


Утверждаю

Председатель АССОО
«Федерация тяжелой
атлетики»


А.А. Кихнер
« 22 » апреля 2022 г.



Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»


Е.И. Лобанов
« 22 » апреля 2022 г.



Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области


Д.Е. Кутека
« 22 » апреля 2022 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата Амурской области
по тяжелой атлетике среди мужчин и женщин
(0480001611Я)

г. Благовещенск
23-25 апреля 2022 г.

I. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие чемпионат Амурской области по тяжелой атлетике среди мужчин и женщин 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 федерации тяжелой атлетики России, разработанных с возможно максимальным сближением и толкованием с правилами Международной федерации тяжелой атлетики (IWF).

1.3 Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни;

1.3.2 Популяризация и развитие тяжелой атлетики в Амурской области;

1.3.3 Повышение уровня спортивного мастерства спортсменов;

1.3.4 Выявление сильнейших спортсменов для комплектования сборной команды Амурской области и участия в чемпионате Дальневосточного федерального округа.

1.3.5 Выполнение разрядных нормативов.

1.4. Участникам соревнования 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 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.6 В случае возникновения необходимости, обусловленной эпидемиологической ситуацией, проводить тестирование на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) участников и персонала мероприятия со сдачей и получением результатов не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия, на основании предписаний (предложений) территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарноэпидемиологический надзор (по месту проведения мероприятия).

II. Права и обязанности организаторов

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляется государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее – ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской областной спортивной общественной организацией «Федерацией тяжелой атлетики» (далее – АОСОО «Федерация тяжелой атлетики»).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на

главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей

3.1. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнования, 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 соревнования и директора спортивного сооружения.

3.3. Участие в соревновании 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 спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

№ п/п	Место, проведения спортивных соревнований: населенный пункт, наименование объекта спорта (при наличии), его адрес	Планируемое количество участников спортивного соревнования	Состав команд участников			Требуемая спортивная квалификация спортсменов в соответствии с ЕВСК	Группы участников по полу и возрасту (в соответствии с ЕВСК)	Программа соревнования			
			всего	в том числе				сроки проведения, дата приезда, дата отъезда	наименование спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС	номер-код спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС	количество видов программы
		Спорсменнов (муж./жен.)	тренеров								
1	г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 173/1 в спортивном клубе «Олимп»	60	22	10/10	2	Ниже III	мужчины. женщины	23.04	День приезда		
								24.04	Весовая категория 45 кг (двоеборье) ж	0480101811С	1
								24.04	Весовая категория 49 кг (двоеборье) ж	0480131611С	1
								24.04	Весовая категория 55 кг (двоеборье) ж	0480161611Я	1
								24.04	Весовая категория 59 кг (двоеборье) ж	0480191611Б	1
								24.04	Весовая категория 64 кг (двоеборье) ж	0480251611Б	1
								24.04	Весовая категория 71 кг (двоеборье) ж	0480311811Б	1
								24.04	Весовая категория 76 кг (двоеборье) ж	0480371611Б	1
								24.04	Весовая категория 81 кг (двоеборье) ж	0480401611Я	1
								24.04	Весовая категория 87 кг (двоеборье) ж	0480461611Б	1
								24.04	Весовая категория 87+ кг (двоеборье) ж	0480491611Б	1
								24.04	Весовая категория 55 кг (двоеборье) м	0480161611Я	1
								24.04	Весовая категория 61 кг (двоеборье) м	0480221611А	1
								24.04	Весовая категория 67 кг (двоеборье) м	0480281611А	1
								24.04	Весовая категория 73 кг (двоеборье) м	0480341611А	1
								24.04	Весовая категория 81 кг (двоеборье) м	0480401611Я	1
								24.04	Весовая категория 89 кг (двоеборье) м	0480521811А	1
								24.04	Весовая категория 96 кг (двоеборье) м	0480551611А	1
								24.04	Весовая категория 102 кг (двоеборье) м	0480581811А	1
								24.04	Весовая категория 109 кг (двоеборье) м	0480641611А	1
								24.04	Весовая категория 109+ кг (двоеборье) м	0480671611А	1
24.04	День отъезда										

Начало соревнований 24 апреля 2022 г. в 11.00 часов, торжественное открытие соревнований состоится 24 апреля 2022 г. в 13.00 часов. В программе соревнований возможны изменения по решению главной судейской коллегии. 25 апреля работа с отчётной документацией.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К участию в чемпионате Амурской области по тяжелой атлетике среди мужчин и женщин приглашаются сборные команды городов и районов Амурской области в соответствии с предварительной заявкой.

5.2 К участию в соревновании допускаются спортсмены – имеющие спортивную подготовку не ниже III спортивного разряда, не моложе 15 лет (2007 г.р. и старше) и имеющие допуск врача.

5.3 Состав команды каждой возрастной группы: 20 спортсменов: 10 мужчин, 10 женщин, 2 тренера, 1 судья и 1 представитель.

5.4 Зачёт у мужчин и женщин по 10 лучшим результатам отдельно.

5.5 Соревнования среди мужчин проводятся в весовых категориях: **55, 61, 67, 73, 81, 89, 96, 102, 109, +109** кг.

5.6 Соревнования среди женщин проводятся в весовых категориях: **45, 49, 55, 59, 64, 71, 76, 81, 87, +87** кг.

VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки на участие в чемпионате Амурской области по тяжелой атлетике среди мужчин и женщин подаются до 15 апреля 2022 г. в АОСОО «Федерация тяжелой атлетики» по адресу: 675000, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 173/1, электронный адрес: kikhner@mail.ru.

По всем интересующим вопросам обращаться к секретарю АОСОО «Федерация тяжелой атлетики» Кихнер Александру Александровичу по сот. т. 89246740736.

6.2 Именные заявки, заверенные врачом и руководителем командирующей организации печатью медицинского учреждения, личные карточки участников, подаются в комиссию по допуску и регистрации участников. Все участники должны иметь паспорт или документ, заменяющий его, полис 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).

6.4 Техническое совещание и заседание судейской коллегии состоится 23 апреля в 17.00 часов в спортивном клубе «Олимп» по адресу: г. Благовещенск, ул. Октябрьская, д. 173/1.

6.5 Без предварительного подтверждения в АОСОО «Федерация тяжелой атлетики» размещение иногородних участников соревнований не гарантируется.

VII. Условия подведения итогов

7.1 Соревнования проводятся отдельно среди мужчин и женщин по действующим правилам ФТАР с учетом изменений и дополнений на день начала соревнований. Командные места определяются отдельно среди мужчин и женщин по количеству очков набранных участниками команды, в зависимости от занятого места: 1 м. - 28 очков, 2 м. - 25 о., 3 м. - 23 о., 4 м. - 22 о., 5 м. - 21 о. и т.д. Личные места определяются по наибольшему поднятому весу в сумме двоеборья.

7.2 Сроки предоставления региональной спортивной федерацией итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании в ГАУ АО «РЦСП» организацию – не позднее 3-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Командный зачет проводится отдельно среди мужчин и женщин, победители в чемпионате Амурской области награждаются кубком и дипломом, призеры награждаются дипломом.

8.2 Спортсмены, занявшие в личном зачете чемпионата Амурской области 1, 2, 3 места, среди мужчин и женщин награждаются грамотами соответствующих степеней и медалями.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы, связанные с участием команд (проезд до места соревнований и обратно, суточные в пути, размещение и питание спортсменов, тренеров, представителей включая судей) несут командирующие организации.

9.2 ГАУ АО «РЦСП» несёт расходы по оплате аренды спортсооружения, оплате работы медицинского работника, награждению победителей и призеров 45-ю грамотами и 45-ю медалями, 6-и дипломов, 2-х кубков в командном зачете.

9.3 АОСОО «Федерация тяжёлой атлетики» несет расходы по оплате питания рабочей и судейской бригадам.

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЕ**

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)