



Racibórz, dnia 07 lipca 2021 r.

KOMENDANT
Śląskiego Oddziału Straży Granicznej
im. nadkom. Józefa Bocheńskiego
z siedzibą w Raciborzu

Egz. pojedynczy

ŚL-OI-SOI.0910.2.2021

Pan
ppłk SG Tomasz MUSZYŃSKI
Komendant Placówki Straży Granicznej
w Rudzie Śląskiej

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Zgodnie z „Planem kontroli Wydziału Ochrony Informacji Śląskiego Oddziału Straży Granicznej w Raciborzu na rok 2021” w Placówce Straży Granicznej w Rudzie Śląskiej, została przeprowadzona kontrola w trybie zwykłym na temat „Kontrola ochrony informacji niejawnych oraz przestrzegania przepisów o ochronie tych informacji, w szczególności okresowa kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów.”. Czynności kontrolne przeprowadzono w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (j.t. Dz. U. z 2020 r. poz. 224).

I. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Placówka Straży Granicznej w Rudzie Śląskiej 41-711 Ruda Śląska, ul. Główna 11a. W okresie objętym kontrolą funkcję Komendanta Placówki Straży Granicznej w Rudzie Śląskiej pełnili:

ppłk SG Jarosław SZYMANEK	od 04 grudnia 2017 r. do 14 czerwca 2018 r.
ppłk SG Czesław KONIECZNY	od 15 czerwca 2018 r. do 05 lutego 2020 r.
ppłk SG Tomasz MUSZYŃSKI	od 06 lutego 2020 r.

II. Kontrolę przeprowadził zespół w składzie:

- 1) Kierownik zespołu kontrolnego: mjr SG Roman MUCHOROWSKI – zastępca naczelnika Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 131 z dnia 12 maja 2021 r.,
- 2) Członek zespołu kontrolnego: mjr SG Wiesław JASION – kierownik Sekcji Ochrony Dokumentacji Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 133 z dnia 12 maja 2021 r.,
- 3) Członek zespołu kontrolnego: mjr SG Tomasz WALCZAK – kierownik Sekcji Ochrony Fizycznej Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 128 z dnia 12 maja 2021 r.,
- 4) Członek zespołu kontrolnego: ppor. SG Leszek GATNAR – kierownik Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 134 z dnia 12 maja 2021 r.,
- 5) Członek zespołu kontrolnego: st. chor. szt. SG Mirosław SŁOBODA – specjalista Inspektor Bezpieczeństwa Teleinformatycznego Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 129 z dnia 12 maja 2021 r.,
- 6) Członek zespołu kontrolnego: st. chor. SG Piotr BŁASZCZYK – p.o. starszy specjalista Inspektor Bezpieczeństwa Teleinformatycznego Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 135 z dnia 12 maja 2021 r.,
- 7) Członek zespołu kontrolnego: Pani Władysława KIELT – inspektor kierownik kancelarii tajnej Sekcji Ochrony Dokumentacji Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 132 z dnia 12 maja 2020 r.,

- 8) Członek zespołu kontrolnego: Pani Agnieszka PEREK – starszy referent Sekcji Ochrony Informacji Wydziału Ochrony Informacji, upoważnienie nr 130 z dnia 12 maja 2021 r.

III. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

Czynności kontrolne w Placówce Straży Granicznej w Rudzie Śląskiej rozpoczęto w dniu 31 maja 2021 r., a zakończono w dniu 09 czerwca 2021 r.

IV. Zakres kontroli:

Kontrolą został objęty okres od dnia 04 grudnia 2017 r. do dnia 30 kwietnia 2021 r., w następującym zakresie:

- 1) Sprawdzenie stanu faktycznego posiadanych dokumentów i materiałów niejawnych oraz porównanie go ze stanem ewidencyjnym (kryterium rzetelności);
- 2) Sprawdzenie prawidłowości stosowania środków bezpieczeństwa fizycznego w odniesieniu do informacji niejawnych (kryterium legalności, celowości i rzetelności);
- 3) Sprawdzenie zgodności funkcjonowania akredytowanych systemów teleinformatycznych przeznaczonych do przetwarzania informacji niejawnych z przepisami Szczególnych Wymagań Bezpieczeństwa i Procedur Bezpiecznej Eksploatacji (kryterium legalności i rzetelności);
- 4) Sprawdzenie, czy dokonano przeglądu wszystkich materiałów, zawierających informacje niejawne, wytworzonych w ŚIOSG.

V. Cel kontroli:

Celem kontroli było sprawdzenie i ocena legalności i rzetelności realizacji przez Placówkę Straży Granicznej w Rudzie Śląskiej, zadań związanych z prawidłowością przechowywania i stanem materiałów niejawnych, ochrony informacji niejawnych, przestrzegania przepisów o ochronie tych informacji, w szczególności okresowa kontrola ewidencji, materiałów i dokumentów oraz sprawdzenie, czy dokonano przeglądu wszystkich materiałów, zawierających informacje niejawne, wytworzonych w Śląskim Oddziale SG.

Czynnościami kontrolnymi, objęto stanowiska dostępne do Systemów Teleinformatycznych: [REDAKTOWANO] oraz Systemu [REDAKTOWANO] na których przetwarzane są informacje niejawne w PSG w Rudzie Śląskiej.

Dodatkowo sprawdzono strefy ochronne wyznaczone w obowiązującym *Planie obiektu PSG w Rudzie Śląskiej*, wydawanie kluczy do pomieszczeń służbowych w jednostce kontrolowanej, sposób prowadzenia kontroli obiektu przez Służbę Dyżurną Operacyjną w zakresie ochrony fizycznej obiektów, stan faktyczny rozmieszczenia urządzeń wspomagających ochronę fizyczną oraz porównano rozmieszczenie szaf do przechowywania dokumentacji niejawnej z *Planem obiektu PSG w Rudzie Śląskiej*.

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

W dniu 13 maja 2021 r. Komendant Placówki SG w Rudzie Śląskiej, został poinformowany przez Komendanta Śląskiego Oddziału SG, (za pomocą systemu EKD poprzez kierownika zespołu kontrolnego) o planowanym terminie oraz przedmiocie kontroli.

dowód: akta kontroli nr 2

Zespół kontrolny Wydziału Ochrony Informacji ŚIOSG, po przeprowadzeniu czynności kontrolnych, **pozytywnie z uchybieniami** ocenia stan przestrzegania przepisów o ochronie informacji niejawnych w jednostce kontrolowanej.

Sprawdzenia stanu faktycznego dokumentów niejawnych dokonano na podstawie urządzeń ewidencyjnych za okres od dnia 04 grudnia 2017 r. do dnia 30 kwietnia 2021 r, będących na stanie Placówki SG w Rudzie Śląskiej, prowadzonych przez pracowników kancelarii ogólnej, osoby upoważnione oraz spisów zawartości teczek ewidencji operacyjnej, prowadzonych przez funkcjonariuszy prowadzących SEO podmiotu kontrolowanego.

Stan faktyczny materiałów niejawnych, będących w użytkowaniu funkcjonariuszy i pracowników podmiotu kontrolowanego jest zgodny ze stanem ewidencyjnym, określonym w urządzeniach ewidencyjnych, prowadzonych przez kancelarię ogólną oraz spisach zawartości teczek, prowadzonych przez ich posiadaczy na podstawie, których dokonano kontroli. **Braku dokumentów niejawnych nie stwierdzono.**

dowody: akta kontroli nr 26 - 49

W ramach czynności kontrolnych, dokonano weryfikacji zgodności funkcjonowania na stanowiskach dostępowych do Systemów Teleinformatycznych: [REDAKTOWANO] oraz [REDAKTOWANO] ze Szczególnymi Wymaganiami Bezpieczeństwa i Procedurami Bezpiecznej Eksploatacji. Sprawdzono dokumentację bezpieczeństwa ww. systemów teleinformatycznych, dzienniki pracy lokalnego administratora ww. systemów, środki bezpieczeństwa fizycznego na stanowiskach dostępowych systemów TI, stan plomb i okablowania, zgodność stanu wszystkich rodzajów kont ze zleceniami i wpisami w dokumentacji bezpieczeństwa stanowisk systemów, oprogramowanie antywirusowe i jego aktualizację, sposób przechowywania kopii hasel dostępu do BIOS i dostęp do konta administratora systemu operacyjnego stanowisk, rejestrację oraz zabezpieczenie dysków twardych. Sprawdzono zabezpieczenie fizyczne pomieszczeń, w których zlokalizowane były stanowiska dostępne - wszystkie zgodne z opisem. **Nie stwierdzono naruszenia plomb zabezpieczających, a stan techniczny okablowania był dobry. Ocena pozytywna.**

Wykonano testy bezpieczeństwa polegające na [REDAKTOWANO]. **Wszystkie materiały i informacje poddane kontroli oceniono pozytywnie.**

Sprawdzono zgodność stanu kont w systemie, ze zleceniami i wpisami w dokumentacji bezpieczeństwa stanowisk systemu oraz zgodność sprzętu i oprogramowania z opisem stanowisk. **Wykaz sprzętu i oprogramowania na wszystkich sprawdzonych stanowiskach komputerowych był zgodny ze stanem faktycznym. Ocena pozytywna.**

Sprawdzono oprogramowanie antywirusowe oraz jego aktualizację. Na stanowiskach dostępowych do systemu [REDAKTOWANO] zainstalowane zostało oprogramowanie antywirusowe [REDAKTOWANO] Bazy wirusów w oprogramowaniu antywirusowym [REDAKTOWANO] są aktualne (aktualizacja bazy z dnia 20 kwietnia 2021 r.). Na stanowisku Systemu [REDAKTOWANO] zainstalowane zostało oprogramowanie antywirusowe [REDAKTOWANO] Bazy wirusów w oprogramowaniu antywirusowym są aktualne (aktualizacja bazy z dnia 11 maja 2021 r.). **Ocena pozytywna.**

Sprawdzono przechowywanie kopii hasel dostępu do BIOS i dostępu do konta administratora systemu operacyjnego stanowisk. **Hasła pełnego dostępu do BIOS i hasła administratora dla stanowisk dostępowych do systemu [REDAKTOWANO] przechowywane są w [REDAKTOWANO] zgodnie z Procedurami Bezpiecznej Eksploatacji. Ocena pozytywna.**

Sprawdzono rejestrację oraz zabezpieczenie dysków twardych. **Dyski twarde zabezpieczono i zarejestrowano zgodnie z przepisami. Ocena pozytywna.**

Nie stwierdzono, aby funkcjonariusze lub pracownicy przetwarzali informacje na akredytowanych systemach teleinformatycznych przeznaczonych do przetwarzania informacji niejawnych, niezgodnie z przepisami o ochronie informacji niejawnych oraz Szczególnymi Wymaganiami Bezpieczeństwa i Procedurami Bezpiecznej Eksploatacji.

dowody: akta kontroli nr 23 - 25

Strefy ochronne wyznaczone w obowiązującym *Planie obiektu PSG w Rudzie Śląskiej* nr ŚL-RU-Z-107/20 oznakowane były zgodnie z rozmieszczeniem pomieszczeń służbowych. Stwierdzono, że oznakowanie stref ochronnych II i I, które znajdują się na parterze (obszar pomieszczeń kierownika zmiany i stanowiska [REDAKTOWANO]) są niezgodne z zapisami ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. *o ochronie informacji niejawnych* (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz. 742). **Powyższą usterkę usunięto w czasie trwania kontroli.**

Podczas analizy zastosowanych środków bezpieczeństwa stwierdzono konieczność uaktualnienia dokumentów:

- 1) *Dobór Środków Bezpieczeństwa Fizycznego do ochrony informacji niejawnych dla obiektu PSG w Rudzie Śląskiej;*
- 2) *Wykaz pomieszczeń lub obszarów, w których mogą być przetwarzane informacje niejawne dla obiektu PSG w Rudzie Śląskiej.*

Rozbieżność stanu faktycznego z ww. dokumentacją była spowodowana przebudową obiektu. Odpowiedzialny: Kierownik Zespołu ds. Obsługi i Koordynacji Działań PSG. **Wskazano, aby dokumentację uaktualnić do dnia 31.08.2021 r.** Ocena kontrolowanego zagadnienia: **Pozytywna z uchybieniami.**

Wydawanie kluczy do pomieszczeń służbowych w PSG w Rudzie Śląskiej odbywa się na podstawie zatwierdzonego *Wykazu osób upoważnionych do pobierania kluczy do poszczególnych pomieszczeń służbowych i szaf metalowych w PSG w Rudzie Śląskiej* nr EZD: ŚL-RU-ZOiKD.0154.1.2019. Sprawdzono zgodność zapisów wydania kluczy do pomieszczeń służbowych w *Księżce ewidencji kluczy* nr RWD 136: ŚL-RU-12/17 z ww. wykazem na podstawie 30 losowo wybranych pozycji. Wpisy osób pobierających klucze zgadzały się z wykazem osób upoważnionych do pobierania kluczy we wszystkich sprawdzonych pozycjach.

W *Księżce ewidencji kluczy* stwierdzono braki w kolumnach dotyczących:

- 1) liczba porządkowa;
- 2) data, godzina i minuta;
- 3) stopień i nazwisko zdającego i przyjmującego.

Odpowiedzialny: Kierownik Zespołu ds. Obsługi i Koordynacji Działań PSG. **Wskazano, aby dokumentację uaktualnić do dnia 31.08.2021 r.** Ocena kontrolowanego zagadnienia: **Pozytywna z uchybieniami.**

Sposób prowadzenia kontroli obiektu przez Służbę Dyżurną Operacyjną w zakresie ochrony fizycznej odbywa się zgodnie z obowiązującą *Instrukcją ochrony obiektu w PSG w Rudzie Śląskiej* nr RWD 136: ŚL-RU-1/21. Realizację powyższych czynności sprawdzono na podstawie 20 wybranych wpisów kierownika zmiany PSG w Rudzie Śl. w CBD SG SWK. Ocena kontrolowanego zagadnienia: **Pozytywna.**

Stan faktyczny rozmieszczenia urządzeń wspomagających ochronę fizyczną porównano z *Planem obiektu PSG w Rudzie Śląskiej* nr ŚL-RU-Z-107/20 na podstawie 10 losowo wybranych pomieszczeń oraz na zewnątrz budynku placówki. Stwierdzono rozbieżności pomiędzy ww. *Planem obiektu*, a stanem faktycznym polegające na braku w dokumentacji kamery zamontowanej na ścianie obiektu z podglądem na bramę wjazdową na teren placówki.

Odpowiedzialny: Kierownik Zespołu ds. Obsługi i Koordynacji Działań PSG. **Wskazano, aby dokumentację uaktualnić do dnia 31.08.2021 r.** Ocena kontrolowanego zagadnienia: **Pozytywna z uchybieniami.**

Rozmieszczenie szaf do przechowywania dokumentacji niejawnej porównano z *Planem obiektu PSG w Rudzie Śląskiej* nr ŚL-RU-Z-107/20 na podstawie losowo wybranych pomieszczeń. Stwierdzono błędnie wyliczony *Dobór Środków Bezpieczeństwa Fizycznego do ochrony informacji niejawnych...* dla pomieszczenia nr [REDAKTED]. W dokumentacji przyjęto 20 pkt za środek bezpieczeństwa fizycznego KATEGORIA K1 – urządzenia do przechowywania / przetwarzania informacji niejawnych, a w rzeczywistości ww. pomieszczenie nie jest wyposażone w certyfikowaną szafę metalową lub stanowisko TI do przetwarzania informacji niejawnych.

Odpowiedzialny: Kierownik Zespołu ds. Obsługi i Koordynacji Działań PSG. **Wskazano, aby dokumentację uaktualnić do dnia 31.08.2021 r.** Ocena kontrolowanego zagadnienia: **Pozytywna z uchybieniami.**

dowód: akta kontroli nr 50

VII. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

W trakcie kontroli w sprawdzonym Dzienniku ewidencyjnym – dokumentów niejawnych o klauzuli „ZASTRZEŻONE” – wchodzące / wychodzące, według Rdet nr: ŚL-RU-1/19 od poz. Z-19 do poz. Z-599/19; **stan faktyczny był zgodny ze stanem ewidencyjnym.**

Stwierdzone usterki:

1) W dokumentach o numerach wychodzących – szyforfaksach:

- ŚL-RU-PF-167/20 - załącznik 1 na 3 str. (adnotacja na piśmie przy załączniku - tylko adresat)
- ŚL-RU-PF-346/20 - załącznik 1 na 3 str. (adnotacja na piśmie przy załączniku - tylko adresat)
- ŚL-RU-PF-348/20 - załącznik 1 na 3 str. (adnotacja na piśmie przy załączniku - tylko adresat)
- ŚL-RU-PF-395/20 - załącznik 2 na 6 str. (adnotacja na piśmie przy załączniku nr 1 i 2 - tylko adresat)
- ŚL-RU-PF-483/20 - załącznik 2 na 6 str. (adnotacja na piśmie przy załączniku nr 1 i 2 - tylko adresat)
- ŚL-RU-PF-486/20 - załącznik 1 na 3 str. (adnotacja na piśmie przy załączniku - tylko adresat),

zapisy naniesione na pismach były niezgodne z § 5 ust. 3, litera d, rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 22 grudnia 2011 r. w sprawie sposobu oznaczania materiałów i umieszczania na nich klauzul tajności (j.t. Dz.U. z 2011 r. Nr 288 poz.1692). W tych przypadkach ilość załączników jaką przesłano, jest zgodna z ilością jaka pozostała w aktach.

Odpowiedzialny: Wykonawca pisma, oraz pracownik kancelarii który przyjął dokument do rejestracji, (zgodnie z § 8 ust. 2 Instrukcji dotyczącej sposobu i trybu przetwarzania informacji niejawnych o klauzuli „Poufne” w Śląskim Oddziale Straży Granicznej - Nr KJ/4430/18 oraz § 43 ust. 4 Zarządzenia 53 Komendanta Głównego SG z dnia 23 grudnia 2011 r.).

Na dokumentach dokonano stosownych zmian w trakcie kontroli.

2) Spis zawartości RWD Nr: 108-ŚM-RU-1/16/Rdet:ŚM-RU-Z-28/14/1 i 4:

ze spisu zawartości nie wykreślono pozycji wyłączonych na podstawie wykazu dokumentów niearchiwalnych oznaczonych symbolem „Bc”.

Odpowiedzialny: Funkcjonariusz prowadzący ewidencję teczki, (zgodnie z § 58 ust. 3 pkt 2 Zarządzenia 53 Komendanta Głównego SG z dnia 23 grudnia 2011 r.

Usterkę usunięto w trakcie kontroli.

3) W ramach prowadzenia czynności kontrolnych, na bieżąco były uzupełniane przez [REDAKTOWANO] (inspektor kierownik kancelarii ogólnej) wszelkie braki lub nieścisłości w sprawdzanych urządzeniach ewidencyjnych. W tym zakresie **stwierdzono uchybienie w sposobie przerejestrowania dokumentu o numerze PF-1106/19, którą pracownik kancelarii ogólnej usunął pod nadzorem jednego z kontrolerów.**

Nie stwierdzono braku żadnego ze sprawdzanych dokumentów lub materiałów niejawnych.

Dodatkowo wszystkie dokumenty, które zostały zakwalifikowane do przeglądu, w rozumieniu art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (j.t. Dz.U. 2019 r. poz. 742), miały umieszczoną pieczęć potwierdzającą fakt dokonania przeglądu pod względem konieczności ich dalszej ochrony.

VIII. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania jednostki kontrolowanej:

1. Wszystkie materiały (w tym załączniki dokumentów) zawierające informacje niejawne, nadesłane lub wytworzone w jednostce lub komórce organizacyjnej, należy każdorazowo i odrębnie rejestrować w odpowiednich urządzeniach ewidencyjnych, niezależnie od formy, sposobu i miejsca ich wykonania, a także osoby wykonawcy.
2. Na ostatniej stronie dokumentu nieelektronicznego utrwalonego w formie pisma, które zawiera załączniki, pod treścią należy umieszczać klauzule tajności załączników wraz

z numerami, pod jakimi zostały zarejestrowane, oraz liczbę stron każdego załącznika lub informację określającą rodzaj załączonego materiału i jego odpowiednią jednostkę miary.

3. Wpisy we wszystkich urządzeniach ewidencyjnych oraz ich zmiany, pracownicy kancelarii, funkcjonariusze lub pracownicy, którym wydano je do prowadzenia, każdorazowo powinni dokonywać czytelnie, zgodnie z tytułami kolumn urządzeń ewidencyjnych, w kolejnych wierszach, natychmiast po powstaniu przyczyn uzasadniających ich dokonanie.

4. W dokumentacji jednostki kontrolowanej:

- *Plan obiektu PSG w Rudzie Śląskiej nr ŚL-RU-Z-107/20;*
- *Dobór Środków Bezpieczeństwa Fizycznego do ochrony informacji niejawnych...;*
- *Książka ewidencji kluczy nr RWD 136: ŚL-RU-12/17;*
- *Wykaz pomieszczeń lub obszarów, w których mogą być przetwarzane informacje niejawne dla obiektu PSG w Rudzie Śląskiej;*

dokonać aktualizacji brakujących treści, dotyczących rodzaju i stosowania środków bezpieczeństwa fizycznego, w odniesieniu do informacji niejawnych zgodnie z aktualnym stanem faktycznym.

5. Objąć nadzorem służbowym prawidłowość oznaczania i ewidencjonowania nadesłanych lub wytwarzanych w jednostce kontrolowanej dokumentów i materiałów, zawierających informacje niejawne.

IX. Termin złożenia informacji o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia:

Na podstawie art. 49 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o kontroli w administracji rządowej* (j.t. Dz.U. z 2020 r. poz. 224), kierownik jednostki kontrolowanej, jest zobowiązany do realizacji przedmiotowych zaleceń i wniosków oraz **w terminie do dnia 06 września 2021 r.** przekazać informację kierownikowi jednostki kontrolującej o sposobie wykonania zaleceń, wykorzystaniu wniosków lub przyczynach ich niewykorzystania albo o innym sposobie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

X. Projekt wystąpienia pokontrolnego sporządzono w jednym egzemplarzu, który zostanie udostępniony w ramach systemu EZD PUW dla kierownika podmiotu kontrolowanego, celem zapoznania.

XI. Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o kontroli w administracji rządowej* (j.t. Dz.U. z 2020 r. poz. 224) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

XII. Przeprowadzenie kontroli odnotowano w *Księżce kontroli Placówki Straży Granicznej w Rudzie Śląskiej*, zarejestrowanej pod numerem karty RWD 136: ŚL-RU-1/17, karta nr 2, poz. 7.

.....
płk SG Adam JOPEK

.....
kierownik jednostki kontrolującej

Wykonano w egz. pojedynczym:

Wykonał: mjr SG W. Jasion tel. 665 4433

Dnia 07.12.2021 r.

Wykonanie na podstawie art 5 ustawy o dostępie do informacji
publicznej dokonat ppor. SG Gracjan Słuch
20 GRU. 2021