

УТВЕРЖДАЮ

Президент
ОСОО «Амурская
федерация дзюдо»

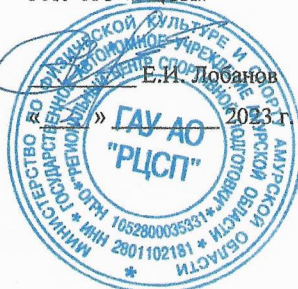


Г.Н. Росебишвили

2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГАУ АО «РЦСП»



Е.И. Лобанов

2023 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр
по физической культуре
и спорту Амурской области



Д.Т. Кутека

2023 г.

СОГЛАСОВАНО

Спортивный директор
Федерации дзюдо России



К.Г. Денисов

2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийских соревнований по дзюдо
«Юный амурец» среди юношей и девушек до 18 лет (2007-2009 г.р.)
(Номер-код вида спорта: 0350001611Я)

г. Благовещенск
08-11 сентября 2023 г.

I. Общие положения

1.1. Всероссийских соревнований по дзюдо «Юный амурец» среди юношей и девушек до 18 лет (2007-2009 г.р.), (далее соревнования) проводятся в рамках реализации единого календарного плана физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта РФ на 2023 год.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «дзюдо», утвержденными приказом Минспорта России от 6 февраля 2020 г. № 80.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни;

1.3.2. Популяризация и развитие дзюдо в Амурской области;

1.3.3. Повышение спортивного мастерства спортсменов;

1.3.4. Выполнение разрядных нормативов;

1.3.5. Отбор на первенство России до 18 лет.

1.4. Участникам турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. Участникам соревнования запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее - ГАУ АО «РЦСП») совместно с «Областной спортивной общественной организацией «Амурская федерация дзюдо» (далее - ОСОО «Амурская федерация дзюдо»).

2.2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ОСОО «Амурская федерация дзюдо».

2.3. Областная спортивная общественная организация «Амурская федерация дзюдо» готовит и утверждает документы согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. N 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований".

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

3.1. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на

главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

3.3. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника.

3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также бригадой скорой медицинской помощи в режиме ожидания».

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1. Соревнования проводятся в г. Благовещенске, 08-11 сентября 2023 г., в физкультурно-оздоровительном комплексе: ул. Набережная, д. 44

4.2. К участию в соревнованиях допускаются:

2007-2009 г.р. (юноши) – 46 кг., 50 кг., 55 кг., 60 кг., 66 кг., 73 кг., 81 кг., 90 кг., +90 кг.;

2007-2009 г.р. (девушки) – 40 кг., 44 кг., 48 кг., 52 кг., 57 кг., 63 кг., 70 кг., +70 кг.;

4.3. Программа соревнований:

08 сентября – День приезда команд;

12:00 – 16:00 – Комиссия по допуску участников (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44);

16:30 – 17:30. – Совещание представителей и судей (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44);

17:30 – 18:00 – Неофициальное взвешивание участников весовых категорий (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44):

18:00 – 19:00 ч. – Официальное взвешивание участников весовых категорий (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44)

Юноши: 46 кг., 50 кг., 55 кг., 60 кг., 66 кг.

Девушки: 57 кг., 63 кг., 70 кг., +70 кг.

19:00 – 19:30 – Жеребьевка (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44).

09 сентября – день соревнования, физкультурно-оздоровительный комплекс, ул. Набережная, д. 44

10:00 – Начало соревнования;

12:00 - 12:30 – Торжественное открытие соревнований;

17:00 – Финальная часть соревнований. По окончании соревнований награждение победителей и призеров.

17:30 – 18:00 – Предварительное взвешивание.

18:00 – 19:00 – Официальное взвешивание весовых категорий:

Юноши: 73 кг., 81 кг., 90 кг., +90 кг.

Девушки: 40 кг., 44 кг., 48 кг., 52 кг.

10 сентября - день соревнования, физкультурно-оздоровительный комплекс, ул. Набережная, д. 44

10:00 – Начало соревнования;

16:00 – Финальная часть соревнований. По окончании соревнований награждение победителей и призеров.

11 сентября – День отъезда.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. Каждая команда, участвующая в соревнованиях, предоставляет на каждые 8 человек не менее 1 судьи. Судьи должны иметь с собой судейскую форму установленного образца.

VI. Заявки на участие

6.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется ОСОО «Амурская федерация дзюдо» и ГАУ АО «РЦСП».

6.2. Предварительные заявки на участие в соревнованиях принимаются не позднее 01 сентября 2023 года по электронной почте: bond.-14@mail.ru Ежкова Кристина.

Команды, не предоставившие в срок предварительные заявки, к соревнованиям не допускаются.

6.3. На взвешивание (комиссию по регистрации и допуску участников) предоставляются документы:

- заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения;
- паспорт/свидетельство о рождении (оригинал);
- справка школьника;
- СНИЛС;
- медицинский полис;
- договор о страховании (оригинал);
- квалификационная книжка;
- организационный взнос с каждого участника 1000 рублей.

6.4. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнований предоставляется информированное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме. (Приложение 1, 2).

VII. Условия подведения итогов

7.1. Итоги подводятся согласно действующих правил по виду спорта.

7.2. Сроки предоставления ОСОО «Амурская федерация дзюдо» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1. Победители награждаются грамотой и кубком, призеры награждаются медалью и кубком.

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2. Расходы по награждению кубками, медалями и грамотами, оплату командирования главного судьи и главного секретаря несет ОСОО «Амурская федерация дзюдо».

9.3. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по аренде зала, оплаты питания судейской бригады, медицинской бригады и скорой медицинской помощи.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,
включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на
которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача
и медицинской организации для получения
первичной медико-санитарной помощи**

Я, _____
_____ (Ф.И.О. гражданина)
" _____ " _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в _____.

_____ (полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____
_____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

" _____ " _____ г.
_____ (дата оформления)

Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

“ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в

_____ (полное наименование медицинской организации)
отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – виды медицинских вмешательств):

_____ (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____

_____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ”

_____ г.

_____ (дата оформления)