Утверждаю:
Главный врач СПб ГБУЗ
«Детская городская больница №22»
_____ О.А. Каменева
«9» 01 2023

ПОЛОЖЕНИЕ

О ВИДЕОНАБЛЮДЕНИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 22».

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение о видеонаблюдении в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница № 22» (далее Положение) определяет порядок использования системы видеонаблюдения в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница №22» (далее больница).

Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 21.11.2011г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Гражданским кодексом Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Постановлением правительства РФ от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», Постановления Правительства РФ от 13.01.2017г №8 «Об утверждении требований антитеррористической защищенности объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)».

1.2. Система видеонаблюдения в помещениях и на территории больницы является открытой и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке. Система открытого видеонаблюдения в больнице является элементом общей системы защиты населения, направленной на обеспечение безопасной организации оказания медицинских услуг, поддержания дисциплины и порядка в больнице, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечения сохранности имущества.

1.3. Система видеонаблюдения в медицинской организации необходима для защиты посетителей и персонала от угроз терроризма, и противоправных действий, несанкционированного вторжения (ч.13 ст.30 ФЗ от 30.12.2009 №384 «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»), а также контроля качества оказываемых в организации медицинских услуг.

1.4. Настоящее Положение обязательно для работников, пациентов и (или) посетителей Больницы. Настоящее Положение подлежит размещению на официальном сайте Больницы и находится в свободном доступе для работников и посетителей.

1.5. Лица, ответственные за доступ к системе видеонаблюдения – главный врач

1.6. Во исполнение 152-ФЗ уведомление посетителей осуществляется предупреждающими табличками «Ведётся видеонаблюдение».

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

2.1. Целью системы видеонаблюдения является создание условий для антитеррористической защищенности в больнице, безопасности персонала и пациентов, сохранности имущества, своевременного реагирования при возникновении чрезвычайных ситуаций, осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

2.2. Помещения больницы оборудованы видеокамерами с целью предупреждения возникновения и оперативного реагирования в чрезвычайных ситуациях.

Видеоконтроль на территории больницы осуществляется для:

- повышения эффективности режима безопасности в больнице;
- осуществления контроля в условиях, где другими средствами обеспечить его невозможно;
- в целях реализации дополнительных антикоррупционных мер;
- обеспечения антитеррористической защищенности;
- осуществления контроля качества оказываемых медицинских услуг.
- объективного документирования хода событий;
- выявления ситуаций, которые являются нетиповыми в зоне осуществления контроля;

3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

3.1. Система видеонаблюдения является открытой. Камеры видеонаблюдения размещены внутри здания и на территории больницы по следующим адресам в следующих зонах:

- Система охранного телевидения: Здания, находящиеся на территории больницы, забор, въезды/выезды на территорию больницы, входы/выходы в помещения, коридоры в корпусах, лестничные марши, все пути движения между кабинетами, корпусами, этажами.
- Система безопасность: в помещениях с пребыванием медицинского персонала (ординаторские, кабинеты врачей, операционные, помещения хранения ценностей, медикаментов, наркотиков)

3.2. План - схема расположения оборудования системы видеонаблюдения в Больнице (План - схема постоянно хранится у зам. главного врача по техническим вопросам Рощиной Г.Ю.)

3.3. Запрещается устанавливать камеры:

- в комнатах отдыха сотрудников;
- палатах;
- туалетных комнатах.

3.4. Запрещается использование устройств, предназначенных для негласного получения информации (скрытых камер).

3.5. Персонал и пациенты, которые потенциально могут попасть в зону видеокамер, информируются о наличии видеонаблюдения.

Для оповещения могут быть использованы следующие формы:

- доведение информации персоналу больницы на совещаниях или через руководителей подразделений;
- размещение информационных знаков перед входом в здание или в помещениях, где ведётся видеонаблюдение;
- иные способы, позволяющие гражданину принять решение о том, готов ли он стать объектом видеонаблюдения.

4.ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ ВИДЕОКОНТОЛЯ

4.1. Видеонаблюдение должно проводиться без идентификации снятых на видеозапись изображений людей. До передачи материалов видеосъемки, аудиозаписи для установления личности снятого (записанного) человека видеонаблюдение не считается

обработкой биометрических персональных данных и на её проведение письменного согласия не требуется.
4.2. Видеонаблюдение в Организации ведется постоянно.

5.ПРОСМОТР, ХРАНЕНИЕ ДАННЫХ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ И ПЕРЕДАЧА ДАННЫХ ТРЕТИМ ЛИЦАМ

5.1. Отображение процесса видеозаписи производится на мониторах, установленных:
- Система охранного телевидения: в помещении мониторной (корпус А, 1 этаж, помещение 628).
- Система безопасность: в помещении АТС (корпус А, 1 этаж, помещение 3).
5.1. К просмотру видеоинформации допускаются:
- главный врач больницы, или лица, исполняющие обязанности главного врача.
- представители уполномоченных органов допускаются до просмотра видеозаписей на основании письменного запроса (по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного) оформленного в соответствии с требованиями законодательства в сфере защиты персональных данных.
5.2. Система видеонаблюдения предполагает запись информации на жесткий диск видеорегистратора, с циклической перезаписью по истечении 30 дней.
5.3. Запись информации видеонаблюдения является конфиденциальной, не подлежит перезаписи с жесткого диска видеорегистратора, редактированию, передачи третьим лицам (исключительно, в случае совершения правонарушения перезапись и передача информации для расследования допускается только решением главного врача).
5.4. Видеоматериалы не могут выкладываться в сеть «Интернет» или иными способами доводиться до всеобщего сведения без письменного согласия лиц, в отношении которых отснят видеоматериал.
5.5. Лицо, виновное в причинении вреда нарушением конфиденциальности записей камер, несет ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ДОСТУПА К ЗАПИСЯМ СИСТЕМЫ ВИДЕОКОНТРОЛЯ, ИХ ХРАНЕНИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ

6.1. Запись с видеокамер уничтожается автоматически по мере заполнения памяти жесткого диска не менее, чем через 30 суток. Если камеры видеонаблюдения зафиксировали конфликтную (нестандартную) ситуацию, то для таких записей устанавливается специальный срок хранения по распоряжению руководителя для разъяснения ситуации.
6.2. Просмотр записанных изображений должен осуществляться в зоне ограниченного доступа.
6.3. Передача записей камер видеонаблюдения третьей стороне допускается только в исключительных случаях (по запросу следственных и судебных органов). Вопрос о передаче записей решает Главный врач.

7. МЕРЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

7.1. При осуществлении медицинской деятельности ведется учет персональных данных лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности, при этом при ведении персонифицированного учета должны обеспечиваться конфиденциальность персональных

данных лиц, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности, и безопасность указанных персональных данных с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных. При этом на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152- ФЗ обработка персональных данных возможна с согласия субъекта персональных данных, за исключением специально установленных законом случаев.

Такое согласие не требуется в случаях, когда:

1) использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;

2) изображение гражданина получено при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях, за исключением случаев, когда такое изображение является основным объектом использования;

3) гражданин позировал за плату.

7.2. Медицинские работники обязаны соблюдать врачебную тайну. На основании пп. 10 ч. 4 ст. 13 Закона № 323-ФЗ Предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, без согласия гражданина допускается для осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

7.3. Больница обязуется принимать меры, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных ФЗ «О персональных данных», ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами.

7.4. Обработка персональных данных и сведений, относящихся к врачебной тайне, должна осуществляться на законной основе и ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка персональных данных, не совместимая с целями сбора персональных данных.

7.5. Хранение персональных данных должно осуществляться не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных. Обрабатываемые персональные данные подлежат уничтожению либо обезличиванию по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей.

8. ЗАПРЕТ НА ВИДЕОСЪЕМКУ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПАЦИЕНТОМ

8.1. В помещениях Больницы и на ее территории запрещена видео (фото) и аудио- фиксация медицинских работников, процесса оказания медицинской помощи.

8.2. До начала произведения видео фиксации медицинского работника, пациенту (законному представителю пациента) необходимо получить согласие на обработку персональных данных от медицинского работника.

8.3. В случаях неполучения данного согласия от медицинского работника и при продолжении видео фиксации к пациенту могут быть применены меры административной, гражданской и уголовной ответственности.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

9.1. Лицо, виновное в причинении вреда нарушением конфиденциальности записей камер, несет ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

9.2. Моральный вред, причиненный субъекту персональных данных вследствие нарушения его прав, нарушения правил обработки персональных данных, установленных Федеральным законом, а также требований к защите персональных данных подлежат возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.3. Работникам больницы запрещается: препятствовать работе системы

видеонаблюдения путем регулировки направления (обзора) камер видеонаблюдения; загораживать, закрывать камеры или каким-либо иным способом препятствовать производству видеонаблюдения, отключать электропитание камер системы видеонаблюдения.

За причинение материального вреда и порчу видеокамер системы видеонаблюдения работники больницы несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения главным врачом.

10.2. Ознакомление работников больницы с настоящим положением проводится в обязательном порядке, под роспись.

10.3. При необходимости приведения настоящего Положения в соответствие с вновь принятыми законодательными актами, изменения вносятся на основании приказа главного врача.