**Применение системы контроля управления доступом в лечебных учреждениях г. Барнаула**

***Габов А.Ф.***

*Студент магистратуры*

Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова

*gabov.alfe@gmail.com*

Система контроля и управления доступом (СКУД) — это совокупность программных и технических средств, а также организационно-методических мероприятий, с помощью которых решается задача контроля и управления посещением охраняемого объекта.[1]

В лечебных учреждениях данный класс систем применяется для разделения зон доступа посетителей и сотрудников учреждения. Вестибюль, зона регистратуры, кабинеты врачей ведущих прием, являются зоной общего доступа, тогда как отделения, в которых проходят лечение пациенты, процедурные и операционные, а также технические помещения являются зонами, в которые необходимо ограничить проход посетителей.

В зависимости от режима работы лечебного учреждения входы в здание могут быть оборудованы элементами СКУД, такими как всевозможные заграждения, препятствующие свободному проходу, турникеты, проход по которым возможен только зарегистрированным пользователям, системы видеонаблюдения и др.

Возможность гибкой настройки системы позволяет организовать различные виды прохода в здание посетителей и сотрудников. Так, в течение рабочего дня главный вход в медицинское учреждение может быть открыт для людей, имеющих направление на обследование. Однако, в связи с угрозой эпидимиологического заражения, доступ к иным зонам неавторизированным пользователям запрещен.

Неотъемлемым элементом данной системы является подсистема регистрации, она может быть как полностью автоматической, включающей терминалы самостоятельной регистрации посетителей, так и выдачу карт сотрудниками регистратуры.

При первичном обращении посетитель на основе выданного талона регистрируется как посетитель и получает карту доступа (проксимити или бесконтактную карту). После посещения карта сдается в регистратуру и в случае необходимости повторного посещения нужно будет заново получить карту в регистратуре или терминале самостоятельной регистрации. При выдаче карты системой задаются правила доступа для данного посетителя (по выданной карте можно получить доступ только в то отделение, куда он был записан на прием).

СКУД возможно интегрировать с прочими информационными системами, так, импорт сведений о пациентах, записанных на прием, производится из медицинских информационных систем (далее - МИС)

Системы такого типа обладают гибкостью, которая заключается в возможности установки разнообразного оборудования и его настройки, что, в свою очередь, позволяет организовать различные зоны доступа и контроль за их посещением.

В настоящее время СКУД приобрела еще большую значимость. В связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией особенно важным становится разделение потоков людей во всех организациях, особенно в лечебных учреждениях.

В лечебных организациях Алтайского края системы контроля доступом внедрены во всех больницах в различных конфигурациях. Так, в КГБУЗ «Алтайская краевая офтальмологическая больница» в рамках доработки существующей системы проведены следующие работы:

В соответствии с техническим планом и рабочим проектом разработан регламент доступа посетителей и пациентов в здание КГБУЗ «АКОБ», а также должностные регламенты сотрудников службы охраны и администратора общего холла.

Для технической реализации были проложены новые телекоммуникационные линии. Проведен анализ предлагаемого поставщиками оборудования, на основе которого была выбрана следующая техника:

- турникет-трипод TTR-07.1 с автоматической «Антипаникой»;

- калитка полуавтоматическая WHD-05 со створкой ASG-900;

- терминал контроля доступа HikVision DS-K5604A-3XF/V с тепловизором;

- считыватель PARSEC PNR-P19.B;

- универсальный контроллер CT/L04.2.

Также подготовлен проект интеграции нового оборудования с имеющимися системами видеонаблюдения и контроля доступа.

Список литературы

1. Даутов А.Л. Внедрение и развитие систем контроля и управления доступом на предприятии [Текст]  / Даутов А.Л., Пуряев А.С. // Инновационная наука. -2016. - 5-1 (17). - 54-56стр.

2. Постановление Правительства РФ от 13 января 2017 г. № 8 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства здравоохранения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)»

3. Козадой Ю. В., Смирнов М. С., Хаткевич М. И. Управление доступом сотрудников и пациентов в лечебном учреждении поликлинического типа // Менеджер здравоохранения. 2014. №6.