

УТВЕРЖДАЮ

Президент
ОСОО «Амурская
федерация дзюдо»

Г.Н. Росебишвили

2025 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»

В.И. Лобанов

2025 г.



СОГЛАСОВАНО

Министр
по физической культуре
и спорту Амурской области

Д.Г. Кутека

2025 г.



СОГЛАСОВАНО

Спортивный директор
Федерации дзюдо России

К.П. Денисов

2025 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийских соревнований по дзюдо среди юношей и девушек до 18 лет «Юный амурец», посвященные 80-летию победы в Великой Отечественной войне (Лига Защитников Отечества)
(Номер-код вида спорта: 0350001611Я)

г. Благовещенск
15 – 18 августа 2025 г.

I. Общие положения

1.1. Всероссийские соревнования по дзюдо среди юношей и девушек до 18 лет «Юный амурец», посвященные 80-летию победы в Великой Отечественной войне (Лига Защитников Отечества), (далее соревнования) проводятся в рамках реализации единого календарного плана физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта РФ на 2025 год, и с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий Министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «дзюдо», утвержденными приказом Минспорта России от 6 февраля 2020 г. N 80, с изменениями, внесенными приказами Министерства спорта Российской Федерации от 6 ноября 2020 г. № 818, от 5 февраля 2021 г. № 51, от 4 октября 2021 г. № 761, от 2 сентября 2022 г. № 707, от 20 января 2023 г. № 35.

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 среди юношей и девушек до 18 лет (2009-2011 г.р.).

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

1.5. На соревнованиях 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».

1.6. При проведении мероприятия обязаны принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, а также перечень мер, направленных на реализацию таких требований.

II. «Место и сроки проведения физкультурного мероприятия»:

2.1. Соревнования проводятся в г. Благовещенске, 15-18 августа 2025 г.

2.2. В физкультурно-оздоровительном комплексе: ул. Набережная, д. 44.

III. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

3.1. 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» (ОСОО «Амурская федерация дзюдо»).

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ОСОО «Амурская федерация дзюдо» и приказом ГАУ АО «РЦСП».

3.3. ОСОО «Амурская федерация дзюдо» готовит и утверждает документы согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1. Соревнования проводятся в г. Благовещенске, 15-18 августа 2025 г., в физкультурно-оздоровительном комплексе: ул. Набережная, д. 44.

4.2. К участию в соревнованиях допускаются:

2009-2011 г.р. (юноши) – 46 кг., 50 кг., 55 кг., 60 кг., 66 кг., 73 кг., 81 кг., 90 кг., +90 кг.;

2009-2011 г.р. (девушки) – 40 кг., 44 кг., 48 кг., 52 кг., 57 кг., 63 кг., 70 кг., +70 кг.;

4.3. Программа соревнований:

15 августа – День приезда команд;

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

16:30 – 17:00. – Совещание представителей и судей (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44);

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

Юноши: 46 кг., 50 кг., 55 кг., 60 кг.

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

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

Юноши: 46 кг., 50 кг., 55 кг., 60 кг.

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

18:00 – Жеребьевка (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44).

16 августа – день соревнования, физкультурно-оздоровительный комплекс, ул. Набережная, д. 44

10:00 – Начало соревнований;

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

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

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

Юноши: 66 кг., 73 кг., 81 кг., 90 кг., +90 кг.

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

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

Юноши: 66 кг., 73 кг., 81 кг., 90 кг., +90 кг.

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

18:00 – Жеребьевка (физкультурно-оздоровительном комплексе, ул. Набережная, д. 44).

17 августа - день соревнования, физкультурно-оздоровительный комплекс, ул. Набережная, д. 44

10:00 – Начало соревнований;

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

18 августа – 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 8 августа 2025 года по электронной почте: bond.-14@mail.ru Ежкова Кристина.

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

Регистрация в автоматизированной информационной системе LSport для участия в спортивных соревнованиях строго обязательна до 12:00 часов 8 августа 2025 г.

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.

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

IX. Условия финансирования

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

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

9.3. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по аренде зала, оплаты питания судей, награждению кубками.

X. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

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

10.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортсооружения. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий, инструкций «О мерах безопасности при проведении спортивных мероприятий».

10.3. Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

10.4. 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.

10.5. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 №1144 и «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц,

желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

10.6. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

XI. Страхование участников.

11.1 Все участники соревнования должны иметь при себе полис (оригинал) страхования жизни и здоровья участника от несчастных случаев на период проведения спортивного мероприятия.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

Приложение № 1

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)

Приложение № 2

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)

“ ”

_____ (дата оформления)

г.