|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 2**  **УТВЕРЖДЕН**  **приказом министерства**  **здравоохранения**  **Белгородской области**  **от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г № \_\_\_\_\_\_\_** |

**АКТ**

**подтверждения обеспечения соблюдения требований к инфраструктуре информационной безопасности и организации взаимодействия   
с РС ЕГИСЗ Белгородской области  
 для аптечных организаций и платформ-агрегаторов**

Комиссия по защите персональных данных и контролю за соблюдением требований при их обработке в ИС в составе:

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

Члены комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

составили настоящий Акт о том что на подключаемом автоматизированном рабочем месте сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_(инв./заводской №)\_\_\_, расположенном в кабинете №\_\_\_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_произведена установка и настройка следующих средств защиты информации:

Средство антивирусной защиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, номер версии, номер сертификата соответствия ФСТЭК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок действия лицензии   
на получение обновлений антивирусных баз до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года;

Средство межсетевого экранирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, номер версии, номер сертификата соответствия ФСТЭК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок действия сертификата активации технической поддержки до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года;

Средство несанкционированного доступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, номер версии, номер сертификата соответствия ФСТЭК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок действия сертификата активации технической поддержки до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года.

Корректность настроек и работоспособность средств защиты подтверждаем.

При наличии на автоматизированном рабочем месте действующего аттестата соответствия требованиям безопасности информации указывается его номер и срок действия.

Кабинет где установлено автоматизированное рабочее место   
и отрабатываются персональные данные оборудован сейфом   
и опечатывающим устройством.

\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., должность ответственного сотрудника за работу  
 в ГИС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошел инструктаж по информационной безопасности о чем есть отметка в журнале.

По результатам проведенных мероприятий комиссия считает,   
что автоматизированное рабочее место \_\_\_\_(инв./заводской №)\_\_\_ отвечает требованиям безопасности информации предъявляемым к подключению   
в РС ЕГИСЗ БО и может быть введен в эксплуатацию, и \_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. сотрудник)\_\_\_\_\_\_ готов к работе в РС ЕГИСЗ БО.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО