



Утверждаю  
Глава пгт. Магдагачи

Ю.В. Харчигов



УТВЕРЖДАЮ  
Глава Магдагачинского  
района

Н.И. Мапутин



УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор ГАУ  
«РЦСП»

В.М. Лапин

Согласовано

Президент Амурская  
региональная общественная  
организация «Федерация  
самбо и дзюдо»



В. Лиманов

Согласовано

Министр по физической  
культуре и спорту Амурской  
области



Ю.А. Кретов

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О ПРОВЕДЕНИИ XXVIII ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ТУРНИРА ПО БОРЬБЕ САМБО, СРЕДИ ЮНОШЕЙ ПАМЯТИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА М.Т.КУРБАТОВА (Номер-код вида спорта:0790001411Я)

пгт. Магдагачи

## **I. Общие положения**

1.1. Спортивное мероприятие XXVIII Дальневосточный турнир по борьбе самбо, среди юношей памяти Героя Советского союза 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 «самбо», утвержденными приказом Министерства спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации от 31 марта 2010 г. №264.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни

1.3.2. Популяризация и развитие самбо в ДФО среди молодежи.

1.3.3. Повышение спортивного мастерства.

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 Магдагачинской районной общественной организацией «Федерация борьбы самбо и дзюдо», отделом молодежной политики, культуры и спорта администрации Магдагачинского района Амурской области.

2.2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, согласованную с Амурской федерацией самбо, 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 пгт. Магдагачи, 29 – 30 сентября 2018 года.

28 сентября – День приезда команд;

16:30 ч. – Заседание судейской коллегии;

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

29 сентября – Первый день соревнования;

08:00 – 09:00ч. – Довзвешивание участников;

11:00 – начало соревнования;

13:00ч. – торжественное открытие соревнований.

30 сентября – Второй день соревнования;

12:00 ч. – финальные встречи;

13:30ч. – торжественное закрытие соревнований.

30 сентября – День отъезда.

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

4.3. Соревнования проводятся по следующим категориям:

4.3.1. Юноши 2001 – 2002 г.р. (допускаются участники 2003г.р.), весовые категории: 57 кг, 63 кг, 68 кг, + 68 кг.

4.3.2. Юноши 2004 – 2005 г.р. (допускаются участники 2006 г.р.), весовые категории: 29 кг, 31 кг, 35 кг, 38 кг, 40 кг, 42 кг, 46 кг, 50 кг, 54 кг, 59 кг, 65 кг, + 65 кг.

4.3.3. Юноши 2007 – 2008 г.р. (допускаются участники 2009 г.р.), весовые категории: 26 кг, 28 кг, 31 кг, 34 кг, 38 кг, 42 кг, 46 кг, 50 кг, 56 кг, 60 кг, + 60 кг.

4.3.4. 30 сентября 2018 г. разыгрывается абсолютное первенство среди спортсменов не моложе 2000 г.р.

4.4. Планируемое количество участников: 110 человек.

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

5.1. К участию в соревнованиях допускаются:

Юноши 2001 – 2002 (допускаются участники 2003г.р.)

Юноши 2004 – 2005 (допускаются участники 2006 г.р.)

Юноши 2007 – 2008 (допускаются участники 2009 г.р.)

5.2. Каждая команда должна предоставить судью в установленной форме (на 5 человек 1 судья), кроме вызванных судей.

## **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 20 сентября 2018 года по телефону 89145967526 – Цупкина Олеся Николаевна.

6.2. На взвешивание предоставляются документы: заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал), справка школьника, договор о страховании (оригинал).

6.3. 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 действующим правилам по виду спорта.

7.2. Сроки предоставления Магдагачинской районной общественной организацией «Федерация борьбы самбо и дзюдо» 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.

8.3. В абсолютной весовой категории победитель дополнительно награждается призом в 5000 рублей, обладатель 2 места – 3000 рублей, обладатель 3 места - 2000 рублей.

8.4. Оргкомитетом учреждены дополнительные призы:

8.4.1. За лучшую технику 2 приза;

8.4.2. За самую короткую схватку 1 приза;

8.4.3. За лучшее судейство 6 призов;

8.4.4. За волю к победе 2 приза.

## **IX. Условия финансирования**

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации, кроме вызванных судей.

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

9.3. Награждение ценными призами, оплата работы и командирование вызванных судей, оплата работы медицинского персонала осуществляется за счет администрации Магдагачинского района и администрации пгт. Магдагачи.

**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. р., 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)

(подпись)

“ ”

\_\_\_\_\_ 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. р., 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)