

АЛГОРИТМ

взаимодействия по обмену, учету и использованию информации о фактах домашнего насилия

1. Настоящий алгоритм разработан в целях выработки единых подходов по сбору, обработке, регистрации, накоплению, сохранению, использованию и передаче органам внутренних дел информации о выявлении признаков (фактов) домашнего насилия, в том числе для последующего наполнения реестра информации о фактах домашнего насилия.

Мероприятия, предписанные настоящим алгоритмом, реализуются до момента ввода в эксплуатацию указанного реестра.

2. Термин «домашнее насилие» в настоящем алгоритме используется в значении, определенном статьей 1 Закона Республики Беларусь от 4 января 2014 г. № 122-3 «Об основах деятельности по профилактике правонарушений».

3. Государственными органами, осуществляющими фиксацию информации о фактах домашнего насилия, ее регистрацию и передачу в органы внутренних дел (далее – регистрирующие органы), являются:

Министерство здравоохранения Республики Беларусь, структурные подразделения областных (Минского городского) исполнительных комитетов, осуществляющие государственно-властные полномочия в сфере здравоохранения, органы управления здравоохранением других республиканских органов государственного управления;

государственные организации здравоохранения;

Министерство образования Республики Беларусь, структурные подразделения областных (Минского городского) исполнительных комитетов, городских, районных исполнительных комитетов, местных администраций районов в городах, осуществляющие государственно-властные полномочия в сфере образования;

учреждения образования;

Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь, структурные подразделения областных (Минского городского) исполнительных комитетов, городских, районных исполнительных комитетов, осуществляющие государственно-властные полномочия в сфере труда, занятости и социальной защиты;

учреждения социального обслуживания.

4. Учет, обработку, накопление и проверку информации о фактах домашнего насилия, предоставляемой регистрирующими органами, осуществляют подразделения милиции общественной безопасности Министерства внутренних дел, управлений внутренних дел

облисполкомов, главного управления внутренних дел Минского горисполкома, управлений, отделов внутренних дел городских, районных исполкомов, местных администраций районов в городах (далее — учетное подразделение).

5. В каждом регистрирующем органе и учетном подразделении заводится журнал регистрации фактов домашнего насилия по примерной форме согласно приложению 1 (далее — журнал) и назначается (определяется) уполномоченное лицо, ответственное за его ведение (далее — уполномоченное лицо). Журнал ведется в электронном виде, а в случае отсутствия такой возможности в печатном виде.

6. В случае выявления признаков (факта) домашнего насилия сотрудники (работники) регистрирующих органов заполняют карточку регистрации информации о выявлении признаков (факта) домашнего насилия по форме согласно приложению 2 (далее — карточка регистрации) и передают ее не позднее следующего за фактом выявления рабочего дня уполномоченному лицу регистрирующего органа.

При наличии признаков, указывающих на совершение правонарушения (преступления), информация передается незамедлительно по телефону «102».

В карточке регистрации фиксируются следующие сведения, известные регистрирующему органу:

место, дата, время и обстоятельства совершения домашнего насилия; фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), номер контактного телефона сотрудника (работника) регистрирующего органа, которому стало известно признаках (факте) домашнего насилия;

идентификационный номер (при наличии), фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), число, месяц, год и место рождения, образование, место работы (учебы) и должность служащего (профессия рабочего), место жительства и номер контактного телефона пострадавшего от домашнего насилия;

идентификационный номер (при наличии), фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), число, месяц, год и место рождения, образование, место работы (учебы) и должность служащего (профессия рабочего), место жительства и номер контактного телефона гражданина, совершившего домашнее насилие;

наличие (отсутствие) на иждивении у пострадавшего от домашнего насилия и у совершившего домашнее насилие ребенка (детей), а также факт присутствия (отсутствия) несовершеннолетнего(них) при совершении домашнего насилия;

факт направления информации в органы опеки и попечительства о выявленном семейном неблагополучии (при наличии ребенка(детей) на иждивении).

После фиксации информации уполномоченное лицо регистрирующего органа вносит сведения в журнал и не позднее следующего рабочего дня с момента получения направляет карточку регистрации в учетное подразделение по электронным каналам передачи данных либо иным доступным способом (факсимильная связь, электронная почта и другое).

7. При получении карточки регистрации ответственный сотрудник учетного подразделения:

вносит информацию в журнал;

информирует инспекцию по делам несовершеннолетних о проживании несовершеннолетних в семье, где совершено домашнее насилие, для реализации возложенных на них полномочий;

устанавливает, проводилась ли (проводится) проверка по указанным в карточке регистрации обстоятельствам. В случае непроведения такой проверки докладывает руководству для принятия решения об организации необходимых проверочных мероприятий в порядке, установленном законодательством и локальными правовыми актами. По окончании проверки ее результаты учитываются в журнале.

8. Информация о фактах домашнего насилия, хранящаяся в учетных подразделениях, предоставляется регистрирующему органу с соблюдением требований законодательства о защите персональных данных на основании обоснованного запроса.

СОГЛАСОВАНО

Брестский облисполком

Витебский облисполком

Гомельский облисполком

Гродненский облисполком

Минский облисполком

Могилевский облисполком

Минский горисполком

ЖУРНАЛ
регистрации фактов домашнего насилия

Дата и время поступления информации о домашнем насилии	Должность, фамилия, инициалы лица, сообщившего о домашнем насилии	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) гражданина, совершившего домашнее насилие	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) пострадавшего от домашнего насилия	Дата и место (населенный пункт, проспект, улица, переулок, проезд, дом, корпус, квартира (комната) совершения домашнего насилия	Должность, фамилия, инициалы уполномоченного должностного лица регистрирующей организации (учетного подразделения), направившего информацию	Результат проверки информации (заполняется учетным подразделением)
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 2 к алгоритму _____

Форма

информация о выявлении признаков в отношении домашнего насилия (заполняется регистрирующими органами)

Раздел I. Сведения о факте доведения до сведения.

Лицо, установившее факт домашнего насилия _____

Дата и время обнаружения: _____
число месяц год часы минуты

№ _____
_____ объект _____
_____ квартира

Дата и время совершения: _____

Обстоятельства происшествия: _____

Раздел II. Сведения о личности пострадавшего и о месте совершения преступления

данные о лице заполняются

печатными буквами

Дата рождения _____ число месяц год Пол: мужской (2), женский (4).

За номер телефона _____ число месяц год

Совместно проживает с _____ (укажите место жительства): _____

Номер контактного телефона гражданина _____ число месяц год

_____ указать наименование юридического лица

указать должность

Раздел III. Сведения о гражданине, пострадавшем от домашнего насилия

данные о лице заполняются

печатными буквами

Дата рождения _____ число год Пол: мужской (2), женский (4).

Где проживает _____ число месяц год

Зовом _____ (укажите место жительства) Не сообщать _____ пол лет

Работает _____ наименование организации _____ должность

Номер контактного телефона гражданина _____

Место жительства: _____

_____ проспект, улица, переулок _____ дом _____ корпус

указать

Место работы (учебы): _____
_____ указать наименование юридического лица

указать должность

Раздел VI. Сведения о лице, заполнившим данную информацию.

Должность, фамилия, инициалы _____

Подпись _____ число месяц год