

УТВЕРЖДАЮ

Президент ООО  
Федерация плавания  
Амурской области  
Р.О.Калвожин

« 01 » 2022

УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности  
начальника Управления  
молодежи и спорта  
Д.П.Яковенко

« 01 » 2022

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»  
Е.И.Добанов

« 01 » 2022

УТВЕРЖДАЮ

Директор Спортшколы  
«Олимп» г.Тынды  
А.А.Мокряков

2022

СОГЛАСОВАНО

Министр по физической культуре  
и спорту Амурской области  
Д.Г.Кутека

« 01 » 2022

## ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении открытого первенства Амурской области по плаванию  
«Олимпийские надежды» среди детей 2010-2011 г.р., 2012-2013 г.р.

(вид спорта 007 000 1611 Я)

г.Тында

1.1. Спортивное мероприятие - первенство Амурской области по плаванию «Олимпийские надежды» среди детей 2010 -2011 г.р., 2012 -2013 г.р. (далее по тексту – «Соревнования») 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 действующим правилам плавания (утверждены приказом Министерства спорта Российской Федерации от 17.08.2018 № 728, с изменениями от 21.01.2019 № 37).

1.3. Основные задачи:

1.3.1. Повышения спортивного мастерства.

1.3.2. Популяризация вида спорта «Плавание».

1.3.3. Привлечение к систематическим занятиям физической культурой и спортом;

1.3.4. Выявление сильнейших пловцов;

1.3.5. Укрепление дружеских спортивных связей между городами России

1.3.6. Выполнение разрядных норм и требований согласно положению о ЕВСК.

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».

1.5. В рамках исполнения приказа Министерства по физической культуре и спорту Амурской области о мерах по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) от 18.01.2021 № 1 мероприятие проводится согласно Регламенту по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденного Министром спорта Российской Федерации О.В.Матыциным, руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю.Поповой 31 июля 2020года, с дополнениями от 19 августа 2020 года.

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

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением Соревнований осуществляется Управлением молодежной и семейной политики, физической культуры и спорта Администрации города Тынды (далее Управление молодежи и спорта г.Тынды) совместно с администрацией Спортшколы «Олимп».

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

### **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 над выполнением требований безопасности возлагается на главного судью Соревнований и собственника спортивного объекта.

3.3. Участие в соревновании по плаванию 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 соревнования по плаванию медицинским персоналом, а также, бригадой скорой помощи, в режиме ожидания.

3.5. В целях выполнения требований Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участникам турнира предоставляется информационное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информационное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, по утвержденным формам (Приложение № 1 и № 2 к настоящему положению).



#### 4.2. Программа соревнования по плаванию:

##### 4.2.1. Для участников 2012-2013 г.р. (II группа)

<b>11.05. 2022</b>	Баттерфляй 50 м (девушки)
Брасс 50 м (девушки)	Баттерфляй 50 м.(юноши)
Брасс 50 м (юноши)	Эстафета 4 x 50 м вольный стиль (юноши)
Вольный стиль 50 м (девушки)	Эстафета 4 x 50 м вольный стиль (девушки)
Вольный стиль 50 м. (юноши)	<b>12.05.2022</b>
50 м. на спине (девушки)	Вольный стиль 200 м (юноши)
50 м. на спине (юноши)	Вольный стиль 200 м (девушки)

Дистанции и спортивные дисциплины («Вольный стиль», «На спине», «Брасс», «Баттерфляй») распределяются между четырьмя участниками команды девушек и команды юношей.

Дисциплина «Вольный стиль 200 м.» является обязательной для всех участников II группы.

##### 4.2.2. Для участников 2010 - 2011 г.р. (I группа)

<b>11.05. 2022</b>	Баттерфляй 100 м (девушки)
Брасс 100 м (девушки)	Баттерфляй 100 м (юноши)
Брасс 100 м (юноши)	Эстафета 4 x 50 м комбинированная (юноши)
Вольный стиль 100 м (девушки)	Эстафета 4 x 50 м комбинированная (девушки)
Вольный стиль 100 м (юноши)	<b>12.05. 2022</b>
100 м. на спине (девушки)	Вольный стиль 400 м (юноши)
100 м. на спине (юноши)	Вольный стиль 400 м (девушки)

Дистанции и спортивные дисциплины («Вольный стиль», «На спине», «Брасс», «Баттерфляй») распределяются между четырьмя участниками команды девушек и команды юношей.

Дисциплина «Вольный стиль 400 м» является обязательной для всех участников I группы.

4.2.3. Каждый из пловцов команды плывет одним видом в зачет команды, и может выставиться лично в ещё одном виде программы.

4.2.4. Согласно протоколу собрания Федерации плавания Амурской области от 20.12.2018, на данных соревнованиях для участников, являющихся членами Федерации плавания Амурской области, взимается стартовый взнос в размере 400,00 рублей.

4.2.5. Стартовый взнос необходимо перевести на счет федерации (Приложение №1) одной суммой от каждой команды (города).

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

5.1. Соревнования личные и командные (по двум возрастным группам: I группа – 2010 -2011 г.р., II группа – 2012 – 2013г.р.).

5.2. Состав команды - 4 девушки и 4 юноши, в каждой возрастной группе, а также 1 тренер. От муниципального образования допускается только одна команда и 4 спортсмена лично (принимающая сторона может выставить больше).

## **VI. Заявки на участие**

6.1. Предварительные заявки на участие в Соревнованиях подаётся не позднее 05 мая 2022 года в электронном виде в файле программы **Entry Editor** на электронный адрес: [dsolimp4@mail.ru](mailto:dsolimp4@mail.ru).

6.2. Заявки (оригиналы) подаются в день приезда главному судье Соревнований (общая заявка, техническая заявка, карточки на эстафеты).

6.3. Заявки на участие в Соревнованиях должны быть подписаны руководителем командирующей организации, заверены печатью. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, иметь печать медицинского учреждения.

6.4. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: 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).

6.5. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участникам 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 личного первенства в каждом виде программы определяются по результату, показанному на дистанции.

7.2. В командном зачете места определяются по сумме каждого из 8 участников (4 девушки + 4 юноши), (заявленный вид + 200 м. или 400 м. + эстафета).

### **VIII. Награждение**

8.1. Победители и призеры в личном зачете, в каждой дисциплине награждаются грамотами и медалями.

8.2. В командном первенстве (в каждой возрастной группе) победители и призеры награждаются дипломами и кубками. Команды – призеры в эстафетах награждаются дипломами

8.3. Лучший пловец в каждой команде награждается специальным призом.

### **IX. Условия финансирования**

9.1. Финансовое обеспечение соревнования по плаванию осуществляется за счет средств от иной приносящей доход деятельности муниципального автономного учреждения «Спортивная школа «Олимп» города Тынды Амурской области».

9.2. Дополнительное награждение участников соревнования по плаванию может быть осуществлено за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.

9.3. Все расходы, связанные с участием спортсменов в соревнованиях по плаванию (проезд, питание, суточные, размещение в гостиницах), несут командирующие организации.

**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)