

znak:POIN.0123.3.2015

Białystok, dnia 18-05-2015 r.

Fundacja Panoptykon
ul. Orzechowska 4 lok 2
02-068 Warszawa

W odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 7 maja 2015r. dotyczący przekazania informacji dotyczących używanego przez Podlaski OW NFZ systemu monitoringu wizyjnego oraz urządzeń lub programów służących weryfikacji tożsamości osób wchodzących do budynku Oddziału Podlaski OW NFZ w Białymstoku przekazuję wnioskowane informacje.

Jednocześnie informuję, iż dla części II załącznika nr 2 w pytaniu nr 1 trudno wskazać czy system jest do „automatyczny” w stricte tego słowa znaczeniu czy też nie. System integruje funkcje SKD (system kontroli dostępu) i RCP (rejestracji czasu pracy) i oparty jest na czytnikach i kartach bezstykowych wydawanych dla każdego pracownika. System rejestruje użycie karty, a nie bezpośrednio osobę ją używającą – dlatego trudno mówić w tym przypadku o działaniu automatycznym. Można w związku z tym stwierdzić, że tożsamość osoby używającej karty raczej jest uprawdopodobniana a nie identyfikowana, a system można sklasyfikować raczej jako system półautomatyczny, ponieważ POW NFZ nie używa np. bramek dalekiego zasięgu automatycznie odczytujących pojawiające się w jego zasięgu karty i wymaga wykonania przez pracownika manualnej czynności przyłożenia karty do czytnika.

DYREKTOR
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Jacek Poledey

PYTANIA DOTYCZĄCE MONITORINGU WIZYJNEGO

W ramach wniosku o udostępnienie informacji publicznej prosimy o odpowiedzi na przedstawione niżej pytania dotyczące monitoringu wizyjnego funkcjonującego w siedzibie oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia. Dla ułatwienia przedstawiamy je w formie ankiety. Większość pytań ma charakter zamknięty – prosimy o zaznaczenie odpowiedzi przez **wstawienie krzyżyka [X]** w odpowiednie pola. W pozostałych przypadkach prosimy o **wpisanie odpowiedzi na pytania. Białe pola w tabelach** wskazują miejsca na wstawienie krzyżyka [X] lub wpisanie odpowiedzi. W razie potrzeby dodania komentarza, prosimy o jego wpisanie pod tabelą z danym pytaniem.

W razie wątpliwości, prosimy o przesłanie pytania drogą mailową (badania@panoptykon.org) bądź kontakt telefoniczny (+48 660 074 026).

Nazwa instytucji (ze wskazaniem miasta siedziby i nr oddziału)	Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Pałacowa 3, 15-042 Białystok
---	--

1. Czy w siedzibie oddziału funkcjonuje system monitoringu wizyjnego?	Nie		Tak	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeśli tak, prosimy o wskazanie:			Nie	Tak
a) czy obserwowana przestrzeń obejmuje miejsca obsługi interesantów?				<input checked="" type="checkbox"/>
b) czy interesanci są informowani za pomocą tablic o objęciu przestrzeni monitoringiem?			<input checked="" type="checkbox"/>	

Jeśli w siedzibie nie działa system monitoringu, prosimy o przejście do pytania nr 6.

2. Czy system monitoringu, o którym mowa wyżej, obejmuje dodatkowe automatyczne funkcjonalności, np. wykrywanie zagrożeń lub rozpoznawanie twarzy?	Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak	
Jeśli tak, prosimy o podanie następujących informacji:				
a) nazwa i oznaczenia sprzętu lub oprogramowania	b) wyjaśnienie, do czego wykorzystywana jest ta funkcjonalność			

3. Jaka jest podstawa prawna dla utworzenia i funkcjonowania systemu monitoringu?
<u>Brak podstawy prawnej, zakup systemu telewizji przemysłowej dokonany został na podstawie decyzji Dyrektora Podlaskiej Kasy Chorych.</u>

4. Czy system monitoringu zainstalowany w siedzibie oddziału jest dostosowany do wymogów wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych (np. dotyczących zabezpieczenia danych, obowiązków informacyjnych itd.)?	Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak	
---	-----	-------------------------------------	-----	--

5. Jakie są cele działania systemu monitoringu zainstalowanego w siedzibie oddziału?
<u>Bezpieczeństwo osób i mienia.</u>

6. Czy w siedzibie oddziału jest w sposób stały bądź rutynowy rejestrowany dźwięk – w ramach systemu monitoringu lub poza nim?	Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak	
Jeśli tak, prosimy o podanie następujących informacji:			Nie	Tak
a) wskazanie, czy miejsca, w których dokonywana jest rejestracja dźwięku, obejmują stanowiska obsługi interesantów?				
b) wskazanie, czy interesanci są informowani za pomocą tablic o rejestracji dźwięku?				
c) nazwa i oznaczenie sprzętu, który jest wykorzystywany do rejestracji dźwięku.				

PYTANIA DOTYCZĄCE URZĄDZEŃ LUB PROGRAMÓW SŁUŻĄCYCH KONTROLI PRACOWNIKÓW ORAZ URZĄDZEŃ LUB SYSTEMÓW DO AUTOMATYCZNEJ WERYFIKACJI TOŻSAMOŚCI OSÓB WCHODZĄCYCH DO BUDYNKU ODDZIAŁU NFZ LUB JEGO CZĘŚCI

W ramach wniosku o udostępnienie informacji publicznej prosimy o odpowiedzi na przedstawione niżej pytania dotyczące wykorzystywania urządzeń lub programów służących kontroli pracy zatrudnionych w oddziale NFZ osób (**cz. I ankiety**) oraz urządzeń lub systemów służących automatycznej weryfikacji tożsamości osób, np. pracowników, wchodzących do budynku oddziału NFZ lub jego wydzielonej części oraz urządzeń pozwalających na wykrywanie metali lub innych przedmiotów uznanych za niebezpieczne (**cz. II ankiety**). Dla ułatwienia przedstawiamy je w formie ankiety. Część pytań ma charakter zamknięty – prosimy o zaznaczenie odpowiedzi przez **wstawienie krzyżyka [X]** w odpowiednie pola. W pozostałych przypadkach prosimy o **wpisanie odpowiedzi na pytania**. **Białe pola w tabelach** wskazują miejsca na wstawienie krzyżyka [X] lub wpisanie odpowiedzi. W razie potrzeby dodania komentarza, prosimy o jego wpisanie pod tabelą z danym pytaniem. W razie wątpliwości, prosimy o przesłanie pytania drogą mailową (badania@panoptykon.org) bądź kontakt telefoniczny (+48 660 074 026).

Nazwa instytucji (ze wskazaniem miasta siedziby i nr oddziału)	Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Pałacowa 3, 15-042 Białystok
---	--

Część I

Ta część pytań dotyczy wykorzystywania urządzeń lub programów służących kontroli pracy zatrudnionych osób.

1. Czy Państwa instytucja kontroluje pracę zatrudnionych osób za pomocą urządzeń lub programów, które w sposób automatyczny zbierają informacje o ich aktywności (np. programy monitorujące przeglądane strony internetowe, monitoring wizyjny stanowisk pracy)? Uwaga: prosimy o nieuwzględnianie w tej części ankiety systemów weryfikacji osób wchodzących. Pytania na ten temat znajdują się w drugiej części ankiety.	Nie	Tak
		X

Jeśli Państwa instytucja nie kontroluje pracy zatrudnionych osób za pomocą opisanych wyżej urządzeń i programów, prosimy o przejście do II części ankiety.

W przypadku wykorzystywania przez Państwa instytucja więcej, niż jednego urządzenia lub programu prosimy o odpowiedź na poniższe pytania oddzielnie w odniesieniu do każdego z nich.

Urządzenie lub program nr 1

2. Prosimy o podanie:	
a) nazwy urządzenia lub programu	Statlook
b) producenta urządzenia lub programu	A+C System
c) dostawcy urządzenia lub programu	A+C System
d) trybu wyboru dostawcy urządzenia lub programu	zakupiono na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (zakup poniżej 30000 euro)
e) daty nabycia (dd.mm.rrrr) urządzenia lub programu (np. rozstrzygnięcia przetargu)	18.12.2008r
f) ceny nabycia	26614,30 zł

3. Prosimy o opisanie, jakie informacje o sposobie wykonywania pracy zbiera urządzenie lub program oraz w jaki sposób są one wykorzystywane.

Dane sesji użytkownika (czas logowania, wylogowania, zablokowania stacji), wykonane wydruki, wykorzystanie aplikacji z mierzaniem aktywności pracownika, wykorzystanie stron WEB z klasyfikacją (praca/inne), wykorzystanie komunikatorów (dane sesji – czas rozpoczęcia i długość sesji), wykorzystanie przenośnych nośników danych;

4. Czy sposób wykorzystania wskazanego urządzenia lub programu przez Państwa instytucję jest poddany regulacjom (np. wewnętrznemu regulaminowi)?	Nie	X	Tak	
--	-----	---	-----	--

Jeśli tak, prosimy o wskazanie podstawowych zasad wynikających z tych regulacji lub udostępnienie wewnętrznych regulacji dotyczących wykorzystania urządzeń lub programów.

5. Czy osoby zatrudnione są informowane o stosowaniu względem nich urządzenia lub programu?

Nie

Tak

X

Jeśli tak, prosimy o wskazanie w jaki sposób.

W trakcie szkoleń wewnętrznych i poprzez ostrzeżenie w trakcie każdego logowania użytkownika do systemu.

Urządzenie lub program nr 2

6. Prosimy o podanie:

- | | |
|--|--|
| a) nazwy urządzenia lub programu | |
| b) producenta urządzenia lub programu | |
| c) dostawcy urządzenia lub programu; | |
| d) trybu wyboru dostawcy urządzenia lub programu | |
| e) daty nabycia (dd.mm.rrrr) urządzenia lub programu (np. rozstrzygnięcia przetargu) | |
| f) ceny nabycia | |

7. Prosimy o opisanie, jakie informacje o sposobie wykonywania pracy zbiera urządzenie lub program oraz w jaki sposób są one wykorzystywane.

8. Czy sposób wykorzystania wskazanego urządzenia lub programu przez Państwa instytucję jest poddany regulacjom (np. wewnętrznemu regulaminowi)?

Nie

Tak

Jeśli tak, prosimy o wskazanie podstawowych zasad wynikających z tych regulacji lub udostępnienie wewnętrznych regulacji dotyczących wykorzystania urządzeń lub programów

9. Czy osoby zatrudnione są informowane o stosowaniu względem nich urządzenia lub programu?

Nie

Tak

Jeśli tak, prosimy o wskazanie, w jaki sposób.

Jeśli Państwa instytucja wykorzystuje większą liczbę urządzeń lub programów, prosimy o dodanie kolejnych tabeli.

Część II

Ta część pytań dotyczy wykorzystywania urządzeń lub systemów służących automatycznej weryfikacji tożsamości osób, np. pracowników, wchodzących do budynku instytucji lub jego wydzielonej części oraz urządzeń pozwalających na wykrywanie metali lub innych przedmiotów uznanych za niebezpieczne.

1. Czy Państwa instytucja dysponuje urządzeniami lub systemami służącymi automatycznej weryfikacji tożsamości osób, np. pracowników, wchodzących do budynku instytucji lub jego wydzielonej części?	Nie		Tak	trudno jednoznacznie stwierdzić (wyjaśnienie. w piśmie)
---	-----	--	-----	---

W przypadku udzielenia odpowiedzi negatywnej, prosimy o przejście do pytania nr 6.

2. Jaki był łączny koszt zakupu urządzeń lub systemów służących automatycznej weryfikacji tożsamości osób?	399 401,16zł. dnia 30.12.1999r. , następnie rozbudowa funkcji SKD - wartość 24 108,00 zł. z dnia 10.01.2013r.
--	--

3. Prosimy o wskazanie:		
a) nazw urządzeń lub systemów służących automatycznej weryfikacji tożsamości osób	b) producentów tych urządzeń	c) liczby egzemplarzy
Sheriff SKD + RCP	Tango	1

4. Prosimy o wskazanie, jakie informacje są gromadzone za pomocą urządzeń lub systemów służących automatycznej weryfikacji tożsamości osób (np. imię i nazwisko, odcisk palca). Użycie elektronicznej karty osobistej pracownika na jednym z czytników zamontowanych w Oddziale (RCP lub kontroli dostępu do pomieszczeń).

5. Prosimy o wskazanie, czy urządzenia lub systemy zapisują czas przebywania (czas wejścia i wyjścia) w budynku instytucji lub jego wydzielonej części osób, których tożsamość weryfikowały?	Nie		Tak	X
Jeśli tak , prosimy o wskazanie, czy informacje te są wykorzystywane do weryfikacji czasu pracy pracowników.	Nie		Tak	X

6. Czy Państwa instytucja wykorzystuje przy wejściu do budynku instytucji lub jego wydzielonej części urządzenia pozwalające na wykrywanie metali lub innych przedmiotów uznanych za niebezpieczne (np. ręczny detektor metalu, bramki do wykrywania metalu, skanery do bagażu)?	Nie	X	Tak	
--	-----	---	-----	--

W przypadku udzielenia negatywnej odpowiedzi, prosimy o pominięcie dalszej części ankiety.

7. Czy urządzenia pozwalające na wykrywanie metali lub innych przedmiotów uznanych za niebezpieczne są wykorzystywane wobec:	Nie	Tak
a) pracowników		
b) osób trzecich		

8. Jaki był łączny koszt zakupu urządzeń pozwalających na wykrywanie metali lub innych przedmiotów uznanych za niebezpieczne?	
---	--

9. Prosimy o wskazanie:		
a) nazw urządzeń pozwalających na wykrywanie metali lub innych przedmiotów uznanych za niebezpieczne	b) producentów tych urządzeń	c) liczby egzemplarzy urządzenia, którymi dysponuje Państwa instytucja

Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi.