

Утверждаю

Президент ООФФ «Амурская
федерация дзюдо»



Г.Н. Росебишвили
2019 г.

Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»



А.В. Стешаков
2019 г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области



Д.А. Кутека.
2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении чемпионата и первенства Амурской области по дзюдо
среди юношей и девушек 2004-2006 г.р., юниоров и юниорок 2001-2003 г.р.,
мужчин и женщин
(Номер-код вида спорта: 0350001611Я)

г. Благовещенск
06-09 декабря 2019 г.

I. Общие положения.

1.1. Чемпионат и первенство Амурской области по дзюдо среди юношей и девушек 2004-2006 г.р., юниоров и юниорок 2001-2003 г.р., мужчин и женщин 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 «дзюдо», утвержденными приказом Минспорта России от «01» июня 2018 г. № 482

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;

1.4. 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 «Областной спортивной общественной организацией «Амурская федерация дзюдо» (ОСОО «Амурская федерация дзюдо»).

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. Благовещенске, 06-08 декабря 2019 г., в спортивном зале дзюдо по адресу: ул. Пушкина, д.44/2

4.2. Программа соревнований:

06 декабря – День приезда команд;

16:30 ч. – Заседание судейской коллегии;

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

(Юноши и девушки 2004-2006 г.р., юниоры и юниорки 2001-2003 г.р.).

07 декабря – Первый день соревнования;

11:00 ч. – Торжественное открытие соревнований;

11:00 ч. – Начало соревнования;

15:00 ч. – Финальные встречи;

16:00 ч. – Взвешивание участников (Мужчины и женщины);

08 декабря – Второй день соревнования;

11:00 ч. – Начало соревнований;

15:30ч. – Торжественное закрытие соревнований.

09 декабря – День отъезда.

4.3. Приглашаются команды детско-юношеских школ, спортивных обществ и ведомств, сборные команды городов Амурской области.

4.4. Соревнования проводятся по следующим категориям:

4.4.1. Юноши 2004 – 2006 г.р., весовые категории: 42 кг, 46 кг, 50 кг, 55 кг, 60 кг, 66 кг, 73 кг, 81 кг, 90 кг, + 90 кг. Не ниже I юношеского разряда.

Девушки 2004-2006 г.р., весовые категории: 40 кг, 44 кг, 48 кг, 52 кг, 57 кг, 63 кг, 70 кг, +70 кг. Не ниже I юношеского разряда.

4.4.2. Юниоры 2001-2003 г.р., весовые категории: 55 кг, 60 кг, 66 кг, 73 кг, 81 кг, 90 кг, 100 кг, + 100 кг. Не ниже II спортивного разряда.

Юниорки 2001-2003 г.р., весовые категории: 44 кг, 48 кг, 52 кг, 57 кг, 63 кг, 70 кг, 78 кг, + 78 кг. Не ниже II спортивного разряда.

4.4.3. Мужчины (допускаются участники 2000г.р. и старше), весовые категории: 60 кг, 66 кг, 73 кг, 81 кг, 90 кг, 100 кг, + 100 кг. Не ниже I спортивного разряда.

Женщины (допускаются участники 2000г.р. и старше), весовые категории: 48 кг, 52 кг, 57 кг, 63 кг, 70 кг, 78 кг, + 78 кг. Не ниже I спортивного разряда.

4.5. Планируемое количество участников: 110 человек.

V. Требования к участникам и условия их допуска.

5.1. К участию в соревнованиях допускаются:

Юноши и девушки 2004 – 2006 г.р.;

Юниоры и юниорки 2001-2003 г.р.;

Мужчины и женщины 2000г.р. и старше.

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

VI. Заявки на участие.

6.1. Именные заявки, заверенные врачом и документы подаются в комиссию по регистрации и допуску участников в день приезда. Предварительное подтверждение об участии присылать до 30 ноября 2019 г., по телефону или электронному адресу (8-914-571-07-07, Щербань Михаил Михайлович, e-mail: mihail.sherban@mail.ru).

6.2. На взвешивание (комиссию по регистрации и допуску участников) предоставляются документы: заявки заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал), справка школьника, договор о страховании (оригинал), квалификационная книжка.

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 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 и призеры в весовых категориях награждаются медалью и грамотой.

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, оплаты питания судей, оплате работы медицинского персонала, рабочей бригады.

9.3. ОСОО Амурская федерация дзюдо осуществляет информационно-техническую поддержку данных соревнований

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)