

Zarządzenie
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
Nr 2 PUM w Szczecinie
Nr 373/2023
z dnia 31 października 2023 r.

w sprawie zmiany „Regulaminu funkcjonowania monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.”.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz § 12 ust. 1 lit. a Statutu SPSK-2 zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam zmianę „Regulaminu funkcjonowania monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie”, w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zobowiązuję Lekarzy kierujących klinikami, oddziałami, zakładami, kierowników przychodni, poradni i pracowni specjalistycznych, kierowników pozostałych komórek organizacyjnych, pielęgniarki oddziałowe/koordynujące oraz osoby pracujące na stanowiskach samodzielnych SPSK-2 do zapoznania się oraz zapoznania podległego personelu z niniejszym zarządzeniem.

§ 3

Z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia traci moc obowiązującą Zarządzenie Dyrektora SPSK-2 Nr 150/2022 z dnia 10 czerwca 2022 r. w sprawie wprowadzenia „Regulaminu funkcjonowania monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie”.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
DIREKTOR SPSK-2
dr n. zdr. Marcin Sygút


Załącznik:

- „Regulamin funkcjonowania monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.”.

Do wiadomości:

Wg rozdzielnika

Treść opracowała: Natalia Pawłowska-Turek

REGULAMIN FUNKCJONOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM Nr 2 PUM w SZCZECINIE		
 <p>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie</p>	SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Wydanie: 2
		Data wydania: 2023-10-19
		Strona 1 z 5

§ 1

WSTĘP

Bezpieczeństwo wszystkich osób przebywających na terenie Szpitala to jeden z celów strategicznych jednostki. Z punktu widzenia zarządzania podmiotem leczniczym, monitoring wizyjny stanowi ważne uzupełnienie codziennej pracy. W szczególności umożliwia dokładną analizę nieprawidłowości i zdarzeń niepożądanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, ich przyczyn oraz przebiegu. Pozwala to na wdrożenie właściwie ukierunkowanych rozwiązań naprawczych, działań prewencyjnych, czy optymalizację procesów w podmiocie. Monitoring wizyjny zawsze musi być stosowany w sposób odpowiedzialny i zgodny z przepisami prawa, w szczególności z prawami pacjenta.

§ 2

PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991).
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 402).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 392).

§ 3

TERMINOLOGIA

1. **Regulamin monitoringu wizyjnego** - dokument wewnętrzny, na podstawie którego kierownik podmiotu leczniczego może prowadzić monitoring wizyjny w wybranych przestrzeniach, zgodnie z przepisami prawa.
2. **Podmiot wykonujący działalność leczniczą** - oznacza podmiot leczniczy, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, oraz lekarza, pielęgniarkę lub fizjoterapeutę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 tej ustawy;
3. **Administrator Danych/Szpital**—Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK-2);
4. **Dane osobowe** – wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej. Osobą możliwą do zidentyfikowania jest osoba, której tożsamość można określić bezpośrednio lub pośrednio, w szczególności poprzez powołanie się na numer identyfikacyjny albo jeden lub kilka specyficznych czynników określających jej cechy fizyczne, fizjologiczne, umysłowe, ekonomiczne, kulturowe lub społeczne. Informacji nie uważa się za umożliwiającą określenie tożsamości osoby, jeżeli wymagałoby to nadmiernych kosztów, czasu lub działań;
5. **Bezpieczeństwo pacjenta** - stan, uzyskany w skutek między innymi działań podejmowanych z należytą starannością przez personel podmiotu leczniczego w ramach sprawowania pieczy nad pacjentem i jego osobami bliskimi, w którym pacjent nie doznaje niepotrzebnej rzeczywistej szkody ani nie jest narażony na potencjalną szkodę w związku z opieką zdrowotną;
6. **Odczucie wstydu** - występujące u pacjenta przykre odczucie niepewności onieśmienia lub skrępowania w wyniku przekroczenia norm moralnych, społecznych w związku z udzielanymi świadczeniami opieki zdrowotnej;

REGULAMIN
FUNKCJONOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM Nr 2 PUM w SZCZECINIE



SAMODZIELNY
PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie

SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

Wydanie: 2

Data wydania:
2023-10-19

Strona 2 z 5

7. **Incydent (naruszenie bezpieczeństwa danych osobowych)** - pojedyncze zdarzenie lub seria niepożądanych lub niespodziewanych zdarzeń związanych z bezpieczeństwem informacji, które stwarzają znaczne prawdopodobieństwo zakłócenia działań biznesowych i zagrażają bezpieczeństwu informacji;
8. **Przetwarzanie danych** - jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych, w szczególności: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie (przeglądanie, analizowanie), zmienianie, udostępnianie, przekazywanie i usuwanie;
9. **RODO** - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) (dalej zwane rozporządzeniem);
10. **System monitoringu wizyjnego** - system kamer wraz z oprogramowaniem, urządzeniami rejestrującymi, przesyłającymi i zapisującymi obraz oraz monitorami służącymi do obserwacji i odtwarzania powstałych nagrań;
11. **Monitoring wizyjny** - zdalna obserwacja obrazu w czasie rzeczywistym za pośrednictwem systemu kamer;
12. **Obserwacja pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne** - zdalna obserwacja przez personel medyczny pacjenta w czasie rzeczywistym za pośrednictwem systemu kamer;
13. **Nagrywanie** - utrwalanie na nośnikach danych obrazu rejestrowanego przez system monitoringu wizyjnego;
14. **Polityka Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie** - dokument regulujący zasady przetwarzania danych osobowych znajdujących się w zasobach Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie powołany Zarządzeniem Dyrektora SPSK-2.

§ 4

CEL I ZAKRES DZIAŁANIA

1. W części Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM zainstalowano system monitoringu z wykorzystaniem kamer przemysłowych obejmujący pomieszczenia wewnętrzne i teren zewnętrzny. Niniejszy dokument określa cel i zasady oraz zakres funkcjonowania systemu monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.
2. Administratorem systemu monitoringu wizyjnego oraz przetwarzanych w nim danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie. Obserwacja pomieszczeń zastosowana w SPSK-2 może obejmować pomieszczenia ogólnodostępne, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów lub pracowników oraz takie, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, jeśli jest to konieczne w procesie leczenia pacjentów lub do zapewnienia im bezpieczeństwa. Celem funkcjonowania monitoringu wizyjnego jest zwiększenie bezpieczeństwa pracowników oraz pacjentów i innych osób przebywających na terenie SPSK-2 oraz ochrona mienia.
3. Obszar objęty monitoringiem został wskazany w Regulaminie Pracy obowiązującym w SPSK-2, a także stanowi załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu.

§ 5

ZASADY STOSOWANIA SYSTEMU MONITORINGU WIZYJNEGO

1. Wejścia na teren SPSK-2 zostały wyraźnie oznaczone poprzez umieszczenie znaku, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu. Budynek i pomieszczenia objęte działaniem systemu zostały wyraźnie oznaczone poprzez umieszczenie piktogramu - kamery, który jest graficznym znakiem informującym o stosowaniu monitoringu w danej przestrzeni.
2. W Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie system monitoringu służący obserwacji pomieszczeń polegający na nagrywaniu i/lub monitoringu może obejmować pomieszczenia:

REGULAMIN
FUNKCJONOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM Nr 2 PUM w SZCZECINIE



SAMODZIELNY
PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie


SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

Wydanie: 2

Data wydania:
2023-10-19

Strona 3 z 5

- ogólnodostępne, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów lub pracowników;
 - w których udzielane są świadczenia zdrowotne, jeżeli jest to konieczne w procesie leczenia pacjentów lub do zapewnienia im bezpieczeństwa - przy uwzględnieniu konieczności poszanowania intymności i godności pacjenta. Oznacza to, że przekazywanie obrazu z monitoringu odbywa się w sposób uniemożliwiający ukazywanie intymnych czynności fizjologicznych;
 - w których przeprowadzane są zabiegi operacyjne pod warunkiem, że w pomieszczeniu zabiegowym/sali operacyjnej prowadzi się w sposób zapewniający intymność pacjenta, bez rejestracji jego wizerunku, a identyfikacja pacjenta i personelu medycznego, który uczestniczył w procedurze, następuje w oparciu o metadane, takie jak: numer kamery rejestrującej obraz, numer pacjenta, czas rozpoczęcia i zakończenia monitoringu. Nagranie zarejestrowanego obrazu na podstawie decyzji lekarza może zostać dołączone do dokumentacji medycznej, jeśli obraz ujawnia okoliczności istotne dla procesu diagnostyczno-terapeutycznego.
3. Obowiązek informacyjny względem osób, których dane osobowe zostały utrwalone przez monitoring jest realizowany:
- względem osób przebywających na terenie SPSK-2 niebędących pacjentami poprzez umieszczenie klauzuli informacyjnej dla osób, których wizerunek został utrwalony przy użyciu systemu monitoringu wizyjnego na tablicach ogłoszeń rozmieszczonych wewnątrz budynku D, na stronie internetowej <http://www.spsk2-szczecin.pl/> oraz w BIP. (Wzór klauzuli informacyjnej zawarto w Załączniku Nr 4 do Polityki Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie oraz stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu);
 - względem pacjentów poprzez umieszczenie klauzuli informacyjnej dla pacjentów na tablicach ogłoszeń rozmieszczonych w Klinikach, Oddziałach, Pracowniach oraz innych medycznych komórkach organizacyjnych Szpitala, a także poprzez zamieszczenie tejże klauzuli informacyjnej na stronie internetowej <http://www.spsk2-szczecin.pl/> oraz w BIP. (Wzór klauzuli informacyjnej zawarto w Załączniku Nr 4 do Polityki Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie oraz stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu).
4. System monitoringu wizyjnego rejestruje wyłącznie obraz pozbawiony dźwięku.
5. System monitoringu wizyjnego działa całą dobę.
6. Zapis z monitoringu przechowuje się przez 30 dni od dnia nagrania na dysku urządzenia rejestrującego, po upływie tego czasu dane są automatycznie nadpisywane. W uzasadnionych przypadkach, gdy urządzenia monitoringu wizyjnego zarejestrowały zdarzenie związane z naruszeniem bezpieczeństwa osób i mienia okres przechowywania danych może ulec wydłużeniu do 3 miesięcy od daty powstania nagrania. Nagrania zapisów systemu monitoringu mogą być wykorzystywane wyłącznie do celów, dla których zostały zebrane.
7. Do zapisów systemu monitoringu mają dostęp wyłącznie osoby, które zostały upoważnione do przetwarzania danych osobowych, zobowiązane do zachowania danych w poufności lub podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z zapisami Polityki Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego.
8. Poza osobami upoważnionymi do zapisów monitoringu mogą mieć dostęp podmioty zewnętrzne, z którymi Szpital jako Administrator zawrze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. w celu zapewnienia obsługi i sprawnego funkcjonowania systemu monitoringu oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

REGULAMIN FUNKCJONOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM Nr 2 PUM w SZCZECINIE		
 <p>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie</p>	SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ	Wydanie: 2
		Data wydania: 2023-10-19
		Strona 4 z 5

§ 6

UDOSTĘPNIANIE DANYCH OBJĘTYCH SYSTEMEM MONITORINGU

1. Nagrania utrwalone przez system monitoringu mogą zostać udostępnione:
 - uprawnionym organom państwowym w zakresie realizowania przez nie ustawowych zadań;
 - firmom ubezpieczeniowym;
 - osobom fizycznym, których dane są przetwarzane w związku z realizacją zapisów art. 15 RODO. Dane z nagrań systemu monitoringu zostaną udostępnione osobom fizycznym, których dane są przetwarzane z zachowaniem anonimizacji danych innych osób utrwalonych na nagraniu, których ujawnienie mogłoby doprowadzić do naruszenia praw i wolności tych osób.
 - Każdorazowo udostępnienie kopii nagrania z monitoringu wizyjnego odbywa się na podstawie wniosku stanowiącego załącznik Nr 4 do niniejszego Regulaminu.
2. Dane utrwalone przez system monitoringu mogą zostać również zabezpieczone przed nadpisaniem, na wniosek osoby fizycznej, do czasu przekazania ich odpowiednim służbom. W takim celu osoba zainteresowana powinna złożyć wniosek, którego wzór stanowi załącznik Nr 4.
3. Wnioski, o których mowa należy składać bezpośrednio w Kancelarii Ogólnej SPSK-2. Każdorazowo decyzję o udostępnieniu lub zabezpieczeniu nagrań z systemu monitoringu wizyjnego podejmuje Dyrektor Szpitala. Nadzór nad realizacją wniosków prowadzi Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Organizacyjnych.
4. Każdorazowo fakt wpłynięcia wniosku o udostępnienie lub zabezpieczenie nagrania z systemu monitoringu powinien zostać odnotowany w rejestrze, którego wzór stanowi Załącznik Nr 5 do niniejszego Regulaminu. Za prowadzenie rejestru odpowiada Dział Administracyjno-Gospodarczy. Po przeprowadzeniu przeglądu zapisów monitoringu sporządzany jest protokół, którego wzór stanowi załącznik Nr 6 do niniejszego Regulaminu.
5. Ponadto dostęp do monitoringu lub nagrań utrwalonych przy pomocy systemu monitoringu wizyjnego mogą mieć podwykonawcy, z którymi SPSK-2 zawarł odpowiednie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz osoby, które posiadają odpowiedni upoważnienia do przetwarzania danych osobowych przetwarzanych w zasobach SPSK-2;
6. W przypadku kiedy do monitoringu lub utrwalonych nagrań mają mieć dostęp osoby inne niż wymienione w punktach powyżej kierownik komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za realizowanie takiego dostępu jest zobowiązany zgłosić ten fakt z wyprzedzeniem do IOD SPSK-2 celem umożliwienia takim osobom przejścia szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych, a także podpisania oświadczenia o zachowaniu danych w poufności i otrzymaniu upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, które są warunkami koniecznymi umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych w zasobach SPSK-2.
7. Wszystkie osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych znajdujących się w zasobach SPSK-2 zobowiązują się realizować przedmiotowe przetwarzanie wyłącznie przy użyciu sprzętu należącego do SPSK-2. Niedopuszczalne jest utrwalanie monitoringu lub nagrań monitoringu przy użyciu prywatnego sprzętu lub wykonywanie jakichkolwiek kopii bez wyraźnego polecenia Dyrektora SPSK-2.

§ 7

INCYDENTY

W przypadku wystąpienia incydentów związanych z systemem monitoringu wizyjnego mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo przetwarzanych przez Administratora danych osobowych należy postępować zgodnie z zapisami obowiązującej Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

**REGULAMIN
FUNKCJONOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM Nr 2 PUM w SZCZECINIE**



SAMODZIELNY
PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie

SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

Wydanie: 2

Data wydania:
2023-10-19

Strona 5 z 5

Załączniki:

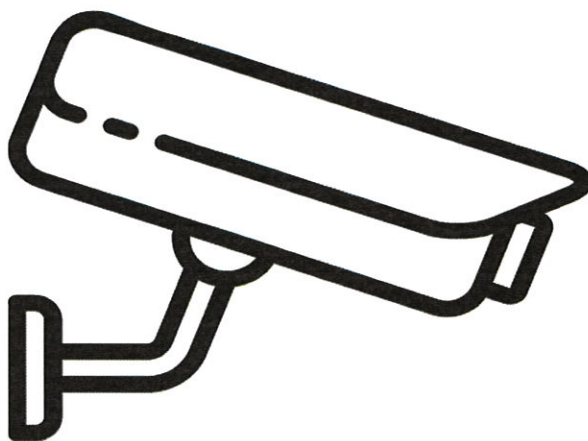
1. Piktogram
2. Klauzula informacyjna Monitoring
3. Klauzula informacyjna Pacjenci
4. Wniosek o udostępnienie/zabezpieczanie/ nagrania z systemu monitoringu wizyjnego
5. Rejestr wniosków o udostępnienie nagrania utrwalonego przy użyciu systemu monitoringu wizyjnego SPSK-2
6. Protokół przeglądu zapisu monitoringu wizyjnego
7. Wykaz kamer funkcjonujących w SPSK-2

Tabela zmian:

Lp.	Treść zmiany	Data wprowadzenia zmiany
1.	Zmiany dotyczą całego dokumentu	2023-10-19

OPRACOWAŁ	SPRAWDZIŁ	ZATWIERDZIŁ
<p style="text-align: center;">INSPEKTOR Ochrony danych <i>mgr Edyta Eliaszewicz</i></p>	<p><u>Merytorycznie:</u></p> <p style="text-align: center;">ZASTĘPCA DYREKTORA Ds. Administracyjno - Organizacyjnych <i>Mirosław Siudak</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>dr n. zdr. Marcin Sygut</i></p> <p style="text-align: center;">Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie</p>
	<p><u>Prawnie:</u></p> <p style="text-align: center;">Sz-805 RADCA PRAWNY <i>Magdalena Krzak</i></p>	
	<p><u>Formalnie:</u></p> <p style="text-align: center;">Z-CA KIEROWNIKA Działu Jakości <i>mgr Magdalena Krzak</i></p>	
Data i podpis		Data i podpis

PIKTOGRAM MONITORINGU WIZYJNEGO I SKRÓCONA KLAUZULA INFORMACYJNA



- Administratorem systemu monitoringu wizyjnego jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin;
- kontakt z inspektorem ochrony danych: iod@spsk2-szczecin.pl, tel 91/466 14 77;
- monitoring stosowany jest w celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także ochrony mienia oraz zapewnienia bezpieczeństwa na terenie monitorowanym;
- podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) i d) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. h) RODO; Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry; Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw;
- zwyczajowo zapisy z monitoringu przechowywane będą przez okres 30 dni. W przypadku gdy urządzenia monitoringu wizyjnego zarejestrowały zdarzenie związane z naruszeniem bezpieczeństwa osób i mienia okres przechowywania danych może ulec wydłużeniu do 3 miesięcy od daty powstania nagrania. W przypadku, kiedy lekarz podejmie decyzję o włączeniu nagrania z zapisu systemu monitoringu do dokumentacji medycznej pacjenta okres przechowywania nagrania wydłuża się do czasu przechowywania tej dokumentacji medycznej;
- osoba zarejestrowana przez system monitoringu ma prawo do dostępu do danych osobowych;
- osobie zarejestrowanej przez system monitoringu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.



al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

KLAUZULA INFORMACYJNA MONITORING

Kto jest Administratorem moich danych osobowych?

Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin.

Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych Osobowych

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Kontakt z IOD jest możliwy telefonicznie pod nr: 91 466 14 77, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@spsk2-szczecin.pl. Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez SPSK-2, w tym sprawy dotyczące realizacji praw w zakresie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu na ich przetwarzanie.

W jakim celu będą przetwarzane moje dane osobowe?

Lp.	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
1	Zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także ochrona mienia oraz zapewnienie bezpieczeństwa na terenie monitorowanym	Art. art. 6 ust. 1 lit. c) i d) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. h) RODO; Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty; Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw; Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

Czy moje dane będą komuś udostępniane?

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze umowy powierzenia.

Jak długo moje dane będą przetwarzane?

Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres 30 dni W przypadku gdy urządzenia monitoringu wizyjnego zarejestrowały zdarzenie związane z naruszeniem bezpieczeństwa osób i mienia okres przechowywania danych może ulec wydłużeniu do 3 miesięcy od daty powstania nagrania. W przypadku, kiedy lekarz podejmie decyzje o włączeniu nagrania z zapisu systemu monitoringu do dokumentacji medycznej pacjenta okres przechowywania nagrania wydłuża się do czasu przechowywania tej dokumentacji medycznej;

Jakie są moje prawa związane z przetwarzaniem moich danych osobowych

Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia, wniesienia sprzeciwu lub ograniczenia przetwarzania, a także uzyskania pierwszej nieodpłatnej kopii Państwa danych osobowych. Mają Państwo również prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody (nie wpłynie to na legalność przetwarzania danych, którego dokonano przed cofnięciem zgody). Z powyższych uprawnień mogą Państwo skorzystać w siedzibie administratora, pisząc na adres administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej kierując korespondencję na adres: iod@spsk2-szczecin.pl. Mają Państwo również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Urząd Ochrony Danych Osobowych mieszczący się pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

Czy podanie moich danych jest obowiązkowe?

Podanie danych osobowych do powyżej wymienionych celów nie jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa, ale jest warunkiem koniecznym przebywania na terenie SPSK-2.

Czy moje dane będą przetwarzane jeszcze w jakiś sposób?

Państwa dane osobowe przetwarzane są w ściśle ograniczonym minimalnym zakresie niezbędnym do realizowania ww. celów, administrator danych nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTÓW

Kto jest Administratorem moich danych osobowych?

Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin.

Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Kontakt z IOD jest możliwy telefonicznie pod nr: 91 466 14 77, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@spsk2-szczecin.pl. Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez SPSK-2, w tym sprawy dotyczące realizacji praw w zakresie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu na ich przetwarzanie.

W jakim celu będą przetwarzane moje dane osobowe?

Lp.	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
1	Świadczenie usług medycznych	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO; art. 6 ust. 1 lit. d) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. c) RODO; Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2022 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
2	Prowadzenie profilaktyki zdrowotnej	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO; art. 6 ust. 1 lit. d) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. c) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit h) RODO; ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
3	Prowadzenie dokumentacji medycznej	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. j) RODO; Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
4	Rozliczenie świadczeń opieki zdrowotnej, prowadzenie ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO; ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości; ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
5	Realizacja praw pacjentów	art. 6 ust. 1 lit b) oraz f) RODO; ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
6	Prowadzenie rejestracji on-line oraz realizacja e-usług	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO; art. 6 ust. 1 lit. a) RODO; ustawa z dnia 16 lipca 2004 r. prawo telekomunikacyjne; ustawa z dnia 18 lipca 2020 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną; Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. w systemie informacji w ochronie zdrowia;
7	Nawiązanie kontaktu SMS w celu przypomnienia o zaplanowanej wizycie	art. 6 ust. 1 lit. a) RODO ; art. 9 pkt. 2 lit. a) RODO; art. 9 pkt. 2 lit. h) RODO
8	Monitoring	Art. art. 6 ust. 1 lit. c) i d) RODO; art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. h) RODO; Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty; Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw,

		Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
9	Archiwizacja dokumentów	art. 6 ust 1 lit. c) RODO; ustawa z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej; ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Czy moje dane będą komuś udostępniane?

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz podmioty, z którymi Administrator zawrze umowy powierzenia.

Czy moje dane mogą zostać przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy? Państwa dane mogą zostać przekazane do państw trzecich jedynie w przypadkach uzasadnionych przynależnością narodową. Przekazanie danych do państw trzecich może nastąpić wyłącznie pod warunkiem spełnienia wymagań spełnionych w RODO, w szczególności na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony lub z zastrzeżeniem odpowiednich zabezpieczeń. Nie przewidujemy przekazywania Państwa danych do instytucji międzynarodowych.

Jak długo moje dane będą przetwarzane?

Państwa dane osobowe przechowywane będą zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie, a w szczególności zgodnie z art. 2, 5, 10, 20, 30, 27 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Jakie są moje prawa związane z przetwarzaniem moich danych osobowych?

Posiadają Państwo prawo żądać od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia, wniesienia sprzeciwu lub ograniczenia przetwarzania, a także uzyskania pierwszej nieodpłatnej kopii Państwa danych osobowych. Mają Państwo również prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody (nie wpłynie to na legalność przetwarzania danych, którego dokonano przed cofnięciem zgody). Z powyższych uprawnień mogą Państwo skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej kierując korespondencję na adres iod@spsk2-szczecin.pl. Mają Państwo również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, mieszczący się pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Czy podanie moich danych jest obowiązkowe?

Podanie danych osobowych do powyżej wymienionych celów jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa. Niepodanie danych może skutkować uniemożliwieniem Administratorowi prowadzenia dokumentacji związanej z udzielaniem świadczeń, co może doprowadzić do nieudzielenia świadczenia zdrowotnego.

Czy moje dane będą przetwarzane jeszcze w jakiś sposób?

Państwa dane osobowe przetwarzane są w ściśle ograniczonym, minimalnym zakresie, niezbędnym do realizowania ww. celów. Administrator danych nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.



WNIOSEK

o udostępnienie/zabezpieczenie* nagrania z systemu monitoringu wizyjnego

.....
(miejsce i data)

Imię i nazwisko wnioskującego.....
Nazwa podmiotu**
Numer telefonu kontaktowego.....
Adres do korespondencji.....

Przedmiot wniosku:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskującego

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
Podpis Dyrektora SPSK-2

*niepotrzebne skreślić
** wypełnić, jeśli dotyczy



REJESTR

wniosków o udostępnienie nagrania utrwalonego przy użyciu systemu monitoringu wizyjnego SPSK-2

Lp.	Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu; telefon kontaktów, adres do korespondencji	Data złożenia wniosku	Przedmiot wniosku	Data wydania/zabezpieczenia nagrania lub udzielenia informacji o negatywnym rozpatrzeniu wniosku	Uwagi	Podpis pracownika SPSK-2



PROTOKÓŁ przeglądu zapisu monitoringu wizyjnego

W dniu na podstawie wniosku(oznaczenie wnioskodawcy) z dnia.....
dokonano przeglądu zapisu monitoringu wizyjnego w zakresie:

1. (wskazanie kamery).....;
2. (Oznaczenia przedziału czasowego zapisu).....;

W wyniku przeglądu ustalono, co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis osoby dokonującej przeglądu

*- niepotrzebne skreślić

I. Kamery wewnętrzne:

- 1) **Budynek A** (Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Klinika Patologii Noworodka, Oddział Onkologii Klinicznej) - 3 szt. z tego:
 - a) Oddział Onkologii Klinicznej (ciąg komunikacyjny) - 1 szt.
 - b) poczekalnia dla pacjentów - 1 szt. – z podglądem na dyżurce pielęgniarek (niewłączona w system podglądu na Portierni Głównej),
 - c) Izba Przyjęć Położniczo – Ginekologiczna - 1 szt.
- 2) **Budynek A2** (Klinika Położnictwa i Ginekologii – Blok Porodowy, Izba Przyjęć Ginekologiczno-Położnicza, Klinika Patologii Noworodka, Zintegrowany Ginekologiczny Blok Operacyjny) - 33 szt.
z tego:
 - a) ciągi komunikacyjne – parter - 10 szt.
 - b) ciągi komunikacyjne - I piętro - 4 szt.
 - c) ciągi komunikacyjne - II piętro - 5 szt.
 - d) ciągi komunikacyjne - III piętro - 4 szt.
 - e) Szatnia – parter - 1 szt.
 - f) sala wykładowa - I piętro - 1 szt.
 - g) sala intensywnej opieki noworodków - III piętro - 6 szt.
 - h) śluza komunikacyjna części czystej - III piętro - 1 szt.
 - i) śluza komunikacyjna części izolacyjnej - III piętro - 1 szt.
- 3) **Budynek B** (Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Oddział Kliniczny Ginekologii Rekonstrukcyjnej i Onkologicznej, Wydział Informatyczny i Ochrony Cyberprzestrzeni, Dział Zamówień Publicznych, Dział Epidemiologiczny, Dział Administracyjno – Gospodarczy, Dział Techniczny i Inwestycji, Dział Inspektorów Nadzoru) - 7 szt. z tego:
 - a) parter przy centrali systemu ppoż. - 1 szt.
 - b) I piętro - korytarz przy drzwiach na klatkę schodową - 1 szt.
 - c) I piętro – korytarz przy pomieszczeniu 101 - 1 szt.
 - d) II piętro – korytarz przy drzwiach na klatkę schodową - 1 szt.
 - e) II piętro – korytarz przy pomieszczeniu 202 - 1 szt.
 - f) III piętro – korytarz przy drzwiach na klatkę schodową - 1 szt.
 - g) III piętro – korytarz przy pomieszczeniu 302 - 1 szt.
- 4) **Budynek F** (Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej, Centralna Pracownia Endoskopii, Centralna Sterylizacja, Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii, Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruc, Izba Przyjęć Chirurgiczna, Zakład Radiologii Zabiegowej) - 10 szt. z tego:

- parter (Izba Przyjęć Chirurgiczna):

- a) przy Centralnej Pracowni Endoskopii - 1 szt.
- b) przy Kaplicy Szpitalnej - 1 szt.
- c) przy wejściu na korytarz (obok wind) - 1 szt.
- d) wejście obok Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej - Pracowni Mammografii - 1 szt.
- e) na wprost wejścia głównego (nad drzwiami WC dla pacjentów) - 1 szt.
- f) nad wejściem do Punktu Pielęgniarskiego - 1 szt.
- g) wejście do szatni dla pielęgniarek - 1 szt.

- III piętro:

- a) klatka schodowa lewa - 1 szt.
- b) klatka schodowa prawa - 1 szt.
- c) korytarz Zakładu Radiologii Zabiegowej - 1 szt.

5) **Budynek H** (Ośrodek Medycznych Technologii 3D) - 4 szt. z tego:

- a) Pracownia Symulatorów Chirurgicznych - 2 szt.
- b) Pracownia Druku 3D - 2 szt.

6) **Budynek K** (Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych, Izba Przyjęć, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Poradnia Kardiologiczna, Ośrodek Dzienny Rehabilitacji Kardiologicznej) - 7 szt. z tego:

- a) wejście do Izby Przyjęć Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - 1 szt.
- b) parter - wejście główne do Kliniki (podgląd na Izbie Przyjęć oraz na Portierni Głównej) - 1 szt.
- c) przyziemie budynku (magazynki Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz windy) - 2 szt.
- d) I piętro holl przy Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej - 2 szt.
- e) RTG , parter - 1 szt.

7) **Budynek W** (Klinika Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym, Klinika Kardiologii, Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej) - 4 szt. z tego:

- a) hol główny, parter (wejście środkowe) - 1 szt.
- b) I piętro nad wejściem na blok operacyjny - 1 szt.
- c) korytarz do szatni w Klinice Kardiologii - 1 szt.
- d) III piętro (Poradnia Kardiologii) – korytarz - 1 szt.

8) **Budynek N** (Prosektorium):

- a) pomieszczenie chłodni - 1 szt.

9) **Budynek C** (Dyrekcja):

- a) korytarz główny - 2 szt.

10) **Budynek M** (Ośrodek Dializ) - 10 szt. z tego:

- a) wejście od ul. Szpitalnej - 1 szt.
- b) parter winda od ul. Szpitalnej - 1 szt.

- c) parter poczekalnia od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - d) piwnica winda łącznik od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - e) parter winda łącznik od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - f) I piętro winda łącznik od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - g) I piętro winda od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - h) II piętro winda od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - i) III piętro winda od ul. Szpitalnej - 1 szt.
 - j) IV piętro winda od ul. Szpitalnej - 1 szt.
- 11) Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia w budynku W - I piętro - 6 kamer wewnętrznych do monitoringu pacjentów z podglądem w dyżurce pielęgniarek.
- 12) Budynek J (Klinika Okulistyki) - 2 szt. z tego:
- a) Parter, izba przyjęć - 2 szt.
- 13) Budynek L (magazyn odpadów medycznych) - 1 szt. z tego:
- a) Magazyn odpadów medycznych - 1 szt.
- II. Kamery zewnętrzne:**
- 1) wjazd główny do Szpitala (przy Portierni Głównej) - 1 szt.
 - 2) budynek A (Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Klinika Patologii Noworodka oraz Oddział Onkologii Klinicznej) obok wejścia głównego i nad wejściem na klatkę schodową lewą - 2 szt.
 - 3) budynek A2 (Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Klinika Patologii Noworodka, Zintegrowany Ginekologiczny Blok Operacyjny, Izba Przyjęć Ginekologiczno-Położnicza) - 7 szt.
 - a) plac przed budynkiem od strony budynku stomatologii - 2 szt.
 - b) plac przed budynkiem XX - 1 szt.
 - c) łącznik pomiędzy budynkiem A i A2 wejście - 2 szt.
 - d) wejście, I piętro od strony kotłowni - 1 szt.
 - e) bok budynku od Auli Kopernikańskiej - 1 szt.
 - 4) budynek B (Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Oddział Kliniczny Ginekologii Rekonstrukcyjnej i Onkologicznej, Wydział Informatyczny i Ochrony Cyberprzestrzeni, Dział Zamówień Publicznych, Dział Epidemiologiczny, Dział Administracyjno – Gospodarczy, Dział Techniczny i Inwestycji, Dział Inspektorów Nadzoru) - 2 szt. z tego:
 - a) wejście do budynku od strony budynku A - 1 szt.
 - b) wejście do budynku od strony budynku kotłowni - 1 szt.
 - 5) budynek S (Centrala Telefoniczna) - 1 szt.
 - 6) zaplecze szpitala (ciąg warsztatów) - podgląd na wiatę, hydrofornię i odpady komunalne - 3 szt.
 - 7) Izba Przyjęć Chirurgiczna - wejście główne - 1 szt.

- 8) brama przy budynku G (Przychodnia Przykliniczna) -1 szt.
- 9) budynek N (Prosektorium) – rampa - 1 szt.
- 10) budynek J (I i II Klinika Okulistyki) – parking - 1 szt.
- 11) budynek F parking środek - 1szt.
- 12) budynek F parking mur - szt.
- 13) budynek F parking droga - 1szt.
- 14) budynek J parking szlaban - 1 szt.
- 15) budynek J podjazd karettek - 1 szt.
- 16) budynek E magazyn gazów medycznych - 1 szt.
- 17) budynek J wiata przy bunkrze - 1 szt.
- 18) budynek M (Ośrodek Dializ) - 5 szt. z tego:
 - a) podjazd - 1 szt.
 - b) brama główna (wjazdowa) - 1 szt.
 - c) furtka i brama boczna (wyjazdowa) - 1 szt.
 - d) Parking - 1 szt.
 - e) skwer - 1 szt.
- 19) budynek L, plac przed magazynem odpadów medycznych - 1 szt.
 - III. Łącznie: 123 kamery, z tego: kamery wewnętrzne - 90 szt., kamery zewnętrzne - 33 szt.
 - IV . W Izbach Przyjęć SPSK-2 zamontowano następujące urządzenia służące pomiarom temperatury.
 1. Kamery wewnętrzne stacjonarne do pomiaru temperatury - 3 szt. z tego:
 - 1) Wejście do Izby Przyjęć Nefrologicznej - budynek K (klatka schodowa piwnica) - 1 szt.
 - 2) Wejście do Izby Przyjęć Chirurgicznej - budynek F (parter) - 1 szt.
 - 3) Wejście do Przychodni Przyklinicznej - budynek G - 1 szt.
 2. Inteligentny system pomiaru temperatury z rozpoznawaniem twarzy - 2 szt. z tego:
 - 1) Izba Przyjęć Kardiologiczna – budynek W (przyziemie) - 1 szt.
 - 2) Izba Przyjęć Położniczo – Ginekologiczna - budynek A (parter) - 1 szt.