

**ZARZĄDZENIE Nr 301**  
**Wojewody Dolnośląskiego**  
**z dnia 26 czerwca 2012 r.**

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

Na podstawie 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.), w związku z art. 67h ust.1 pkt 1 i ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r. poz. 159) zarządza się, co następuje:

§ 1. Za udział w posiedzeniu członkom składu orzekającego Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych przysługuje wynagrodzenie w wysokości 430 zł brutto.

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

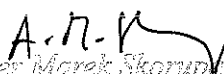
- 1) listy obecności na posiedzeniu składu orzekającego Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych, której wzór określa załącznik nr 1;
- 2) zestawienia zbiorczego o liczbie posiedzeń i wysokości wynagrodzenia członków Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych, którego wzór określa załącznik nr 2.

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

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorom: Biura Organizacyjno-Administracyjnego, Wydziału Finansów i Budżetu oraz Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2012 r.

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

  
Aleksander Marek Skorup

**LISTA OBECNOŚCI NA POSIEDZENIU SKŁADU ORZEKAJĄCEGO  
WOJEWÓDZKIEJ KOMISJI DO SPRAW ORZEKANIA O ZDARZENIACH MEDYCZNYCH  
SYGN. AKT: PS-OZM. 966. .2012**

l.p.	Imię i nazwisko członka składu orzekającego	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		

.....  
data i podpis Przewodniczącego składu orzekającego

.....  
data i podpis Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej  
lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 301 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 26.01.2012 r.  
w sprawie ustalenia wysokości wynagrodzenia członków składu orzekającego  
Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych

Wrocław, dnia .....

(pieczęć Wojewódzkiej Komisji)

**Pan/i**

.....  
**Wojewoda Dolnośląski**

Przedstawiam informację o liczbie posiedzeń Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w miesiącu .....<sup>1)</sup>

Lp.	Imię i nazwisko członka Wojewódzkiej Komisji	Liczba posiedzeń w miesiącu	Kwota wynagrodzenia za udział w posiedzeniu	Kwota do wypłaty

.....  
Sporządził - data i podpis Przewodniczącego Wojewódzkiej Komisji

.....  
Sprawdził - data i podpis

.....  
data i podpis Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej  
lub osoby upoważnionej

.....  
data i podpis osoby przyjmującej dokumenty

<sup>1)</sup> Podać nazwę miesiąca i rok.