

## 부산보훈병원 영상정보처리기기 운영·관리 방침

부산보훈병원(이하 '본원' 이라 함)은 영상정보처리기기 운영·관리 방침을 통해 본원에서 처리하는 영상정보가 어떠한 용도와 방식으로 이용·관리되고 있는지 알려드립니다. 이 영상정보처리기기 운영·관리 방침 순서는 다음과 같습니다.

1. 영상정보처리기기의 설치 근거 및 설치 목적
2. 영상정보처리기기의 설치 대수, 설치 위치 및 촬영범위
3. 개인영상정보 관리책임자 및 접근권한자
4. 영상정보의 촬영시간, 보관기간, 보관장소 및 처리방법
5. 개인영상정보의 확인 방법 및 장소에 관한 사항
6. 정보주체의 영상정보 열람 등 요구에 대한 조치
7. 개인영상정보 보호를 위한 기술적·관리적 및 물리적 조치
8. 영상정보처리기기의 설치·운영 및 관리에 필요한 사항
9. 개인정보 처리방침 변경에 관한 사항

### 1. 영상정보처리기기의 설치 근거 및 설치 목적

본원은 개인정보보호법 제25조 제1항에 따라 다음과 같은 목적으로 영상정보처리기기를 설치·운영합니다.

- 시설안전 및 화재예방
- 고객의 안전을 위한 범죄 예방

#### (주차장에 설치하는 경우)

- 차량 도난 및 파손 방지(「주차장법 시행규칙」제6조(노외주차장의 구조·설비기준) 제1항을 근거로 설치·운영)

※ 주차대수 30대를 초과하는 규모의 경우 주차장법 시행규칙 제6조제1항11호를 근거로 설치·운영 가능

#### (수술실 내에 설치하는 경우)

- 수술실 환자 안전 및 직원 안전(「의료법」제38조의2(수술실 내 폐쇄회로 텔레비전의 설치·운영 제1항을 근거로 설치·운영)

## 2. 영상정보처리기기의 설치 대수, 설치 위치 및 촬영범위

| 설치대수 | 설치 위치 및 촬영 범위                                                                                                                                                        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 513대 | 설치위치 : 경비실, 병원 출입로, 병동 간호사실, 주차장, 신검장, 산책로 데크, 수술실 내 각 수술방, 요양병원 내·외부, 약제실 등<br>촬영범위 : 건물 출입구 및 복도, 병동 간호사실, 주차장, 신검장, 산책로 데크, 수술실 내 각 수술방(마취시작 시점부터 환자의 수술실 퇴실까지) 등 |

※ 환자의 안전과 업무의 효율적인 수행을 위해 부득이하게 설치 수량, 위치 또는 촬영 범위를 변경할 수 있습니다. 이 경우 본 방침을 통해 안내토록 하겠습니다.

## 3. 관리책임자 및 접근권한자

귀하의 영상정보를 보호하고 개인영상정보와 관련한 불만을 처리하기 위하여 아래와 같이 개인영상정보 보호책임자를 두고 있습니다.

| 구분    | 이름  | 직위 | 소속  | 연락처          |
|-------|-----|----|-----|--------------|
| 관리책임자 | 홍재완 | 부장 | 총무부 | 051-601-6070 |
| 관리담당자 | 이해리 | 사원 | 총무부 | 051-601-6074 |

## 4. 영상정보의 촬영시간, 보관기간, 보관 장소 및 처리방법

| 촬영시간                  | 보관기간          | 보관장소             |
|-----------------------|---------------|------------------|
| 24시간                  | 촬영일로부터 30일 이내 | 방재실, 당직실, 병동간호사실 |
| 수술 장면 촬영요청서 제출자의 수술시간 |               | 본관 2층 통제구역       |

- 처리방법 : 개인영상정보의 목적 외 이용, 제3자 제공, 파기, 열람 등 요구에 관한 사항을 기록·관리하고, 보관기간 만료 시 복원이 불가능한 방법으로 영구 삭제(출력물의 경우 파쇄 또는 소각)합니다.

### (수술실 촬영 개인영상정보 제공의 경우)

수술실 촬영을 요청하고자 하는 환자 또는 환자의 보호자는 수술 장면 촬영요청서를 병원에 제출해야합니다. 이 경우 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다.)를 함께 제시해야만 합니다.

[서식 : 수술 장면 촬영 요청서 - 의료법 시행규칙 별지 제20호의2 서식]

- 촬영을 요청하는 자의 신분증 또는 신분증 사본
- 다음 각 목의 구분에 따른 서류
  - 촬영을 요청하는 자가 환자의 법정대리인인 경우 : 환자 본인의 동의서와 후견등기에 관한 법률 제15조제1항에 따른 등기사항증명서 등 법정대리인임을 증명할 수 있는 서류
  - 촬영을 요청하는 자가 배우자, 직계 존속·비속, 형제·자매, 배우자의 직계존속인 경우 : 가족관계증명서, 주민등록표 등본 등 친족관계임을 확인할 수 있는 서류, 다만 환자의 형제·자매가 요청하는 경우에는 환자의 배우자 및 직계 존속·비속, 배우자의 직계존속이 모두 없음을 증명하는 자료를 함께 제출해야만 합니다.

단 귀하의 요구에도 불구하고 의료법 제 조의 제 항과 , 38 2 2 의료법 시행규칙 제34조의5에 의거, 제공촬영이 불가능한 정당한 사유가 있을 때 수술 장면 촬영을 거부할 수 있습니다.

- 「응급의료에 관한 법률」제2조제1호에 따른 응급환자를 수술하는 경우
- 생명에 위협이 되거나 신체기능의 장애를 초래하는 질환을 가진 경우로서, 보건복지부장관이 정하는 경우에 해당하는 환자를 수술하는 경우
- 상급종합병원의 지정 및 평가에 관한 규칙 제2조에 따른 상급종합병원의 지정기준에서 정하는 전문진료 질병군에 해당하는 수술을 하는 경우
- 「전공의의 수련환경 개선 및 지위 향상을 위한 법률」제2조제3호에 따른 지도전문의가 전공의의 수련을 현저히 저해할 우려가 있다고 판단하는 경우. 다만, 지도전문의는 판단의 이유를 기록으로 남겨두어야 한다.
- 수술을 시행하기 직전 등 촬영이 기술적으로 어려운 시점에서 환자 또는 환자의 보호자가 촬영을 요청하는 경우
- 천재지변, 통신 장애, 사이버 공격 등 기타 불가항력적 사유로 인하여 촬영이 불가능한 경우

#### **(수술실 촬영 개인영상정보 제공의 경우)**

환자 또는 환자의 보호자가 촬영을 요청하면서 녹음 기능을 사용하도록 함께 요청하는 경우 수술 장면 촬영 요청서와 함께 수술 장면 촬영 중 녹음 요청서를 함께 제시해야만 합니다. 다만 환자 및 해당 수술에 참여하는 의료인 등 정보주체 모두의 동의를 받은 경우에만 녹음이 가능합니다.

\* 녹음에 동의할지 여부는 각 정보주체의 자율 결정 사항입니다.

**[서식 : 수술 장면 촬영 중 녹음 요청서 - 의료법 시행규칙 별지 제20호의3 서식]**

#### **5. 개인영상정보의 확인 방법 및 장소에 관한 사항**

(원내 및 주차장 개인영상정보 확인 방법 및 장소)

- 확인 방법 : 개인영상정보 담당부서에 미리 신청하고 본 병원을 방문하시면 확인 가능합니다.
- 신청 장소 : 부산보훈병원 총무부(☎ 051-601-6074)
- 확인 장소 : 본관 지하 1층 방재실 등

#### **(수술실 촬영 개인영상정보 확인 방법 및 장소)**

- 확인 방법 : 개인영상정보 담당부서에 미리 신청하고 수술에 참여한 정보주체 전원의 동의를 받게 된 경우 병원을 방문하시면 확인 가능합니다.
- 신청 장소 : 부산보훈병원 총무부(☎ 051-601-6074)
- 확인 장소 : 본관 3층 통제구역

### **6. 정보주체의 영상정보 열람 등 요구에 대한 조치**

귀하는 개인영상정보에 관하여 열람 또는 존재확인·삭제를 원하는 경우 언제든지 병원에게 요구하실 수 있으며, 개인영상정보 존재확인·열람 청구서로 신청하여야 합니다. 단, 귀하가 촬영된 개인영상정보인 경우 또는 명백히 귀하의 급박한 생명, 신체, 재산의 이익을 위하여 필요한 개인영상정보에 한정됩니다. 개인정보 보호법 제17조제1항1호에 의거, 정보주체의 동의하에 제3자에게 제공할 수 있습니다.

또한, 영상정보처리기기운영자는 개인영상정보의 열람 등 요구를 받게 될 경우에 표준 개인정보 보호지침 제44조제3항에 의거 주민등록증·운전면허증·여권 등의 신분증명서를 제출받아 신분 확인 절차 후 제공 받으실 수 있습니다.

#### **[서식 : 개인영상정보 존재확인·열람 청구서 - 영상정보처리기기 설치·운영지침 별지 제2호 서식]**

단, 귀하의 요구에도 불구하고 표준 개인정보 보호지침 제44조제4항에 의거, 제공이 불가능한 정당한 사유가 있을 때 개인영상정보 열람 등의 요구를 거부할 수 있습니다. 이 경우 10일 이내에 서면 등으로 거부사유를 통지하도록 하겠습니다.

- 범죄수사·공소유지·재판수행에 중대한 지장을 초래하는 경우
- 개인영상정보의 보관기간이 경과하여 파기한 경우
- 기타 정보주체의 열람 등 요구를 거부할 만한 정당한 사유가 존재하는 경우

#### **(수술실 촬영 개인영상정보 제공의 경우)**

귀하는 '수술 장면 촬영요청서'를 통해 촬영한 개인영상정보에 관하여 의료법 제38조의2제5항

에 의거 다음 각 호에 해당하는 경우를 제외하고는 열람, 제공(사본의 발급)이 불가함을 알려드립니다.

**[서식 : 영상정보 열람·제공 신청서 - 의료법 시행규칙 별지 제20호의5 서식]**

- 범죄의 수사와 공소의 제기 및 유지, 법원의 재판업무 수행을 위하여 관계 기관이 요청하는 경우
- 「의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률」제6조에 따른 한국의료분쟁조정중재원이 의료분쟁의 조정 또는 중재 절차 개시 이후 환자 또는 보호자의 동의를 받아 해당 업무의 수행을 위하여 요청하는 경우
- 환자 및 해당 수술에 참여한 의료인 등 정보주체의 모두의 동의를 받은 경우

**[서식 : 폐쇄회로 텔레비전(CCTV) 영상정보 열람·제공·연장 동의서 - 의료법 시행규칙 별지 제33호의3서식]**

단, 귀하의 요구에도 불구하고 의료법 시행규칙 제34조의8 제5항에 의거, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 열람 등의 요구를 거부할 수 있습니다. 이 경우 10일 이내에 서면으로 그 사유를 통지하도록 하겠습니다.

- 「의료법」제38조의2제9항에 따른 보관기간이 지나 영상정보를 파기한 경우
- 「의료법」제38조의2제5항제1호 및 제2호에 해당하여 요청한 기관에서 제3항에 따른 증명서류를 제시하지 못한 경우
- 「의료법」제38조의2제5항제3호에 따라 해당 수술에 참여한 의료인 등 정보주체 모두의 동의를 받지 못한 경우
- 그 밖에 정당한 사유가 있다고 보건복지부장관이 인정하는 경우

## **7. 영상정보의 안전성 확보조치**

본원에서 처리하는 영상정보는 암호와 조치 등을 통하여 안전하게 관리되고 있습니다. 개인영상정보보호를 위한 관리적 대책으로서 개인정보에 대한 접근 권한을 차등 부여하고 있고, 개인영상정보의 위·변조 방지를 위하여 개인영상정보 열람 시 열람 목적·열람자·열람 일시 등을 기록하여 관리하고 있습니다. 이 외에도 개인영상정보의 안전한 물리적 보관을 위하여 보관 장소에 잠금장치를 설치하고 있습니다.

또한, 수술실 CCTV의 경우 영상정보의 안전한 저장을 위한 조치로 내부 관리계획에서 정하는 보관 기한을 준수할 수 있도록 충분한 저장용량을 확보하고 저장장치와 네트워크를 분리하고 있으며, 영상정보를 관리하는 컴퓨터 사용에 대한 암호를 설정하고 해당 컴퓨터 사용에 관한 기록이 남도록 설정하며 그 기록을 보관 및 관리하는 조치, 접근 권한을 관리 책임자, 운영 담당자 등 최소한의 인원에만 부여, 영상정보가 재생되거나 열람이 이루어지는 장소로의 접근은

접근 권한이 부여된 자에 대해서만 허용, 영상정보 처리에 대한 내부 관리계획을 수립하고 시행하며 그 이행 상황을 점검, 저장장치를 접근이 제한된 구획된 장소에 보관하고 그 시설에 대한 잠금장치를 구비하는 등 조치를 수행하고 있습니다.

#### 8. 영상정보처리기기의 설치·운영 및 관리에 필요한 사항

본원은 영상정보처리기기 설치·운영 및 관리 등을 위탁하고 있지 않습니다. 또한, 영상정보처리기기의 설치 목적과 다른 목적으로 영상정보처리기기를 임의로 조작하거나 다른 곳을 비추지 않으며, 녹음기능을 사용하고 있지 않습니다.

#### 9. 개인정보 처리방침 변경에 관한 사항

이 영상정보처리기기 운영·관리방침은 2024년 4월 8일에 개정되었으며 법령·정책 또는 보안기술의 변경에 따라 내용의 추가·삭제 및 수정이 있을 시에는 시행하기 최소 7일전에 본원 홈페이지 또는 원내 게시를 통해 변경사유 및 내용 등을 공지하도록 하겠습니다.

- 공고일자 : 2012년 2월 1일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2014년 4월 21일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2017년 12월 1일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2018년 1월 15일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2018년 7월 1일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2022년 7월 1일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2023년 4월 24일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2023년 9월 25일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2023년 11월 20일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2023년 12월 12일  [방침 보기]
- 시행일자 : 2024년 1월 1일  [방침 보기]
- 개정일자 : 2024년 4월 8일 [최종업데이트]

-----

[서식 : 수술 장면 촬영 요청서 - 의료법 시행규칙 별지 제20호의2 서식]

■ 의료법 시행규칙 [별지 제20호의2서식]

수술 장면 촬영 요청서

|     |      |         |
|-----|------|---------|
| 요청인 | 성명   | 연락처     |
|     | 생년월일 | 환자와의 관계 |
|     | 주소   |         |

|    |      |                |
|----|------|----------------|
| 내용 | 환자성명 | 생년월일 또는 환자등록번호 |
|    | 수술일시 | 수술명            |

「의료법」 제38조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제39조의11제2항에 따라 위와 같이 수술 장면의 촬영을 요청합니다.

년 월 일

요청인 (서명 또는 인)

유의사항

- 1. 수술실 폐쇄회로 텔레비전은 환자 또는 환자의 보호자가 요청하지 않을 때에는 촬영하지 않으며, 녹음은 환자 및 해당 수술에 참여하는 의료인 등 정보주체 모두의 동의를 받은 경우에만 가능합니다.
- 2. 촬영한 영상정보의 열람·제공은 아래의 경우에만 가능합니다.
  - 가. 범죄의 수사와 공소의 제기 및 유지, 법원의 재판업무 수행을 위하여 관계 기관이 요청하는 경우
  - 나. 「의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률」 제6조에 따른 한국의료분쟁조정중재원이 의료분쟁의 조정 또는 중재 절차 개시 이후 환자 또는 환자 보호자의 동의를 받아 해당 업무의 수행을 위하여 요청하는 경우
  - 다. 환자 및 해당 수술에 참여한 의료인 등 정보주체 모두의 동의를 받은 경우
- 3. 요청인은 다음 각 목의 서류를 함께 제시해야 합니다.
  - 가. 촬영을 요청하는 자의 신분증 또는 그 사본
  - 나. 환자 본인의 동의서. 다만, 환자가 동의할 수 없는 상태임을 의료기관의 장이나 의료인이 확인한 경우에는 제시하지 않을 수 있습니다.
  - 다. 환자의 보호자임을 증명할 수 있는 서류

[서식 : 수술 장면 촬영 중 녹음 요청서 - 의료법 시행규칙 별지 제20호의3서식]

■ 의료법 시행규칙 [별지 제20호의4서식]

수술 장면 촬영 중 녹음 동의서

|          |      |           |
|----------|------|-----------|
| 정보<br>주체 | 성 명  | 연락처       |
|          | 생년월일 | 소속기관 및 부서 |
|          | 주 소  | 직책        |

|                                          |         |                                        |
|------------------------------------------|---------|----------------------------------------|
| 수집하려는<br>개인정보의<br>항목, 목적및<br>보유·이용<br>기간 | 항목      | [해당 수술 장면 촬영 중 음성정보(해당 수술의 정보도 함께 기재)] |
|                                          | 목적      | (수술환자의 권리보호 등)                         |
|                                          | 보유·이용기간 | [영상정보 보관 기간 (30일 이상)]                  |

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 「개인정보 보호법」 제15조에 따라 동의를 거부할 권리가 있음을 알고 있습니다.

☐ 예 ☐ 아니오

년 월 일

성명 (서명 또는 인)

[서식 : 개인영상정보 존재확인·열람 청구서 - 영상정보처리기기 설치·운영지침 별지 제2호 서식]

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                      |           |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-----------|--------|
| <b>개인영상정보( <input type="checkbox"/> 존재확인 <input type="checkbox"/> 열람 ) 청구서</b>                                                                                                                                                                                    |                      |                                      |           | 처리기한   |
| ※ 아래 유의사항을 읽고 굵은 선 안쪽의 사항만 적어 주시기 바랍니다.                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                      |           | 10일 이내 |
| 청 구 인                                                                                                                                                                                                                                                             | 성 명                  |                                      | 전 화 번 호   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 생년월일                 |                                      | 정보주체와의 관계 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 주 소                  |                                      |           |        |
| 정보주체의<br>인적사항                                                                                                                                                                                                                                                     | 성 명                  |                                      | 전 화 번 호   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 생년월일                 |                                      |           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 주 소                  |                                      |           |        |
| 청구내용<br>(구 체 적 으 로<br>요청하지 않<br>으면 처리가<br>곤란할 수 있<br>음)                                                                                                                                                                                                           | 영상정보<br>기록기간         | 예 : 2023.1.1. 14:00 ~ 2023.1.1.15:00 |           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 영상정보<br>처리기기<br>설치장소 | 예 : 부산보훈병원 본관 1층 로비 CCTV             |           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 청구 목적 및<br>사유        |                                      |           |        |
| 「표준 개인정보 보호지침」 제44조에 따라 위와 같이 개인영상정보의 존재확인, 열람을 청구합니다.                                                                                                                                                                                                            |                      |                                      |           |        |
| <div style="text-align: center;">             년            월            일           </div> <div style="text-align: right;">             청구인            (서명 또는 인)           </div> <div style="text-align: center;">             부 산 보 훈 병 원 장 귀하           </div> |                      |                                      |           |        |
| 담당자의 청구인에 대한 확인 서명                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                      |           |        |

■ 의료법 시행규칙 [별지 제20호의5서식]

|     |                                      |                                 |         |
|-----|--------------------------------------|---------------------------------|---------|
| 요청인 | 성명                                   |                                 | 연락처     |
|     | 생년월일                                 |                                 | 환자와의 관계 |
|     | 주소                                   |                                 |         |
| 내용  | 열람·제공 또는<br>보관연장<br>요청하는<br>영상정보의 내용 | (환자 성명, 수술명, 수술일시 등)            |         |
|     | 열람·제공 또는<br>보관연장 요청의<br>목적 및 사유      |                                 |         |
|     | 열람·제공 방법<br>및 열람 일시                  | (영상을 열람 및 제공받는 방법과 원하는 시일을 기재)  |         |
|     | 보관연장<br>요청기간                         | (보관연장을 요청하는 기간을 30일의 범위 내에서 기재) |         |

이  
한  
문

요청인 (서명 또는 인)

요청인은 다음의 서류를 함께 제시해야 합니다.

- 210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

[서식 : 폐쇄회로 텔레비전(CCTV) 영상정보 열람·제공·연장 동의서 - 의료법 시행규칙 별지 제 33호의3 서식]

■ 의료법 시행규칙 [별지 제20호의6서식]

영상정보 ( ☐ 열람 ☐ 제공 ) 동의서

|          |       |           |
|----------|-------|-----------|
| 정보<br>주체 | 성 명   | 연락처       |
|          | 생 년월일 | 소속기관 및 부서 |
|          | 주 소   | 직책        |

|                     |                                 |                        |
|---------------------|---------------------------------|------------------------|
| 영상정보<br>열람·제공<br>내용 | 영상정보를<br>열람·제공받는 자              |                        |
|                     | 열람·제공하려는<br>영상정보의 내용            | ( 환자 성명, 수술명, 수술일시 등 ) |
|                     | 열람·제공의 목적<br>및 사유               |                        |
|                     | 열람·제공받는<br>자의 영상정보 보유<br>및 이용기간 |                        |

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 「개인정보 보호법」 제17조에 따라 동의를 거부할 권리가 있음을 알고 있습니다.

☐ 예 ☐ 아니오

년 월 일

성명 (서명 또는 인)