

Deklaracja dotycząca zarządzania ryzykiem

Deklaracja złożona przez: Alicja Ciechan
(imię i nazwisko)

odpowiedzialnego/ą za: Z-ca dyrektora ds. Lecznictwa
(nazwa komórki organizacyjnej)

Zgadzam się, iż pełniona przeze mnie funkcja zobowiązuje mnie do podpisania niniejszej deklaracji.

Podpisując niniejszą deklarację, uznaję, iż:

1. Wraz z pracownikami podległych mi komórek oraz samodzielnych stanowisk przestrzegamy polityki organizacji dotyczącej zarządzania ryzykiem, w zakresie, w jakim ma ona wpływ na pełnione przeze mnie obowiązki;
2. Prowadzę i dokonuję przeglądu właściwych rejestrów ryzyka, a także monitoruję podjęcie odpowiednich działań w celu zarządzania najważniejszymi rodzajami ryzyk, które mi przypisano;
3. Niezwłocznie podejmuję działania w celu wdrożenia uzgodnionych zaleceń audytorów wewnętrznych oraz raportów stron trzecich;
4. Pracownicy podległych mi komórek oraz pracownicy na samodzielnych stanowiskach pracy są aktywnie zachęceni do identyfikacji i zarządzania ryzykiem;
5. Pracownicy podległych mi komórek oraz pracownicy na samodzielnych stanowiskach pracy są aktywnie zachęceni do informowania kierownictwa wyższego szczebla o nowym ryzyku oraz/lub istotnych kwestiach.

Lublin 13 STY. 2022
(miejsowość, data)

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Alicja Ciechan
(podpis)

Akceptuje:
DYREKTOR
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
SP ZOZ w Lublinie
Zdzisław Kulesza
(podpis)