

ZARZĄDZENIE NR 150
WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

z dnia 28 marca 2018 r.

**w sprawie ustalenia stawek wynagrodzenia członków Wojewódzkiego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie oraz osób wykonujących badania
specjalistyczne**

Na podstawie art. 17 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2017 r. poz. 2234) w związku z art. 6 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Za rozpatrzenie odwołania od orzeczenia powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności członkom składu orzekającego Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie, zwanego dalej „Zespołem”, przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

- 1) 55 zł dla lekarza specjalisty odpowiedniego do choroby zasadniczej – przewodniczącego składu orzekającego,
- 2) 35 zł dla pozostałych członków składu orzekającego,
- 3) 20 zł dla lekarza specjalisty właściwego ze względu na chorobę współistniejącą, sporządzającego konsultację w zakresie swojej specjalności

- za każdą sprawę rozpatrzoną na posiedzeniu lub za każdą sporządzoną konsultację.

2. Za przeprowadzenie kontroli orzeczenia powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności członkom Zespołu posiadającym upoważnienie Wojewody Mazowieckiego zgodnie z art. 6c ust. 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

- 1) 10 zł dla lekarza członka Zespołu,
- 2) 8 zł dla pozostałych członków Zespołu

– za każde skontrolowane orzeczenie.

3. Za przeprowadzenie badań specjalistycznych przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

- 1) 50 zł dla lekarza specjalisty za badanie pulmonologiczne;
- 2) 100 zł dla lekarza specjalisty za badanie elektromiograficzne lub badanie ultrasonograficzne;

- 3) 50 zł dla lekarza specjalisty za badanie okulistyczne ostrości wzroku lub badanie okulistyczne pola widzenia jednego oka;
- 4) 170 zł dla psychologa za badanie psychologiczne.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 - 3, jest wyliczane na podstawie zbiorczego zestawienia kosztów sporządzonego przez przewodniczącego Zespołu na podstawie wykazów, o których mowa w pkt 1-4:

- 1) wykazu spraw rozpatrzonych na posiedzeniach składu orzekającego, którego wzór określa załącznik nr 1 do zarządzenia;
- 2) wykazu sporządzonych konsultacji, którego wzór określa załącznik nr 2 do zarządzenia;
- 3) wykazu kontrolowanych orzeczeń powiatowych zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności, którego wzór określa załącznik nr 3 do zarządzenia;
- 4) wykaz przeprowadzonych badań specjalistycznych, którego wzór określa załącznik nr 4 do zarządzenia.

5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 – 3, jest wypłacane na podstawie listy płac sporządzonej przez przewodniczącego Zespołu w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który wynagrodzenie przysługuje.

6. Członkowie Zespołu zatrudnieni w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim w Warszawie wyznaczeni do składu orzekającego lub przeprowadzający kontrole orzeczeń powiatowych zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności nie otrzymują dodatkowego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1-3.

§ 2. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się przewodniczącemu Zespołu.

§ 3. Stawki wynagrodzenia, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2, stosuje się od dnia 1 marca 2018 r.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2018 r.¹⁾

¹⁾ Niniejsze zarządzenie było poprzedzone zarządzeniem nr 309 Wojewody Mazowieckiego z dnia 25 czerwca 2015 r. w sprawie ustalenia składu oraz określenia wynagrodzenia dla członków Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie, zmienionym zarządzeniem nr 1112 z dnia 9 listopada 2015 r., nr 297 z dnia 10 czerwca 2016 r. oraz nr 524 z dnia 6 września 2017 r.

Załączniki do zarządzenia nr 150
Wojewody Mazowieckiego
z dnia 28 marca 2018 r.

Załącznik nr 1

Wykaz spraw rozpatrzonych na posiedzeniach składu orzekającego

Imię i nazwisko orzecznika:					
Lp.	Data:	Data:	Data:	Data:	Data:
	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Liczba wydanych orzeczeń:

Kwota łączna:

.....

Podpis osoby wydającej orzeczenia

Sprawdzono za zgodność ze stanem faktycznym

Warszawa, dnia.....

Załącznik nr 2

Wykaz sporządzonych konsultacji

Imię i nazwisko lekarza konsultanta:					
Lp.	Data:	Data:	Data:	Data:	Data:
	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Liczba konsultacji:

Kwota łączna:

.....
Podpis lekarza wykonującego konsultacje

Sprawdzono za zgodność ze stanem faktycznym

Warszawa, dnia.....

Załącznik nr 3

Wykaz kontrolowanych orzeczeń powiatowych zespołów do spraw orzekania
o niepełnosprawności

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w:

Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej kontrolę:

Lp.	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Liczba skontrolowanych orzeczeń:

Kwota łączna:

.....

Podpis osoby kontrolującej

Sprawdzono za zgodność ze stanem faktycznym

Warszawa, dnia.....

Załącznik nr 4

Wykaz przeprowadzonych badań specjalistycznych

Imię i nazwisko wykonawcy:					
Lp.	Data:	Data:	Data:	Data:	Data:
	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy	Nr sprawy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Liczba przeprowadzonych badań:

Kwota łączna:

.....

Podpis osoby przeprowadzającej badania

Sprawdzono za zgodność ze stanem faktycznym

Warszawa, dnia.....