

TERMO DE RESPONSABILIDADE E SIGILO PROFISSIONAL PARA O USO DO SISREG III NOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DO AMAZONAS

Eu, _____, C.P.F. nº _____, e-mail _____, servidor (a) da Unidade de Saúde _____ – CNES _____, no horário de _____ às _____ horas, a partir de ____ de _____ de 2021 me comprometo a:

- Utilizar os dados dos sistemas informatizados de acesso restrito e manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso do sistema, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por terceiros;
- Não revelar minha senha de acesso ao(s) sistema(s) a ninguém e tomar o máximo de cuidado para que ela permaneça somente de meu conhecimento;
- Alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suposição de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;
- Observar e cumprir as Boas Práticas de Segurança da Informação, e suas diretrizes, bem como este Termo de Responsabilidade.
- Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte, que possam pôr em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha, ou das transações a que tenha acesso.

Declaro, ainda, estar plenamente esclarecido e consciente que:

- É minha responsabilidade cuidar da integridade, confidencialidade e disponibilidade dos dados, informações contidas nos sistemas, devendo comunicar por escrito à Coordenação Estadual de Regulação e a minha chefia imediata quaisquer indícios ou possibilidades de irregularidades, de desvios ou falhas identificadas no sistema, sendo proibida a exploração de falhas ou vulnerabilidades por ventura existentes;
- Constitui descumprimento de normas legais, regulamentares e quebra de sigilo funcional divulgar dados obtidos do sistema aos quais tenho acesso para outros servidores não envolvidos nos trabalhos executados;
- Respeitar as normas de segurança e restrições de sistema impostas pelos sistemas de segurança implantados no SISREG III (tais como privilégio e direitos de acesso);
- Sem prejuízo da responsabilidade penal e civil, e de outras infrações disciplinares, constitui falta de zelo e dedicação às atribuições do cargo e descumprimento de normas

legais e regulamentares, não proceder com cuidado na guarda e utilização de senha ou emprestá-la a outro servidor, ainda que habilitado.

- Constitui infração funcional e penal inserir ou facilitar a inserção de dados falsos, alterar ou excluir indevidamente dados corretos do sistema ou bancos de dados da Administração pública, com o fim de obter vantagem indevida para si ou para outrem ou para causar dano; bem como modificar ou alterar o sistema de informações ou programa de informática sem autorização ou sem solicitação de autoridade competente; ficando o infrator sujeito as punições previstas no Código Penal Brasileiro, conforme responsabilização por crime contra a Administração Pública, tipificado no art. 313-A e 313-B.

Declaro, nesta data, ter ciência e estar de acordo com os procedimentos acima descritos, comprometendo-me a respeitá-los e cumpri-los plena e integralmente, além de manter sempre verossímeis os dados de instituição e de minha área de competência.

A supervisão dos operadores caberá a Direção da Unidade de Saúde, bem como a troca temporária e/ou definitiva dos mesmos, que será efetuada mediante assinatura deste termo.

_____, _____ de _____ de 20____.

Operador SISREG III

Diretor (a) da Unidade de Saúde

PERFIL / MÓDULO:

- | | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SOLICITANTE | <input type="checkbox"/> EXECUTANTE | <input type="checkbox"/> SOLICITANTE/EXECUTANTE |
| <input type="checkbox"/> COORDENADOR | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> AMBULATORIAL | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | |

LOGIN SUPORTE-SISREG:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|