УТВЕРЖДЕНО

приказом ВОД «Волонтеры-медики»

от №

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений и инициатив в сфере здравоохранения**

**«Миссия: здоровье» в 2025 году**

## **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

* 1. Настоящее положение определяет порядок организации
	и проведения Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений
	и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» (далее – Конкурс)
	в 2025 году с целью выявления, поддержки и поощрения лучших практик
	в сфере медицинского добровольчества при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках содействия в реализации целей и задач национального проекта «Молодёжь и дети».
	2. Конкурс направлен на выявление и поддержку лучших практик
	в сфере медицинского добровольчества среди региональных и местных отделений Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» (далее – ВОД «Волонтеры-медики»).
	3. Конкурс проводится на добровольной и равноправной основе среди всех региональных и местных отделений ВОД «Волонтеры-медики».

## **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КОНКУРСА**

* 1. Цель Конкурса – выявление, поддержка и поощрение лучших практик в сфере медицинского добровольчества, содействие развитию лидерских качеств у добровольцев, повышение их профессиональных компетенций, а также укрепление взаимодействия с партнерами, федеральными и региональными органами исполнительной власти
	и профессиональным сообществом для создания эффективной системы поддержки добровольческих инициатив.
	2. Задачи Конкурса:
* стимулирование развития и повышение качества реализации основных направлений деятельности ВОД «Волонтеры-медики», расширение масштабов добровольческих инициатив в сфере здравоохранения;
* повышение активности и вовлеченности добровольцев региональных и местных отделений ВОД «Волонтеры-медики», развитие
их профессиональных и лидерских компетенций;
* совершенствование взаимодействия с медицинскими учреждениями, государственными и частными партнерами, а также развитие межсекторного сотрудничества для повышения эффективности добровольческой деятельности;
* популяризация медицинского добровольчества и привлечение новых участников в ряды волонтерского движения;

## **УЧАСТНИКИ КОНКУРСА**

* 1. Участниками Конкурса являются региональные и местные отделения ВОД «Волонтеры-медики», а также отдельные волонтеры, координаторы региональных отделений и направлений деятельности, профильные министерства и образовательные организации, курирующие направление или оказывающие поддержку региональному отделению
	ВОД «Волонтеры-медики», соответствующие условиям, указанным
	в номинациях.
	2. Участники Конкурса имеют право подавать заявки и участвовать
	в нескольких номинациях одновременно.
	3. При подаче заявки участники обязуются:
* предоставить полные и достоверные данные о своей деятельности
и проектах, которые представляют на Конкурс;
* соблюдать все правила и требования, изложенные в настоящем Положении;
* обеспечить своевременное предоставление необходимых документов и материалов, а также соответствие их оформления указанным стандартам.

## **ОРГАНИЗАТОРЫ КОНКУРСА**

* 1. Организатором Конкурса является ВОД «Волонтеры-медики».
	2. Соорганизатором Конкурса является Федеральный центр поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России.
	3. Организационный комитет Конкурса (далее – Оргкомитет) формируется из числа представителей ВОД «Волонтеры-медики», а также других партнеров и специалистов, привлеченных для проведения Конкурса.
	4. Оргкомитет выполняет функции общего руководства процессом организации и проведения Конкурса:
* организует сбор и процесс оценки конкурсных материалов;
* разрешает конфликтные ситуации в случае обращения участников;
* осуществляет мониторинг реализации мероприятий участников,
а также оценку соответствия требованиям Конкурса;
* формирует итоговый протокол Конкурса;
* организует проведение финала Конкурса и торжественной церемонии награждения победителей и призеров Конкурса.
	1. Для оценки конкурсных материалов Оргкомитет формирует состав экспертного совета (далее – Экспертный Совет).
		1. Экспертный Совет Конкурса состоит из Председателя, заместителя Председателя, секретаря и членов Экспертного Совета.
		2. Экспертный Совет Конкурса осуществляет экспертную оценку конкурсных материалов в соответствии с критериями оценки конкурсных испытаний. С помощью балльно-рейтинговой системы (Приложение №1) определяются победитель и призеры в соответствии с условиями номинаций Конкурса.
		3. В случае равного количества баллов, набранных участниками Конкурса, решающий голос при определении победителя имеет Председатель Экспертного Совета.
		4. Решение Экспертного Совета Конкурса оформляется итоговым протоколом.
	2. Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменения
	в настоящее Положение, размещать дополнительную информацию
	о Конкурсе, менять даты проведения и даты подведения итогов Конкурса
	при условии своевременного информирования участников Конкурса. Обновленная информация размещается на официальном сайте
	и в официальных социальных сетях ВОД «Волонтеры-медики».
	3. Оргкомитет оставляет за собой право использовать
	все результаты интеллектуальной деятельности, представленные в период проведения Конкурса, в некоммерческих целях по своему усмотрению
	с соблюдением авторских прав в соответствии с задачами Конкурса.
	4. Оргкомитет Конкурса не предоставляет рецензий, отзывов, объяснительных записок, не вступает в дискуссию и переписку
	с участниками и их законными представителями.
	5. Предоставление работы для участия в Конкурсе является согласием автора работы и/или его законного представителя с условиями Положения и с правом Организатора на обработку персональных данных.

## **НОМИНАЦИИ КОНКУРСА**

* 1. Конкурс реализуется по 7 (семи) номинациям:

### Номинация №1: **«Лучший региональный координатор»**.

**Участники номинации:** региональные координаторы
ВОД «Волонтеры-медики», занимающие должность не менее 1 (одного) года.

**Описание номинации:** данная номинация предназначена для опытных региональных координаторов ВОД «Волонтеры-медики», занимающих должность более года, и признает их вклад в развитие волонтерских инициатив в здравоохранении. Цель номинации – отметить профессионализм, лидерские качества и эффективность в управлении региональными программами.

**Формат участия в номинации:** индивидуальный (Приложение №3).

**Дополнительные возможности участия:** помимо прямых заявок
от региональных координаторов, в номинации допускается участие заявок, подаваемых представителями региональных штабов, профильных министерств или образовательных организаций, курирующих направление или оказывающих поддержку региональному отделению ВОД «Волонтеры-медики» в целях поощрения участника номинации. Заявка, поданная таким представителем, должна сопровождаться документальным подтверждением полномочий, а также содержать описание деятельности и достижений регионального координатора, подтвержденных рекомендациями и отзывами профильных министерств или образовательных организаций, курирующих направление или оказывающих поддержку региональному отделению
ВОД «Волонтеры-медики» (Приложение №4).

**Количество призовых мест в номинации:** 1.

### Номинация №2: **«Прорыв года»**.

**Участники номинации:** временно исполняющие обязанности регионального координатора, региональные координаторы, занимающие должность менее года.

**Описание номинации:** номинация предназначена для региональных координаторов ВОД «Волонтеры-медики», занимающих должность менее года, но уже внесших вклад в реализацию проектов и инициатив.
Цель номинации – отметить выдающиеся результаты, стимулировать дальнейший профессиональный рост и развитие навыков лидерства.

**Формат участия в номинации:** индивидуальный (Приложение №3).

**Дополнительные возможности участия:** помимо прямых заявок
от региональных координаторов, в номинации допускается участие заявок, подаваемых представителями региональных штабов, профильных министерств или образовательных организаций, курирующих направление или оказывающих поддержку региональному отделению ВОД «Волонтеры-медики» в целях поощрения участника номинации. Заявка, поданная таким представителем, должна сопровождаться документальным подтверждением полномочий, а также содержать описание деятельности и достижений регионального координатора, подтвержденных рекомендациями и отзывами профильных министерств или образовательных организаций, курирующих направление или оказывающих поддержку региональному отделению
ВОД «Волонтеры-медики» (Приложение №4).

**Количество призовых мест в номинации:** 3.

### Номинация №3: **«Волонтер-медик года»**.

**Участники номинации:** региональные руководители направлений деятельности ВОД «Волонтеры-медики», волонтеры-медики.

**Описание номинации:** данная номинация создана с целью выявления
и поощрения лучших волонтеров-медиков, которые внесли вклад в развитие добровольческой деятельности в сфере здравоохранения.

**Формат участия в номинации:** индивидуальный (Приложение №3).

**Количество призовых мест в номинации:** 3.

### Номинация №4: **«Лучшая команда регионального отделения»**.

**Участники номинации:** команды региональных отделений, достигших успехов в реализации проектов и активной вовлеченности в деятельность
ВОД «Волонтеры-медики».

**Описание номинации:** данная номинация создана с целью выявления
и поощрения команды региональных отделений, которые, в соответствии
с Уставом ВОД «Волонтеры-медики», эффективно развивают свою деятельность в сфере здравоохранения. Номинация подчеркивает важность командного взаимодействия, инновационного подхода и высокого уровня реализации проектов.

**Формат участия в номинации:** командный (Приложение №5).

**Количество призовых мест в номинации:** 4.

В данной номинации участники делятся на 4 категории, сформированные в зависимости от численности проживающего в них населения по состоянию на 1 января 2024 года (Приложение №2):

* Категория № 1 – регионы с численностью населения свыше 2 млн. человек;
* Категория № 2 – регионы с численностью населения от 1,2 млн.
до 2 млн. человек;
* Категория № 3 – регионы с численностью населения от 700 тыс.
до 1,2 млн. человек;
* Категория № 4 – регионы с численностью менее 700 тыс. человек.

### Номинация №5: **«Лучшая команда местного отделения»**.

**Участники номинации:** команды местных отделений, продемонстрировавшие выдающиеся результаты и командную работу.

**Описание номинации:** данная номинация предназначена для команд местных отделений, действующих в рамках Устава ВОД «Волонтеры-медики», которые эффективно развивают свою деятельность. Цель номинации – выявить и поощрить команды, демонстрирующие особый, инновационный подход к реализации проектов в сфере здравоохранения, высокую эффективность исполнения инициатив и слаженную командную работу.

**Формат участия в номинации:** командный (Приложение №5).

**Количество призовых мест в номинации:** 3.

### Номинация №6: **«Наставник региона»**.

 **Участники номинации:** органы исполнительной и законодательной власти, образовательные организации, некоммерческие и иные предприятия
и организации любых форм собственности, курирующие направление
или оказывающие поддержку региональному отделению ВОД «Волонтеры-медики», а также их сотрудники.

**Описание номинации:** Номинация предназначена для представления организаций, учреждений и их представителей, оказывающих системную поддержку добровольческим инициативам в сфере здравоохранения.
К участию в номинации могут быть выдвинуты органы исполнительной
и законодательной власти, образовательные организации, осуществляющие программы высшего и среднего профессионального образования, партнёрские структуры, некоммерческие и иные предприятия и организации любых форм собственности, курирующие направление или оказывающие поддержку региональному отделению ВОД «Волонтеры-медики», а также их сотрудники. Цель номинации – отметить вклад наставников, способствующих формированию устойчивой инфраструктуры взаимодействия, внедрению лучших практик и масштабированию эффективных решений в сфере общественного здоровья.

**Формат участия в номинации:** индивидуальный (Приложение №6).

### Специальная номинация Конкурса: **«Защитники Отечества»**.

**Участники номинации:** региональные/местные отделения
ВОД «Волонтеры-медики» и их отдельные представители, активно развивающие патриотическое воспитание через участие
в социальных и благотворительных инициативах.

**Описание номинации:** номинация подчеркивает значимость волонтеров-медиков не только в сфере здравоохранения, но и в воспитании молодого поколения, развитии гражданской ответственности и сохранении исторической памяти. Региональные/местные отделения ВОД «Волонтеры-медики» и их отдельные представители, демонстрирующие высокий уровень организации, инициативности и вовлеченности, будут отмечены
на Федеральном уровне. Цель номинации – выявить и поощрить лучшие региональные практики ВОД «Волонтеры-медики», которые направлены
на развитие патриотического воспитания и реализацию социальных инициатив.

**Формат участия в номинации:** смешанный (Приложения №5-6).

**Количество призовых мест в номинации:** 3.

## **СРОКИ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА**

* 1. Конкурс реализуется в субъектах Российской Федерации в период
	с 15 мая по 10 декабря 2025 года.
	2. Этапы реализации:
		1. **Заявочный этап** проводится с 15 мая по 30 августа 2025 года.
			1. На данном этапе происходит прием анкет участников
			в соответствии с номинациями (Приложения № 3-9) на адрес электронной почты отдела регионального развития: region@volmedic.com.
			2. Данные, предоставленные для заполнения анкеты, являются основой для заполнения дипломов и иной поощрительной документации.
			3. Сведения о количестве заявившихся участников Конкурса размещаются на официальном сайте и в официальных социальных сетях
			ВОД «Волонтеры-медики» в течение 3 (трех) дней со дня окончания заявочного этапа Конкурса.
			4. Участники, не соблюдающие условия Конкурса
			или предоставившие недостоверную информацию, могут быть дисквалифицированы по решению Организационного комитета
			или Экспертного Совета.
		2. **Отборочный этап** проводится с 1 сентября по 30 октября
		2025 года.

### Номинация №1: **«Лучший региональный координатор»**.

**Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Решение кейсовых заданий: участники получают серию кейсов, требующих практических решений в области координации и управления региональной командой. Задача – продемонстрировать умение эффективно решать проблемы, оптимизировать рабочие процессы и внедрять инновационные методы работы.

По итогам решения кейсового задания участникам номинации необходимо подготовить презентацию в формате -.pdf, -.pptx, оформленную
в фирменном стиле ВОД «Волонтеры-медики», общим объемом от 10 до 15 слайдов и направить ее в адрес ВОД «Волонтеры-медики» на почту отдела регионального развития: region@volmedic.com в срок до 30 октября 2025 года.

* + - * 1. Участникам номинации необходимо заполнить отчётную форму о корпоративном мероприятии (Приложение №10), организованном для команды регионального отделения в период с 1 января по 30 октября 2025 года. Мероприятие должно быть направленно на укрепление командного духа, улучшение взаимодействия и повышение мотивации команды.

Заполненную форму необходимо направить в адрес ВОД «Волонтёры-медики» на электронную почту отдела регионального развития: region@volmedic.com не позднее 30 октября 2025 года.

* + - 1. Номинация №2: **«Прорыв года»**.

**Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Решение кейсовых заданий: участники получают серию кейсов, требующих практических решений в области координации и управления региональной командой. Задача – продемонстрировать умение эффективно решать проблемы, оптимизировать рабочие процессы и внедрять инновационные методы работы.

По итогам решения кейсового задания участникам номинации необходимо подготовить презентацию в формате -.pdf, -.pptx, оформленную
в фирменном стиле ВОД «Волонтеры-медики», общим объемом от 10 до 15 слайдов и направить ее в адрес ВОД «Волонтеры-медики» на почту отдела регионального развития: region@volmedic.com в срок до 30 октября 2025 года.

* + - * 1. Участникам номинации необходимо заполнить **отчётную форму о корпоративном мероприятии** (Приложение №10), организованном для команды регионального отделения в период с **1 января по 30 октября 2025 года**. Мероприятие должно быть направленно на укрепление командного духа, улучшение взаимодействия и повышение мотивации команды.

Заполненную форму необходимо направить в адрес ВОД «Волонтёры-медики» на электронную почту отдела регионального развития: region@volmedic.com не позднее 30 октября 2025 года.

### Номинация №3: **«Волонтер-медик года»**.

**Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Участникам номинации необходимо составить карту социального проекта (Приложение №11), в которой будут отражены планирование, распределение ресурсов, оценка рисков, сроки и стратегия достижения поставленных целей. Задача – показать умение управлять проектом с учётом всех факторов.

По итогам составления карты социального проекта участникам необходимо направить ее в адрес ВОД «Волонтеры-медики» на почту отдела регионального развития: region@volmedic.com в срок до 30 октября 2025 года.

### Номинация №4: «Лучшая команда регионального отделения».

**Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Участникам номинации необходимо заполнить отчетную форму (Приложение №10), описав уникальное региональное мероприятие, проведённое в период с 1 января по 30 октября 2025 года. Мероприятие должно быть направлено на развитие локального сообщества, улучшение внутренней коммуникации и укрепление командных связей.

Заполненную форму необходимо направить в адрес ВОД «Волонтёры-медики» на электронную почту отдела регионального развития: region@volmedic.com не позднее 30 октября 2025 года.

* + - * 1. Участникам номинации необходимо заполнить отчетные формы на официальном сайте ВОД «Волонтеры-медики», предоставив аналитические данные и основную информацию по ключевым показателям.
				2. Финалисты Конкурса подготавливают презентацию
				о деятельности регионального отделения, содержащую информацию об итогах деятельности по реализации направлений: «Волонтерская помощь
				в медицинских организациях», «Санитарно-профилактическое просвещение», «Популяризация донорства», «Обучение первой помощи и сопровождение мероприятий», «Здоровый образ жизни», специальных проектов, корпоративной культуры в 2025 году, информацию о партнерских организациях, дорожную карту реализации деятельности регионального отделения на 2026 год до 30 октября 2025 года.

Конкурсные материалы представляют собой презентацию в формате
-.pdf или -.pptх, оформленную в фирменном стиле ВОД «Волонтеры-медики», общим объемом от 10 до 15 слайдов.

### Номинация №5: «Лучшая команда местного отделения».

**Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Участникам номинации необходимо заполнить отчетную форму (Приложение №10), описав уникальное региональное мероприятие, проведённое в период с 1 января по 30 октября 2025 года. Мероприятие должно быть направлено на развитие локального сообщества, улучшение внутренней коммуникации и укрепление командных связей.

Заполненную форму необходимо направить в адрес ВОД «Волонтёры-медики» на электронную почту отдела регионального развития: region@volmedic.com не позднее 30 октября 2025 года.

### Номинация №6: «Наставник региона».

 **Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Представителям региональных отделений ВОД «Волонтеры-медики» необходимо до 30 октября 2025 года заполнить анкету участника
				в номинации «Наставник региона» (Приложение №6) и направить
				её на электронную почту отдела регионального развития: region@volmedic.com. В анкете следует представить информацию о наставнике, который внес значительный вклад в развитие регионального отделения и реализацию направлений деятельности ВОД «Волонтеры-медики».

### Специальная номинация: «Защитники Отечества».

**Порядок участия в этапе:**

* + - * 1. Участникам номинации необходимо заполнить отчетную форму (Приложение №10), описав уникальное региональное мероприятие, проведённое в период с 1 января по 30 октября 2025 года. Мероприятие должно быть направленно на патриотическое воспитание, повышение гражданской ответственности и объединение людей в поддержку национальных ценностей.

Заполненную форму необходимо направить в адрес ВОД «Волонтёры-медики» на электронную почту отдела регионального развития: region@volmedic.com не позднее 30 октября 2025 года.

### Участники Конкурса должны своевременно предоставить материалы по итогам реализации своих проектов и мероприятий, и направить их в адрес ВОД «Волонтеры-медики» на почту отдела регионального развития: region@volmedic.com в срок до 30 октября 2025 года.

* + 1. **Экспертиза** проводится с 1 ноября по 4 декабря 2025 года.

На этом этапе проводится анализ и оценка всех материалов, представленных участниками Конкурса. Экспертный Совет анализирует материалы, выставляет баллы и формирует рейтинг участников. Результаты этого этапа являются основой для подведения итогов Конкурса.

Апелляция не предусмотрена.

* + 1. **Награждение победителей и призеров Конкурса** пройдет
		с 5 по 10 декабря 2025 года.
	1. Материалы Конкурса должны быть оформлены в соответствующем фирменном стиле ВОД «Волонтеры-медики».
	2. Участники Конкурса несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации за нарушение интеллектуальных прав третьих лиц.
	3. Предоставление материалов для участия в Конкурсе рассматривается как согласие их авторов на открытую публикацию
	с обязательным указанием авторства и является фактом принятия условий проведения Конкурса участником.
	4. Не принимаются работы, нарушающие общепринятые моральные ценности и этические нормы, противоречащие Законодательству Российской Федерации и условиям настоящего Положения, политически ангажированные, в том числе с лозунгами и призывами.
	5. Работы участников Конкурса могут быть использованы Организаторами Конкурса в целях проведения информационной
	кампании путем:
* размещения в СМИ (телевидение, печатная пресса, Интернет и др.);
* размещения на официальных информационных ресурсах Оргкомитета.

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

**И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНКУРСА**

Решение Экспертного Совета будет принято не позднее
4 декабря 2025 года. Информация о победителях Конкурса будет опубликована
на официальном сайте и в официальных социальных сетях ВОД «Волонтеры-медики».

## **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

* 1. Контактные данные по вопросам участия в Конкурсе: почтовый адрес: 115114, г. Москва, 2-й Павелецкий проезд, д. 5, стр. 1, офис 4-7, а/я 19, электронная почта: region@volmedic.com.
	2. Изменения, дополнения, информация о ходе проведения и итогах Конкурса публикуются на официальном сайте и в официальных социальных сетях ВОД «Волонтеры-медики».

# ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к положению Всероссийского конкурса

лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения

«Миссия: здоровье» в 2025 году

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Критерии оценки конкурсных испытаний****Критерии оценки анкеты для номинаций с индивидуальным форматом участия** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Мотивация и вовлеченность** | Участник ясно и подробно описывает свою мотивацию, демонстрируя понимание миссии движения | Мотивация участника описана четко, с указанием основных ценностей движения и личных целей | Участник упоминает о своей мотивации, но без детального раскрытия понимания ценностей движения | Мотивация описана поверхностно, без явной связи с целями движения | Отсутствует четкое описание мотивации и понимания ценностей движения |
| 2 | **Достижения и результаты** | Участник подробно описывает значимые достижения и проекты с конкретными результатами и положительным влиянием на сообщество | Представлены достижения с описанием результатов, но без детального анализа их влияния | Упомянуты некоторые достижения, однако описание их результатов и влияния ограничено | Достижения описаны поверхностно, без указания конкретных результатов | Отсутствует информация о достижениях и результатах деятельности |
| 3 | **Лидерские качества и командная работа** | Участник демонстрирует развитые лидерские качества, приводит примеры успешного управления командой | Описаны лидерские качества и примеры работы с командой, но без детального анализа | Упомянуты некоторые аспекты лидерства и командной работы, описание ограничено | Лидерские качества описаны поверхностно, без конкретных примеров | Отсутствует информация о лидерских качествах и командной работе |
| 4 | **Планирование и перспективы развития** | Участник четко формулирует планы развития, предлагает конкретные проекты и стратегии их реализации | Описаны планы и идеи по развитию, но без детальной проработки | Упомянуты общие направления развития, однако без конкретных предложений | Планы развития описаны поверхностно, без указания конкретных шагов | Отсутствует информация о планах и перспективах развития |

|  |
| --- |
| **Критерии оценки анкеты для номинаций с командным форматом участия** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Распределение ролей и обязанностей** | Четкое и обоснованное распределение ролей с учетом компетенций членов команды | Распределение ролей учитывает основные компетенции, но может быть улучшено | Распределение ролей присутствует, но не полностью учитывает способности членов команды | Распределение ролей поверхностное, без учета компетенций | Отсутствует четкое распределение ролей и обязанностей |
| 2 | **Успешность реализованных проектов** | Представлены проекты со значительным положительным воздействием на сообщество и описанием достигнутых результатов | Описаны успешные проекты с указанием результатов, но без анализа их влияния | Упомянуты проекты с некоторым положительным эффектом, описание ограничено | Проекты описаны поверхностно, без конкретных результатов | Отсутствует информация об успешных проектах |
| 3 | **Достижения команды за последний год** | Представлены значимые достижения с подробным описанием их влияния и результатов | Описаны достижения с указанием результатов, но без анализа их воздействия | Упомянуты некоторые достижения, описание их влияния ограничено | Достижения описаны поверхностно, без конкретных результатов | Отсутствует информация о достижениях за последний год |
| 4 | **Поддержание командного духа и мотивации** | Представлены эффективные методы поддержки командного духа с примерами их применения | Описаны методы мотивации, но без детальных примеров их реализации | Упомянуты некоторые способы поддержки мотивации, однако описание ограничено | Методы описаны поверхностно, без конкретных примеров | Отсутствует информация о поддержании командного духа |

|  |
| --- |
| **Критерии оценки анкеты делегируемого кандидата по номинациям****«Лучший региональный координатор» и «Прорыв года»** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Полнота и соответствие требованиям Положения** | Полностью заполненная анкета: все требования соблюдены, данные представлены детально и полностью | Полная анкета, основные данные присутствуют, незначительные недостатки в детализации | Достаточно информации, но некоторые пункты раскрыты поверхностно | Информация неполная, существенные пробелы в обязательных пунктах | Очень неполная анкета, почти отсутствуют необходимые данные, не соответствует требованиям |
| 2 | **Ясность и структурированность ответов** | Исключительно ясные, структурированные и логичные ответы, что делает анкету максимально удобной для оценки | Четкие и логичные ответы, структура анкеты соблюдена | Ответы понятны, но могли бы быть лучше организованы | Ответы зачастую неясны, присутствуют структурные недочеты | Ответы крайне не структурированы и нечеткие, сложно понять содержание |
| 3 | **Конкретика и практическая значимость представленных данных** | Все ответы подкреплены конкретными, практическими примерами и показателями, демонстрируя высокий уровень эффективности | Примеры и данные достаточно конкретны, демонстрируют достигнутые результаты | Приведены отдельные конкретные примеры, но не охватывают весь спектр достижений | Небольшое количество конкретных данных, примеры поверхностны | Практически отсутствуют конкретные примеры, данные слишком общие |

|  |
| --- |
| **Критерии оценки решения кейсовых заданий для номинаций****«Лучший региональный координатор» и «Прорыв года»** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Креативность и инновационность решения** | Идеи уникальны, демонстрируют высокий потенциал для внедрения | Идеи оригинальны, применимы в реальных условиях | Предложены типовые, но рабочие варианты | Нереалистичные предложения: рекомендации невыполнимы или нелогичны | Решение отсутствует или полностью не соответствует требованиям  |
| 2 | **Логичность и структурированность изложения** | Чёткая структура ответа, последовательность изложения. Все аспекты кейса проанализированы, учтены ключевые факторы. | Есть структура, но возможны небольшие нарушения последовательности | Структура работы просматривается, но есть фрагменты без логики | Ответы фрагментарны, сложно проследить ход мысли | Отсутствие логической структуры |
| 3 | **Соответствие требованиям задания** | Все пункты задания выполнены полностью, работа соответствует стандартам конкурса | Практически все пункты выполнены. Возможны неточности в расчётах или формулировках | Выполнены ключевые пункты, но часть деталей упущена | Неполный разбор кейса: пропущены важные данные или вопросы | Минимальная проработка проблемы. Ответ формальный, без анализа |

|  |
| --- |
| **Критерии оценки карты социального проекта для номинации****«Волонтер-медик года»** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Актуальность и социальная значимость** | Чётко обоснована важность проекта для целевой аудитории и общества | Хорошая проработка идеи, но есть незначительные недочёты в обосновании актуальности | Социальная значимость есть, но слабо аргументирована | Социальная значимость не ясна, проблема слабо обозначена | Проект не имеет чёткой социальной направленности |
| 2 | **Креативность и инновационность** (Оригинальность идеи и формата реализации проекта) | Команда проекта предлагает уникальное решение социальной проблемы | Проект улучшает существующие решения, добавляя новые элементы. Нет полной уникальности, но есть потенциал для развития | Нет чётких инновационных элементов, но прослеживается внедрение известных рабочих форматов | Проект полностью повторяет существующие инициативы без изменений | Идея не проработана, прослеживается заимствование идеи без адаптации  |
| 3 | **Результативность проекта***(Достижение* *поставленных целей, охват аудитории)* | Проект демонстрирует отличные результаты, показатели полностью соответствуют заявленным целям | Проект достигает поставленных целей, показатели хорошие | Результаты проекта частично соответствуют ожиданиям | Достижение целей затруднено, показатели низкие | Проект не достигает поставленных целей |

|  |
| --- |
| **Критерии оценки реализации мероприятий для номинаций:****«Лучший региональный координатор», «Прорыв года», «Лучшая команда регионального отделения»,****«Лучшая команда местного отделения», «Лучший школьный отряд волонтеров-медиков», «Защитники Отечества»** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Планирование и подготовка** | Мероприятие тщательно спланировано, есть чёткое распределение ролей. Все задачи выполнены в срок | Хорошая подготовка, но есть незначительные недочёты | План в целом присутствует, но есть недочеты в распределении | План фрагментарен, распределение ролей нечетко | Полное отсутствие планирования |
| 2 | **Креативность и инновационность** | Мероприятие включает уникальные, нестандартные решения | Есть элементы новизны, но в целом использованы традиционные форматы  | Нет чётких инновационных элементов, но прослеживается внедрение известных рабочих форматов | Мероприятие полностью повторяет существующие инициативы без изменений | Идея не проработана, прослеживается заимствование идеи без адаптации  |
| 3 | **Соответствие требованиям задания** | Мероприятие полностью соответствует поставленным задачам, все условия выполнены | Основные требования соблюдены, но есть незначительные отклонения | Выполнены основные пункты задания, детали требуют доработки | Только отдельные требования выполнены, присутствуют существенные упущения | Мероприятие не соответствует заявленным целям |

|  |
| --- |
| **Критерии оценки заполнения отчетных форм для номинации****«Лучшая команда регионального отделения»** |
| **№** | **Критерий** | **5 баллов** | **4 балла** | **3 балла** | **2 балла** | **1 балл** |
| 1 | **Освещение направлений** | Активное вовлечение участников, многочисленные инициативы, высокий прирост новых активистов и широкий охват мероприятий с регулярными, качественными публикациями и вовлеченностью аудитории в соцсетях | Стабильная активность с регулярными инициативами и ростом новых членов, публикации выходят регулярно, охват достаточный | Наблюдается активность, но прирост новых участников и охват мероприятий умеренные, публикации нерегулярны или имеют низкий охват | Инициативы проводятся нерегулярно, прирост и охват на низком уровне, публикации редки или низкого качества | Отсутствие инициатив и коммуникационной активности |
| 2 | **Качество заполнения** | Все обязательные показатели заполнены детально и сопровождаются дополнительными разъяснениями и примерами, что позволяет полно оценить деятельность | Информация по всем направлениям представлена полностью, имеются подробные количественные показатели, но без дополнительного анализа | Все обязательные показатели указаны, однако некоторые данные даны поверхностно или без дополнительных разъяснений | Данные заполнены частично: некоторые показатели присутствуют, но ключевая информация пропущена или неполная | Представлены только минимальные показатели, отсутствуют многие обязательные данные по направлениям деятельности |
| 3 | **Регулярность заполнения** | Отчёты предоставляются строго в установленные сроки без каких-либо задержек | Отчёты всегда предоставляются вовремя, за исключением единичных случаев с уважительными причинами | Отчёты в основном предоставляются вовремя, но случаются редкие задержки без серьёзных последствий | Частые задержки в предоставлении отчётов, сроки нарушаются, но иногда предоставляются объяснения | Отчёты предоставляются нерегулярно, часто срываются установленные сроки без уважительных причин |

# ПРИЛОЖЕНИЕ №2

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**«Численность постоянного населения субъектов Российской Федерации
на 01.01.2024 (по данным Федеральной службы**

**государственной статистики)»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п\п** | **Субъект РФ** | **Численность населения (чел.)** |
| **Категория № 1** **(**численность населения свыше 2 млн человек) |
| 1 | г. Москва | 13 149 803  |
| 2 | Московская область | 8 651 260  |
| 3 | Краснодарский край | 5 833 002  |
| 4 | г. Санкт-Петербург  | 5 597 763  |
| 5 | Свердловская область | 4 222 695  |
| 6 | Ростовская область | 4 152 518  |
| 7 | Республика Башкортостан | 4 064 361  |
| 8 | Республика Татарстан | 4 003 016  |
| 9 | Тюменская область  | 3 890 800  |
| 10 | Челябинская область | 3 395 798  |
| 11 | Республика Дагестан | 3 232 224  |
| 12 | Самарская область | 3 127 842  |
| 13 | Нижегородская область | 3 060 335  |
| 14 | Ставропольский край | 2 886 108  |
| 15 | Красноярский край  | 2 846 120  |
| 16 | Новосибирская область | 2 789 532  |
| 17 | Кемеровская область | 2 547 684  |
| 18 | Пермский край | 2 495 266  |
| 19 | Волгоградская область | 2 453 898  |
| 20 | Саратовская область | 2 385 163  |
| 21 | Иркутская область | 2 330 537  |
| 22 | Воронежская область | 2 273 417  |
| 23 | Донецкая Народная Республика | 2 200 000 |
| 24 | Алтайский край | 2 115 308  |
| 25 | Ленинградская область | 2 035 762  |
| **Категория № 2** **(**численность населения от 1,2 млн до 2 млн человек) |
| 26 | Республика Крым | 1 909 499  |
| 27 | Оренбургская область | 1 828 656  |
| 28 | Омская область | 1 818 093  |
| 29 | Приморский край | 1 806 393  |
| 30 | Ханты-Мансийский автономный округ-Югра | 1 759 386  |
| 31 | Тюменская область без автономных округов | 1 615 454  |
| 32 | Чеченская Республика | 1 552 866  |
| 33 | Белгородская область | 1 500 659  |
| 34 | Тульская область | 1 471 140  |
| 35 | Удмуртская Республика | 1 434 557  |
| 36 | Луганская Народная Республика | 1 400 000 |
| 37 | Владимирская область | 1 309 942  |
| 38 | Хабаровский край | 1 278 132  |
| 39 | Пензенская область | 1 236 113  |
| **Категория № 3** **(**численность населения от 700 тыс. до 1,2 млн человек) |
| 40 | Тверская область | 1 199 747  |
| 41 | Ярославская область | 1 187 558  |
| 42 | Ульяновская область | 1 172 782  |
| 43 | Чувашская Республика | 1 167 061  |
| 44 | Брянская область | 1 142 404  |
| 45 | Кировская область | 1 129 935  |
| 46 | Вологодская область | 1 121 343  |
| 47 | Липецкая область | 1 116 265  |
| 48 | Рязанская область | 1 082 231  |
| 49 | Калужская область | 1 068 410  |
| 50 | Курская область | 1 060 892  |
| 51 | Томская область | 1 043 385  |
| 52 | Калининградская область | 1 033 914  |
| 53 | Республика Саха (Якутия) | 1 001 664  |
| 54 | Архангельская область  | 998 072  |
| 55 | Забайкальский край | 984 395  |
| 56 | Республика Бурятия | 971 922  |
| 57 | Тамбовская область | 956 292  |
| 58 | Архангельская область без Ненецкого автономного округа | 955 848  |
| 59 | Астраханская область | 946 429  |
| 60 | Ивановская область | 905 900  |
| 61 | Кабардино-Балкарская Республика | 905 464  |
| 62 | Смоленская область | 863 987  |
| 63 | Республика Мордовия | 765 891  |
| 64 | Курганская область | 753 002  |
| 65 | Амурская область | 750 083  |
| 66 | Республика Коми | 720 610  |
| **Категория № 4** **(**численность населения менее 700 тыс. человек) |
| 67 | Орловская область | 692 486  |
| 68 | Республика Северная Осетия-Алания | 678 879  |
| 69 | Республика Марий Эл  | 669 854  |
| 70 | Мурманская область | 656 438  |
| 71 | Псковская область | 581 147  |
| 72 | Новгородская область | 571 447  |
| 73 | Костромская область | 566 266  |
| 74 | г. Севастополь | 561 374  |
| 75 | Республика Хакасия | 528 175  |
| 76 | Республика Ингушетия | 527 220  |
| 77 | Республика Карелия | 523 856  |
| 78 | Ямало-Ненецкий автономный округ | 515 960  |
| 79 | Республика Адыгея | 500 591  |
| 80 | Карачаево-Черкесская Республика | 468 322  |
| 81 | Сахалинская область | 457 590  |
| 82 | Республика Тыва | 337 544  |
| 83 | Камчатский край | 288 947  |
| 84 | Республика Калмыкия | 266 770  |
| 85 | Республика Алтай | 210 765  |
| 86 | Еврейская автономная область | 145 802  |
| 87 | Магаданская область | 133 387  |
| 88 | Чукотский автономный округ | 48 029  |
| 89 | Ненецкий автономный округ | 42 224  |

# ПРИЛОЖЕНИЕ №3

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Анкета участника для номинаций**

**«Лучший региональный координатор», «Прорыв года»,**

**«Волонтер-медик года»**

|  |
| --- |
|  **Общая информация** |
| Укажите номинацию |  |
| ФИО, контактные данные *(ФИО, номер телефона, электронная почта):* |  |
| Должность/роль в команде регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики»:  |  |
| Наименование регионального/местного отделения: |  |
| **Опыт и достижения** |
| Как вы пришли в организацию и что вдохновило вас на деятельность в сфере медицинского добровольчества? |  |
| Какие проекты/мероприятия вы курировали за последний год? (перечислите 3-5 ключевых) |  |
| Какой проект вы считаете самым значимым в вашей практике? Опишите его результаты |  |
| Каких результатов вы смогли достичь за время своей работы в качестве координатора/волонтера? |  |
| **Управление и лидерство** |
| В чем заключается ваш подход к мотивации команды и волонтеров? |  |
| Какие личные качества вам удалось развить в себе за время работы в качестве координатора? |  |
| Приведите пример сложной ситуации в работе и как вы её разрешали |  |
| Опишите ваш опыт взаимодействия с партнерами  |  |
| Как вы видите дальнейшее развитие медицинского добровольчества в вашем регионе? |  |
| Подтверждающие документы*(Портфолио, благодарности, ссылки на публикации успешной деятельности кандидата в соцсетях):* |  |

# ПРИЛОЖЕНИЕ №4

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Анкета участника для делегируемого кандидата по номинациям**

**«Лучший региональный координатор» и «Прорыв года»**

|  |
| --- |
| **Общие сведения об организации** |
| Наименование организации, контактные данные  |  |
| Контактная информация представителя, направляющего кандидата*(ФИО, номер телефона, электронная почта):* |  |
| Как долго организация сотрудничает с Движением, приведите примеры ваших совместных проектов |  |
| **Информация о кандидате** |
| Контактная информация кандидата*(номер телефона, электронная почта):*  |  |
| Почему вы считаете данного кандидата достойным выбранной номинации |  |
| Ключевые достижения кандидата и результаты работы |  |
| **Подтверждение соответствия требованиям конкурса** |
| Соответствует ли кандидат критериям, указанным в положении о Конкурсе? |  |
| Есть ли у вас дополнительные комментарии или предложения по поддержке кандидата? |  |
| Подтверждающие документы*(Портфолио, благодарности, ссылки на публикации успешной деятельности кандидата в соцсетях):* |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

# ПРИЛОЖЕНИЕ №5

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Анкета участника для номинаций**

**«Лучшая команда регионального отделения»,**

**«Лучшая команда местного отделения», «Защитники Отечества»:**

|  |
| --- |
|  **Общая информация** |
| Укажите номинацию |  |
| ФИО, контактные данные представителя команды*(ФИО, номер телефона, электронная почта):* |  |
| Должность/роль в команде регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики»:  |  |
| Наименование регионального/местного отделения: |  |
| **Организация и управление командой** |
| Как вы распределяете роли и обязанности в коллективе для повышения эффективности работы? |  |
| Как вы поддерживаете командный дух и мотивацию среди участников? |  |
| Как вы решаете проблемы в команде, если возникают разногласия или недопонимания? |  |
| **Проекты и достижения** |
| Какие проекты вашей команды вы считаете наиболее успешными? |  |
| Какие трудности ваша команда преодолела, работая над проектами? |  |
| Каких конкретных результатов ваша команда добилась в последний год? |  |
| **Обучение и развитие** |
| Как вы проводите обучение и подготовку новых членов команды? |  |
| Как вы видите развитие вашей команды в будущем? |  |
| Подтверждающие документы*(Портфолио, благодарности, ссылки на публикации успешной деятельности команды в соцсетях):* |  |

# ПРИЛОЖЕНИЕ №6

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Анкета участника для номинации «Наставник региона» в конкурсе:**

|  |
| --- |
|  **Общая информация** |
| ФИО, контактные данные представителя регионального отделения, заполнившего заявку*(ФИО, номер телефона, электронная почта):* |  |
| Должность/роль в команде регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики»:  |  |
| Наименование регионального/местного отделения: |  |
| Полное наименование организации, ФИО, контактные данные представителя организации-наставника/ФИО, контактные данные наставника*(ФИО, номер телефона, электронная почта):* |  |
| **Опыт и вклад партнера** |
| Какие ключевые проекты/мероприятия реализованы совместно за последний год?*(Указать 2-3 значимых примеров):* |  |
| Какую роль наставник сыграл в развитии регионального отделения?*(Указать охват, устойчивость, влияние на добровольцев и целевую аудиторию, отзывы, масштабирование):* |  |

# ПРИЛОЖЕНИЕ №7

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

Председателю ВОД «Волонтеры-медики»
Бабкиной А.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(ФИО родителя/законного представителя)*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Адрес регистрации полностью (вкл. регион, город))*

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи:­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный тел.: +7 (\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО родителя или законного представителя полностью)*

даю свое добровольное согласие на участие моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка полностью)*

в мероприятиях, проводимых ВОД «Волонтеры-медики», в том числе на участие
во Всероссийском конкурсе лучших добровольческих объединений и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

# ПРИЛОЖЕНИЕ №8

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрирован(\_\_) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие Всероссийскому общественному движению добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» на обработку моих персональных данных,
а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
* адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
* номер телефона (домашний, сотовый);
* образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ
об образовании, квалификация специальность),
* дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии);
* другие персональные данные, необходимые ВОД «Волонтеры-медики»
в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях организации и проведения Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений
и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

# ПРИЛОЖЕНИЕ №9

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО родителя или законного представителя)*

зарегистрирован(\_\_) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

являясь законным представителем несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(ФИО несовершеннолетнего)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие Всероссийскому общественному движению добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» на обработку персональных данных несовершеннолетнего, а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
* адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
* номер телефона (домашний, сотовый);
* образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность),
* дополнительные сведения, представленные по собственному желанию (сведения
о национальности, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии);
* другие персональные данные, необходимые ВОД «Волонтеры-медики»
в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации
в области персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях организации и проведения Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва
в письменной форме.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

# ПРИЛОЖЕНИЕ №10

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Отчетная форма проведения мероприятий для участников командных**

**номинаций в Конкурсе:**

**Отчет о проведении**

|  |  |
| --- | --- |
| Название мероприятия |  |
| Дата проведения |  |
| Место проведения  |  |
| Организаторы |  |
| Привлеченные эксперты/спикеры |  |
| Цель |  |
| Задачи  |  |
| Краткое содержание и программа |  |
| Итоги и основные результаты |  |
| Категории участников мероприятия |  |
| Общее количество участников |  |
| Ссылки на подтверждающие материалы (посты в соцсетях, фото и видеоматериалы с мероприяти) |  |

# ПРИЛОЖЕНИЕ №11

к положению Всероссийского конкурса лучших добровольческих объединений

и инициатив в сфере здравоохранения «Миссия: здоровье» в 2025 году

от №

**Основные критерии для формирования дорожной карты проекта**

**для участников номинации «Волонтер-медик года»**

**1. Определение темы и целей проекта**

**Задача**: проект должен решать актуальную проблему в сфере здравоохранения, которая имеет высокую значимость для региона.

**Ожидаемый результат**: четко сформулированные цели и задачи, которые можно измерить.

**2. Планирование и организация мероприятий**

**Задача**: составить подробный план реализации проекта, который будет включать
все ключевые этапы — от подготовки до оценки результатов.

**Ожидаемый результат**: проектный план с детальной разбивкой по месяцам, конкретными задачами и ответственными за выполнение.

**3. Привлечение и вовлечение участников**

**Задача**: разработать стратегию привлечения участников, будь то волонтеры, медицинские учреждения, местные власти, образовательные организации.

**Ожидаемый результат**: привлечь необходимое количество участников,
для реализации проекта.

**4. Сотрудничество с партнерами и спонсорами**

**Задача**: выработать стратегию сотрудничества с медицинскими учреждениями, местными властями, организациями здравоохранения, образовательными учреждениями.

**Ожидаемый результат**: заключение партнерских соглашений и привлечение ресурсов, которые помогут реализовать проект (например, спонсорские средства или бесплатные медицинские услуги)

**5. Продвижение проекта и информационная поддержка**

**Задача**: разработать стратегию по информированию местного сообщества о проекте, используя различные каналы (СМИ, социальные сети, мероприятия).

**Ожидаемый результат**: информационные материалы, успешная PR-кампания
и участие в проекте широкой аудитории.

**6. Проведение заключительных мероприятий и подведение итогов**

**Задача**: организация заключительного мероприятия, на котором будут подведены итоги реализации проекта, обсуждены результаты и даны рекомендации для дальнейшей работы.

**Ожидаемый результат**: подведение итогов, создание итогового отчета
и представление результатов экспертной комиссии.

**Форма для заполнения дорожной карты реализации проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| Название проекта: |  |
| Исполнители: |  |
| Краткое описание проекта: |  |
| Дорожная карта проекта |
| Срок исполнения | Задача | Исполнитель | Результат |
|  |  |  |  |
| Подготовка к реализации проекта |
|  |  |  |  |
| Непосредственная реализация проекта |
|  |  |  |  |
| Подведение итогов |
|  |  |  |  |