УТВЕРЖДЕНО
Приказом Главного врача
ООО «Стоматология Имплант-С»
от 18.11.2021 г. № 34

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ООО «СТОМАТОЛОГИЯ ИМПЛАНТ-С»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение об организации видеонаблюдения (далее – Положение) в ООО «Стоматология Имплант-С» (далее Оператор) разработано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьями 21, 22, 56, 214.2 Трудового кодекса РФ, статьей 152.1 Гражданского кодекса РФ, статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Положением о порядке обработки персональных данных Оператора.

1.2. Настоящее Положение устанавливает порядок организации видеонаблюдения, цели и способы его осуществления, порядок доступа к записям, их хранения и уничтожения.

1.3. 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.

1.4. Настоящее Положение обязательно для работников ООО «Стоматология Имплант-С». Положение находится в открытом доступе на стойке администратора для пациентов и посетителей Оператора.

2. ЦЕЛИ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

2.1. Целями системы видеонаблюдения являются: создание условий для обеспечения безопасности деятельности Оператора; охрана имущества Оператора; профилактика правонарушений; обеспечение антитеррористической защищенности; 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.

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

3. ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ И СТАТУС ВИДЕОДАННЫХ

3.1. Видеоизображение лица, полученное системой видеонаблюдения, является персональными данными посетителей, пациентов и работников Оператора и обрабатывается в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Положением о порядке обработки персональных данных.

3.2. Видеонаблюдение является открытым (обзорным). Система видеонаблюдения не предназначена и не используется для установления личности конкретного лица, не сопряжена с технологиями распознавания лиц и иными средствами автоматической идентификации. В связи с этим получаемые видеозаписи не являются биометрическими персональными данными в значении ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Разъяснения Роскомнадзора «О вопросах отнесения фото- и видеоизображения… к биометрическим персональным данным» от 02.09.2013), и отдельное согласие субъектов персональных данных на ведение видеонаблюдения не требуется.

3.3. Правовыми основаниями обработки видеоданных являются п. 2 и п. 7 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (исполнение возложенных на Оператора обязанностей и осуществление законных интересов Оператора без нарушения прав субъектов) при условии информирования субъектов в порядке п. 4.7 настоящего Положения.

3.4. Условия видеонаблюдения также закреплены в Положении о порядке обработки персональных данных.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

4.1. Решение об установке системы видеонаблюдения утверждается приказом главного врача медицинской организации.

4.2. Ответственным лицом за техническое состояние, функционирование системы видеонаблюдения, за организацию и контроль над работой системы видеонаблюдения является главный врач.

4.3. Система видеонаблюдения в медицинской организации является открытой и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.

4.4. Видеонаблюдение осуществляет передачу видеоизображения в режиме реального времени.

4.5. Видеонаблюдение ведётся исключительно в следующих помещениях Оператора:

– зона ресепшн, зона ожидания, стойка администратора — 3 (три) видеокамеры;

– кабинет № 1 — 1 (одна) видеокамера;

– кабинет № 2 — 1 (одна) видеокамера;

– комната персонала – 1 (одна) видеокамера;

– ПСО – 1 (одна видеокамера).

Перечень зон и количество видеокамер могут уточняться приказом главного врача с внесением изменений в настоящее Положение.

4.6. Устанавливать видеокамеры в санитарных (сантехнических) комнатах запрещено.

4.7. Посетители/пациенты организации, которые потенциально могут попасть в зону видеонаблюдения, информируются о системе видеонаблюдения путём размещения специальной информационной таблички в холле, ознакомления с настоящим Положением, с Положением о порядке обработки персональных данных, а также путём внесения в договор на оказание платных медицинских услуг соответствующих положений о видеонаблюдении и его целях.

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

5.1. Отображение процесса видеозаписи производится на мониторе, установленном у администратора; запись производится на систему хранения видеонаблюдения.

5.2. Видеозаписи хранятся не более 45 (сорока пяти) календарных дней с момента записи, после чего уничтожаются автоматически путём циклической перезаписи (по графику). Записанная информация не подлежит редактированию.

5.3. Если камеры видеонаблюдения зафиксировали нестандартную (конфликтную) ситуацию, соответствующая видеозапись выгружается и передаётся ответственному лицу (главный врач). Хранение такой записи свыше срока, указанного в п. 5.2 настоящего Положения, допускается до завершения разбирательства по инциденту либо в связи с запросом следственных (судебных) органов; ответственность за её хранение несёт ответственное лицо.

5.4. Доступ к просмотру записей видеонаблюдения имеют главный врач, администратор. Обеспечением конфиденциальности является пароль доступа к информации системы видеонаблюдения, хранящийся у главного врача.

5.5. Просмотр записанных изображений может осуществляться исключительно при личном участии главного врача в условиях ограниченного доступа (при отсутствии посторонних лиц). Для защиты публичных интересов (выявления факта совершения преступления) в просмотре могут участвовать лица, изображённые на записи, а также сотрудники правоохранительных органов. В целях разрешения конфликта с пациентом к просмотру записи по решению главного врача может быть приглашён пациент, который на ней записан.

5.6. 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.

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

6. СИСТЕМА ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ

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

– видеокамеры с объективом;

– видеомониторы;

– видеорегистраторы;

– сетевая (кабельная) инфраструктура;

– программное обеспечение для просмотра изображения.

7. ЮРИДИЧЕСКИЙ СТАТУС ВИДЕОЗАПИСЕЙ

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

7.2. Видеозапись оформления приёма пациента может быть одним из способов доказывания добросовестности Оператора либо медицинского работника Оператора при выполнении своих договорных и внедоговорных обязательств перед пациентом.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения приказом главного врача.

8.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся приказом главного врача.