



Департамент социальной защиты  
Воронежской области

**П Р И К А З**

22.02.2023

№ 703/02

Воронеж

**Об утверждении Положения о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней»**

В соответствии с распоряжением Правительства Воронежской области от 17.02.2023 № 81-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области»,  
п р и к а з ы в а ю:

1. Создать на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» Единый центр обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции (далее – Единый центр).

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Положение о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.



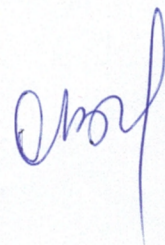
2.2. Схему межведомственного взаимодействия по реализации мероприятий, направленных на комплексную реабилитацию и социальную адаптацию граждан, принимавших участие в специальной военной операции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Директорам казенных учреждений Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и области назначить ответственного сотрудника за координацию работы по взаимодействию с Единым центром в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, не ниже уровня заместителя директора.

4. Отделу организации социальной помощи гражданам департамента (Афанасьева) осуществлять организационно-методическую помощь бюджетному учреждению Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» в организации Единого центра.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Новицкую Е.В.

Руководитель департамента

 О.В. Сергеева



Приложение № 1

Утверждено  
приказом департамента  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 22.02.2023 № 703 /ОД

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **Положение о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции**

#### **1. Общие положения**

1.1. Положение о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции (далее – Положение, участники СВО), регулирует назначение, цели, основные задачи и функции Единого центра обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции (далее – Единый центр), а также порядок межведомственного взаимодействия Единого центра с другими участниками мероприятий комплексной реабилитации и социальной адаптации участников СВО в рамках Плана мероприятий («дорожной карты») по комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, утвержденного распоряжением Правительства Воронежской области от 17.02.2023 № 81-р (далее – Дорожная карта).

1.2. Целью Единого центра является обеспечение создания и развития системы реабилитации, социальной адаптации и адресного сопровождения



участников СВО и членов их семей, при условии приема данных граждан по принципу «одного окна».

#### 1.3. Задачами Единого центра являются:

- организация единого централизованного приема и обработка полученной информации о гражданах, принимавших участие в СВО, их семьях в режиме реального времени с использованием ГИС «Единая информационная система персонифицированного учета граждан в органах социальной защиты населения Воронежской области» и единого телефонного номера 8-800-201-42-18 (далее – «горячая линия») Единого центра;
- обеспечение межведомственного взаимодействия с другими участниками мероприятий комплексной реабилитации и социальной адаптации участников СВО в рамках Дорожной карты;
- обеспечение информирования граждан, принимавших участие в СВО, их членов их семей о возможных мероприятиях комплексной реабилитации и социальной адаптации.

#### 1.4. Функциями Единого центра являются:

- координация всех процессов комплексной реабилитации и социальной адаптации участников СВО;
- взаимодействие с военными комиссариатами по вопросу получения информации об участниках СВО;
- прием и консультирование участников СВО, и членов их семей по вопросам комплексной реабилитации и социальной адаптации;
- взаимодействие со всеми участниками Дорожной карты по вопросам осуществления мероприятий по комплексной реабилитации и социальной адаптации участников СВО;
- направление участников СВО, обратившихся на «горячую линию» Единого центра, в координационно-методический кабинет по оказанию медицинской помощи лицам, участвовавшим в СВО на базе консультативной поликлиники бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской



области «Воронежская областная клиническая больница № 1» и медицинские организации Воронежской области с целью получения медицинской помощи;

- разработка межведомственного маршрута для участников СВО, для получения услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации;

- ведение базы данных участников СВО, и членов их семей;

- организационно-методическая помощь участникам Дорожной карты по вопросам межведомственного маршрута для участников СВО;

- разработка сводной информации по реализации мероприятий Дорожной карты.

## **2. Порядок сбора и обработки информации Единым центром об участниках СВО и членах их семей для проведения мероприятий по мероприятиях комплексной реабилитации и социальной адаптации**

2.1. На основании информации, полученной от военного комиссариата Воронежской области, управления Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Воронежской области и иных ведомств, Единым центром формируются сведения по следующим категориям граждан:

- граждане, уволенные с военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, призванные по частичной мобилизации, принимавшие участие в СВО;

- граждане, уволенные с военной службы по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации, принимавшие участие в СВО;

- граждане, прибывшие после участия в составе добровольческих подразделений, принимавшие участие в СВО;

- граждане, проходившие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющие специальное звание полиции, принимавших участие в СВО;

- иные категории граждан, принимавших участие в СВО.

2.2. В случае обращения граждан, указанных в п. 2.1 настоящего Положения, через «горячую линию» Единого центра, сведения о них



вносятся в единую базу участников СВО.

2.3. Сведения об участниках СВО, полученные согласно пунктам 2.1 и 2.2 в течение 1 рабочего дня передаются:

- в координационно-методический кабинет по оказанию медицинской помощи лицам, участвовавшим в СВО на базе консультативной поликлиники бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница № 1» (далее - координационно-методический кабинет) (тел. 8-920-444-32-40) для проведения медицинской диспансеризации;

- в казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» по месту жительства (далее – КУ ВО «УСЗН района»).

2.3. КУ ВО «УСЗН района» в течение 3 рабочих дней с даты поступления информации осуществляют выход сотрудника по месту жительства участника СВО с целью получения согласия на предоставление услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации.

В случае получения согласия на предоставление услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации участник СВО заполняет следующие документы:

- заявление на получение услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

- анкета по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

В случае отказа от предоставления услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации участник СВО заполняет отказ по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.



2.4. КУ ВО «УСЗН района» в течение 2 рабочих дней с даты получения документов, указанных в пункте 2.3, передает их по защищенным каналам связи в Единый центр.

### **3. Порядок сопровождения Единым центром участников СВО и членов их семей**

3.1. Единый центр после получения из координационно-методического кабинета документов, необходимых для получения услуг по реабилитации в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» (далее – ЦКРИ), по перечню согласно приложению № 5 к настоящему Положению осуществляет мероприятия по направлению участника СВО в ЦКРИ для реабилитации в полустационарной или стационарной ферме.

3.2. После завершения курса реабилитации участника СВО в ЦКРИ Единый центр на основании полученных заключений составляет межведомственный маршрут комплексной реабилитации и социальной адаптации участника СВО и членов его семьи, который передает участникам реализации Дорожной карты для исполнения.

3.3. Ежеквартально в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, на основании отчетов участников реализации Дорожной карты Единый центр осуществляет подготовку сводной информации по комплексной реабилитации и социальной адаптации участника СВО и членов его семьи.



## Приложение № 1

к Положению о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней»

Форма

Руководителю департамента социальной защиты  
Воронежской области

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение услуг по комплексной реабилитации  
и социальной адаптации участников специальной операции и членов их  
семей

Прошу оказать мне социальные услуги, направленные на реабилитацию и социальную адаптацию, на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней», в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

• адрес места жительства (пребывания) получателя услуги

с целью (нужное отметить):

социальной реабилитации, адаптации и социальной поддержки;

психологической реабилитации;

профессионального обучения и переобучения;

трудоустройства;

оказания адресной социальной поддержки и консультативной помощи семьям



участников специальной военной операции;

помощи в решении социально-бытовых вопросов участников специальной военной операции и членов их семей;

другое (указать) \_\_\_\_\_

Информирую (нужное подчеркнуть):

о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу, тифлосурдопереводу, наличию доступной среды;

Дата подачи \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата регистрации заявления \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_



Приложение № 2  
к Положению о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней»

Форма

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных, представителя  
\_\_\_\_\_ субъекта персональных данных)  
зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ паспорт или иной документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_,  
(наименование документа,  
\_\_\_\_\_ серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  
\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя  
\_\_\_\_\_ субъекта персональных данных) с

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие казенному учреждению Воронежской области «Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (моих детей), содержащихся в заявлении на получение услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации участников специальной операции и членов их семей, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление,



доступ) департаменту социальной защиты Воронежской области, бюджетному учреждению Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработки персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных:

- ◇ департаменту здравоохранения Воронежской области и его подведомственным учреждениям;
- ◇ департаменту труда и занятости населения Воронежской области и его подведомственным учреждениям;
- ◇ департаменту образования населения Воронежской области и его подведомственным учреждениям;
- ◇ департаменту культуры Воронежской области и его подведомственным учреждениям;
- ◇ департаменту физической культуры и спорта Воронежской области и его подведомственным учреждениям;
- ◇ департаменту предпринимательства и торговли Воронежской области и его подведомственным учреждениям;
- ◇ управлению молодежной политики Правительства Воронежской области.

с целью получения услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации участников специальной операции и членов их семей.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)



Приложение № 3  
к Положению о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней»

Форма

АНКЕТА

Ф.И.О. участника специальной военной операции	
Дата рождения	
Контактный телефон	
Документ, удостоверяющий личность	
Адрес регистрации	
Адрес проживания	
Электронная почта	
Образование	
Последнее место работы (должность)	
Состав семьи (степень родства)	
Контактные телефоны родственников	
Жилищно-бытовые условия	
Нуждаемость в сопровождении	
Дополнительная информация	



Приложение № 4  
к Положению о Едином центре обработки информации и координации деятельности в части комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, на базе бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней»

Форма

**ОТКАЗ**

от предоставления услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия, номер		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Место регистрации		Фактическое место проживания	

Прошу учесть мой отказ от получения услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции

Мною получены разъяснения о праве повторного обращения в казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» по месту жительства для получения услуг по комплексной реабилитации и социальной адаптации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, в случае возникновения необходимости.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / (Ф.И.О.)

Отметка о регистрации отказа в УСЗН  
по месту жительства

Регистрационный номер отказа	Принял	
	Дата получения отказа	Подпись работника КУ ВО «УСЗН района» (расшифровка подписи)



Приложение № 5  
к Положению о Едином центре обработки  
информации и координации деятельности в  
части комплексной реабилитации и  
социальной адаптации граждан,  
принимавших участие в специальной  
военной операции, на базе бюджетного  
учреждения Воронежской области «Центр  
комплексной реабилитации инвалидов  
«Семь Ступеней»

Перечень  
документов, необходимых для получения  
социальных услуг, направленных на реабилитацию, в бюджетном  
учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации  
инвалидов «Семь Ступеней»

1. Справка медицинской организации по месту жительства об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается приказом Минздрава Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н.
2. Сведения:
  - о результатах обследования на туберкулез;
  - о профилактических прививках.
3. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня до поступления в организацию социального обслуживания стационарного типа (действительна 3 дня);
4. Выписные эпикризы пребывания в стационаре (при наличии).



Приложение № 2

Утверждено  
приказом департамента  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 22.02.2023 № 703 /ОД

**Схема  
межведомственного взаимодействия по реализации мероприятий,  
направленных на комплексную реабилитацию и социальную адаптацию  
граждан, принимавших участие в специальной военной операции**

