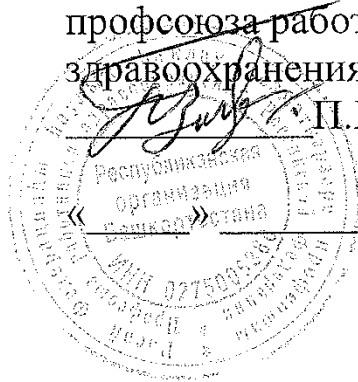


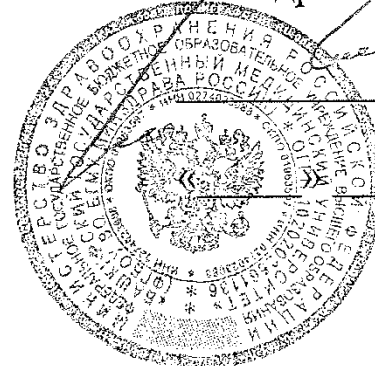
СОГЛАСОВАНО
Председатель Республиканской
организации Башкортостана
профсоюза работников
здравоохранения РФ



И.Н. Зырянов

2019

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России



В.Н. Павлов

2019

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Республиканского традиционного турнира по
мини-футболу среди медицинских работников, посвященного памяти
профессора И.А. Сафина
(2019-2023 гг.)

г. Уфа

I. Цели и задачи

Республиканский традиционный турнир по мини-футболу среди медицинских работников, посвященный памяти профессора И.А. Сафина (2019-2023 гг.) (далее - турнир), проводится в целях:

- привлечения широких масс медицинских работников к занятиям физкультурой и спортом;
- формирования навыков здорового образа жизни;
- воспитания у молодого поколения медицинских работников чувств уважения к коллегам, обеспечения преемственности между поколениями;
- дальнейшей популяризации мини-футбола;
- выявления сильнейших коллективов и спортсменов.

II. Руководство проведением турнира

2.1. Общее руководство по организации турнира осуществляет ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее – Университет).

Минздрав РБ и Республиканская организация Башкортостана профсоюза работников здравоохранения РФ осуществляет в части организации участия в турнире работников подведомственных учреждений.

Непосредственное проведение турнира возлагается на судейскую коллегию Университета.

III. Порядок и место проведения турнира

3.1. Турнир проводится в 2 этапа:

1 этап – турнир проводится в трудовых коллективах.

2 этап – финал турнира проводится на базе Университета по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Театральная, д. 2/1 (сроки проведения согласно приказу Минздрава РБ).

IV. Участники турнира

4.1. К участию в турнире допускаются: врачи, провизоры и средний медицинский персонал, имеющие высшее или среднее медицинское образование и профессорско-преподавательский состав Университета.

4.2. Участниками турнира могут быть сборные команды медицинских организаций (при обязательном соответствии представителей команд пункту 4.1).

V. Программа турнира

5.1. Жеребьевка игр с участием капитанов (представителей) команд проводится за 1 неделю (пятница 15.00) до начала турнира, расписание игр размещается на сайте Университета и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан не позднее 3 дней до начала турнира. После

проведения жеребьевки и составления расписания игр заявки от команд не принимаются.

Команды по жребью распределяются на группы. На предварительном этапе команды играют в группах по круговой системе, 2 тайма по 7 минут.

На финальном этапе турнира играют команды, занявшие в группах 1-2 места. Проигравшие в полуфиналах команды играют между собой за III место, победители полуфиналов – за I место.

5.2. Сбор команд 9.00, время проведения игр – 10.00 - 20.00 (в зависимости от количества команд).

Состав команды – не более 14 человек (основной состав – 6 человек, их следует выделить для определения награждаемых, согласно п. 7).

По инициативе и согласованию с участниками (капитанами команд) формат турнира может быть изменен.

VI. Определение победителей

6.1. За победу командам начисляются два очка, за ничью – одно, за поражение ноль. В случае равенства очков у двух и более команд, их места определяются по дополнительным показателям в следующем порядке: личные встречи, разность забитых и пропущенных мячей, число побед, число забитых мячей. В том случае, если в матче требуется обязательное выявление победителя и основное время заканчивается вничью, назначается серия шестиметровых ударов (пенальти) из 3 ударов, при равенстве голов – до первого промаха. Для пробития серии пенальти тренер или капитан команды определяет 6 игроков, при необходимости продолжения серии пенальти игроки могут назначаться повторно.

Лучших игроков определяют Организационный комитет и судейская коллегия по следующим номинациям:

Лучший нападающий;

Лучший защитник;

Лучший бомбардир;

Лучший вратарь.

По решению болельщиков и участников турнира может присваиваться приз зрительских симпатий.

VII. Награждение победителей

7.1. Команды, занявшие 1-4 места в турнире, награждаются кубками и дипломами, члены основного состава команд – призами.

Лучшие игроки награждаются памятными подарками.

VIII. Финансирование турнира

8.1. Расходы по подготовке и проведению финального этапа турнира включает:

- приобретение призов для участников команд и памятных подарков для лучших игроков – Республиканская организация Башкортостана профсоюза работников здравоохранения РФ;
- командировочные расходы – за счет направляющей стороны в соответствии с Трудовым кодексом РФ.

IX. Порядок и сроки подачи заявок

9.1. Заявки на участие подаются с момента подписания приказа о проведении турнира и до начала жеребьевки (за 1 неделю до начала турнира (пятница 15.00) согласно приказу Минздрава РБ на кафедру физической культуры (г. Уфа, ул. Театральная, 2/1, каб. 331), или отсканированную заявку отправить на электронную почту kaf-fk@bashgmu.ru (форма заявки прилагается) (после отправки заявки нужно позвонить по тел. 89279583247 и удостовериться о том, что заявка принята). На заявке указать контактное лицо и телефон ответственного за команду.

Именная заявка, составленная строго согласно настоящего Положения, заверенная печатью и подписями руководителя организации и председателя профкома, представителя (капитана) команды и врача, представляются в организационный комитет или судейскую коллегию (форма заявки прилагается – приложение к Положению).

Участникам турнира необходимо иметь при себе паспорт, страховой медицинский полис и копию диплома высшего или среднего медицинского образовательного учреждения и страхование жизни и здоровья от несчастных случаев (договор - оригинала) (при их отсутствии мандатная комиссия вправе снять игрока с турнира).

X. Прочие условия

10.1. За спортивную подготовленность участников несут ответственность руководители учреждений здравоохранения.

Мероприятия по обеспечению безопасности участников турнира, включая проведение целевого инструктажа, проводит представитель Университета.

Медицинское обеспечение осуществляет Государственное автономное учреждение Республиканский врачебно-физкультурный диспансер.

Вход на спортплощадку только в сменной обуви с бесцветной (белой) подошвой. Командам предписывается иметь одинаковые футболки для игроков с номерами, для облегчения работы судейской комиссии и мандатной комиссии.

Для разрешения спорных моментов в ходе турнира создается мандатная комиссия из числа участников Организационного комитета и судейской коллегии, в составе не менее 3 человек.

Мандатная комиссия перед началом каждого матча сверяет данные каждого участника (по паспорту и страховому полису) с представленной заявкой команды и копиями дипломов об образовании. При несоответствии

паспортных данных и заявки мандатная комиссия устраняет игрока (не соответствующего пункту 4.1) от игры. При грубых или неоднократных нарушениях требований данного Положения команда может быть снята от участия в турнире.

При возникновении спорных моментов по составу команд, судейству, поведению игроков и болельщиков капитаны могут представить в мандатную комиссию протест (устно или письменно) до начала, в ходе и после завершения матча. При выявлении игрока, не соответствующего п. 4.1. настоящего Положения, мандатная комиссия вправе засчитать техническое поражение команде со счетом 0:3.

Вопросы, не оговоренные в настоящем Положении, разрешаются в ходе турнира организационным комитетом.

Приложение
к Положению о проведении
Республиканского традиционного
турнира по мини-футболу среди
медицинских работников,
посвященного памяти профессора
И.А. Сафина (2019-2023 гг.)

**Форма заявки на участие
в Республиканском традиционном турнире по мини-футболу
среди медицинских работников, посвященный памяти
профессора И.А. Сафина:**

ЗАЯВКА

От команды _____

на участие в турнире по мини-футболу

| Ф.И.О. | Год рождения | Место работы | Занимаемая должность | Виза врача |
|--------|--------------|--------------|----------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Руководитель организации

Подпись

МП

Председатель профкома

Подпись

МП

Представитель (капитан) команды

Подпись

Телефон 89xx-xxx-xx-xx

Врач: допускается _____ человек.

Подпись

МП

Дата: