

		Въведете тук наименованието на регистрираното юридическо лице					
Номер на документа: P33S		Заглавие на документа: <b>Политика за одит и мониторинг на съответствието</b>					
Версия: 1.0	Дата на влизане в сила: 01.01.2025	Собственик на документа:					
X	Политика		Стандарт	Процедура	Формуляр	Регистър	Друго

История на редакциите				
Номер на редакцията	Дата на редакцията	Промени	Прегледано от	Собственик на процеса

Одобрения			
Име	Длъжност	Дата	Подпис

**Правна бележка (авторски права и ограничения за ползване)**  
(C) 2025 Clarysec LLC. All rights reserved.

Настоящият документ е интелектуална собственост на Clarysec LLC. Никаква част от него не може да бъде копирана, използвана повторно, разпространявана или изменяна за търговски или внедрителски цели без изрично писмено разрешение.

Неупълномощеното използване е строго забранено и може да доведе до правни действия.

За лицензиране се свържете с: [info@clarysec.com](mailto:info@clarysec.com)

## Съгласуване със стандарти и регулации

Стандарт/регулация	Клауза/член	Коментар
ISO/IEC 27001:2022	Клаузи 9.2, 10	Вътрешен одит, непрекъснато подобрене и отстраняване на несъответствия
ISO/IEC 27002:2022	Контроли 5.35, 5.37	Планирани вътрешни прегледи, независими прегледи на външно възложени процеси
NIST SP 800-53 Rev.5	CA-2, CA-7, AU-6	Оценки на сигурността, непрекъснато наблюдение, преглед, анализ и докладване на одита
GDPR на ЕС	Членове 24 и 32	Одитиране на техническите и организационните мерки и доказателства за ефективността на контролите
Директива NIS2 на ЕС	Член 21(2)(f)	Проактивен преглед и съответствие, основано на доказателства
Регламент DORA на ЕС	Член 10	Управление на риска в областта на ИКТ, мониторинг и докладване
COBIT 2019	MEA01, MEA03	Мониторинг и оценка на съответствието, готовност за прегледи от трети страни

### 1. Цел

1.1 Настоящата политика определя подхода на организацията за извършване на вътрешен одит, проверки на контролите за сигурност и мониторинг на регулаторното съответствие. Тя гарантира, че всички контроли, политики, системи и външни доставчици на услуги подлежат на редовен и структуриран преглед.

1.2 Целта е да се установяват откази на контроли, да се предотвратява несъответствие и да се демонстрира дължима грижа съгласно ISO/IEC 27001, GDPR и свързаните рамки.

1.3 Политиката дава възможност на МСП да поддържат оперативен контрол и готовност за сертификация дори без обособен екип по съответствие, чрез използване на прости, повтаряеми контролни списъци и констатации, приоритизирани според риска.

### 2. Обхват

#### 2.1 Настоящата политика се прилага за:

2.1.1 Всички вътрешни отдели и външни доставчици на услуги с отговорности, свързани с ИТ системи, лични данни и критични за бизнеса услуги

2.1.2 Всички контроли и системи в обхвата на СУИС

2.1.3 Всички вътрешни одити, прегледи на контролите за сигурност и проверки за съответствие, независимо дали се извършват вътрешно или от външен консултант, клиент или регулатор

#### 2.2 Настоящата политика се прилага и за събирането на доказателства и докладването за:

- 2.2.1 Одити за сертификация и ресертификация по ISO/IEC 27001
- 2.2.2 Одити по защита на данните съгласно GDPR или договорни изисквания
- 2.2.3 Въпросници по сигурността, инициирани от клиенти, или прегледи в рамките на надлежна проверка
- 2.2.4 Всички регулаторни или независими прегледи по NIS2 или DORA, когато е приложимо

### **3. Цели**

- 3.1 Да се гарантира, че всички ключови контроли и политики се преглеждат редовно по отношение на ефективност и съответствие.
- 3.2 Да се поддържат одитна следа и записи за коригиращи действия с цел демонстриране на отчетност и подобрене.
- 3.3 Да се осигури подготовка за сертификация, ресертификация и програми за уверение към клиенти (напр. ISO 27001, въвеждане на доставчици).
- 3.4 Да се идентифицират пропуските на ранен етап, така че да се осигури своевременно отстраняване, преди проблемите да ескалират или да доведат до нарушение на задължения.
- 3.5 Да се даде възможност на Управителя и Доставчика на ИТ поддръжка да координират прегледите с минимална сложност, като същевременно се гарантират защитими резултати.

### **4. Роли и отговорности**

#### **4.1 Управител**

- 4.1.1 Осъществява надзор върху програмата за одит
- 4.1.2 Одобрява плановете за вътрешен преглед и констатациите
- 4.1.3 Възлага и проследява коригиращи действия
- 4.1.4 Одобрява ангажирането на външни одитори или консултанти

#### **4.2 Доставчик на ИТ поддръжка / администратор**

- 4.2.1 Предоставя доказателства по време на вътрешни и външни одити (напр. журнали, конфигурации, записи за контрол на достъпа)
- 4.2.2 Съдейства при технически проверки (напр. статус на резервните копия, съответствие при прилагане на корекции)
- 4.2.3 Поддържа хранилището за одитни доказателства

[ ... Раздели 4.3–8 не са включени в тази предварителна версия. Закупете пълния документ за достъп до пълното съдържание. ... ]

### **9. Преглед и актуализиране**

#### **9.1 Годишен преглед на политиката и плана за одит**

- 9.1.1 Управителят трябва да преглежда тази политика и графика за одит най-малко веднъж годишно.

#### **9.1.2 Прегледът трябва да оценява:**

- 9.1.2.1 Ефективността на одитите при идентифициране на пропуски
- 9.1.2.2 Процента на завършване на одитите и коригиращите действия
- 9.1.2.3 Промените в приложимите правни, регулаторни или сертификационни изисквания

#### **9.2 Актуализации, задействани от събитие**

- 9.2.1 Политиката трябва да бъде прегледана и актуализирана, когато:
- 9.2.2 Одит за сертификация или надзорен одит доведе до съществено несъответствие
- 9.2.3 Правните или регулаторните рамки се променят (напр. нови указания по GDPR, национално прилагане на NIS2)

9.2.4 Промени в дейността засягат системи, процеси или доставчици, включени в обхвата на одита

9.2.5 Критичен инцидент или нарушение разкрие неидентифицирани преди това пропуски в контролите

### **9.3 Документиране на актуализациите**

9.3.1 Всички редакции трябва да се проследяват в регистър за управление на версиите на политиката

9.3.2 Актуализациите трябва да бъдат разпространявани до всички членове на екипа, участващи в одити

9.3.3 Към актуализираната политика трябва да бъде включено обобщение на промените, за да се гарантира разбиране

## **10. Свързани политики и връзки**

### **10.1 Настоящата политика се подпомага от и допълва няколко други политики за МСП:**

10.1.1 P1S – Политика за информационна сигурност: Определя базовите изисквания към всички контроли и изисква тяхното проверяване чрез одити.

10.1.2 P2S – Политика за роли и отговорности в управлението: Установява отчетност за планирането на одита, изпълнението и собствеността върху коригиращите действия.

10.1.3 P6S – Политика за управление на риска: Идентифицира слабости в контролите, установени при одити, и гарантира, че констатациите се документират в регистъра на риска.

10.1.4 P17S – Политика за защита на данните и поверителност: Определя контролите по GDPR, които подлежат на одит, включително обработване на данни, реагиране при нарушения и уведомления за поверителност.

10.1.5 P22S – Политика за регистриране и мониторинг: Осигурява одитните журнали и форензичните данни, използвани по време на прегледи за съответствие и прегледи на контроли.

10.1.6 P30S – Политика за реагиране при инциденти: Изисква периодичен одит на записите за инциденти и прегледите след събитие с цел проверка на ефективността на реагирането.

10.1.7 P31S – Политика за събиране на доказателства и форензика: Осигурява процедурите за събиране на проверими доказателства и документация за веригата на съхранение по време на одити.

10.2 Заедно тези политики създават затворена контролна среда, която позволява вътрешна верификация, външно уверение и управление, съгласувано със стандартите.

## **11. Референтни стандарти и рамки**

### **11.1 ISO/IEC 27001:**

11.1.1 Клауза 9.2 – Изисква вътрешен одит за оценка на резултатността на СУИС и съответствието с изискванията.

11.1.2 Клауза 10.1 – Изисква непрекъснато подобрене въз основа на резултатите от одита и отстраняването на несъответствия.

### **11.2 ISO/IEC 27002:**

11.2.1 Контрол 5.35 – Изисква планирани вътрешни прегледи на контролите и процесите.

11.2.2 Контрол 5.37 – Подчертава независимите прегледи, особено за външно възложени процеси.

### **11.3 NIST SP 800-53 Rev.5:**

11.3.1 CA-2 – Оценки на сигурността: Изисква одити на внедрените контроли за проверка на ефективността.

11.3.2 CA-7 – Непрекъснато наблюдение: Подчертава проактивното откриване и прегледа на слабости в контролите.

11.3.3 AU-6 – Преглед, анализ и докладване на одита: Изисква редовен анализ и обработване на одитни журнали и констатации.

#### **11.4 GDPR на ЕС:**

11.4.1 Членове 24 и 32 – Изискват внедряване и одитиране на технически и организационни мерки, включително доказателства за ефективността на контролите и подобрене във времето.

#### **11.5 Директива NIS2 на ЕС (2022/2555):**

11.5.1 Членове 20–21 – Изискват проактивен преглед на контролите, съответствие, основано на доказателства, и възможност за одитиране за съществени и важни субекти.

#### **11.6 COBIT 2019:**

11.6.1 MEA01 – Мониторинг, оценяване и преценка на резултатността и съответствието: Изисква периодична оценка на резултатността на процесите и контролите спрямо стандарти и цели.

11.6.2 MEA03 – Осигуряване на съответствие с външни изисквания: Фокусира се върху вътрешния мониторинг и готовността за одити от трети страни и регулаторни прегледи.