

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Генеральный директор

ООО «Университетская клиника»

Скоробогатых К.В.

Приказ № 8 от «22» июля 2026 г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

*(редакция № 2; заменяет Положение от 12.06.2024)*

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее Положение об организации видеонаблюдения в ООО «Университетская клиника» (ОГРН 1237700387770, ИНН 7716983241; адрес осуществления деятельности: 115093, г. Москва, ул. Люсиновская, д. 39, стр. 2; далее — Оператор) разработано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьёй 21 Трудового кодекса РФ, статьёй 152.1 Гражданского кодекса РФ, статьёй 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Политикой обработки персональных данных Оператора, размещённой на сайте [headache.ru](http://headache.ru) (далее — Политика).

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.

1.4. Настоящее Положение обязательно для работников ООО «Университетская клиника». Каждый работник подлежит ознакомлению с настоящим Положением под роспись в листе ознакомления (Приложение № 1). Положение находится в открытом доступе в холле для пациентов и посетителей клиники, а также на официальном сайте [headache.ru](http://headache.ru).

### **2. ЦЕЛИ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ**

2.1. Целями системы видеонаблюдения являются: создание условий для обеспечения безопасности деятельности организации; охрана имущества Оператора; профилактика правонарушений; внутренний контроль качества и безопасности; 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 снят видеоматериал.

### **3. ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ И СТАТУС ВИДЕОДАНЫХ**

3.1. Видеоизображение лица, полученное системой видеонаблюдения, является персональными данными посетителей, пациентов и работников Оператора и обрабатывается в соответствии с ФЗ-152 и Политикой.

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 ФЗ-152 (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 ФЗ-152 (исполнение возложенных на Оператора обязанностей и осуществление законных интересов Оператора без нарушения прав субъектов) при условии информирования субъектов в порядке п. 4.8 настоящего Положения.

3.4. Условия видеонаблюдения также закреплены в Политике (п. 3.4, п. 5.1.11), срок хранения видеозаписей — в п. 7.4.8 Политики.

### **4. ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ**

4.1. Решение об установке системы видеонаблюдения утверждается приказом генерального директора медицинской организации.

4.2. Ответственным лицом за техническое состояние и функционирование системы видеонаблюдения является генеральный директор.

4.3. Ответственным лицом за организацию и контроль над работой системы видеонаблюдения является исполнительный директор медицинской организации.

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

4.5. Видеонаблюдение осуществляет передачу видеоизображения в режиме реального времени.

4.6. Видеонаблюдение ведётся исключительно в следующих общих зонах помещений Оператора:

- зона ресепшн — 2 (две) видеокамеры;
- коридоры — 3 (три) видеокамеры;
- зона ожидания — 2 (две) видеокамеры;
- зона входа снаружи – 1 камера.

Перечень зон и количество видеокамер могут уточняться приказом генерального директора с внесением изменений в настоящее Положение.

4.7. Видеонаблюдение не ведётся в кабинетах врачей и иных помещениях, в которых непосредственно оказывается медицинская помощь, в помещениях и местах, предназначенных для переодевания и отдыха работников клиники. Устанавливать видеокамеры в санитарных (сантехнических) комнатах запрещено.

4.8. Посетители/пациенты организации, которые потенциально могут попасть в зону видеонаблюдения, информируются о системе видеонаблюдения путём размещения специальной информационной таблички на входе в клинику, ознакомления с настоящим Положением, с Политикой, 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 в кабинете инженера технической поддержки; 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. Срок хранения соответствует п. 7.4.8 Политики.

5.3. Если камеры видеонаблюдения зафиксировали нестандартную (конфликтную) ситуацию, соответствующая видеозапись выгружается и передаётся ответственному лицу (главный врач, генеральный директор). 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 лица согласно списку должностей, утверждённому генеральным директором. Обеспечением конфиденциальности является пароль доступа к информации системы видеонаблюдения, хранящийся у генерального директора.

5.5. Просмотр записанных изображений может осуществляться исключительно при личном участии главного врача либо его заместителя по медицинской части 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 исполнительного директора клиники 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 и видеосерверы;
- сетевая (кабельная) инфраструктура;
- программное обеспечение для просмотра изображения;
- сервер для резервного копирования видеопотока.

6.2. В организации действуют видеокамеры модели камер Hikvision DS-2CD2123G0-IS; 1 регистратор Hikvision DS-7616NI-K2 / 16P

## **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 клиники к ответственности по итогам проверок надзорных органов (ст. 26.7 КоАП РФ).

7.2. Видеозапись оформления приёма пациента (в зоне ресепшн) может быть одним из способов доказывания добросовестности клиники либо её врача при выполнении своих договорных и внедоговорных обязательств перед пациентом.

## **8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения приказом генерального директора и заменяет собой Положение об организации видеонаблюдения от 12.06.2024.

8.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся приказом генерального директора. При изменении перечня зон видеонаблюдения, сроков хранения или порядка доступа к записям соответствующие изменения вносятся также в Политику.