**Мониторинг потребностей волонтерской помощи в медицинских организациях**

***Наименование субъекта РФ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Виды волонтерской помощи, необходимые в медицинской организации | Потребность в волонтерах по соответствующим видам волонтерской помощи (желаемое количество волонтеров) | Требования, предъявляемые к волонтерам (наличие/отсутствие медицинского образования) | Контакты ответственного лица в медицинской организации по взаимодействию с волонтерами (например, главная медицинская сестра) |
|  |  |  |  |  |  |