



WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 6 ust. 5 pkt 1, art. 16, art. 17 i art. 18 w związku z art. 12 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o kontroli w administracji rządowej* (Dz. U. z 2020 r., Poz. 224 j.t.) zespół kontrolerów przeprowadził w Placówce Straży Granicznej w Horodle czynności kontrolne.

W związku powyższym, stosownie do art. 47 cytowanej powyżej ustawy przekazuję Panu Komendantowi wystąpienie pokontrolne.

I. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej, imię i nazwisko kierownika jednostki kontrolowanej:

Placówka Straży Granicznej w Horodle, ul. Piłsudskiego 112, 22-523 Horodło,
mjr SG Mariusz PAPIERZ

II. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolerów:

Kierownik zespołu kontrolerów:

- mjr SG Mariusz SZCZĄCHOR – Zastępca Naczelnika Wydziału Ochrony Informacji NOSG – upoważnienie nr 1/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.

Członkowie zespołu kontrolerów:

- mjr SG Dariusz GREGUŁA – kierownik Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji NOSG – upoważnienie nr 2/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.
- st. chor. szt. SG Małgorzata MROCZEK – specjalista Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji NOSG – upoważnienie nr 3/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.
- Alicja WÓJCICKA-GRABARZ – starszy specjalista Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji NOSG – upoważnienie nr 4/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.
- mł. chor. SG Mariusz BIELAK – starszy specjalista – inspektor bezpieczeństwa teleinformatycznego Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji NOSG – upoważnienie nr 5/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.
- Paweł GRELA – specjalista – inspektor bezpieczeństwa teleinformatycznego Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji NOSG – upoważnienie nr 6/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.
- chor. szt. SG Daniel HERBIN – Kierownika Zespołu Służby Granicznej Placówki SG w Horodle – upoważnienie nr 19/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.
- st. chor. SG Sylwester KUBACKI – starszy kontroler Placówki SG w Horodle – upoważnienie nr 20/WOI/21 z dnia 1 kwietnia 2021 r.

III. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Czynności kontrolne przeprowadzono w dniach 13 – 14 kwietnia i 20 maja 2021 r.

IV. Zakres kontroli:

Kontrola ochrony informacji niejawnych w zakresie ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych, zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych przeznaczonych do przetwarzania informacji niejawnych z przepisami szczególnych wymagań bezpieczeństwa i przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji.

V. Przedmiot kontroli:

1. Kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów, w tym:

- 1) sprawdzenie zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych (w tym niezarchiwizowanych, nie podszytych do teczek akt w poprzednich latach) znajdujących się w jednostce kontrolowanej ze stanem ewidencyjnym materiałów niejawnych zaewidencjonowanych we właściwych urządzeniach ewidencyjnych prowadzonych w kancelarii ogólnej PSG w Horodle,
- 2) sprawdzenie przestrzegania zasad ewidencjonowania obiegu materiałów niejawnych,
- 3) sprawdzenie przekazywania materiałów niejawnych podlegających kontroli, znajdujących się w jednostce kontrolowanej pod kątem zgodności z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,

2. Kontrola zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych ze szczególnymi wymaganiami bezpieczeństwa oraz przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji:

- 1)
- 2)

w szczególności:

- a) zabezpieczenie globalnego i lokalnego środowiska bezpieczeństwa,
- b) konfiguracji elektronicznego środowiska bezpieczeństwa,
- c) dostępu użytkowników do systemu,
- d) zgodności zainstalowanego oprogramowania z dokumentacją bezpieczeństwa,
- e) aktualność dokumentacji bezpieczeństwa i dokumentacji pomocniczej.

VI. Okres objęty kontrolą:

Od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2020 r. w przypadku przedmiotu kontroli, o którym mowa w pkt. V – 1.

Stan bieżący – w przypadku przedmiotu kontroli, o którym mowa w pkt. V – 2.

VII. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Zespół kontrolerów w trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdził co następuje:

1. Kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów, w tym:

1) sprawdzenie zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych (w tym niezarchiwizowanych, nie podszytych do teczek akt w poprzednich latach) znajdujących się w jednostce kontrolowanej ze stanem ewidencyjnym materiałów niejawnych zaewidencjonowanych we właściwych urządzeniach ewidencyjnych prowadzonych w kancelarii ogólnej Placówki SG w Horodle:

W okresie 13 – 14 kwietnia 2021 r. chor. szt. SG Daniel HERBIN oraz st. chor. SG Sylwester KUBACKI – funkcjonariusze jednostki kontrolowanej wyznaczeni w skład zespołu kontrolerów, dokonali sprawdzenia zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych niezarchiwizowanych, nie podszytych do teczek akt ze stanem ewidencyjnym tych materiałów, wytworzonych w latach 2019 – 2020 jak i w latach poprzednich, pozostających w okresie objętym kontrolą na stanie poszczególnych wykonawców merytorycznych.

Na potwierdzenie powyższego, wyżej wymienieni funkcjonariusze jednostki kontrolowanej sporządzili sprawozdanie (Nr RPW/22779/2021 z dnia 14.04.2021 r.) z przeprowadzonych czynności kontrolnych wraz z wykazem dokumentów niezarchiwizowanych, nie podszytych do teczek akt za lata 2019 – 2020 i lata poprzednie – nieprawidłowości w trakcie kontroli nie stwierdzono.

Zespół kontrolerów z Wydziału Ochrony Informacji NOSG dokonał sprawdzenia stanu faktycznego materiałów niejawnych ze stanem ewidencyjnym materiałów niejawnych wytworzonych w latach 2019 – 2020, podszytych do teczek akt, zarejestrowanych we właściwych urządzeniach ewidencyjnych prowadzonych w kancelarii ogólnej Placówki SG w Horodle. Kontroli poddano teczkę akt o nr. ewidencyjnych:

- wg Rdet nr NA-HD-Z-6/21, rozp. 02.01.2020 r., zak. 31.12.2020 r. – 358 kart;
- wg Rdet nr NA-HD-Z-7/20, rozp. 08.01.2019 r., zak. 09.01.2020 r. – 320 kart;

- wg Rdet nr NA-HD-Z-8/20, rozp. 24.01.2019 r., zak. 31.12.2020 r. – 95 kart.

Zespół kontrolerów stwierdził 100 % zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych ze stanem ewidencyjnym, ujętym w skontrolowanych w tym zakresie urządzeniach ewidencyjnych, w związku z powyższym kontrolowane zagadnienie należy ocenić pozytywnie.

2) sprawdzenie przestrzegania zasad ewidencjonowania obiegu materiałów niejawnych:

Kontrolą w zakresie przestrzegania zasad ewidencjonowania obiegu dokumentów niejawnych objęto niżej wymienione urządzenia ewidencyjne:

- Rejestr dzienników ewidencji i teczek za lata 2013-2021, o nr. ewid. wg Rdet nr NA-HD-37/12, rok 2019 od poz. 1 do poz. 114, rok 2020 od poz. 1 do poz. 26;
- Dziennik ewidencyjny dla dokumentów oznaczonych klauzulą „poufne” za lata 2013-2021, o nr. ewid. wg Rdet nr NA-HD-Z-20/13, rok 2019 od poz. 1 do poz. 8, rok 2020 od poz. 1 do poz. 12;
- Dziennik ewidencyjny dla dokumentów oznaczonych klauzulą „zastrzeżone” za lata 2013-2019, o nr. ewid. wg Rdet nr NA-HD-Z-12/13, rok 2019 od poz. 1 do poz. 29;
- Dziennik ewidencyjny dla dokumentów oznaczonych klauzulą „zastrzeżone” za lata 2020-2021, o nr. ewid. wg Rdet nr NA-HD-Z-104/19, rok 2020 od poz. 1 do poz. 48;
- Rejestr wydanych przedmiotów za lata 2015-2020, o nr. ewid. wg Rdet nr NA-HD-46/13, rok 2019 – 1 pozycja, rok 2020 – 1 pozycja;
- Dziennik korespondencji aktów normatywnych za lata 2013-2021, o nr. ewid. wg Rdet NA-HD-21/13, rok 2019 od poz. 1 do poz. 4, rok 2020 od poz. 1 do poz. 6;
- Protokoły brakowania/zniszczenia dokumentów niearchiwalnych kat. „Bc”:
 - nr 294/19 z dnia 28.10.2019 r. (nr RPW/72976/2019 z dnia 21.10.2019 r.) – zał. nr 2 – poz. 17÷26, 28, 29;
 - nr 149/20 z dnia 15.06.2020 r. (nr RPW/33645/2020 z dnia 03.06.2020 r.) – zał. nr 1 – poz. 231, zał. nr 2 – poz. 30÷42, 58, 59, 65;
 - nr 88/21 z dnia 29.04.2021 r. (nr RPW/25493/2021 z dnia 27.04.2021 r.) – zał. nr 1 – poz. 88, zał. nr 2 – poz. 5÷18, 24;
- Wykazy przesyłek nadanych za lata 2019-2020.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż ewidencjonowanie obiegu dokumentów niejawnych, w zakresie dotyczącym m. in.: rejestracji wpływu, wydania, przerejestrowywania bądź przesyłania dokumentów lub zniszczenia dokumentów niearchiwalnych oznaczonych symbolem „Bc” dokonywane było prawidłowo, zgodnie z przepisami Zarządzenia nr 53 Komendanta Głównego Straży Granicznej z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie *szczególnego 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* (Dz. Urz. KGSG z 2011, Nr 17, poz. 56 z późn. zm.).

Zespół kontrolerów w toku prowadzonych czynności kontrolnych stwierdził 100 % pozycji z prawidłowymi wpisami dotyczącymi ewidencjonowania obiegu, w związku z powyższym przedmiotowe zagadnienie należy ocenić pozytywnie.

3) sprawdzenie przekazywania materiałów niejawnych podlegających kontroli, znajdujących się w jednostce kontrolowanej, pod kątem zgodności z obowiązującymi w tym zakresie przepisami:

Na podstawie zapisów we właściwych urządzeniach ewidencyjnych prowadzonych w kancelarii ogólnej Placówki SG w Horodle stwierdzono, iż sposób przekazywania dokumentów niejawnych, w okresie objętym kontrolą, dokonywany był zgodnie z § 49 ust. 2 i 5 cytowanego powyżej Zarządzenia nr 53.

Zespół kontrolerów w toku prowadzonych czynności kontrolnych stwierdził 100 % pozycji z prawidłowymi wpisami dotyczącymi obiegu i ewidencji, w związku z powyższym przedmiotowe zagadnienie należy ocenić pozytywnie.

Mając na uwadze cząstkowe oceny ujęte w części VII pkt 2 i 3 zespół kontrolny zagadnienia dotyczące ewidencji i obiegu dokumentów niejawnych ocenia pozytywnie.

Reasumując, zespół kontrolerów pozytywnie ocenia działalność Placówki SG w Horodle w zakresie ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych, biorąc pod uwagę ocenę zgodności stanu faktycznego materiałów niejawnych ze stanem ewidencyjnym materiałów niejawnych oraz całościową ocenę w zakresie ewidencji i obiegu materiałów niejawnych.

2. Kontrola zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych ze szczególnymi wymaganiami bezpieczeństwa oraz przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji:

1)



Kontroli podlegały następujące zagadnienia umożliwiające ocenę działalności komórki kontrolowanej w zakresie:

- 1) *prawidłowości podłączenia (lub braku podłączenia) kontrolowanego stanowiska do sieci teleinformatycznej* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 2) *terminowego przeglądu okablowania przez lokalnego administratora* – stwierdzono wpisy potwierdzające fakt dokonania przeglądu okablowania,
- 3) *zabezpieczenia stanowiska plombami* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 4) *rejestracji informatycznych nośników danych i materiałów wykorzystywanych w systemie* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 5) *prawidłowości konfiguracji ustawień BIOS* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 6) *prawidłowości konfiguracji systemu operacyjnego* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 7) *instalacji i konfiguracji oprogramowania antywirusowego* – stwierdzono zainstalowane oprogramowanie antywirusowe oraz jego poprawną konfigurację,
- 8) *aktualności oprogramowania antywirusowego* – stwierdzono termin aktualizacji zgodny z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 9) *zgodności zainstalowanego oprogramowania użytkowego z dokumentacją bezpieczeństwa* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 10) *założenia i usunięcia kont na podstawie Zleceń nadania/cofnięcia uprawnień* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 11) *zabezpieczeń globalnego i lokalnego środowiska bezpieczeństwa* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 12) *wyznaczenia 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* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 13) *posiadania przez lokalnych administratorów podpisanych oświadczeń przez użytkowników systemu o zapoznaniu się z Procedurami Bezpiecznej Eksploatacji* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa,
- 14) *aktualności prowadzenia „Dziennika działań administratora” przez lokalnego administratora* – nie stwierdzono braku wpisów potwierdzających fakt wykonania prac administracyjnych lub związanych z bezpieczeństwem stanowisk,
- 15) *przeprowadzenia analizy logów systemowych przez lokalnego administratora* – stwierdzono wpisy potwierdzające fakt przeprowadzenia analizy logów systemowych przez lokalnego administratora,
- 16) *aktualizacji „Załącznika do SWB i PBE”* – nie stwierdzono błędnych lub nieaktualnych wpisów,
- 17) *posiadania przez lokalnego administratora niezbędnej dokumentacji bezpieczeństwa oraz dokumentacji pomocniczej* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacją bezpieczeństwa.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych zagadnień zawartych w pkt. od 1 do 17 nie stwierdzono nieprawidłowości w stosunku do kontrolowanego stanowiska systemu teleinformatycznego.

Stan funkcjonowania stanowiska [REDAKTOWANO] wskazanego w części V pkt 2 ppkt 1 jest zgodny z dokumentacją bezpieczeństwa.

W związku z powyższym kontrolowane zagadnienia należy ocenić pozytywnie.

2) [REDAKTOWANO]

Kontroli podlegały następujące zagadnienia umożliwiające ocenę działalności komórki kontrolowanej w zakresie:

- 1) *prawidłowości podłączenia (lub braku podłączenia) kontrolowanych stanowisk do sieci teleinformatycznej* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 2) *terminowego przeglądu okablowania przez lokalnego administratora* – stwierdzono wpisy potwierdzające fakt dokonania przeglądu okablowania,
- 3) *zabezpieczenia stanowisk plombami* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 4) *rejestracji informatycznych nośników danych i materiałów wykorzystywanych w systemie* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 5) *założenia i usunięcia kont na podstawie Zleceń nadania/cofnięcia uprawnień* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 6) *zabezpieczeń globalnego i lokalnego środowiska bezpieczeństwa* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 7) *wyznaczenia 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* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 8) *posiadania przez lokalnego administratora podpisanych oświadczeń przez użytkowników systemu o zapoznaniu się z Procedurami Bezpiecznej Eksploatacji* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa,
- 9) *aktualności prowadzenia „Dziennika działań administratora” przez lokalnego administratora* – nie stwierdzono braku wpisów potwierdzających fakt wykonania prac administracyjnych lub związanych z bezpieczeństwem stanowisk,
- 10) *aktualizacji „Załączników do SWB i PBE”* – nie stwierdzono błędnych lub nieaktualnych wpisów,
- 11) *posiadania przez lokalnego administratora niezbędnej dokumentacji bezpieczeństwa oraz dokumentacji pomocniczej* – stwierdzono zgodność stanu faktycznego z dokumentacjami bezpieczeństwa.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych zagadnień zawartych w pkt. od 1 do 11 nie stwierdzono nieprawidłowości w stosunku do kontrolowanego stanowiska systemu teleinformatycznego.

Stan funkcjonowania [REDAKTOWANO] wskazanego w części V pkt 2 ppkt 2 jest zgodny z dokumentacją bezpieczeństwa.

W związku z powyższym kontrolowane zagadnienia należy ocenić pozytywnie.

Reasumując, zespół kontrolerów pozytywnie ocenia działalność Placówki SG w Horodle w zakresie zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych przeznaczonych do przetwarzania informacji niejawnych z przepisami szczególnych wymagań bezpieczeństwa i przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji.

VIII. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

W wyniku przeprowadzonej kontroli ochrony informacji niejawnych oraz przestrzegania przepisów o ochronie tych informacji w zakresie ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych, zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych przeznaczonych do przetwarzania informacji niejawnych z przepisami szczególnych wymagań bezpieczeństwa

i przestrzegania procedur bezpiecznej eksploatacji, zespół kontrolerów stwierdził, iż zagadnienia podlegające kontroli były realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli Placówki Straży Granicznej w Horodle o nr. ewid. wg Rdet nr NA-HD-40/13, pod poz. 1/21.

Podpis kierownika jednostki kontrolującej

KOMENDANT
Naczelnik jednostki Straży Granicznej
w H. Władysław Czerwinski
WZ ZASTĘPCA KOMENDANTA
Naczelnik Straży Granicznej
w H. Władysław Czerwinski

Wykonano w 2 egz.:

Egz. Nr 1 – Placówka SG w Horodle

Egz. Nr 2 – a/a

Sporządził: zespół kontrolerów, tel. IP 6655072

Dnia 07.07.2021 r.