

Утверждаю

Президент Амурской  
Федерации Джиу-Джитсу



Е.Н. Сороковиков  
2018 г.

Утверждаю

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»



М.М. Лапин  
2018 г.

Согласовано

Министр по физической  
культуре и спорту Амурской  
области



Ю.А. Кретов  
2018 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого чемпионата и первенства Амурской области по джиу-джитсу среди юношей и девушек (Номер-код вида спорта: 0290001411Я)

г. Белогорск  
1-2 декабря 2018 г.

## **I. Общие положения**

1.1. Спортивное мероприятие открытый чемпионат и первенство Амурской области по джиу-джитсу среди юношей и девушек проводится в соответствии 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 джиу-джитсу, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 ноября 2017 г. № 1032.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни

1.3.2. Популяризация и развитие джиу-джитсу в Амурской области среди молодежи.

1.3.3. Повышение спортивного мастерства участников.

1.3.4. Выполнение разрядных нормативов

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 Амурской Федерацией Джиу-Джитсу (далее – АФД).

2.2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».

## **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. Белогорск, с\з ДЮСШ №1 по адресу: ул. Кирова 116 «А», 1-2 декабря 2018 г.

30 ноября – День приезда команд;

16:30 ч. – Заседание судейской коллегии;

17:00 – 18:00ч. – Взвешивание участников.

1 декабря – Первый день соревнования (не-ваза);

9:00 – начало соревнования;

14:00 ч. – торжественное открытие соревнований.

2 декабря – Второй день соревнования (файтинг);

9:00 – начало соревнования;

4.2. Приглашаются команды детско-юношеских школ, спортивных обществ и ведомств, сборные команды городов РФ и других субъектов Российской Федерации.

4.3. Соревнования проводятся по следующим категориям:

4.3.1. Юноши и девушки 12 - 14 лет (2004 – 2006 г.р.).

4.3.2. Юниоры и юниорки 15-17 лет (2001 – 2003 г.р.).

4.3.3. Мужчины и женщины 2000 г.р. и старше.

4.3.4. Спортивные соревнования проводятся по Международным правилам JJIF(не-ваза-борьба лёжа и файтинг-систем-бои) с дополнениями, касающихся младших возрастных групп. Система проведения: олимпийская – при количестве человек в весе 8 и более, смешанная – от 5 до 7 человек, круговая – при количестве 4 и менее человека. Третьих места два.

4.4.5. Планируемое количество участников: 150 человек.

#### **V. Требования к участникам и условия их допуска**

5.1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, имеющие специальную подготовку в джиу-джитсу.

Не-ваза:

Юноши-12-14 лет: 34,37,41,45,50,55,60,66 кг.; + 66 кг.

Юниоры-15-17 лет: 46,50,55,60,66,73,81 кг.; + 81 кг.

Мужчины – 18 лет и старше: 56,62,69,77,85,94 кг.

Девушки 12-14 лет:32,36,40,44,48,52,57,63 кг.

Юниорки 15-17 лет: 40,44,48,52,57,63,70.

Женщины – 49,55,62,70,70+

### Файтинг:

Юноши-12-14 лет: 37,41,45,50,55,60,66 кг.;

Юниоры-15-17 лет: 46,50,55,60,66,73,81 кг.;

Мужчины – 18 лет и старше: 56,62,69,77,85,94 кг.;

5.2 Форма одежды: кимоно (доги) белого цвета, для файтинга : мягкие накладки на голень и стопу, перчатки для джиу-джитсу будут выдаваться централизованно. Девушки под кимоно надевают футболку белого цвета, допускается протектор на грудь. Спортсмены выступают босиком.

5.3. Каждая команда должна предоставить судью в установленной форме (более 5 человек 1 судья).

## **VI. Заявки на участие**

6.1. Именные заявки, заверенные врачом и документы, подаются в мандатную комиссию в день приезда. Предварительное подтверждение об участии присылать до 28.11.2018 г. по телефону тел.8(4162)521192, 89145543035 (Евгений Николаевич Сороковиков) или по электронному адресу (версия Excel) ([sorokovikov75@mail.ru](mailto:sorokovikov75@mail.ru))

6.2 Участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении (89246790387 Курбанов Курбан Гасанович).

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 с фотографией, договор о страховании (оригинал).

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 АФД итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 3-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

## **VIII. Награждение победителей и призеров**

8.1. Победитель в весовой категории награждается кубком, медалью и грамотой .

8.2. Призеры весовых категорий награждаются медалями и грамотами.

### **IX. Условия финансирования**

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

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по приобретению личных кубков победителям весовых категорий, грамот, медалей .

9.3. Награждение ценными призами, услуги спортооружения, оплата работы медицинского персонала осуществляется за счет АФД.

**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)