

ZARZĄDZENIE Nr 621
WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

z dnia 22 grudnia 2014 r.

**w sprawie ustalenia wysokości wynagrodzenia członków Wojewódzkiej Komisji do Spraw
Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie**

Na podstawie art. 67h ust. 1 pkt 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 i poz. 742 oraz z 2013 r. poz. 1245) w związku z art. 17 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wysokość wynagrodzenia członka składu orzekającego Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie, zwanej dalej „Komisją”, za pierwsze posiedzenie w danym dniu ustala się na kwotę:

- 1) 300 złotych za udział w pierwszym posiedzeniu w sprawie;
- 2) 200 złotych za udział w drugim i trzecim posiedzeniu w sprawie;
- 3) 100 złotych za udział w czwartym i każdym kolejnym posiedzeniu w sprawie.

2. W przypadku kolejnych posiedzeń w danym dniu wysokość wynagrodzenia członka składu orzekającego Komisji ustala się na kwotę:

- 1) 150 złotych za udział w pierwszym posiedzeniu w sprawie;
- 2) 100 złotych za udział w drugim i trzecim posiedzeniu w sprawie;
- 3) 50 złotych za udział w czwartym i każdym kolejnym posiedzeniu w sprawie.

§ 2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 1, wypłacane jest za dany miesiąc na podstawie:

- 1) listy obecności na posiedzeniach składu orzekającego Komisji, której wzór określa załącznik nr 1 do zarządzenia;
- 2) zestawienia zbiorczego o liczbie posiedzeń i wysokości wynagrodzenia członków Komisji, którego wzór określa załącznik nr 2 do zarządzenia.

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 40, poz. 230 oraz z 2011 r. Nr 22, poz. 114, Nr 92, poz. 529, Nr 163, poz. 981 i Nr 185, poz. 1092.

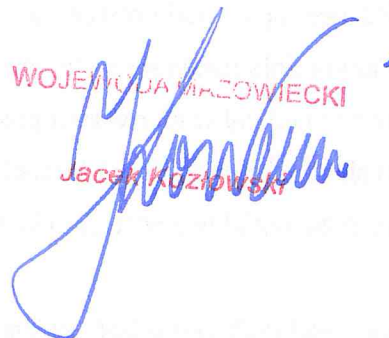
§ 3. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 1, wypłacane jest do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.

§ 4. Traci moc zarządzenie Nr 143 Wojewody Mazowieckiego z dnia 19 marca 2012 r. w sprawie sposobu ustalenia wysokości wynagrodzenia członków Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się dyrektorom Wydziału Zdrowia, Wydziału Finansów, Certyfikacji i Rozwoju Regionalnego, Biura Budżetowo-Księgowego, Biura Kadr i Organizacji Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

WOJEWODA MAZOWIECKI
Jacek Kozłowski



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 621
 Wojewody Mazowieckiego
 z dnia 22 grudnia 2014 r.

**WOJEWÓDZKA KOMISJA
 DO SPRAW ORZEKANIA O ZDARZENIACH MEDYCZNYCH W WARSZAWIE**

Plac Bankowy 3 / 5, 00-950 Warszawa
 tel. (22) 695 62 41, 695 69 47/fax (22) 695 69 01
 e-mail: zdarzeniamedyczne@mazowieckie.pl

Warszawa, dnia

**Lista obecności na posiedzeniach składu orzekającego Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania
 o Zdarzeniach Medycznych w dniu**

L.p.	Sygn. akt	Kolejność posiedzenia w sprawie	Imię i nazwisko członka składu orzekającego	Podpis członka składu orzekającego	Podpis przewodniczącego składu orzekającego

.....
potwierdzam
 (data i podpis Przewodniczącego Wojewódzkiej Komisji)

**WOJEWÓDZKA KOMISJA
DO SPRAW ORZEKANIA O ZDARZENIACH MEDYCZNYCH W WARSZAWIE**

Plac Bankowy 3 / 5, 00-950 Warszawa
tel. (22) 695 62 41, 695 69 47/fax (22) 695 69 01
e-mail: zdarzeniamedyczne@mazowieckie.pl

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko Przewodniczącego Wojewódzkiej Komisji)

**Dyrektor
Biura Kadr i Organizacji
Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego
w Warszawie**

Działając na podstawie art. 67h ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 i poz. 742 oraz z 2013 r. poz. 1245) w zw. z § 21 ust. 3 Regulaminu działania Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 2/2012 Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie z dnia 17 stycznia 2012 r. w sprawie „Regulaminu działania Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie”, przedstawiam informację o liczbie posiedzeń i wynagrodzeniu członków Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie w miesiącu *

L.p.	Imię i nazwisko	Liczba posiedzeń płatnych po 300 zł	Liczba posiedzeń płatnych po 200 zł	Liczba posiedzeń płatnych po 150 zł	Liczba posiedzeń płatnych po 100 zł	Liczba posiedzeń płatnych po 50 zł	Kwota do wypłaty

.....
sporządził i potwierdził **
(data i podpis Przewodniczącego Komisji)

.....
(data i podpis pracownika Wydziału Zdrowia)

.....
(data i podpis Dyrektora Wydziału Zdrowia
lub osoby upoważnionej)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej
dokumenty w BKO)

* podać nazwę miesiąca i rok

** potwierdzenie dotyczy obecności członków składu orzekającego komisji na posiedzeniach