



**BIURO SPRAW WEWNĘTRZNYCH
STRAŻY GRANICZNEJ**

SW-OI.0910.1.2023

Warszawa, dnia ~~23~~ 02.2023 r.

Egz. pojedynczy

**Naczelnik Wydziału Zamiejscowego
w Nowym Sączu
Biura Spraw Wewnętrznych
Straży Granicznej
plk SG Monika BORATYŃSKA**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

z kontroli planowej w trybie zwykłym, ujętej w *Planie kontroli informacji niejawnych do realizacji przez Wydział Ochrony Informacji Biura Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej w 2023 roku* z dnia 28 grudnia 2022 r. (SW-OI.0930.2.2022).

Kontrola została przeprowadzona na podstawie wytycznych, stanowiących załącznik do decyzji nr 65 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 31 maja 2012 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania wytycznych w zakresie zasad i trybu przeprowadzania kontroli w urzędach obsługujących organy lub w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez Ministra Spraw Wewnętrznych¹.

I. Podmiot kontrolowany.

Wydział Zamiejscowy w Nowym Sączu Biura Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej, 33-300 Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5.

Funkcję kierownika podmiotu kontrolowanego w okresie objętym kontrolą pełniła:

- **plk SG Monika BORATYŃSKA** – Naczelnik Wydziału Zamiejscowego w Nowym Sączu BSWSG.

II. Inię i nazwisko, stanowisko służbowe kontrolerów, nazwa komórki kontroli oraz nr i data upoważnienia do kontroli z uwzględnieniem zmian w okresie prowadzenia kontroli.

Zespół kontrolny w składzie:
kierownik zespołu:

- **por SG Sebastian DURAJ** – zastępca naczelnika Wydziału Ochrony Informacji BSWSG, upoważnienie nr 34 z dnia 26 stycznia 2023 r.

członkowie zespołu:

- **chor. szt. SG Michał SZUL** – starszy specjalista Wydziału Ochrony Informacji BSWSG, upoważnienie nr 35 z dnia 26 stycznia 2023 r.
- **chor. SG Anna BIELSKA** – starszy specjalista Wydziału Ochrony Informacji BSWSG, upoważnienie nr 33 z dnia 26 stycznia 2023 r.

¹ (Dz. Urz. Min. Spraw Wew. poz. 43, z późn. zm.)

III. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w podmiocie kontrolowanym, z wymienieniem przerw w kontroli.

Czynności kontrolne przeprowadzono w terminie 31.01-02.02.2023 r.

IV. Zakres przedmiotowy i okres objęty kontrolą.

1. Przedmiotem kontroli było:

- a) okresowa kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych poprzez sprawdzenie zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych, w tym niezarchiwizowanych oraz nie podszytych do teczek akt w poprzednich latach, ze stanem ewidencyjnym materiałów niejawnych zaewidencjonowanych we właściwych urządzeniach ewidencyjnych prowadzonych w Wydziale Zamiejscowym w Nowym Sączu BSWSG.
- b) sprawdzenie przestrzegania zasad ewidencjonowania obiegu materiałów niejawnych oraz prowadzenia urządzeń ewidencyjnych, w szczególności:
 - kompletność zapisów potwierdzenia pobrania / zwrotu dokumentu,
 - dokumentowanie wybrakowania dokumentów,
 - potwierdzenie faktu włączenia dokumentu doteczki,
 - dokumentowanie ujęcia dokumentu na ewidencji innego urządzenia ewidencyjnego,
 - dokumentowanie przekazywania materiałów niejawnych.
- c) ochrona fizyczna Wydziału Zamiejscowego w Nowym Sączu BSWSG
 - dokumentowanie ochrony obiektu i sposobu jej realizacji, pobierania i zdawania kluczy, zasady wejść i wyjść, przyjmowanie interesantów, wydzielenie stref ochronnych, system CCTV, SKD.
- d) kontrola zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych ze szczególnymi wymaganiami bezpieczeństwa oraz przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji, w szczególności:
 - zabezpieczenia globalnego i lokalnego środowiska bezpieczeństwa,
 - konfiguracji elektronicznego środowiska bezpieczeństwa,
 - zgodności zainstalowanego oprogramowania z dokumentacją bezpieczeństwa,
 - aktualności dokumentacji bezpieczeństwa i dokumentacji pomocniczej,
 - nadawanie uprawnień użytkowników do systemu TI oraz dostępu użytkowników do systemu.
- e) realizacja obsługi pocztowej i ochrony przesyłek pocztowych.

2. Okres objęty kontrolą od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2022 r.

V. Cele kontroli.

1. Sprawdzenie ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oraz zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych ze stanem ewidencyjnym materiałów niejawnych, znajdujących się w Wydziale Zamiejscowym w Nowym Sączu BSWSG.
2. Zapewnienie zgodnego z obowiązującymi przepisami postępowania z informacjami niejawnymi.
3. Eliminowanie stwierdzonych niedociągnięć i nieprawidłowości w zakresie przetwarzania informacji niejawnych.
4. Formułowanie wniosków i zaleceń w sprawie doskonalenia systemu ochrony informacji niejawnych.
5. Wyrabianie u wykonawców właściwych nawyków w postępowaniu z dokumentami niejawnymi.
6. Weryfikacja i bieżąca kontrola zgodności funkcjonowania stanowisk dostępowych [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] oraz [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] ze szczególnymi wymaganiami bezpieczeństwa i przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji.
7. Eliminowanie stwierdzonych niedociągnięć i nieprawidłowości w zakresie przetwarzania informacji niejawnych na akredytowanych stanowiskach teleinformatycznych.
8. Ujawnienie ewentualnych nieprawidłowości i przyczyn ich powstania oraz osób(y) za nie odpowiedzialnych(ej).

VI. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości oraz wskazanie osób za nie odpowiedzialnych.

Zespół kontrolny **pozytywnie** ocenia stan przestrzegania przepisów o ochronie informacji niejawnych w zakresie ewidencji materiałów, obiegu dokumentów niejawnych i zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych przeznaczonych do przetwarzania informacji niejawnych z dokumentacją SWB i PBE. Zagadnienia podlegające kontroli były realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie ujawniono okoliczności wskazujących na popełnienie przestępstwa bądź wykroczenia.

Powyższą ocenę sformułowano w oparciu o kontrolę niżej wymienionych urządzeń ewidencyjnych oraz dokumentów/materiałów będących na stanie Wydziału Zamiejscowego w Nowym Sączu BSWSG:

1. Rejestr dzienników ewidencji i teczek, wg Rdet SW-5/18,
2. Skorowidz rejestrów wg. Rdet SW-NO-2/18 wraz z kartami RWD od numeru 1 do 9,
3. Rejestr Wydanych Przedmiotów, wg. Rdet SW-NO-4/18,
4. Rejestr zapytań, wg. Rdet SW-NO-Pf-6/18,
5. Dziennik Ewidencyjny Poufne, wg. Rdet SW-NO-Z-27/20,
6. Dziennik Ewidencyjny Poufne, wg. Rdet SW-NO-Z-1/22,
7. Dziennik Ewidencyjny Zastrzeżone, wg. Rdet SW-NO-Z-1/20,
8. Dziennik Ewidencyjny Zastrzeżone, wg. Rdet SW-NO-Z-2/21,
9. Dziennik Ewidencyjny Ścisłe tajne, tajne, wg. Rdet SW-NO-Z-47/18,
10. Dziennik Decyzji Naczelnika Wydziału, wg. Rdet SW-NO-8/18,
11. Dziennik ewidencyjny – Niejawne akty normatywne wchodzące, wg. Rdet SW-NO-Z-1/21,
12. Wykazy przesyłek nadanych od nr 1 do nr 211 w 2021 r. oraz od nr 1 do nr 186 w 2022 r.,
13. Książka wyznaczania funkcjonariuszy lub pracowników Wydziału Zam. w Nowym Sączu BSWSG do konwojowania lub przewozu przesyłek, wg. RWD 2 SW-NO-7/20,
14. Protokół brakowania dokumentów niearchiwalnych do BOIKGSG oznaczonych symbolem BC nr 148/2021 z dnia 06.04.2021 r. wraz z załącznikiem na 5 stronach, zawierający 117 pozycji,
15. Spis akt przekazanych nr 217/2022 SW do Archiwum Zakładowego z dnia 13.07.2022 r.
16. Spis akt przekazanych nr 218/2022 SW do Archiwum Zakładowego z dnia 13.07.2022 r.
17. Spis akt przekazanych nr 219/2022 SW do Archiwum Zakładowego z dnia 13.07.2022 r.
18. Spis akt przekazanych nr 16044/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 28.11.2022 r.
19. Spis akt przekazanych nr 16028/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 14.11.2022 r.
20. Spis akt przekazanych nr 15827/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 19.07.2022 r.
21. Spis akt przekazanych nr 15828/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 19.07.2022 r.
22. Spis akt przekazanych nr 16113/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 20.12.2022 r.
23. Spis akt przekazanych nr 14828/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 07.01.2021 r.
24. Spis akt przekazanych nr 15428/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 10.12.2021 r.
25. Spis akt przekazanych nr 14899/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 19.02.2021 r.
26. Spis akt przekazanych nr 14900/2022 do Archiwum Straży Granicznej z dnia 19.02.2021 r.

Kontroli poddano materiały niejawne będące na stanie funkcjonariuszy podmiotu kontrolowanego zaewidencjonowane w rejestrach wydanych dokumentów, tj. na kartach RWD o numerach 2, 3, 4, 5, 9 prowadzonych przez upoważnioną osobę [REDAKTOWANE] dla poszczególnych wykonawców merytorycznych. Karty RWD o numerach 1, 6, 7 i 8 zostały rozliczone i przygotowane do archiwizacji. Nieprawidłowości w powyższym zakresie nie stwierdzono – stan faktyczny zgodny z ewidencyjnym.

Ponadto w ramach czynności kontrolnych, skontrolowany zostały obieg wybranych dokumentów niejawnych włączonych do teczek spraw ewidencji operacyjnej o numerach: 52/19/I, 53/19/I, 54/19/I, 29/20/I, 30/22/I, 32/22/I, 43/22/I, 82/22/I.

W toku prowadzonych czynności ustalono, że dokumenty niejawne zaewidencjonowane w dziennikach ewidencyjnych wymienionych w pkt. 4-8, a podlegające wpięciu do właściwych teczek spraw ewidencji operacyjnej umieszczone w ww. teczkach zostały wyszczególnione w spisach zawartości zgodnie z § 51 ust. 2 „Zarządzenia nr 53”.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

- zgodność stanu faktycznego ze stanem ewidencyjnym niejawnych materiałów archiwalnych i dokumentacji niearchiwalnej za okres objęty kontrolą, ujętych na ewidencji w rejestrze dzienników ewidencji i teczek Wydziału Zamiejscowego w Nowym Sączu BSW SG, wg Rdet SW-5/18;
- osoby wykonujące czynności kancelaryjne posiadały stosowne upoważnienia do wykonywania czynności kancelaryjnych związanych z obiegiem materiałów niejawnych;
- „Wykaz osób dopuszczonych do dostępu do informacji niejawnych w Wydziale Zamiejscowym w Nowym Sączu BSWSG”, prowadzony jest na bieżąco. Nie stwierdzono przypadku udostępnienia dokumentu niejawnego funkcjonariuszowi nie posiadającemu stosownego poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych;
- funkcjonariusze przetwarzają dokumenty niejawne poza kancelarią zgodnie z przepisami o ochronie informacji niejawnych;
- obieg dokumentów/materiałów odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie;
- urządzenia ewidencyjne prowadzone są zgodnie z zapisami Zarządzenia nr 53 Komendanta Głównego Straży Granicznej z dnia 23 grudnia 2011 r. w *sprawie szczegółowego sposobu organizacji i funkcjonowania kancelarii tajnych oraz innych komórek organizacyjnych odpowiedzialnych za przetwarzanie materiałów niejawnych, sposobu i trybu przetwarzania informacji niejawnych oraz doboru i stosowania środków bezpieczeństwa fizycznego*;
- zgodność stanu faktycznego dokumentów niejawnych ze stanem ewidencyjnym w okresie objętym kontrolą w urządzeniach ewidencyjnych, wymienionych w pkt 4-11;
- zgodność stanu faktycznego materiałów niejawnych ze stanem ewidencyjnym w rejestrze wydanych przedmiotów, wg. Rdet SW-NO-4/18;
- zgodność zapisów odnośnie dokumentów ujętych na ewidencji w okresie objętym kontrolą, w urządzeniach ewidencyjnych z wykazami przesyłek nadanych. Sprawdzono wykazy o numerach:
 - w 2021 roku: 165/21 poz. 1, 7/21 poz. 5, 9/21 poz. 1, 170/21 poz. 1, 174/21 poz. 1, 182/21 poz. 2, 68/21 poz. 2, 83/21 poz. 1, 140/21 poz. 1, 190/21 poz. 1, 11/21 poz. 1, 35/21 poz.1, 52/21 poz.1, 93/21 poz.1, 135/21 poz.1, 143/21 poz.1, 192/21 poz.1, 25/21 poz.1, 68/21 poz.1, 203/21.
 - w 2022 roku: 19/22 poz. 3, 28/22 poz. 1, 76/22 poz. 3, 114/22 poz. 1, 126/22 poz. 5, 151/22 poz. 1, 179/22 poz. 2, 184/22 poz. 1, 191/22 poz. 1, 3/22 poz. 2, 6/22 poz. 1, 9/22 poz. 1, 35/22 poz. 5, 43/22 poz. 1, 82/22 poz. 1, 136/22 poz. 1, 154/22 poz. 1, 170/22 poz. 1, 182/22 poz. 1.
- sprawdzono obieg materiałów niejawnych oraz prowadzenie urządzeń ewidencyjnych pod kątem dokonywania kompletności zapisów potwierdzenia pobrania i zwrotu dokumentu, potwierdzenia faktu włączenia dokumentu do teczki, dokumentowania ujęcia dokumentu na ewidencji innego urządzenia ewidencyjnego oraz dokumentowania przekazywania materiałów niejawnych – bez uwag;
- właściwie rozliczono w dziennikach ewidencyjnych wszystkie brakowane dokumenty niearchiwalne wymienione w protokole z pkt. 14;
- właściwie rozliczono w dziennikach ewidencyjnych wszystkie dokumenty przekazane w ramach spisów akt z pkt. 15-26.
- nie sprawdzono dysków twardych znajdujących się w urządzeniach (jednostkach centralnych) systemów niejawnych, które są zaplombowane.
- w wykazach przesyłek nadanych za rok 2021, stwierdzono omyłkę pisarską w oznaczeniu roku w numerze wykazu 118/20 – osoba odpowiedzialna: ██████████ (dokonano korekty w trakcie czynności kontrolnych na 118/21 przez ██████████)
- w spisach zawartości teczki prowadzonych dla nw. teczek ewidencji operacyjnej stwierdzono brak adnotacji o numerze teczki z której dokument został wyłączony, co nie wyczerpuje w całości dyspozycji określonej w § 54 ust. 3 „Zarządzenia nr 53”, tj.:

- w teczce 32/22/I, dokument nr SW-NO-Z-294/21 ujęty w poz. 10 spisu zawartości teczki przeniesiony z teczki 53/19/I, osoba odpowiedzialna: [REDAKTOWANO] dokonał stosownej adnotacji w trakcie czynności kontrolnych;
- w teczce 43/22/I, dokument nr SW-NO-Z-86/22 ujęty w poz. 11 spisu zawartości teczki przeniesiony z teczki 53/19/I, osoba odpowiedzialna: [REDAKTOWANO] dokonał stosownej adnotacji w trakcie czynności kontrolnych;
- w teczce 30/22/I, dokument nr SW-NO-PF-476/22 ujęty w poz. 10 spisu zawartości teczki przeniesiony z teczki 52/19/I, osoba odpowiedzialna: [REDAKTOWANO] dokonała stosownej adnotacji w trakcie czynności kontrolnych.

Ochrona fizyczna realizowana jest w oparciu o:

- „Plan Ochrony Informacji Niejawnych Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Nowym Sączu” z dnia 21.09.2016 r. (RWD nr 55/23/16);
- „Plan Ochrony Informacji Niejawnych Biura Spraw Wewnętrznych” z dnia 28.05.2021 r. (SW-OI.0154.3.2021) oraz „Dokumentacja określająca poziom zagrożeń związanych z nieuprawnionym dostępem do informacji niejawnych lub ich utratą w Biurze Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej” z dnia 28.05.2021 r. z późn. zm. w formie aneksów (SW-OI.0154.4.2021).

Sprawdzono sposób pobierania i zdawania kluczy (elektroniczny system depozytorów kluczy), zasady wejść i wyjść, przyjmowania interesantów oraz zastosowanych środków bezpieczeństwa określonych w dokumentacji bezpieczeństwa STI w celu potwierdzenia ich zgodności ze stanem faktycznym, tj. numeracja pomieszczeń, wyznaczenie, rozmieszczenie i oznaczenie stref ochronnych, rejestry wejścia/wyjścia do pomieszczeń oraz zabezpieczenia fizyczne – stan faktyczny zgodny z dokumentacją.

Pomieszczenia, w których przetwarzane i przechowywane są dokumenty zawierające informacje niejawne, ujęte są w wykazie pomieszczeń lub obszarów, w których mogą być przetwarzane informacje niejawne. Nie stwierdzono przetwarzania dokumentów niejawnych poza wyznaczonymi do tego pomieszczeniami.

W zakresie bezpieczeństwa teleinformatycznego zespół kontrolny stwierdził:

- zgodność zabezpieczenia akredytowanych stanowisk teleinformatycznych z dokumentacją bezpieczeństwa (okablowanie, prawidłowości podłączenia urządzeń, zabezpieczenia stanowisk plombami, bezpieczeństwo fizyczne),
- zgodność stanu faktycznego informatycznych nośników danych i materiałów wykorzystywanych w systemie ze stanem ewidencyjnym,
- zgodność stanu faktycznego informatycznych nośników danych zainstalowanych w systemach niejawnych ze stanem ewidencyjnym,
- zgodność stanu faktycznego zabezpieczeń globalnych [REDAKTOWANO] i lokalnego środowiska bezpieczeństwa [REDAKTOWANO] z dokumentacją bezpieczeństwa,
- zgodność konfiguracji systemu operacyjnego ze stanem faktycznym określonym w dokumentacji bezpieczeństwa,
- zgodność stanu instalacji i konfiguracji oprogramowania antywirusowego oraz aktualność sygnatur baz wirusów,
- zgodności zainstalowanego oprogramowania z dokumentacją bezpieczeństwa,
- spełnianie przez użytkowników systemów [REDAKTOWANO] wymagań formalnych do użytkowania stanowisk,
- bieżące prowadzenie i dokumentowanie czynności administracyjnych w „Dzienniku działań administratora”.

Dodatkowo zespół kontrolny stwierdził:

- w opisie stanowisk [REDACTED] nieaktualne dane inspektorów BTI [REDACTED]
Osoba odpowiedzialna: lokalny administrator. Dane ww. osób funkcyjnych zaktualizowano w trakcie trwania czynności kontrolnych;
- w opisie stanowiska [REDACTED] o identyfikatorze [REDACTED] nieaktualne dane osób funkcyjnych, oraz wykazu oprogramowania. Osoba odpowiedzialna: lokalny administrator. Dane ww. osób funkcyjnych i wykazu oprogramowania zaktualizowano w trakcie trwania czynności kontrolnych.

Odnosząc się do skutków stwierdzonych nieprawidłowości należy stwierdzić, że nie doszło do obniżenia poziomu bezpieczeństwa teleinformatycznego w zakresie wdrożonych zabezpieczeń zapewniających poufność, rozliczalność, integralność i dostępność informacji niejawnych. Tym samym nie zachodzą przesłanki do podjęcia czynności określonych w art. 17 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 poz. 742 oraz z 2022 poz. 655 i 1933).

Ocenę sformułowano na podstawie następujących ustaleń:

Nazwa systemu [REDACTED]

Identyfikator: [REDACTED]

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, [REDACTED]

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Identyfikator: [REDACTED]

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, [REDACTED]

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Identyfikator: [REDACTED]

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, [REDACTED]

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Dokumentacja bezpieczeństwa [REDACTED] wraz z dokumentacją uzupełniającą okazana przez Administratora lokalnego w trakcie realizacji czynności kontrolnych:

- SWB [REDACTED]
- PBE [REDACTED] – procedura konfiguracji systemu Microsoft WINDOWS [REDACTED], Aneks nr 1 do PBE [REDACTED]
- Opisy stanowisk dostępowych systemu [REDACTED] zlokalizowanych w Wydziale Zamiejscowym w Nowym Sączu Biura Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej wraz z dokumentami szacowania ryzyka;
- Świadectwo akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego nr 255/KAT/2021 z dnia 28.09.2021 r. dla stanowisk [REDACTED]
- Dziennik działań administratora Systemu [REDACTED] Rdet SW-NO-2/19, RWD 9 SW-NO-11/23;
- Zeszyt wydruków próbnych i wadliwych, RWD 2 SW-NO-3/20;
- Dziennik ewidencji wejścia/wyjścia osób nieupoważnionych do pomieszczenia numer: 103 - RWD 3 SW-NO-3/22, 102 - RWD 2 SW-NO-15/20, 106 - RWD 4 SW-NO-3/23,
- Dziennik ewidencji wejścia/wyjścia osób upoważnionych do pomieszczenia numer: 102 - RWD 2 SW-NO-3/21.

Lp.	Zakres kontroli	Mierniki kontroli	Ocena kontrolowanego zagadnienia	Uwagi
1	prawidłowość podłączenia do sieci teleinformatycznej	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
2	zabezpieczenie stanowisk plombami	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
3	rejestracja informatycznych nośników danych i materiałów wykorzystywanych w systemie	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
4	prawidłowość konfiguracji ustawień BIOS	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
5	prawidłowość konfiguracji systemu operacyjnego	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
6	instalacja i konfiguracja oprogramowania antywirusowego	zainstalowane oprogramowanie antywirusowe oraz poprawna jego konfiguracja	pozytywna	-
7	aktualność oprogramowania antywirusowego	termin aktualizacji zgodny z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
8	zgodność zainstalowanego oprogramowania użytkowego z dokumentacją bezpieczeństwa	80% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
9	zakładanie i usuwanie kont na podstawie zleceń nadania/odwołania uprawnień	90% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
10	zabezpieczenia fizyczne	90% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
11	wyznaczenie osób funkcyjnych odpowiedzialnych za bezpieczeństwo systemu oraz posiadanie przez nich odpowiednich poświadczeń bezpieczeństwa i szkoleń oraz ważności poświadczeń bezpieczeństwa użytkowników oraz posiadanie przez nich odpowiednich szkoleń	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
12	posiadanie przez lokalnego administratora podpisanych oświadczeń przez użytkowników systemu o zapoznaniu się z PBE	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
13	przewodzenie „dziennika działań administratora” przez lokalnego administratora	do 2 brakujących wpisów potwierdzających fakt wykonania prac administracyjnych lub związanych z bezpieczeństwem stanowiska	pozytywna	-
14	przeprowadzenie analizy i archiwizacji logów systemowych przez lokalnego administratora	80% - 100% wpisów potwierdzających fakt dokonania analizy i archiwizacji logów systemowych	pozytywna	-
15	aktualizacja opisów stanowisk	suma błędnych lub nieaktualnych wpisów mniejsza lub równa 5	pozytywna	-
16	posiadanie przez lokalnego administratora niezbędnej dokumentacji bezpieczeństwa oraz dokumentacji pomocniczej	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-

Stanowisko: [REDAKTOWANE]

Identyfikator: [REDAKTOWANE]

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, [REDAKTOWANE]

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Identyfikator: [REDAKTOWANE]

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, [REDAKTOWANE]

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Identyfikator: [REDAKTOWANE]

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, [REDAKTOWANE]

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Dokumentacja bezpieczeństwa [REDAKTOWANE] wraz z dokumentacją uzupełniającą okazana przez Administratora lokalnego w trakcie realizacji czynności kontrolnych:

- SWB [REDAKTOWANE]

- PBE [REDAKTOWANE]

- Opisy stanowisk dostępowych ██████████ zlokalizowanych w Wydziale Zamiejscowym w Nowym Sączu Biura Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej wraz z dokumentami szacowania ryzyka;
- Świadectwo akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego nr 254/KAT/2021 z dnia 28.09.2021 r. dla stanowisk ██████████
- Dziennik Lokalnego Administratora stacji końcowej ██████████ nr Rdet SW-NO-1/19, RWD 9 SW-NO-9/23;
- Zeszyt wydruków próbnych i wadliwych RWD 2 SW-NO-2/18;
- Dziennik ewidencji wejść i wyjść osób nieuprawnionych do pomieszczenia numer: 105 - RWD 2 SW-NO-3/18;
- Dziennik ewidencji wejść i wyjść osób uprawnionych do pomieszczenia numer: 105 - RWD 2 SW-NO-1/19.

Lp.	Zakres kontroli	Miernik kontroli	Ocena kontrolowanego zagadnienia	Uwagi
1	prawidłowość podłączenia do sieci teleinformatycznej	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
2	zabezpieczenie stanowisk plombami	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
3	rejestracja informatycznych nośników danych i materiałów wykorzystywanych w systemie	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
4	prawidłowość konfiguracji ustawień BIOS	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
5	prawidłowość konfiguracji systemu operacyjnego	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
6	Instalacja i konfiguracja oprogramowania antywirusowego	zainstalowane oprogramowanie antywirusowe oraz poprawna jego konfiguracja	pozytywna	-
7	aktualność oprogramowania antywirusowego	termin aktualizacji zgodny z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
8	zgodność zainstalowanego oprogramowania użytkowego z dokumentacją bezpieczeństwa	80% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
9	zakładanie i usuwanie kont na podstawie zleceń nadania/cofnięcia uprawnień	90% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
10	zabezpieczenia fizyczne	90% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
11	wyznaczenie osób funkcyjnych odpowiedzialnych za bezpieczeństwo systemu oraz posiadanie przez nich odpowiednich poświadczeń bezpieczeństwa i szkoleń oraz ważności poświadczeń bezpieczeństwa użytkowników oraz posiadanie przez nich odpowiednich szkoleń	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
12	posiadanie przez lokalnego administratora podpisanych oświadczeń przez użytkowników systemu o zapoznaniu się z PBE	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
13	prorowadzenie „dziennika działań administratora” przez lokalnego administratora	do 2 brakujących wpisów potwierdzających fakt wykonania prac administracyjnych lub związanych z bezpieczeństwem stanowiska	pozytywna	-
14	przeprowadzenie analizy i archiwizacji logów systemowych przez lokalnego administratora	80% - 100% wpisów potwierdzających fakt dokonania analizy i archiwizacji logów systemowych	-	nie dotyczy
15	aktualizacja opisów stanowisk	suma błędnych lub nieaktualnych wpisów mniejsza lub równa 5	pozytywna	-
16	posiadanie przez lokalnego administratora niezbędnej dokumentacji bezpieczeństwa oraz dokumentacji pomocniczej	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-

Stanowisko: ██████████

Identyfikator: ██████████

Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, ██████████

Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;

Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.
 Identyfikator: ██████████
 Lokalizacja: Nowy Sącz, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, ██████████
 Sprzęt: numery seryjne zgodne z dokumentacją bezpieczeństwa;
 Plomby: stanowisko zabezpieczone plombami.

Dokumentacja bezpieczeństwa ██████████ wraz z dokumentacją uzupełniającą okazana przez Administratora lokalnego w trakcie realizacji czynności kontrolnych:

- SWB STI ██████████
- PBE STI ██████████
- Aneks nr 1 do SWB i PBE STI ██████████
- Opisy stanowisk dostępowych systemu ██████████ zlokalizowanego w Wydziale Zamiejscowym w Nowym Sączu Biura Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej wraz z dokumentami szacowania ryzyka;
- Świadczenia akredytacji bezpieczeństwa systemu teleinformatycznego nr 57/KAT/2022 z dnia 21.11.2022 r. dla stanowiska ██████████ oraz nr 58/KAT/2022 z dnia 21.11.2022 r. dla stanowiska ██████████
- Dziennik działań administratora ██████████ - Rdet SW-NO-14/22, RWD 9 SW-NO-12/23;
- Zeszyt wydruków próbnych i wadliwych RWD 2 SW-NO-2/22;
- Dziennik ewidencji wejścia/wyjścia osób nieupoważnionych do pomieszczenia numer: 101 - 5 SW-NO-1/22, nr 102 - RWD 9 SW-NO-8/23,
- Dziennik ewidencji wejścia/wyjścia osób upoważnionych do pomieszczenia numer: 102 - RWD 2 SW-NO-3/21.

Lp.	Zakres kontroli	Miernik kontroli	Ocena kontrolowanego zagadnienia	Uwagi
1	prawidłowość podłączenia do sieci teleinformatycznej	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
2	zabezpieczenie stanowisk plombami	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
3	rejestracja informatycznych nośników danych i materiałów wykorzystywanych w systemie	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
4	prawidłowość konfiguracji ustawień BIOS	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
5	prawidłowość konfiguracji systemu operacyjnego	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
6	instalacja i konfiguracja oprogramowania antywirusowego	zainstalowane oprogramowanie antywirusowe oraz poprawna jego konfiguracja	pozytywna	-
7	aktualność oprogramowania antywirusowego	termin aktualizacji zgodny z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
8	zgodność zainstalowanego oprogramowania użytkowego z dokumentacją bezpieczeństwa	80% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	-	nie dotyczy
9	zakładanie i usuwanie kont na podstawie zleceń nadania/cofnięcia uprawnień	90% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	-	nie dotyczy
10	zabezpieczenia fizyczne	90% - 100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
11	wyznaczenie osób funkcyjnych odpowiedzialnych za bezpieczeństwo systemu oraz posiadanie przez nich odpowiednich poświadczeń bezpieczeństwa i szkoleń oraz ważności poświadczeń bezpieczeństwa użytkowników oraz posiadanie przez nich odpowiednich szkoleń	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
12	posiadanie przez lokalnego administratora podpisanych oświadczeń przez użytkowników systemu o zapoznaniu się z PBE	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-
13	przewodzenie „dziennika działań administratora” przez lokalnego administratora	do 2 brakujących wpisów potwierdzających fakt wykonania prac administracyjnych lub związanych z bezpieczeństwem stanowiska	pozytywna	-

14	przeprowadzenie analizy i archiwizacji logów systemowych przez lokalnego administratora	80% - 100% wpisów potwierdzających fakt dokonania analizy i archiwizacji logów systemowych	-	nie dotyczy
15	aktualizacja opisów stanowisk	suma błędnych lub nieaktualnych wpisów mniejsza lub równa 5	pozytywna	-
16	posiadanie przez lokalnego administratora niezbędnej dokumentacji bezpieczeństwa oraz dokumentacji pomocniczej	100% zgodności stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa	pozytywna	-

VII. Wnioski i zalecenia dotyczące usprawnienia funkcjonowania podmiotu kontrolowanego.

W związku z uzyskaną oceną końcową kontroli pozytywną, nie formułowano wniosków i zaleceń.

VIII. Zgodnie z § 34 wytycznych stanowiących załącznik do decyzji nr 65 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 31 maja 2012 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania wytycznych w zakresie zasad i trybu przeprowadzenia kontroli w urzędach obsługujących organy lub w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. Urz. Min. Spraw Wew. poz. 43, z późn. zm.) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

IX. Fakt przeprowadzenia kontroli w trybie zwykłym, odnotowano w Księżce kontroli Wydziału Ochrony Informacji Biura Spraw Wewnętrznych Straży Granicznej (Rdet SW-14/19), pozycja nr 1/2023.

X. Wykazy dokumentów/materialów które nie zostały podszyte do właściwych teczek aktowych będących na stanie funkcjonariusza (pracownika), załączono do „Projektu wystąpienia pokontrolnego” z dnia 16.02.2023 r.

XI. Wystąpienie pokontrolne sporządzono w jednym egzemplarzu. Kierownik podmiotu kontrolowanego otrzymuje wystąpienie pokontrolne poprzez elektroniczny system zarządzania dokumentacją EZD PUW.

MONUMENT
BIURO SPRAW WEWNĘTRZNYCH
STRAŻY GRANICZNEJ
płk SG *[Podpis]* WANARSKI

(stopień, imię i nazwisko oraz podpis zarządzającego kontrolę)

Wykonano w 1 egzemplarzu
Wykonał: Zespół kontrolny, tel.: 6605560.
Dnia 17.02.2023 r.