



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## REGULAMIN

1. Organizatorem Ogólnopolskich zawodów „SimChallenge 2021” jest Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ul. Rokietnicka 7, 60-806 Poznań.
2. Zawody odbędą się w dniach 24-25 czerwca 2021 roku.
3. W zawodach mogą brać udział zespoły składające się z maksymalnie 5 osób, będących w czasie trwania zawodów studentami wyższych uczelni na kierunkach: lekarskim, położnictwo, pielęgniarstwo, ratownictwo medyczne.
4. W skład zespołu musi wchodzić minimum jeden przedstawiciel kierunku lekarskiego.
5. Członkowie zespołów muszą wypełnić formularz rejestracji w zawodach.
6. Zgłoszenia przyjmowane będą poprzez wypełnienie obowiązkowego formularza rejestracji uczestnictwa.
7. Udział w zawodach jest bezpłatny.
8. Członkiem zespołu nie może być:
  - a. absolwent wyżej wymienionych kierunków,
  - b. student pracujący w zawodach medycznych.
9. W sytuacjach spornych dopuszcza się możliwość złożenia oświadczenia o niepozostawaniu w stosunku pracy w zawodach medycznych.
10. Każdy zespół otrzyma przydzielony numer startowy.
11. Jedna uczelnia może być reprezentowana przez jeden zespół.
12. Uczelnia musi realizować Program Rozwojowy w zakresie Symulacji Medycznej POWR.05.03.00-IP.05-00-001/15.
13. Zawody polegają na wykonaniu zadań praktycznych, będących symulowanymi sytuacjami klinicznymi.
14. Treść zadania zostanie wręczona zespołowi w formie pisemnej przed rozpoczęciem zadania.
15. Zespoły zobowiązane są do przestrzegania poleceń sędziów.

---

### Centrum Symulacji Medycznej

ul. Rokietnicka 7  
60-806 Poznań  
tel.: 61 845-27-00  
sekretariatcsm@ump.edu.pl  
www.csm.ump.edu.pl

### Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Fredy 10  
61-701 Poznań  
tel.: 61 854-60-54  
e-mail: sekr\_dyr@ump.edu.pl  
www.ump.edu.pl

16. Na wykonanie każdego zadania zespół posiada określoną ilość czasu, o którym zostanie poinformowany bezpośrednio przed rozpoczęciem zadania.
17. Jeżeli przed upływem wyznaczonego czasu zespół uzna, że wykonał wszystkie konieczne czynności ratunkowe, może zakończyć zadanie w dowolnym momencie na własne życzenie informując o tym sędziego głównego zadania.
18. Po upływie czasu, na polecenie sędziego, zespół ma obowiązek niezwłocznie opuścić miejsce wykonywania zadania i przejść w miejsce wskazane przez sędziego.
19. Każdy członek zespołu jest zobowiązany posiadać odzież medyczną oraz stetoskop.
20. 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 urządzeń udostępnionych przez organizatora podczas zadania). Korzystanie z w/w środków łączności oznaczać będzie dyskwalifikację zespołu.
21. W miejscu wykonywania zadania mogą znajdować się tylko osoby dopuszczone przez organizatora (zespół, sędziowie, opiekun drużyny, przedstawiciel organizatora lub inne osoby posiadające zgodę sędziego głównego).
22. Na miejscu rozgrywania konkurencji nie wolno przebywać zawodnikom i opiekunom drużyn, które w tym czasie nie wykonują danego zadania.
23. Zawody w zależności od stacji mogą być rejestrowane.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Podczas zawodów obowiązuje zakaz spożywania alkoholu oraz stosowania innych używek.
2. Poważne naruszenie zasad bezpieczeństwa podczas trwania zawodów będzie karane wykluczeniem zespołu z dalszej rywalizacji.
3. Zespół ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie lub zagubienie sprzętu podczas zawodów.
4. Organizator oraz osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją Zawodów nie ponoszą odpowiedzialności za szkody osobowe, rzeczowe, majątkowe uczestników.
5. Wszyscy uczestnicy zobowiązują się przestrzegać zasad niniejszego regulaminu, poleceń organizatorów, przepisów prawnych oraz zasad kultury osobistej.
6. Uczestnicy mają obowiązek posiadać przy sobie identyfikatora otrzymanego podczas rejestracji przed zawodami podczas zadań.

---

### **Centrum Symulacji Medycznej**

ul. Rokietnicka 7  
60-806 Poznań  
tel.: 61 845-27-00  
sekretariatcsm@ump.edu.pl  
www.csm.ump.edu.pl

### **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

ul. Fredy 10  
61-701 Poznań  
tel.: 61 854-60-54  
e-mail: sekr\_dyr@ump.edu.pl  
www.ump.edu.pl

7. Przed przystąpieniem do zawodów Uczestnik wyraża zgodę w formie pisemnej na przetwarzanie jego danych osobowych oraz na wykorzystanie jego wizerunku do celów promocji wydarzenia przez Uniwersytet Medyczny w Poznaniu.
8. Warunkiem uczestnictwa w zawodach jest wysłanie formularza zgłoszeniowego drogą e-mail na adres sekretariatcsm@ump.edu.pl do 31.05.2021.
9. Organizator zawodów nie pokrywa kosztów związanych z zakwaterowaniem, dojazdem oraz ubezpieczeniem uczestników.
10. Naruszenie zasad regulaminu skutkuje zdyskwalifikowaniem całego zespołu.

---

**Centrum Symulacji Medycznej**

ul. Rokietnicka 7  
60-806 Poznań  
tel.: 61 845-27-00  
sekretariatcsm@ump.edu.pl  
www.csm.ump.edu.pl

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu**

ul. Fredy 10  
61-701 Poznań  
tel.: 61 854-60-54  
e-mail: sekr\_dyr@ump.edu.pl  
www.ump.edu.pl