

**ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Вайнера, 34-б, г. Екатеринбург, 620014

телефон/факс (343) 312-00-03

[minzdrav@egov66.ru](mailto:minzdrav@egov66.ru)

ул. Циолковского, 24, г. Нижний Тагил, 622036

телефон (3435) 42-30-83

[tomzgo@yandex.ru](mailto:tomzgo@yandex.ru)

Руководителям учреждений  
здравоохранения

13.04.2017 № 356

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О проведении в 2017 году  
«Весенней Недели Добра»

Уважаемые руководители!

С 22 по 29 апреля 2017 года в 21 раз проводится ежегодная общероссийская добровольческая акция «Весенняя Неделя Добра» (далее - «ВНД-2017») под общим девизом «Мы вместе создаем наше будущее!».

Весенняя Неделя Добра проводится с целью популяризации идей, ценностей и практики добровольчества; активизации созидательного добровольческого потенциала; вовлечения молодежи в социальную практику; укрепления сотрудничества между институтами гражданского общества и органами государственной власти, органами местного самоуправления в совместном решении социальных проблем.

В этом году «ВНД-2017» приурочена к Году экологии и откроется в Международный день Земли проведением мероприятий по уборке и благоустройству дворов, улиц, школьных территорий, скверов и парков, также в день открытия пройдет и Российский день молодежного добровольчества, который отмечается проведением торжественных открытий «ВНД-2017» с участием молодежи; молодёжных социальных и экологических акций, праздников публичного признания и чествования достижений молодых добровольцев.

В программу «ВНД-2017» рекомендуется включить мероприятия по оказанию адресной помощи больным детям, детям-сиротам, пожилым, одиноким людям, детским домам, проведению благотворительных концертов, сбору вещей, книг, игрушек, денежных средств, отражающих деятельность в области Целей устойчивого развития, принятых Организацией Объединенных Наций, направленных на ликвидацию нищеты, борьбу с голодом, охрану здоровья, качественное образование.

Также рекомендуется включить мероприятия, посвященные заботе о ветеранах ВОВ, патриотическому гражданскому воспитанию детей и молодежи, укреплению межпоколенческих связей, в том числе, организуемые совместно добровольцами «серебряного возраста» и молодыми добровольцами, проведение форумов, конференций, круглых столов, семинаров по обсуждению и поиску решений для снятия барьеров, препятствующих осуществлению

добровольческой деятельности, выстраиванию партнерских отношений с органами государственной власти и бизнес-сектором в области развития добровольчества.

В целях реализации вышеуказанных мероприятий, прошу поддержать указанную инициативу и разместить информацию об организации и проведении ежегодной общероссийской добровольческой акции «ВНД-2017» на Интернет - ресурсе Вашего ЛПУ.

Планы и сведения о размещении информации об организации и проведении «ВНД-2017» прошу **представить** согласно прилагаемой форме **план** в **срок до 13.04.2017**, **отчёты** о проведении «ВНД-2017» в срок **до 04.05.2017** в Территориальный отдел Министерства здравоохранения Свердловской области на адрес электронной почты [tomzgzo@yandex.ru](mailto:tomzgzo@yandex.ru)

Приложение: 1. Форма предоставления планов/отчётов о проведении добровольческих акций в рамках «ВНД-2017» на 1 л. в 1 экз.  
2. Форма предоставления сведений о размещении.

И.о. начальника Территориального отдела  
по Горнозаводскому управленческому округу



Г.Е. Жук

Форма представления планов/отчётов о проведении добровольческих акций в рамках «Весенней Недели Добра-2017»

№ проведения п/п	Дата проведения	Наименование мероприятия	Место проведения	Организаторы	Кол-во добровольцев	Кол-во получателей услуг	Освещение в СМИ
1.		Организационные мероприятия					
2.		Проведение субботников (с указанием количества участников)					
3.		Организация благотворительной помощи (с указанием суммы)					
4.		Культурно-массовые мероприятия					
5.		Спортивные мероприятия					
6.		Мероприятия по профилактике здоровья					
		Прочие мероприятия					
Итого:		кол-во мероприятий/сумма привлеченной благотворительной помощи		Количество привлеченных организаций	Кол-во добровольцев	Кол-во получателей услуг	Количество привлеченных СМИ

ФИО, телефон исполнителя

**Форма предоставления сведений о размещении информации  
по «ВНД-2017»**

Наименование ведомства <i>(наименование министерства, управленческого округа или учреждения)</i>			
№ п/п	Наименование учреждения	Интернет-адрес размещённой информации, название информационного канала (ресурса)	Примечания
1.			
2.			
3.			