**Zarządzenie Nr 31/2017**
**z dnia 06.03.2017 r.**
**Rektora**
**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

w sprawie: *wprowadzenia Regulaminu Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"*

Działając na podstawie art. 66 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym *(t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842 z późn. zm.)* oraz § 51 ust. 4 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach *(t.j. Uchwała Nr 30/2015 Senatu SUM z dnia 25.03.2015 r. z późn. zm.)* zarządzam, co następuje.

**§ 1**

Wprowadzam *Regulamin Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"* w brzmieniu stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam Prorektorowi ds. Klinicznych.

**§ 3**

Treść niniejszego Zarządzenia polecam zamieścić na stronie internetowej Uczelni.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z upoważnienia Rektora
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Prorektor ds. Klinicznych
prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

**Otrzymują:**
- Prorektor ds. Klinicznych,
- Prorektor ds. Rozwoju i Promocji Uczelni,
- Prorektor ds. Studiów i Studentów,
- Dziekan Wydziału Lekarskiego w Katowicach,
- Dziekan Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrzu,
- Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu w Katowicach,
- Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej (w organizacji),
- Dział ds. Karier Studenckich i Promocji Uczelni,
- Dział ds. Studiów i Studentów,
- Administrator Bezpieczeństwa Informacji,
- a/a.

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 31/2017
z dnia 06.03.2017 r.
Rektora SUM

# REGULAMIN OGÓLNOPOLSKICH ZAWODÓW SYMULACJI MEDYCZNEJ „Sim Challenge 2017"

## § 1
## WARUNKI OGÓLNE

1. Organizatorem *Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"* jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach (SUM), zwany w dalszej części *Organizatorem*.
2. *Ogólnopolskie Zawody Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"*, zwane dalej *Zawodami* odbędą się w dniach 18 – 19 maja 2017 roku w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej, przy ul. Medyków 8b w Katowicach-Ligocie.
3. Zawody organizowane są dla studentów polskich uczelni medycznych. Każda uczelnia wyższa w Polsce kształcąca studentów na kierunkach medycznych może zgłosić wyłącznie jeden zespół zgodnie z warunkami wskazanymi w § 2.
4. Nad poprawnością merytoryczną przygotowania konkurencji czuwa Rada Programowa, której przewodniczy Prorektor ds. Klinicznych SUM. Skład Rady Programowej zostanie ogłoszony przez Organizatora co najmniej trzy tygodnie przed rozpoczęciem Zawodów.
5. Koordynatorem Zawodów jest kierownik Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej (w organizacji).
6. Ocena zespołów podczas Zawodów jest zadaniem Komisji Sędziowskiej. Każde zadanie będzie podlegało ocenie Sędziów, którzy stanowić będą przedstawicieli przynajmniej dwóch uczelni medycznych. Każda uczelnia zgłaszająca zespół do Zawodów, wskaże dwóch Sędziów. Przewodniczący Komisji Sędziowskiej zostanie wyłoniony przez Organizatora.

## § 2
## WARUNKI UCZESTNICTWA

1. W Zawodach mogą brać udział zespoły składające się z 4 lub 5 studentów.
2. Członkiem zespołu, o którym mowa w pkt 1 może być student studiów wyższych stacjonarnych lub niestacjonarnych kierunku: lekarski, lekarsko-dentystyczny, pielęgniarstwo, położnictwo lub ratownictwo medyczne, w tym co najmniej jeden student kierunku lekarskiego. Wymagana jest znajomość języka angielskiego przez wszystkich członków zespołów.
3. Warunkiem udziału w Zawodach jest dokonanie zgłoszenia, poprzez wypełnienie formularza, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i przesłanie go w formie elektronicznej do dnia *07.04.2017 r.* na adres: *biuro.cdism@sum.edu.pl*.

4. Liczba zespołów, o których mowa w pkt 1 jest ograniczona do dwunastu. O udziale w zawodach decyduje kolejność zgłoszeń, ale pierwszeństwo mają Uczelnie realizujące projekty w ramach Działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych Programu POWER.
5. Udział w zawodach jest bezpłatny.
6. Koszty ubezpieczenia, dojazdu do miejsca organizacji Zawodów oraz zakwaterowania uczestników nie będą pokrywane przez Organizatora.
7. Uczestnik zapozna się z obowiązkiem informacyjnym Organizatora wynikającym z ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
8. Każdy członek zespołu, opiekun zespołu oraz sędzia wyrazi w formie pisemnej zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych oraz wizerunku przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, poprzez złożenie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
9. Sędzia dodatkowo powinien posiadać ważne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, wydane przez Organizatora. W przypadku sędziów niebędących pracownikami SUM, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć uzupełnione oświadczenie, które stanowi załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

## § 3
## KONKURENCJE

1. Zawody polegać będą na wykonaniu przez uczestników minimum sześciu zadań medycznych, w tym zadań teoretycznych pisanych w formie testu e-learningowego, jak i praktycznych w postaci symulowanych scenariuszy klinicznych wymagających współpracy całego zespołu w trakcie udzielania pomocy pacjentowi lub pacjentom, wykonywanych na trenażerach, fantomach, symulatorach wysokiej wierności i przy udziale pacjentów symulowanych oraz pozorantów.
2. Zawody będą trwać dwa dni. Zwycięzcą zawodów zostanie zespół, który w toku dwudniowej rywalizacji zdobędzie największą liczbę punktów.
3. Program zawodów zostanie ogłoszony na co najmniej trzy tygodnie przed rozpoczęciem Zawodów.
4. Skład Komisji Sędziowskiej, w tym podział na zespoły sędziowskie zostanie ogłoszony przez Organizatora podczas otwarcia Zawodów.
5. Szczegółowe zasady przeprowadzania testu oraz zadań medycznych, zostaną przedstawione każdemu zespołowi bezpośrednio przed rozpoczęciem każdego zadania, a ewentualne wątpliwości mogą zostać wyjaśnione przez sędziego na wniosek kierownika zespołu przed rozpoczęciem konkurencji.
6. Na każdym stanowisku zespół jest oceniany przez sędziów.
7. Konkurencje medyczne będą oceniane na podstawie obowiązujących standardów i aktualnej wiedzy medycznej.
8. Zespoły zobowiązane są do przestrzegania poleceń sędziów.
9. Każdy zespół otrzyma numer startowy wylosowany podczas otwarcia Zawodów.

10. Uczestnicy mają obowiązek posiadana przy sobie identyfikatora (otrzymanego od Organizatora), zarówno podczas zadań jak i imprez towarzyszących zadaniom. Uczestnik, który nie okaże identyfikatora sędziemu przed rozpoczęciem zadania, może zostać wykluczony z udziału w zadaniu.
11. Każdy członek zespołu musi posiadać medyczne ubranie robocze i obuwie zamienne. Nieposiadanie któregoś z powyższych elementów stroju przez któregokolwiek członka zespołu powoduje niedopuszczenie do zadania.
12. W czasie wykonywania zadań zabrania się zespołom 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 z w/w środków łączności oznaczać będzie dyskwalifikację zespołu.
13. W trakcie konkurencji medycznej, w obszarze jej wykonywania, mogą przebywać jedynie osoby dopuszczone przez sędziów.
14. W miejscu rozgrywania konkurencji nie wolno przebywać zawodnikom, którzy w tym czasie nie wykonują danej konkurencji medycznej.
15. Sędzia może przerwać wykonywanie zadania i wykluczyć zespół z konkurencji jeśli postępowanie zespołu narusza zasady bezpieczeństwa lub może prowadzić do uszkodzenia sprzętu będącego własnością Organizatora.

## § 4
## ZASADY OCENY

1. Zasady oceny każdej konkurencji medycznej będą podane uczestnikom przed jej rozpoczęciem.
2. Na wykonanie konkurencji medycznej zespół ma wyznaczony czas, o którym zostanie poinformowany przed jej rozpoczęciem. Jeżeli przed upływem wyznaczonego czasu zespół uzna, że wykonał wszystkie czynności, jakie należało wykonać w danym przypadku, może zakończyć konkurencję na własne życzenie, informując o tym sędziego.
3. Po upływie czasu, na polecenie sędziego, zespół ma obowiązek niezwłocznie opuścić miejsce wykonywania konkurencji.
4. Punktacja Zawodów opierać się będzie na podstawie formularzy oceny, wypełnianych przez sędziów po każdej konkurencji. Po zakończeniu każdego etapu Zawodów, sędziowie w porozumieniu ze sobą wypełniają zbiorczy formularz oceny.
5. Podczas spotkania organizacyjnego sędziów przed rozpoczęciem wszystkich konkurencji medycznych zostanie omówione prawidłowe postępowanie założone przez twórców scenariuszy.
6. Podczas podsumowania zawodów, po zakończeniu wszystkich konkurencji, poza prawidłowym postępowaniem, zostaną dodatkowo omówione najczęściej popełniane błędy.
7. W razie zastrzeżeń co do oceny wykonanych konkurencji medycznych, kierownik zespołu ma prawo zgłosić ten fakt sędziom w celu wyjaśnienia. Kwestie sporne rozstrzyga Przewodniczący Komisji Sędziowskiej.
8. Podczas oceny zadań, każdy zespół sędziowski składa się z minimum trzech osób, w tym co najmniej jednej osoby z jednostki organizującej zawody. Opiekun zespołu nie może

brać udziału w ocenianiu drużyny z własnej uczelni (karta oceny opiekuna drużyny nie jest brana pod uwagę w ocenie).

## § 5
## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizator, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją Zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią w trakcie Zawodów.
2. Przystępując do Zawodów uczestnicy nie mogą być pod wpływem alkoholu i środków odurzających. Podczas rozgrywanych konkurencji obowiązuje zakaz spożywania alkoholu, palenia papierosów i stosowania środków odurzających.
3. Wszyscy uczestnicy zobowiązują się do przestrzegania zasad niniejszego regulaminu, poleceń organizatorów, przepisów prawnych i BHP oraz higieny osobistej i zasad kultury osobistej.
4. Naruszenie zasad regulaminu przez członka zespołu będzie skutkowało zdyskwalifikowaniem całego zespołu.
5. Organizator zastrzega sobie prawo do filmowania zawodów, na co uczestnicy i sędziowie wyrażają zgodę składając załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania Zawodów.
7. Sprawy nie objęte niniejszym Regulaminem będą rozstrzygane przez Przewodniczącego Komisji Sędziowskiej.

Z upoważnienia Rektora
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Prorektor ds. Nauki
prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

*Załącznik Nr 1 do Regulaminu*
*Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"*

**Formularz zgłoszeniowy**
**„Sim Challenge 2017"**

**Data:**

| | Imię i nazwisko | Kierunek studiów | Rok studiów | e-mail | Telefon |
|---|---|---|---|---|---|
| Kierownik zespołu: | | | | | |
| Członek zespołu: | | | | | |
| Członek zespołu: | | | | | |
| Członek zespołu: | | | | | |
| Członek zespołu: | | | | | |

| | Tytuł naukowy | Imię i nazwisko | Specjalizacja medyczna | e-mail | Telefon |
|---|---|---|---|---|---|
| Opiekun zespołu*: | | | | | |

| | Tytuł naukowy | Imię i nazwisko | Specjalizacja medyczna | e-mail | Telefon |
|---|---|---|---|---|---|
| Sędzia 1: | | | | | |
| Sędzia 2: | | | | | |

Formularz zgłoszeniowy wraz ze zgodą na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych (stanowiącą załącznik nr 2 do regulaminu Zawodów) podpisaną przez wszystkich członków zespołu, opiekuna zespołu oraz sędziów należy przesłać w formie elektronicznej do dnia 07.04.2017 r. na adres: biuro.cdism@sum.edu.pl.

Dodatkowo w przypadku sędziów niebędących pracownikami SUM, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć w wersji elektronicznej uzupełnione oświadczenie, które stanowi załącznik nr 3 do regulaminu Zawodów.

*Opiekun zespołu może jednocześnie być sędzią podczas Zawodów. Opiekun zespołu nie może brać udziału w ocenianiu drużyny z własnej uczelni (karta oceny opiekuna drużyny nie jest brana pod uwagę w ocenie).

*Załącznik Nr 2 do Regulaminu*
*Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"*

# Zgoda na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych

.....
(imię i nazwisko)
.....
(dokładny adres)
.....
(telefon kontaktowy)
.....
(data urodzenia)
.....
(nazwa uczelni)
.....
(numer legitymacji studenckiej)

**Śląski Uniwersytet Medyczny**
**w Katowicach**
**ul. Poniatowskiego 15**
**40-055 Katowice**

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

W związku z uczestnictwem w Zawodach wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia i nazwiska oraz nagrywanie mojego wizerunku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i rozpowszechnianie w całości lub we fragmentach mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi zarejestrowanych w związku z realizacją materiału podczas Zawodów.

Wizerunek, głos i/lub wypowiedź mogą być wykorzystywane na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności za pomocą nadań telewizyjnych i radiowych, publicznych odtworzeń lub wyświetleń, w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych oraz w prasie drukowanej i magazynach.

Zrzekam się praw majątkowych do nagrań mojego wizerunku dokonanych w czasie Zawodów.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Kanclerz Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15;
2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rejestracji i archiwizacji Zawodów, w których biorę udział oraz późniejszego ich wykorzystywania w celach dydaktycznych i naukowo-badawczych;

3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu rejestracji i archiwizacji zajęć, w których biorę udział oraz późniejszego ich wykorzystywania w celach dydaktycznych i naukowo-badawczych;

4) wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, odmowa jej wyrażenia będzie skutkowała wykluczeniem z udziału w Zawodach z możliwością uzupełnienia składu zespołu o innego zawodnika, który wyrazi zgodę;

5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

6) w sprawach spornych zastosowanie będą miały przepisy prawa polskiego, pod jurysdykcją sądów polskich.

7) rozpowszechnianie mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz ani jakiejkolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.

8) zezwolenie powyższe obejmuje także rozpowszechnianie wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi w celach reklamowych i promocyjnych, tj. reklamy lub promocji Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w których rozpowszechniany jest wizerunek - na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności za pomocą nadań telewizyjnych i radiowych, publicznych odtworzeń lub wyświetleń, w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych oraz w prasie drukowanej i magazynach.

Czytelny podpis:_____ Data:_____

Podstawa prawna:
Ustawa o ochronie danych osobowych *(t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).*
Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych *(t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 666 z późn. zm.).*

*niepotrzebne skreślić

*Załącznik Nr 3 do Regulaminu*
*Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017"*

| Nr ewidencyjny[1]: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

# UPOWAŻNIENIE
## do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych*[2].

Upoważniam Panią/Pana .....
(imię i nazwisko)

zatrudnionym(-ą) na stanowisku .....
(nazwa stanowiska i jednostki/komórki organizacyjnej lub firmy)

legitymujący(-ą) się numerem PESEL: .....
do przetwarzania danych osobowych, w celach związanych z uczestniczeniem w Zawodach w systemie tradycyjnym (kartoteki, ewidencje, rejestry, spisy itp.) i informatycznym[3] w zakresie wglądu w terminie trwania Zawodów, tj. od 18 – 19 maja 2017 r.

.....
(podpis Lokalnego Administratora Danych Osobowych)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja niżej podpisany (na) oświadczam, iż:

1) Zostałam(-em) przeszkolona(-ny) w zakresie ochrony danych osobowych i znana jest mi treść ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* i rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. *w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych*[4], oraz innych obowiązujących w SUM aktów prawnych.
2) Zobowiązuję się:
   - Zachować w tajemnicy informacje służbowe oraz dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia, z którymi zetknęłam się/zetknąłem się w trakcie wykonywania swoich obowiązków służbowych, zarówno w czasie trwania stosunku pracy jak i po jego ustaniu;
   - Chronić dane osobowe przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, ujawnieniem, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis Koordynatora Zawodów)

[1] Nadany przez Pełnomocnika Lokalnego Administratora Danych Osobowych, upoważnioną osobę lub ABI SUM w pozostałych przypadkach
[2] Tekst jednolity - Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn zm.
[3] Identyfikator użytkownika o którym mowa w art. 39 ust. 1 pkt 3. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zostanie przekazany upoważnionemu zgodnie z procedurą określoną w *„Instrukcji Zarządzania Systemami Informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach"*
[4] Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024