

**ZARZĄDZENIE Nr 647**  
**WOJEWODY MAZOWIECKIEGO**

z dnia 22 grudnia 2017 r.

**zmieniające zarządzenie 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 2017 r. poz. 1318 i 1524) w związku z art. 17 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2017 r. poz. 2234) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu nr 955 Wojewody Mazowieckiego z dnia 9 września 2015 r. w sprawie ustalenia wysokości wynagrodzenia członków Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Warszawie wprowadza się następujące zmiany:

1) § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się dyrektorom Wydziału Zdrowia, Wydziału Finansów oraz Biura Kadr i Obsługi Prawnej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie.”;

2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się dyrektorom Wydziału Zdrowia, Wydziału Finansów oraz Biura Kadr i Obsługi Prawnej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**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](mailto:zdarzeniamedyczne@mazowieckie.pl)

Warszawa, dnia.....

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

**Dyrektor  
Biura Kadr i Obsługi Prawnej  
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 2017 r. poz. 1318 i 1524) 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 płaconych po 300 zł	Liczba posiedzeń płaconych po 250 zł	Liczba posiedzeń płaconych po 200 zł	Liczba posiedzeń płaconych po 10 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 BKOP)

\* podać miesiąc i rok

\*\* potwierdzenie dotyczy obecności członków składu orzekającego komisji na posiedzeniu