

Утверждаю
Президент ООО «Федерация
плаванья Амурской
области»



Р.О. Калюжин
20__ г.

Согласовано
Генеральный директор ГАУ
АО «РЦСП»



А.В. Степанов
20__ г.

Согласовано
Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области



Д.Г. Кутека
20__ г.

Согласовано

Начальник МКУ
«Управление физкультуры и
спорта Администрации



О.Н. Саяпина
20__ г.

Согласовано

Директор МАУ «ФОК
им. С. Солнечникова»



Э.В. Мельников
20__ г.

ПОЛОЖЕНИЯ

**о проведении первенства Амурской области по плаванию
(отбор на Первенство России среди юношей и девушек)
XI Летняя Спартакиада учащихся (юношеская)
1 этап
(юноши - 2006-2007 г.р.; девушки - 2008-2009 г.р.).**

(номер – код вида спорта: 0070001611Я)

г. Белогорск
25 – 28 февраля 2022 года

I. Общие положения.

1.1 Спортивное мероприятие первенства Амурской области по плаванию (юноши - 2006-2007 г.р.; девушки - 2008-2009 г.р.) - отбор на Первенство России 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 Спортивные соревнования проводятся по правилам Всероссийской федерации плавания по виду спорта плавание, утвержденные Министерством спорта Российской Федерации от «17» августа 2018 г. №728.

1.3 Цели задачи.

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2 Популяризация и развитие спортивного плавания в Амурской области.

1.3.3 Повышение спортивного мастерства юных спортсменов.

1.3.4 Выявление сильнейших спортсменов Амурской области.

1.3.5 Выявление сильнейших спортсменов для отбора на Первенство России среди юношей и девушек.

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

1.5 Участникам соревнований запрещается участвовать в азартных играх и 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».

1.6 Во исполнении приказа Министерства по физической культуре и спорту Амурской области о мерах по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции № 96 от 12.10.2020г. в целях недопущения распространения на территории Амурской области новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Руководителям подведомственных учреждений, федерациям по видам спорта, органам местного самоуправления и другим организаторам соревнований при проведении спортивных мероприятий различного уровня обеспечить надлежащий контроль по соблюдению требований о наличии справки у участников, тренеров, представителей и судей из других субъектов РФ на отсутствие новой коронавирусной инфекции COVID-19, полученной не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия.

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется проводящей организацией и общественной организацией «Федерацией плавания Амурской области».

2.2 Непосредственное проведение соревнований возглавляется на главную судейскую коллегию, утвержденную Федерацией плавания Амурской области.

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

3.1 При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствие с Федеральным законом от 04.12.2007г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорту в РФ», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых Постановлением Правительства РФ от 18 апреля 2014г. № 353, а также правил соответствующих видов спорта.

3.2 Соревнования проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствие с Федеральным законом от 04.12.2007г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорту в РФ».

3.3 Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом».

3.4 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).

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

3.6 Соревнования проводятся в соответствие с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утверждённым Минспортом России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).

3.7 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.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Соревнования проводятся 25 - 28 февраля 2022 г. в г. Белогорск в бассейне МАУ «ФОК им. С. Солнечникова» по адресу: ул. Кирова, д. 146.

4.2 Планируемое количество участников: 100 человек.

4.3 Согласно протоколу собрания Федерации плавания Амурской области от 10.12.2021 года, на данных соревнованиях для участников, являющихся членами Федерации плавания Амурской области, взимается стартовый взнос в размере 700 рублей.

4.4 Стартовый взнос необходимо перевести на счет федерации (Приложение №3) одной суммой от каждой команды (города).

4.5 День приезда иногородних команд 25 февраля 2022 г. Судейская коллегия и совещание представителей команд состоится 25 февраля 2022 г. в бассейне МАУ «ФОК им. С.Солнечникова» в 17.00 часов.

4.6 Начало соревнований в 11:00 часов, открытие состоится 26 февраля 2022 г. в 11:00 часов.

25 февраля	26 февраля Начало: в 11:00	27 февраля Начало: в 11:00	28 февраля
День приезда Заседание судейской коллегии и представи- телей команд. Тренировки команд.	50 м вольный стиль (юноши, девушки)	100 м вольный стиль (юноши, девушки)	Отъезд иногородних команд
	100 м брасс (юноши, девушки)	200 м брасс (юноши, девушки)	
	200 м на спине (юноши, девушки)	100 на спине (юноши, девушки)	
	100 м баттерфляй (юноши, девушки)	200 м баттерфляй (юноши, девушки)	
	200 вольный стиль (юноши, девушки)	400 вольный стиль (юноши, девушки)	
	400 комплексное плавание (юноши, девушки)	200 м комплексное плавание (юноши, девушки)	
	1500 м вольный стиль (юноши)	800 вольный стиль (девушки)	
	4x100 вольный стиль (юноши, девушки)	4x100 комб. (юноши, девушки)	

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К Первенству Амурской области по плаванию среди юношей 2006 – 2007 г.р. и девушек 2008 – 2009 г.р. допускаются спортсмены городов Амурской области по спортивной подготовленности не ниже 1 юношеского разряда.

5.2 Первенство Амурской области по плаванию среди юношей 2006 – 2007 г.р. и девушек 2008 – 2009 г.р. носит лично-командный характер. Количественный состав команды 16 человек (8 девушек + 8 юношей).

VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки в электронном виде в файле программы **Entry Editor** необходимо отправить не позднее **21 февраля 2022г.** на электронный адрес: **yurechkoalex@mail.ru** Оригиналы именной и технической заявок подаются на заседание судейской коллегии, которая состоится 25 февраля 2022г. в 17.00 часов по адресу: г. Белогорск, ул. Кирова - 146.

6.2 Именные заявки на участие должны быть подписаны руководителем командирующей организации, заверены печатью физкультурного диспансера и подписью врача, а также подписью представителя команды. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным мероприятиям.

6.3 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении); страховой полис обязательного медицинского страхования; оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья; медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие 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 информационное 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 Каждый участник первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2006 – 2007 г.р. и девушек 2008 – 2009 г.р имеет право выступать в 3 – х индивидуальных видах программы и эстафетах. Чемпион и призеры в личном первенстве определяются по сумме очков, набранных в трех видах программы.

7.2 Команда – победитель первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2006 – 2007 г.р. и девушек 2008 – 2009 г.р. определяется по

сумме очков, набранных каждым ее участником в индивидуальных видах программы и эстафетах.

7.3 В индивидуальных номерах программы и при подсчете очков командного первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2006 – 2007 г.р. и девушек 2008 – 2009 г.р. результат ниже III разряда не оценивается.

Очки начисляются по таблице FINA.

7.4 Сроки предоставления итоговых протоколов в ООО «Федерация плавания Амурской области» о проведенном спортивном соревновании – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Победитель и призеры первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2006 – 2007 г.р. и девушек 2008 – 2009 г.р в индивидуальных видах программы награждаются медалями и грамотами, победители и призеры многоборья награждаются дипломами.

8.2 Победители и призеры эстафетного плавания награждаются грамотами и медалями.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы по командированию команд (участников) и судей несут командирующие организации.

9.2 Расходы по оплате питания главной судейской коллегии и судейской бригаде в дни соревнований и расходы по приобретению грамот несет ООО «Федерация плавания Амурской области».

9.3 Расходы, связанные с арендой спортивного сооружения, производится за счет принимающей стороны.

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)

Реквизиты для оплаты стартового взноса.

Получатель: ООО «ФПАО»

ИНН 2801176970

КПП 280101001

Расчетный счет: 40703810403000000307

Наименование Банка: Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк России»
г. Хабаровск

Адрес банка: 680020, Хабаровский край, г.Хабаровск, ул.Гамарника, 12
Кор.счет: 30101810600000000608

БИК: 040813608

ИНН: 7707083893

*(при оплате необходимо ввести цифры, выделенные жирным шрифтом).