

«Утверждаю»
Министр здравоохранения
Забайкальского края
_____/ О.В. Немакина /
« ____ » _____ 2024 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ ПО БАСКЕТБОЛУ 3Х3 СРЕДИ РАБОТНИКОВ
УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ В РАМКАХ ПЛАНА
СПОРТИВНО-МАССОВЫХ И ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ
НА 2024 ГОД**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Данное положение определяет порядок проведения соревнований по баскетбол «3х3» среди работников учреждений здравоохранения в рамках плана спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий среди работников здравоохранения Забайкальского края на 2024 год.

Соревнования по баскетболу «3х3» среди работников учреждений здравоохранения проводятся по действующим правилам вида спорта баскетбол «3х3», утвержденными Центральным бюро ФИБА (далее – Правила).

Основными целями и задачами проведения Соревнований являются:

- популяризация и развитие баскетбола «3х3» среди работников учреждений здравоохранения;
- укрепление профессиональных, спортивных связей между коллективами работников учреждений здравоохранения;
- пропаганда здорового образа жизни среди работников учреждений здравоохранения;
- повышение мастерства среди участников соревнований, выявление лучших спортивных команд.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Соревнования проводятся 30 марта 2024 года. Начало соревнований в 10:00 часов. Место проведения – Забайкальский край, Агинский район, пгт. Агинское, ул. Б.Жабона, 15, спортивный комплекс «Бургэд».

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

3.1.Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляется министерством здравоохранения Забайкальского края совместно с главой Администрации Агинского района, главного врача ГАУЗ «Агинская окружная больница».

3.2.Непосредственное проведение Соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее – ГСК), состав которой утверждается организационным комитетом не менее чем за 10 дней до проведения Соревнований.

3.3.Ответственным лицом со стороны организаторов является Бутыльский Андрей Николаевич (8-914-470-57-05).

3.4.Предоставление наградной атрибутики и оплата судейскому аппарату, обслуживающему персоналу и аренды помещений осуществляется за счет стартовых взносов учреждений здравоохранения.

3.5.Организацию медицинского сопровождения Соревнований обеспечивает ГАУЗ «Агинская окружная больница»

3.6. Вся информация о мероприятиях будет размещаться на сайте: www.kvfd.ru (Спортивные мероприятия).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

4.1. Все участники должны пройти медицинское обследование и иметь разрешение учреждения здравоохранения на участие в соревнованиях. Участники старше 40 лет должны иметь дополнительную справку-спецдопуск (ЭКГ).

ЭКГ – исследование должно быть проведено не позднее, чем за 5 дней до начала проведения Соревнований.

4.2. Участники должны иметь полис о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на период проведения Соревнований (в случае его отсутствия за вред, причиненный жизни и здоровью участников Соревнований, организаторы ответственности не несут).

4.3. Участники соревнований обязаны придерживаться установленных правил этикета. Участники, неоднократно нарушившие этикет, могут быть сняты с соревнований.

4.4. Участники должны иметь единую спортивную форму.

4.5. К участию в Соревнованиях допускаются участники, работающие в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Забайкальского края.

4.6. К участию в Соревнованиях допускаются работники, работающие в медицинских учреждениях Забайкальского края по основной работе, со стажем работы в учреждении не менее 3 месяцев.

4.7. К участию в Соревнованиях не допускаются команды, представители которых не принимали участие в работе судейской коллегии, не имеющие медицинского допуска.

4.8. К участию в Соревнованиях не допускаются команды, не оплатившие организационный взнос.

4.9. На момент проведения соревнований участник должен иметь при себе паспорт.

V. СИСТЕМА РОЗЫГРЫША И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

5.1. Соревнования проводятся по действующим правилам баскетбола «3х3». Система розыгрыша будет определена на судейской коллегии в зависимости от числа участвующих команд.

5.2. Соревнования командные. Состав команды – 4 человека, из них на площадке 2 мужчин + 1 женщина = 3 человека.

5.3. Основное время игры состоит из одного периода продолжительностью 10 минут. Игра заканчивается при набранном счете 10 очков, а также при преимуществе в счете в 7 очков. При равенстве счета после окончания основного времени, игра продолжается до первого забитого мяча.

VI. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

6.1. Победители и призеры награждаются медалями и грамотами.

VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

7.1. Расходы, связанные с подготовкой места проведения соревнований, осуществляются за счет стартовых взносов учреждений здравоохранения.

7.2. Расходы, связанные с медицинским сопровождением, осуществляются за счет ГАУЗ «Агинская окружная больница».

7.3. Расходы, связанные с предоставлением наградной атрибутики (грамот, медалей, кубков) осуществляются за счет стартовых взносов учреждений здравоохранения.

7.4. Расходы по экипировке, проезду, проживанию и питанию команд осуществляются за счет командующих организаций.

VIII. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

8.1. Предварительные заявки на участие принимаются до 27 марта 2024 года на электронную почту chita_kvfd@mail.ru или в ГУЗ «Краевой врачебно-физкультурный диспансер», тел. 26-44-22.

8.2. Заявка подается на заседание судейской и мандатной комиссии, которая состоится 27 марта 2024 года в 16:00 часов по адресу: ул. Бабушкина 72, ГУЗ «Краевой врачебно-физкультурный диспансер», кабинет №5 (Приложение №1). К заявке прилагается копия трудовой книжки и копия паспорта каждого участника Соревнований.

8.3. По всем вопросам, связанным с проведением соревнований, обращаться по телефону: 26-44-22, 8-914-470-57-05 Андрей Николаевич Бутыльский.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

9.1. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. №353, а также правил соревнований по виду спорта баскетбол «3х3».

9.2. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом №1144н приказа Минздрава России от 23.10.2020 г. «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнять нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне и форм медицинского заключения о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

X. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Данное Положение является официальным вызовом на Соревнования.

10.2. Принимая данное Положение, участники дают свое согласие на фото и видеосъемку во время Соревнований, а также размещение данных материалов в сети Интернет, СМИ.

10.3. В случае выявления в процессе Соревнований факта нарушения условий положения, команде аннулируют результат.

10.4. Все протесты и спорные вопросы решаются главным судьей в день проведения соревнований. Протест подается на факты, которые нарушают порядок проведения соревнований. Протест подается не менее, чем за 1 час до начала соревнований, а по результатам не более чем за 1 час после награждения. В случае не предоставления запрашиваемых документов от команды, которая подозревается в нарушении, команда снимается с соревнований.

Образец заявки для участия в Соревнованиях
среди работников учреждений здравоохранения
Забайкальского края

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по баскетболу «3х3» рамках плана спортивно-массовых и
физкультурно-оздоровительных мероприятий среди работников здравоохранения

Забайкальского края на 2024 год

30 марта 2024 года

от команды _____

№№ п/п	Ф.И.О. полностью	Год рождения	Должность	Вид спорта	Спортивный разряд (при наличии)	Виза доверенного врача (дата, заключение, печать врача) напротив каждой фамилии
1.	Иванова Мария Сергеевна	12.03.1967	Врач- терапевт	Баскетбол 3*3	1 взрослый, КМС и т.д.	26.03.2024г. Допущен Подпись врача Печать врача

Всего допущено 1(один) человек.

Врач МО _____ / _____
(Подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач МО _____ / _____
(Подпись) (Ф.И.О.)

М.П. МО