Утверждаю	Утверждаю	Согласовано
Председатель Амурской областной общественной спортивной организации «Федерация легкой атлетики»	Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»	Министр по физической культуре и спорту Амурской области
_____ Н.В.Шавина	_____ А.В.Стешаков	_____ Д.Г.Кутека
«_____» _____2021 г.	«_____» _____2021 г.	«_____» _____2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по легкой атлетике среди мужчин и женщин 2002 г.р. и старше, 2003 г.р. и младше.
(Номер-код вида спорта: 0020001611Я)

г. Благовещенск
2021 г.

I. Общие положения

1.1. Спортивное мероприятие первенство Амурской области по легкой атлетике среди мужчин и женщин 2002 г.р. и старше, 2003 г.р. и младше 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 «легкая атлетика», утвержденными приказом Минспорта Российской Федерации от «16» октября 2019 г. № 839.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2. Популяризация и развитие легкой атлетики в Амурской области среди молодежи.

1.3.3. Повышение спортивного мастерства легкоатлетов Амурской области.

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 областной общественной спортивной организацией «Федерация легкой атлетики» (далее – АООСО «Федерация легкой атлетики»).

2.2 Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».
Главный судья –Петренко Сергей Владимирович
Главный секретарь –Хритова Галина Васильевна

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 комиссию по допуску на каждого участника.

3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания».

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

3.6. 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. Благовещенск, ул. Ленина 160, манеж с/к «Амур», 23-26 декабря 2021 г.

23.11.2021 г. –день приезда, работа с документами

24.11.2021 г. –начало соревнований 12:00 ч.

25.11.2021 г. – начало соревнований 15:45 ч.

26.11.2021 г. – отъезд команд, работа с документами

Программа соревнований

I день 24 декабря				
15:00 ч. – Заседание судейской коллегии, Ленина 160, легкоатлетический манеж				
Девушки			Юноши	
Зал АОСШ (ул. Ленина 46)				
12:00	прыжки в высоту. Примечание: начальная высота 135 см		12:00	прыжки в высоту. Примечание: начальная высота 155 см
с/к «Амур», легкоатлетический манеж				
15:45	Бег – 60 м		16:15	Бег – 60 м
15:45	Прыжки в длину		16:55	Бег – 1500 м
16:45	Бег – 1500 м		17:20	Бег – 400 м
17:05	Бег – 400 м		17:45	Бег – 60 м (ф)
17:35	Бег – 60 м (финал)		17:35	Прыжки в длину

II день 25 декабря				
Девушки			Юноши	
14:25	Бег – 3000 м		14:45	Бег – 3000 м
15:00	Толкание ядра		15:00	Тройной прыжок
15:00	Тройной прыжок		15:00	Толкание ядра
15:40	Бег -200 м		16:10	Бег – 200 м
16:30	Бег – 800 м		16:40	Бег – 800 м
16:50	Бег – 60 м с/б		17:05	Бег – 60 м с/б

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К участию в соревнованиях допускаются мужчины и женщины 2002 г.р. и старше, 2003 г.р. и младше.

5.2 К участию в соревнованиях не допускаются спортсмены 2008 г.р. и младше.

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

VI. Заявки на участие

6.1 Именные заявки, заверенные врачом и документы, подаются в комиссию по допуску в день приезда. Предварительное подтверждение об участии присылать до 22 декабря 2021 г. по телефону –8(924)679-74-40– Шавина Наталья Владимировна, председатель «Федерации легкой атлетики» Амурской области.

6.2 Комиссии по регистрации и допуску участников предоставляются документы: заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал), 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 действующих правил по виду спорта.

7.2 Сроки предоставления АООСО «Федерация легкой атлетики» 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. По окончанию соревнований формирование соборных команд для участия в чемпионате и в первенствах ДФО.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Победители и призеры соревнований в каждом виде программы 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 работы медицинского персонала и оплате питания судейской, рабочей бригадам.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

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)

Приложение № 2

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)