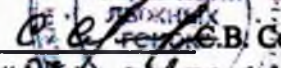


Утверждаю

Председатель АООО  
«Федерация лыжных гонок»

  
Е.В. Сергеев  
«07» февраля 2022 г.

Утверждаю

Председатель Бурейского любительского  
клуба лыжников  
им. А.С. Новокрещёнова

  
А.С. Михайлова  
«07» февраля 2022 г.



Утверждаю

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»

  
А.В. Степаков  
«07» февраля 2022 г.

Согласовано

Министр по физической  
культуре и спорту  
Амурской области

  
Д.Г. Кулека  
«07» февраля 2022 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении лично-командного первенства Амурской области по  
лыжным гонкам среди обучающихся общеобразовательных организаций  
на призы газеты «Пионерская правда»

(Номер-код вида спорта 0310005611Я)

18 – 20 февраля 2022 г.  
п. Новобурейский

## **I. Общие положения**

1.1 Соревнование по лыжным гонкам среди обучающихся общеобразовательных организаций на призы газеты «Пионерская правда» проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Цели и задачи:

1.2.1. Вовлечение школьников в регулярные занятия физической культурой и спортом, укрепление их здоровья;

1.2.2. Дальнейшее развитие массового лыжного спорта в Амурской области;

1.2.3. Подготовка к сдаче нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

1.2.4. Проверка учебно-тренировочной работы в городах и районах Амурской области;

1.3. Спортивные соревнования проводятся по действующим правилам Федерации лыжных гонок России, утверждённых приказом Минспорта России от 01 ноября 2017 г. № 949.

1.4. При проведении соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, а также 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 Амурская областная общественная организация «Федерация лыжных гонок» (далее – АООО «Федерация лыжных гонок») и Бурейским любительским клубом лыжников им. А.С. Новокрещёнова.

2.2. Непосредственное проведение соревнований 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, утверждённых Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.уч

3.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортсооружения.

3.3. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в мандатную комиссию на каждого участника.

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

3.5. Соревнования проводятся при соблюдении регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID - 19 от 31.07.2020 года. Так же, при соблюдении дополнений и изменений в регламенте, утверждённых Минспортом России от 2 ноября 2021 года, главным государственным санитарным врачом РФ от 12 ноября 2021 года.

Требования к участникам соревнований, тренерского состава и организаторам:

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

3.7. Представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии QR-код(прививка от COVID – 19), либо должны иметь тест ПЦР (не позднее, чем за 48 часов до дня соревнований).

#### IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Соревнования лично-командные, к участию допускаются учащиеся общеобразовательных организаций.

4.2 Соревнования проводятся 18 – 21 февраля 2022 года, п. Новобурейский, л/б лыжного клуба им. А.С. Новокрещёнова.

4.3. Планируемое количество участников – 80 человек.

4.4. Допускаются к соревнованиям юноши и девушки 2012 г.р. и моложе, 11 – 12 лет (2010 – 2011 г.р.) и 13 – 14 лет (2008 – 2009 г.р.).

4.5. **18 февраля 2022 г.** – приезд, размещение иногородних участников соревнований, контрольная тренировка.

4.6. **19 февраля 2022 г.** – первый день соревнований;

09:30 – заседание комиссии по регистрации и допуску участников;

10:45 – заседание судейской коллегии;

11:00 – жеребьевка;

12:00 – старт (раздельный, классический ход) на 1, 2, 3 км;

Юноши	Дистанция	Девушки	Дистанция
2012 г.р. и моложе	1 км	2012 г.р. и моложе	1 км

2010 – 2011 г.р.	2 км	2010 – 2011 г.р.	1 км
2008 – 2009 г.р.	3 км	2008 – 2009 г.р.	2 км

4.7 По окончании соревнований подведение итогов первого дня соревнований.

4.8. **20 февраля 2022 г.** второй день соревнований.

11:00 – судейская коллегия;

11:15 – жеребьевка;

12:00 – старт (раздельный, свободным стилем) на 1, 2, 3, 5 км

Юноши	Дистанция	Девушки	Дистанция
2012 г.р. и моложе	1 км	2012 г.р. и моложе	1 км
2010 – 2011 г.р.	3 км	2010 – 2011 г.р.	2 км
2008 – 2009 г.р.	5 км	2008 – 2009 г.р.	3 км

По окончании соревнований подведение итогов по двум дням соревнований.

14:30 – награждение победителей и призёров соревнований.

4.09. **20 февраля 2022 г.** – отъезд иногородних участников соревнований.

4.10. **21 февраля 2022 г.** – работа с отчётной документацией

## V. Требование к участникам и условие их допуска

5.1. Допускаются к соревнованиям юноши и девушки 2012 г.р. и моложе, 11 – 12 лет (2010 – 2011 г.р.) и 13 – 14 лет (2008 – 2009 г.р.).

5.2. К соревнованиям допускаются команды юношей и девушек (по пять человек в каждой).

5.3. Команда должна быть с одного общеобразовательного учреждения.

## VI. Заявки на участие

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 17. 02. 2022 года на электронный адрес [serg-amur63@mail.ru](mailto:serg-amur63@mail.ru)

6.2 Заявки на проживание подаются на электронный адрес [ski-ur@yandex.ru](mailto:ski-ur@yandex.ru) или на WhatsApp. 8-924-140-86-98 (Михайлова Александра Сергеевна).

6.3. Участники соревнований сдают в комиссию по допуску и регистрации участников документы: приказ директора школы о направлении учащихся на данные соревнования, заявку установленного образца (Приложение № 1), заверенную печатью командирующей организации, визой врача о допуске каждого участника, печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям; допуск отдельного участника производится на основании оформленной в соответствии со всеми требованиями справки к участию в спортивных соревнованиях (спортсмены,

не имеющие справку врача, заверенную подписью и личной печатью, печатью медицинского учреждения, к участию в спортивных соревнованиях не допускаются).

6.3. Участники предоставляют организаторам соревнований паспорт (свидетельство о рождении), страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинскую справку (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях.

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 3, 4).

## **VII. Условие подведения итогов**

7.1. Занятые места определяются протоколами и правилами соревнований.

7.2. Определение победителей и призеров осуществляется по наименьшему времени в каждом виде программы соревнований, в каждой возрастной группе.

7.3. В командном зачёте места определяется по наибольшей сумме очков первого и второго дня соревнований. (в зачёт идут четыре лучших результата в каждой гонке) (Приложение №2)

7.4. Протесты принимаются судейской коллегией согласно Правилам соревнований по лыжным гонкам.

## **VIII. Награждение победителей и призеров**

8.1. Победители и призеры соревнований в каждом виде программы и в каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами соответствующих степеней.

8.2. Команды – победительницы в своих возрастных группах награждаются кубками и дипломами, участники команд – призеров награждаются дипломами соответствующих степеней.

## **IX. Условие финансирования**

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несёт расходы по оплате питания медперсоналу, оплате питания судейской бригаде, приобретению 6 кубков, дипломов, грамот и медалей.

9.3. Амурская областная общественная организация несёт расходы по приобретению призов.

9.4. Бурейский любительский клуб лыжников им. А. С. Новокрещёнова несет расходы по подготовке лыжной трассы.

**Данное положение является вызовом на соревнование.**

Приложение № 1

**Заявка**

на лично-командное первенство Амурской области по лыжным гонкам  
среди обучающихся общеобразовательных организаций на призы газеты  
«Пионерская правда»  
18 – 20 февраля 2022 г.

Команды \_\_\_\_\_

<b>№ п/ п</b>	<b>Ф.И.О.</b>	<b>Дата и год рождения</b>	<b>Спорт. разряд</b>	<b>Подпись, печать врача</b>
1				
2				
3				
4				
5				

Допущено (количество)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, печать врача)

Ф.И.О. врача (подпись, печать  
медицинского учреждения)

\_\_\_\_\_  
М.П.

Представитель команды  
(Ф.И.О., должность)

Руководитель организации  
(Ф.И.О., должность)

\_\_\_\_\_  
М.П.

## ТАБЛИЦА

начисления очков в соревнованиях по лыжным гонкам  
на призы газеты «Пионерская правда»

Индивидуальные гонки	
Место	Очки
1	100
2	99
3	98
4	97
5	96
6	95
7	94
8	93
9	92
10	91
и т.д.	
100	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)

