



ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение об организации видеонаблюдения в ООО «САКСЕС» разработано в соответствии с ФЗ № 152 от 27.07.2006 года «О персональных данных», статьей 21 Трудового кодекса РФ, статьей 152.1 Гражданского кодекса РФ, статьей 13 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2. Настоящее положение устанавливает порядок организации видеонаблюдения, цели и способы их осуществления, порядок доступа к записям, их хранения и уничтожения.

3. Система видеонаблюдения в медицинской организации является:

- элементом общей системы безопасности, направленным на предупреждение противоправных проявлений в отношении сотрудников организации, пациентов и посетителей, а также имущества организации;
- способом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи, оказываемой в организации.

4. Настоящее Положение обязательно для работников ООО «САКСЕС». Каждый работник подлежит ознакомлению с настоящим Положением. Положение находится в открытом доступе в холле для пациентов и посетителей центра, а также на официальном сайте <https://kdk-stom.ru>

2. ЦЕЛИ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

1. Целью системы видеонаблюдения является:

- создание условий для обеспечения безопасности деятельности организации;
- внутренний контроль качества и безопасности медицинской помощи;
- своевременное реагирование и принятие соответствующих правовых и организационных мер при возникновении опасных/конфликтных ситуаций либо ситуаций нарушения прав и законных интересов любого из участников лечебного процесса.

2. Использование видеоматериалов для целей, не указанных в настоящем Положении, запрещено. Видеоматериалы не могут выкладываться в интернет, локальную сеть или доводиться до всеобщего сведения без письменного согласия лиц, в отношении которых отнят видеоматериал.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

1. Решение об установке системы видео наблюдения утверждается приказом генерального директора медицинской организации.
2. Ответственным лицом за техническое состояние и функционирование системы видеонаблюдения является генеральный директор.
3. Ответственным лицом за организацию и контроль над работой системы видеонаблюдения является старший администратор медицинской организации.
4. Система видеонаблюдения в медицинской организации является открытой и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.
5. Видеонаблюдение осуществляет передачу видеоизображения в режиме реального времени.
6. Видеонаблюдение ведется в следующих зонах:
 - коридоры;
 - холлы;
 - все медицинские помещения;
 - все лечебные кабинеты;
7. В помещениях и местах, предназначенных для переодевания работников клиники видеонаблюдение не ведется. Устанавливать видеокамеры в сантехнических комнатах запрещено.
8. Посетители/пациенты организации, которые потенциально могут попасть в зону видеонаблюдения, информируются о системе видеонаблюдения путем размещения специальной информационной таблички на входе в клинику, ознакомления с настоящим Положением.
9. И сотрудники, и пациенты медицинской организации дают согласие на обработку биометрических данных согласно ст. И ФЗ № 152 «О персональных данных», а также согласие на использование изображения согласно ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ.

4. ПОРЯДОК ДОСТУПА К ЗАПИСЯМ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ, ИХ ХРАНЕНИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ

1. Отображение процесса видеозаписи производится на мониторе, установленном в зоне рецепции, запись производится на систему хранения видеонаблюдения.
2. Система видеонаблюдения предполагает запись информации на систему хранения видеонаблюдения. Отснятые материалы хранятся в архиве организации не более 1 месяца.
3. Записанная на систему хранения видеонаблюдения информация не подлежит перезаписи, уничтожается по графику, хранится в течении 30 дней с момента записи.
4. Если камеры видеонаблюдения зафиксировали нестандартную ситуацию, то видеозапись передается ответственному лицу (генеральный директор), далее ответственность за хранение видеозаписи свыше срока, указанного в п. 3 раздела 4, остается за ответственным лицом.
5. Доступ к просмотру записи видеонаблюдения имеют генеральный директор и старший администратор. Обеспечением конфиденциальности является пароль доступа к информации системы видеонаблюдения, хранящийся у генерального директора.
6. Просмотр записанных изображений может осуществляться исключительно при

личном участии генерального директора либо старшего администратора в условиях ограниченного доступа (при отсутствии посторонних лиц). Для защиты публичных интересов (выявления факта совершения преступления) в просмотре могут участвовать лица, изображенные на записи, а также сотрудники правоохранительных органов. В целях разрешения конфликта с пациентом к просмотру записи по решению генерального директора клиники может быть приглашен пациент, который на ней записан.

7. Запись информации видеонаблюдения является конфиденциальной, не подлежит перезаписи с системы хранения видеонаблюдения, редактированию, передаче третьим лицам. Передача записей камер видеонаблюдения третьим лицам допускается только по запросу следственных или судебных органов.

8. Система видеонаблюдения функционирует 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, в том числе, в выходные и праздничные дни.

5. СИСТЕМА ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

1. Система видеонаблюдения медицинской организации включает в себя следующие составляющие:

- видеокамеры с объективом
- видеомонитор
- видеорегистраторы и видеосерверы
- сетевая (кабельная) инфраструктура
- программное обеспечение для просмотра изображения
- сервер для резервного копирования видеопотока.

6. ЮРИДИЧЕСКИЙ СТАТУС ВИДЕОЗАПИСЕЙ

1. Видеозапись, созданная в соответствии с правилами настоящего Положения, признается доказательством в рамках уголовного судопроизводства (ст. 81, 84 УПК РФ), гражданского судопроизводства (ст. 55 ГПК РФ), административного судопроизводства - в случае привлечения клиники к ответственности по итогам проверок надзорных органов (ст. 26.7 КоАП РФ).

2. Видеозапись оформления приема пациента либо непосредственно лечебного приема может быть одним из способов доказывания добросовестности клиники, либо её врача при выполнении своих договорных и внедоговорных обязательств перед пациентом.