



Załącznik nr 1 do Regulaminu Kontroli
Zarządczej Stacji Pogotowia Ratunkowego
SP ZOZ w Białej Podlaskiej wprowadzonego
zarządzeniem nr 23 Dyrektora Stacji
z dnia 30 listopada 2018 r.

Deklaracja dotycząca zarządzania ryzykiem

Deklaracja złożona przez: *Sebastian Wójcik*

.....
(imię i nazwisko)

odpowiedzialnego/ą za: *Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Stacji Pogotowia Ratunkowego
SP ZOZ w Białej Podlaskiej*

.....
(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.

Biała Podlaska, dnia 27 marca 2024 r.

.....
(miejsceowość, data)

*Z-ca DYREKTORA
ds. lecznictwa*
lek. med. Sebastian Wójcik
.....
(podpis)