony od momentu poinformowania o tym zespołu przez sędziego.
28. Czas pobytu zespołu na miejscu zadania może być krótszy od maksymalnego w przypadku:
 - a) wypełnienia wszystkich czynności zaplanowanych w zadaniu,
 - b) osiągnięcia końcowego punktu zadania (zależnie od konstrukcji zadania).
29. Sędzia prowadzący zadanie udziela informacji tylko na wyraźne pytania kierownika zespołu. Pytania mogą dotyczyć wyłącznie realizacji zadania.
30. W czasie oceny uszkodzonego (pozorant, manekin) podczas wykonywania zadania, o ile sędzia nie poda informacji o parametrach medycznych, należy przyjąć te, jakie są symulowane na manekinie lub przez pozoranta.

31. Załogi zobowiązane są do podporządkowania się poleceniom wydawanym przez sędziów.
32. Wszystkie zabiegi w czasie zadania (np. założenie opatrunku, nabranie leku do strzykawki, przygotowanie zestawu kroplowego, itp.) należy wykonać w sposób rzeczywisty.
33. Wszystkie zabiegi inwazyjne można wykonywać wyłącznie na manekinach znajdujących się na miejscu zdarzenia.
34. W przypadku wezwania dodatkowych lub specjalistycznych zespołów ratowniczych sędzia informuje o realnym czasie ich przybycia.
35. Dodatkowe informacje dotyczące wykonywania procedur medycznych zespoły otrzymają w dniu rozpoczęcia Mistrzostw.
36. W miejscu zadania (w oznaczonym terenie) znajdować się mogą jedynie zawodnicy, sędziowie i osoby dopuszczone przez organizatorów.
37. Punktacja każdego zadania będzie opierać się na tabelach oceny – do wglądu po zakończeniu zawodów.
38. W punktowaniu zadań sędziowie będą zwracać szczególną uwagę na:
 - a) zachowanie zasad bezpieczeństwa na miejscu zdarzenia,
 - b) współpracę członków zespołu,
 - c) postępowanie ratownicze w oparciu o ogólnie przyjęte standardy,
 - d) umiejętność współpracy z innymi służbami,
 - e) przekazywanie poszkodowanego do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
39. Klasyfikacja końcowa I Otwartych Mistrzostw Ziemi Mazowieckiej w Ratownictwie Medycznym opiera się na sumie punktów (minus punkty karne) zdobytych przez zespół na wszystkich zadaniach.
40. Trzy z zadań I Otwartych Mistrzostw Ziemi Mazowieckiej w Ratownictwie Medycznym będą jednocześnie eliminacjami do **Mistrzostw Polski w Ratownictwie Medycznym i Drogowym** – na początku zawodów zostaną one określone.
41. Odwołania od decyzji sędziów można składać wyłącznie w formie pisemnej w ciągu godziny od ogłoszenia wyników, po wpłacie wadium w wysokości 300 PLN.

Bezpieczeństwo

1. Mistrzostwa odbywają się na terenach publicznych w związku z tym startujące załogi obowiązane są do przestrzegania zasad ruchu drogowego.
2. Kierowcy zespołów ratownictwa muszą posiadać komplet dokumentów wymaganych do prowadzenia pojazdu ratowniczego
3. W czasie mistrzostw (od momentu oficjalnego rozpoczęcia do powrotu z ostatniego zadania) obowiązuje bezwzględny zakaz spożywania alkoholu i substancji odurzających.
4. Nietrzeźwość jednego i więcej członków załogi dyskwalifikuje cały zespół z danej konkurencji.
5. W trakcie wykonywania zadań nie wolno używać sygnałów świetlno - dźwiękowych z wyjątkiem sytuacji, w których:
 - w opisie zadania znajduje się odpowiednia dyspozycja,
 - ich użycie jest konieczne do zabezpieczenia miejsca zdarzenia,
 - zespół w trakcie wykonywania zadania napotkał rzeczywiste zdarzenie, wymagające użycia wyżej wymienionej sygnalizacji.
6. W trakcie mistrzostw mogą znaleźć się punkty kontrolne mierzące prędkość, sprawdzające przestrzeganie przepisów kodeksu drogowego, stan ambulansu oraz trzeźwość załóg.
7. Za naruszenie zasad bezpieczeństwa w czasie mistrzostw grozi przyznanie punktów karnych, do dyskwalifikacji zespołu włącznie. Punkty karne przyznane będą przez kolegium sędziowskie i będą odejmowane od sumy punktów uzyskanych przez zespół.

Osoby towarzyszące

1. Każdemu zespołowi w czasie realizacji zadania może towarzyszyć tylko jedna osoba towarzysząca.
2. W czasie realizacji zadania, osoba towarzysząca nie może w żadnej formie nawiązywać kontaktu z zespołem, któremu towarzyszy.

3. Osoba towarzysząca zespołowi nie może pomagać w przenoszeniu ekwipunku na miejsce zadania.
4. W czasie realizacji zadania osoba towarzysząca musi przebywać poza wyznaczoną strefą.
5. Dopuszcza się używanie kamery video lub aparatu fotograficznego przez osobę towarzyszącą pod warunkiem uzyskania odpowiedniego zezwolenia ze strony organizatorów. Osoba filmująca lub fotografująca musi znajdować się w miejscu wyznaczonym przez sędziów. Zarejestrowany zapis video lub dokumentacja fotograficzna nie może być podstawą zmiany decyzji sędziowskich.
6. W przypadku niedopełnienia powyższych punktów zespół zostanie ukarany przyznaniem punktów karnych do dyskwalifikacji włącznie.

Informacje dodatkowe

1. Konieczne podczas zadania dojsście i. v. należy wykonać rzeczywiście jeśli do dyspozycji będzie odpowiedni fantom, w innym przypadku kaniulę w osłonce należy przykleić przyklepcem w miejscu jej w kłucia.
2. Podawany lek (na potrzeby zawodów można używać ampulek zawierających np. 0,9 % NaCl) należy nabrać do strzykawki i wstrzyknąć do umieszczonego pojemnika. Podłączenie wlewu kroplowego będzie zaliczone po zmontowaniu zestawu i odpowietrzeniu drenu.
3. Pomiar RR – wynik zostanie podany po prawidłowym założeniu mankietu na kończynę, założeniu słuchawek i zapytaniu sędziego.
4. EKG należy wykonywać rzeczywiście i uzyskać wynik, chyba, że sędzia udzieli innych informacji.
5. Podłączenie tlenu polega na założeniu odpowiedniej maski lub cewnika, odkręceniu zaworu i podaniu wartości przepływu.
6. Zabiegi inwazyjne wykonywać należy na fantomach, chyba, że sędzia poleci inaczej.
7. Sędzia w każdej chwili może zapytać o wykonywaną procedurę medyczną.
8. Zlecenie wyjazdu obejmuje następujące informacje: rodzaj i lokalizacja zdarzenia.

9. Sędziowie udzielają informacji tylko na wyraźną prośbę członków załogi. Pytania mogą dotyczyć wyłącznie realizacji zadania.
10. Sędziowie podają parametry życiowe poszkodowanego (pozorant, manekin) tylko po ich prawidłowym sprawdzeniu przez zawodnika.
11. Wykonana przez zespół procedura medyczna będzie zaliczona tylko po prawidłowym jej wykonaniu, np. założenie szyny Kramera – po prawidłowym doborze ora pełnym wykonaniu unieruchomienia.
12. Załogi zobowiązane są do podporządkowania się poleceniom wydawanym przez sędziów.
13. Informacje niezawarte w niniejszym regulaminie będą ogłaszane w trakcie trwania mistrzostw.
14. W sprawach spornych odwołania i protesty rozpatrywane będą przez komisję sędziów odwoławczych.
15. Zespoły zdyskwalifikowane nie otrzymują certyfikatu udziału w mistrzostwach.

Regulamin opracowany został na podstawie Regulaminu Mistrzostw Polski w Ratownictwie Medycznym i Drogowym.

**Minimalne wyposażenie wymagane dla zespołów uczestniczących
w I Mistrzostwach Ziemi Mazowieckiej w Ratownictwie Medycznym**

Część 1 Sprzęt

1.	samochód spełniający wymogi ambulansu sanitarnego z noszami przystosowanymi do reanimacji
2.	deska ortopedyczna
3.	defibrylator - przenośny, akumulatorowy, z możliwością monitorowania EKG i wykonania kardiowersji, łyżki pediatryczne,
4.	pulsoksymetr
5.	ssak – mechaniczny lub przenośny bateryjny lub pneumatyczny
6.	aparat do mierzenia RR przenośny, różne rozmiary mankietów
7.	zestaw kołnierzy do unieruchomienia kręgosłupa szyjnego lub kołnierz uniwersalny
8.	zestaw szyn do unieruchamiania złamań
9.	gleukometr
10.	worek samorozprężalny dla dorosłych z kompl. masek twarzowych
11.	worek samorozprężalny dla dzieci z kompl. masek twarzowych
12.	stetoskop lekarski
13.	nożyczki do cięcia różnych materiałów
14.	laryngoskop dla dorosłych (McIntosh) z kompletem łyżek
15.	laryngoskop dla dzieci z kompletem łyżek
16.	latarka
17.	termometr o rozszerzonej skali
18.	plecak/walizka podstawowa
19.	plecak/walizka pediatryczna
20.	torba opatrunkowa
21.	staza
22.	zestaw cewników do odsysania
23.	zestaw strzykawek
24.	zestaw igieł
25.	zestaw przedłużeń, kraników
26.	aparaty do toczenia płynów
27.	folia aluminiowa
28.	folia do przykrycia zwłok
29.	worki na śmieci
30.	pojemnik na zużyte igły, strzykawki

31.	rękawiczki jednorazowe
32.	nożyczki opatrunkowe
33.	zestaw porodowy
34.	zestaw do oparzeń, w tym materiały schładzające
35.	zestaw do segregacji w przypadku wypadku masowego
36.	tlen medyczny: 2 x 10l, 2 x 2,0-2,7l
37.	maski do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maski Venturiego, maski do tlenoterapii 100% O ₂ , wazy tlenowe
38.	zestaw rurek intubacyjnych 2.0-10.0
39.	przewodnica do intubacji, różne rozmiary
40.	maska krtaniowa, rurka krtaniowa, Combitube (opcjonalnie jedna z w/w)
41.	filtry oddechowe
42.	kleszczyki Magilla
43.	szpaułki
44.	kleszczyki naczyniowe Peana
45.	wkłucia dożylnie, różne rozmiary
46.	wkłucia doszpikowe – gotowe zestawy
47.	elektrody samoprzylepne

Część 2 Zestaw leków i materiałów opatrunkowych

Uwaga: zamiast oryginalnych leków dopuszcza się w czasie mistrzostw fiołki z solą fizjologiczną z przyklejoną „etykietą” zawierającą nazwę leku i dawkę.

Lp.	Nazwa międzynarodowa
1.	Adrenalina
2.	0,9% NaCl
3.	5%, 20%, 40% glukoza
4.	Aminofilina
5.	Amiodaron
6.	Atropina
7.	Captopril
8.	Chlorheksydyna
9.	Chlorpromazyna
10.	Chlorsukcynylocholina
11.	Deksametazon
12.	Diazepam
13.	Digoksylna
14.	Dobutamina

REGULAMIN I OTWARTYCH MISTRZOSTW ZIEMI MAZOWIECKIEJ W RATOWNICTWIE
MEDYCZNYM 17 -19 CZERWCA 2009 R.

15.	Dopamina
16.	Fenobarbital
17.	Fentanyl
18.	Furosemid
19.	Glukagon
20.	Heparyna
21.	Hydrokortyzon
22.	jednorazowe gaziki nasączone spirytusem
23.	jodyna na wodzie
24.	Klemastyna
25.	Klonazepam
26.	kompresy gazowe sterylne
27.	kwas acetylosalicylowy
28.	Lidokaina
29.	Lysoformin
30.	Magnesium sulf.
31.	Metamizol
32.	Metoprolol
33.	Morfina
34.	NaCl
35.	NaHCO ₃
36.	Nalokson
37.	Nitrogliceryna
38.	Norepinefryna
39.	Oksytocyna
40.	opaski dziane
41.	opaski elastyczne
42.	opatrunki osobiste
43.	Papaweryna
44.	Paracetamol
45.	Petydyna
46.	plaster z opatrunkiem
47.	płyn 2:1
48.	płyn koloidowy: 6%, 10% HAES, Gelafundin, Dextran
49.	Prometazyna
50.	Propranolol
51.	przylepiec
52.	PWE

53.	Salbutamol
54.	Tiopental
55.	Wekuronium lub inne
56.	Werapamil
57.	Woda do iniekcji
58.	Woda utleniona