

Утверждаю

Президент Амурской
Федерации Джиу-Джитсу



Е.Н.Сороковиков

2019 г.

Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»



Е.В.Степанов

2019 г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области



Ю.А.Кретов

2019 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.

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, ФОК им. Солнечникова по адресу: ул. Кирова 146, 30 ноября - 1 декабря 2019 г.

29 ноября – День приезда команд;

16:30 ч. – Заседание судейской коллегии;

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

30 ноября – Первый день соревнования (не-ваза);

9:00 – начало соревнования;

14:00 ч. – торжественное открытие соревнований.

1 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 - 13 лет (2007 – 2008 г.р.).

4.3.1. Юноши и девушки 14 - 15 лет (2005 – 2006 г.р.).

4.3.2. Юниоры 16-17 лет (2003 – 2004 г.р.).

4.3.3. Мужчины 2002 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-12-13 лет: 34,38,42,46,50,55,60,66 кг.; + 66 кг.;

Юноши-14-15 лет: 38,42,46,50,55,60,66 кг.; 73 кг.; + 73 кг.;

Юниоры-16-17 лет: 46,50,55,60,66,73,81 кг.; + 81 кг.

Девушки 12-13 лет и 14-15 лет: 32,36,40,44,48,52,57,63 кг.;

Юниорки 16-17 лет: 44,48,52,57,63,70 кг.;

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

Женщины – 49,55,62,70,70+ кг.;

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.;

5.3 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.

5.4. 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 27.11.2019 г. по телефону тел.8(4162)521192, 89145543035 (Евгений Николаевич Сороковиков) или по электронному адресу (версия Excel) (sorokovikov75@mail.ru)

6.2 Участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении (8 9246790387 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, грамот, медалей, услуги спортсооружения.

9.3. Награждение ценными призами, 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)