

положение

о проведении первенство Амурской области по самбо среди юношей и девушек 2004-2005 г.р.

(отбор на первенство Дальневосточного федерального округа) (Номер-код вида спорта: 0790001411Я)

г. Благовещенск 15 – 16 февраля 2020 года

I. Общие положения

- 1.1. Спортивное соревнование первенство Амурской области по самбо среди юношей и девушек 2004-2005 г.р. (отбор на первенство Дальневосточного федерального округа) (далее Соревнования) проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.
- 1.2 Соревнования проводятся в соответствии с действующими правилами всероссийских соревнований по самбо (спортивное и боевое), вступивших в силу с 1 января 2016 года.
 - 1.3 Цели и задачи:
 - 1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни;
 - 1.3.2 Популяризация и развитие самбо в Амурской области;
 - 1.3.3 Повышение спортивного мастерства самбистов;
- 1.3.4 Отбор сильнейших спортсменов в состав сборной команды Амурской области для участия в чемпионате и первенстве ДФО по самбо;
 - 1.3.5Выполнение разрядных нормативов.
- 1.4. Участникам соревнований 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. 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 региональной общественной организацией "Федерация Самбо", (далее — АРОО «Федерация Самбо»). Непосредственное проведение соревнования 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, 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 регистрации и допуску участников на каждого участника.
- 3.4. Организаторы обеспечивают участников соревнования медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания».

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

- 4.1 Соревнования проводятся в г. Благовещенск, 15 16 февраля 2020 года, в спортивном комплексе АмГУ по адресу: ул. Студенческая, 43 **15 февраля** день приезда команд;
- 15.00 16.00 комиссия по регистрации и допуску участников.
- 17.00 18.00 взвешивание всех весовых категорий юношей и девушек, жеребьёвка, совещание тренеров, представителей, судей.
- **16 февраля** 10.00 начало соревнований: предварительные, полуфинальные, финальные схватки, награждение победителей и призёров. Отъезд.
 - 4.2. Планируемое количество участников: 90 человек

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К участию в соревнованиях допускаются:

Юноши, девушки 2004 – 2005 гг.р. (2006 г.р. допускается по дополнительной справке врача и тренера).

Весовые категории юноши: 42 кг.;46 кг., 50 кг., 55 кг., 60 кг., 66 кг.,72 кг., 78 кг., 84 кг., ,+84кг.

Весовые категории девушек: 38 кг., 41 кг., 44 кг., 48 кг., 52 кг., 56 кг., 60 кг.,65 кг.,70 кг., + 70 кг.

5.2 Каждая команда должна предоставить судью в установленной форме.

VI. Заявки на участие

- 6.1. Именные заявки, заверенные врачом и документы подаются в комиссию по регистрации и допуску в день приезда. Предварительное подтверждение об участии присылать до 01 февраля по телефону 89246748288 или электронному адресу: kurashov5928@gmail.com Курашов Виктор Иванович.
- 6.2. В комиссию по регистрации и допуску участников предоставляются следующие документы: заявки, заверенные врачом и

печатью медицинского учреждения, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал), справка школьника, договор о страховании (оригинал), полис обязательного медицинского страхования.

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 действующим правилам всероссийских соревнований по самбо, вступивших в силу с 1 января 2016 года.
- 7.2. Сроки предоставления APOO «Федерация «Самбо и «Дзюдо» 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.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1. Участники, занявшие 1 — 3 места награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

IX. Условия финансирования

- 9.1. Расходы по командированию (проезд, проживание, питание в пути и дни командирования) участников и судей несут командирующие организации.
- 9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по приобретению грамот и медалей, оплате питания судейской бригаде, рабочей бригаде, услугам медицинского персонала.

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

R,		
	(Ф.И.О. гражданина)	
	г. рождения, зарегистрированный по адресу:	
даю информированное включенные в Перече граждане дают информ организации для получе Министерства здравоох 2012 г. № 390н (зарегис г. № 24082) (далее	та жительства гражданина либо законного представителя) е добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, нь определенных видов медицинских вмешательств, на которые прованное добровольное согласие при выборе врача и медицинской сния первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом пранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля трирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 — Перечень), для получения первичной медико-санитарной вичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем нужное зачеркнуть) в	
(по	олное наименование медицинской организации) ком	
•	(должность, Ф.И.О. медицинского работника)	
в доступной для меня (рорме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи,	
связанный с ними риск	, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в	
	развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания	
	Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или	
	цинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его	
Федерального закона от	. исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 г 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 42, 3446).	
Сведения о выбр	анных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5	
статьи 19 Федерального	о закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья Федерации" может быть передана информация о состоянии моего	
	и лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное	
	(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)	
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)	
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)	
66 99		
	Γ.	
(дата ос	формления)	

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

		(Ф.И.О. гражданина)
		г. рождения, зарегистрированный по адресу:
при		тельства гражданина либо законного представителя) медико-санитарной помощи в
опро инф полу здра (зар	изываюсь от следующих еделенных видов мер ормированное доброволь учения первичной медик чеоохранения и социально ченом медик не меди	е наименование медицинской организации) видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень пицинских вмешательств, на которые граждане дают вное согласие при выборе врача и медицинской организации для по-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства ого развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390 нетвом юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) вмешательств):
	(наимен	ование вида медицинского вмешательства)
Мед	ицинским работником	
вып осло нео(отно	пеуказанных видов медо ожнений заболевания бходимости в осуществле ошении которых оформло	(должность, Ф.И.О. медицинского работника) орме мне разъяснены возможные последствия отказа от ицинских вмешательств, в том числе вероятность развития (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в ен настоящий отказ, я имею право оформить информированное кой вид (такие виды) медицинского вмешательства.
	(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
	(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)
"	"	г.
_	(дата оформл	пения)