

«Утверждаю»

Председатель Амурской
Областной общественной
организации Федерации
Альпинизма Амурской области
А.Г. Шелковников



«Утверждаю»

Генеральный директор
ГАУ ОА «РЦСП»



«Согласовано»

Министр по физической культуре и
спорту Амурской области



ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении Чемпионата Амурской области по альпинизму "Высотно-технический класс"

(номер-код спортивной дисциплины: 0550005511Я)

01.02 - 25.10.2022 года

1. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие, «Чемпионат Амурской области по альпинизму "Высотно-технический класс" проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2 Соревнование проводится по правилам, разработанным Федерацией альпинизма России.

1.3 Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни;

1.3.2 Популяризация и развитие альпинизма в Амурской области;

1.3.3 Повышение уровня спортивного мастерства спортсменов;

1.4 Основными задачами соревнований являются:

1.4.1 Выявление сильнейших спортсменов для комплектования сборной команды Амурской области по альпинизму.

1.4.2 Выполнение разрядных нормативов.

1.5. 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».

2. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований.

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет Амурская областная общественная организация «Федерация альпинизма Амурской области» (далее Федерация).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную Федерацией.

3. 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 (оригинала) 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 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 48 часов до дня соревнований).

3.6 Организаторы обеспечивают участников турнира медицинским персоналом, а также бригадой скорой медицинской помощи в режиме ожидания.

4. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Место проведения – восхождения на вершины в горных районах до 6000 м. в любой точке мира.

4.2. Соревнования проводятся с **15 февраля по 25 ноября 2022 года.**

4.3. Планируемое количество участников: 30 человек.

4.4 Дата выезда команды, а также выбор горного района, в котором совершается восхождение, определяются руководителем группы. К зачету принимаются все восхождения любой категории сложности, совершенные в период чемпионата, по классифицированным и не классифицированным маршрутам.

4.3. Время восхождения не может превышать 15 календарных дней.

4.3. Дата достижения командой вершины с **15 февраля до 10 ноября 2022 г.**

4.4. Дата заседания судейской коллегии и объявления предварительных результатов – **21 ноября 2022 г.**

4.5. Рассмотрение протестов, публикация окончательных результатов – **25 ноября 2022 г.**

5. Требования к участникам и условия их допуска.

5.1 К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, принимающие условия данного положения, имеющие медицинский допуск.

5.2 Участие в соревнованиях не лимитируется спортивными разрядами и местом проживания участников.

6. Заявки на участие.

6.1 Предварительные заявки с указанием количества участвующих спортсменов подаются в оргкомитет до 15 февраля 2022г.

6.2 Именные заявки, заверенные печатью командирующей организации (подписью участника или представителя для самостоятельных секций и клубов, не имеющих печати и участников, не входящих, в какую-либо спортивную организацию) подаются в мандатную комиссию 15 февраля 2022г. и должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, печатью медицинского учреждения.

6.3. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), зачетная

классификационная книжка, 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). Участники, не предоставившие данный перечень документов к соревнованиям не допускаются.

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 1, 2).

7. Условия подведения итогов.

7.1. Отчеты о совершенных восхождениях представляются на электронном носителе в ФААО (Федерация альпинизма Амурской области) tresh.03@rambler.ru до **15 ноября 2022 года**.

7.2. Решение о допуске отчетов групп к судейству принимает комиссия по допуску.

7.3. Первопрохождения и первовосхождения должны быть классифицированы Классификационной комиссией.

7.4. Оценку восхождений и определение мест, занимаемых группами, судейская коллегия производит в соответствии с «Методикой оценки восхождений при судействе соревнований по альпинизму» на основании отчетов. Лучшей признается команда, набравшая наибольшее количество баллов.

Телефоны и адреса для связи:

Председатель ФААО Шелковников Александр Геннадьевич

тел:8-924-675-65-60/tresh.03@rambler.ru

7.5 Сроки предоставления Федерацией итогового протокола о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

8. Награждение победителей и призеров.

8.1. Команды, занявшие 1, 2, 3 места, награждаются грамотами и медалями.

9. Условия финансирования.

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

9.2. Расходы по награждению (медали, грамоты) за счет Федерации альпинизма Амурской области.

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)