

Утверждаю

Председатель правления  
 ФСО «Федерация бокса  
 Амурской области»  
 Амурской области  
 «07» 2021 г.  
 В.В. Пономарёв

Утверждаю

Министр по физической культуре и спорту  
 Амурской области  
 «07» 2021 г.  
 В.В. Стешаков

Согласовано

Министр по физической культуре и спорту Амурской области  
 «07» 2021 г.  
 Д.Г. Кутека

Утверждаю

Директор  
 МАУ «СШ «Спортивная школа  
 - Непелит Белогорск»  
 «10» 2021 г.  
 Р.С. Горбунцов

Согласовано

Начальник  
 МКУ «Управление ФКиС  
 Администрации г. Белогорск»  
 «10» 2021 г.  
 О.Н. Саяпина

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении VII открытого регионального турнира по боксу  
 памяти тренера, ветерана Амурского бокса Юхняка Ю.Е.

(Номер-код вида спорта:0250001611Я)

13-15 ноября 2021 год  
 г. Белогорск

## **I. Общие положения.**

1.1. VII открытый, региональный турнир по боксу памяти тренера, ветерана Амурского бокса Юхняка Ю.Е проводятся на основании приказа Министерства спорта Российской Федерации о государственной аккредитации Общероссийской общественной организации «Федерация бокса России» от 08 декабря 2015 года № 1133, в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области на 2021 год.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «бокс» утвержденными приказом министерства спорта Российской Федерации от 23 ноября 2017 года № 1018 (в редакции приказа Минспорта России от 12 февраля 2020 года № 106).

1.3 Переход отдельных категорий спортсменов, тренеров в другие спортивные клубы или иные физкультурно-спортивные организации осуществляется в соответствии с нормами, устанавливающими ограничения перехода (условия перехода) отдельных категорий спортсменов, тренеров в другие спортивные клубы или иные физкультурно-спортивные организации, утвержденными Конференцией Федерации бокса России (протокол № 2 от 11 октября 2008 года), на основании приказа Минспорта России от 23 мая 2014 года № 346

1.4. Цели и задачи:

1.4.1. Пропаганда здорового образа жизни.

1.4.2. Популяризация бокса среди молодёжи.

1.4.3. Повышение спортивного мастерства.

1.4.4. Укрепление связей между субъектами амурской области и Дальнего Востока.

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

1.6. 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».

**Рекомендации по проведению профилактических мероприятий по предупреждению распространения коронавирусной инфекции.**

В связи с неблагоприятной ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и в целях, недопущения распространения заболевания на территории Российской Федерации необходимо обеспечить соблюдение мер предосторожности, а также проведение профилактических и дезинфекционных мероприятий при проведении личных приемов граждан.

1. Организовать на входе в административное здание контроль температуры тела должностных лиц и граждан, а также обработку рук дезинфицирующими салфетками или кожными антисептиками,

предназначенными для этих целей, в том числе, с помощью установленных дозаторов. Отстранять от личного приема должностных лиц и граждан с повышенной температурой тела и/или признаками инфекционного заболевания.

2. Обеспечить обязательное использование должностными лицами и гражданами защитных масок и перчаток. Смена должностными лицами масок и перчаток производится не реже 1 раза в 2 часа.

3. Осуществлять сбор использованных масок и перчаток должностных лиц и граждан в полиэтиленовые мешки с последующей утилизацией как ТБО.

4. Организовать в местах общего пользования (помещение для ожидания личного приема, помещение, предназначенное для проведения личного приема, туалет) зоны обработки рук дезинфицирующими салфетками или кожными антисептиками, предназначенными для этих целей.

5. Обеспечить соблюдение социальной дистанции на расстоянии не менее 1,5 метра при нахождении граждан и должностных лиц в помещении для ожидания личного приема, а также в помещении, предназначенном для проведения личного приема, в общественных местах.

6. Ограничить время личного приема должностными лицами – 20 минут.

7. Установить интервалы между проведением личных приемов не менее 30 минут через каждые 2 часа с целью проведения проветривания и влажной уборки всех контактных поверхностей помещений для проведения личного приема с применением дезинфицирующих средств.

8. Использовать в помещениях для ожидания личного приема и помещении для проведения личного приема бактерицидные облучатели с рециркуляцией воздуха для обеззараживания воздуха в соответствии с правилами и нормами их применения.

9. Запретить прием пищи в помещениях для проведения личного приема. Использовать одноразовую посуду для употребления питьевой воды.

10. Организовать информирование должностных лиц и граждан путем размещения текстовой и визуальной на «информационных стендах» информации о необходимости соблюдения мер по предотвращению распространения коронавируса, в том числе воздержаться от посещения личного приема при наличии респираторных симптомов, характерных для ОРВИ, соблюдать правила личной гигиены.

11. Рекомендовать гражданам воздержаться от посещения личного приема с возможностью оставить письменное обращение в адрес должностного лица. Организовать рабочее место для оформления и подачи письменных обращений.

## **II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований.**

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет администрация МАУ «Спортивная школа №2 г. Белогорска» совместно с Амурской областной спортивной общественной организацией

«Федерация бокса Амурской области» (АОСОО «Федерация бокса Амурской области»).

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную АОСОО «Федерация бокса Амурской области» и утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».

### **III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение.**

3.1. Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий, утвержденных в установленном порядке.

3.2. Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

3.3. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

3.4. Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску на каждого участника спортивных соревнований. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных средств субъектов Российской Федерации, так и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.5. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

3.6. Основанием для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является заявка на участие в спортивных соревнованиях с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по

спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

3.7. Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Министерства спорта России от 9 августа 2016 г. № 947.

3.8. Соревнования проводятся согласно Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (далее - Регламент) разработан на основании положений Федерального закона от 07.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22 мая 2020 г. № 15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой корона вирусной инфекции (COVID-19)» и направлен на обеспечение безопасных условий при организации и проведении официальных физкультурных и спортивных мероприятий (далее - Мероприятие), включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Минспорта России, в календарные планы физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий субъектов Российской Федерации, муниципальных образований

3.9. Участники, не достигшие 18-летнего возраста должны иметь при себе карантинную справку, подтверждающую отсутствие контактов с инфицированными COVID – 19, справку флюорографического обследования.

3.10. Участники старше 18 лет, представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии QR-код(прививка от COVID – 19), либо должны иметь тест ПЦР (не позднее, чем за 72 часа до дня соревнований).

#### **IV. Общие сведения о спортивном соревновании**

4.1 Соревнования проводятся в г. Белогорске с 13 по 15 ноября 2021 года по адресу: переулок Летний 21 ДК «Амурсельмаш»

#### **Программа соревнования:**

**13 ноября** – День приезда иногородних команд.

16<sup>00</sup>- 17<sup>00</sup> – заседание комиссии по допуску спортсменов по адресу:

ул.Производственная 11 в здании спортивной школы № 2

17<sup>00</sup>- 18<sup>00</sup>- взвешивание участников соревнования по адресу:

ул.Производственная 11 в здании спортивной школы № 2

**14 ноября** – Первый день соревнования

12<sup>00</sup>- предварительные бои

**15 ноября** – Второй день соревнования.

12<sup>00</sup>- финальные бои, награждение.

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

5.1. В спортивных соревнованиях участвуют сильнейшие спортсмены субъектов Российской Федерации.

5.2. К участию в VII открытом, региональном турнире по боксу памяти тренера, ветерана Амурского бокса Юхняка Ю.Е допускаются спортсмены граждане РФ в следующих весовых категориях:

- **Юноши 13-14 лет (2008-2009 г.р.):** 34 кг., 41.5 кг., 46 кг., 48 кг.
- **Юноши 15-16 лет (2006-2007 г.р.):** 38 кг., 48 кг., 57 кг., 63 кг., 75 кг.
- **Юноши 17-18 лет (2004-2005 г.р.):** 75 кг.
- Спортивная квалификация не ниже III юношеского разряда.

5.3. Территориальная принадлежность спортсмена для допуска к спортивным соревнованиям определяется по:

- принадлежности спортсменов к субъекту Российской Федерации согласно регистрации в паспорте или временной регистрации

#### **VI. Заявки на участие**

6.1. Предварительные заявки подаются не позднее 03 ноября 2021 года. Контактные телефоны: 8-914-577-87-38 Попов Александр Павлович  
Эл.почта: [sellbox@mail.ru](mailto:sellbox@mail.ru)

6.2. В мандатную комиссию по регистрации и допуску участников, предоставляются документы:

- Документ, удостоверяющий личность (Паспорт или свидетельство о рождении со справкой школьника);

- Страховой медицинский полис;
- Страховка от несчастного случая;
- Заявка установленного образца, заверенная врачом и печатью медицинского учреждения;
- Паспорт боксера;
- Магнитно-резонансная томография головного мозга.
- Справка с отрицательным результатом теста на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) выданную не ранее 3-х календарных дней до начала спортивного мероприятия.
- Заявка составляется по образцу (Приложения 3)

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. Соревнования проводятся по системе с выбыванием после первого поражения.

7.2. В личных видах программы спортивных соревнований победители, серебряный и два бронзовых призера распределяются по занятым местам, в соответствии с правилами соревнований.

7.3. При равенстве очков лучшее место присуждается команде, имеющей больше первых мест, а при равенстве этого показателя – вторых, третьих, и т.д. мест.

7.4. Сроки предоставления АОСОО «Федерация бокса Амурской области» 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 награждается кубком, медалью и грамотой

8.2. Призеры награждаются медалями и грамотами

## **IX. Условия финансирования**

9.1. Расходы связанные с проездом, размещением (300 руб. сутки) и питанием ( завтрак 100 руб., обед 150 руб., ужин 150 руб.) оплачивается за счёт командирующих организаций.

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской бригаде , приобретению кубков, грамот и медалей а также приобретению кубков для номинаций «За лучшую технико-тактическую подготовку», «За волю к победе», «За самый зрелищный бой».

9.3. Расходы связанные с предоставлением спортивного сооружения, оплата медперсоналу, размещением судей, изготовление рекламной продукции производится за счёт АОСОО «Федерация бокса Амурской области» и спонсорских пожертвований. Предоставление боксёрских перчаток обеспечивает проводящая сторона.

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**



## Дополнения к положению

### **VII открытого, регионального турнира по боксу памяти тренера, ветерана Амурского бокса Юхняка Ю.Е.**

В рамках VII открытого, регионального турнира по боксу памяти тренера, ветерана Амурского бокса Юхняка Ю.Е. будут проходить детские матчевые встречи.

К участию в соревнованиях допускаются боксёры, прошедшие медицинский осмотр и имеющие договор медицинского страхования в соответствии с требованиями правил соревнований по боксу.

Юноши 2010 -2011 г.р., весовые категории: **28кг., 34кг.,38кг., 40кг., 42кг..**

Юноши 2012 – 2013 г.р., весовые категории: **26кг.,30кг., 32кг., 34кг.**

В мандатную комиссию предоставляют следующие документы:

1. Свидетельство о рождении, справка школьника с фотографией (оригинал).
2. Полис обязательного медицинского страхования.
3. Договор страхования от несчастных случаев во время соревнований.
4. Заявка на участие в соревнованиях заверенная руководителем физкультурно-спортивной организации и врачом.

## 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)

**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)

## Образец заявки на участие в соревнованиях.

**ЗАЯВКА**на участие во Первенство ДФО по боксу среди юношей 15-16 лет (2005-2006 года).от команды Амурской области

№ п/п	Фамилия Имя	Год рожд.	Спорт. разряд	ДСО, ведомство, организация	Вес	Фамилия И.О. Тренера	Город	Дата и виза врача
1.							Димитровград	Допущен « » 201 г
2.							Димитровград	Допущен « » 201 г
3.							Димитровград	Допущен « » 201 г
4.							Димитровград	Допущен « » 201 г
5.							Димитровград	Допущен « » 201 г

Все боксеры в количестве \_\_\_\_\_ человек прошли медицинский осмотр в надлежащем объеме, все боксеры соответствуют указанным весовым категориям.

Старший тренер \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия И.О. \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

Название ВФД \_\_\_\_\_

Подпись, печать врача \_\_\_\_\_

Фамилия И.О. \_\_\_\_\_

Главный врач ВФД \_\_\_\_\_

Печать ВФД \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия И.О. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

Дата прохождения медосмотра

Руководитель организации, выставляющей команду \_\_\_\_\_

Печать организации \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия И.О. руководителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

Дата оформления заявки

Требования к оформлению заявки:

1. Против каждой фамилии допущенного боксера должна стоять виза врача, допустившего его к соревнованиям, заверенная печатью врачебно-физкультурного диспансера.
2. Старший тренер, готовивший команду, заверяет заявку своей подписью.
3. Врач, проводивший медосмотр команды, заверяет заявку личной печатью и подписью с обязательным указанием количества боксеров, прошедших медицинский осмотр.
4. Главный врач врачебно-физкультурного диспансера заверяет заявку печатью врачебно-физкультурного диспансера и личной подписью.
5. Руководитель организации, выставляющей команду, заверяет заявку печатью организации и своей подписью.
6. При невыполнении любого из указанных требований, либо их нарушении, боксер или вся команда может быть не допущена к соревнованиям.