**Załącznik nr 3.6. Minimalna obsada w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala i poradni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddziały/Komórki organizacyjne z przylegającymi ciągami komunikacyjnymi i pomieszczeniami sanitarnymi** | **TYDZIEŃ** | **WEEKEND** |
|  | 7.00-15.00 | 7.00-18.00 | 19.00-7.00 | 7.00-15.00 sanitariusz | 7.00-18.00 sanitariusz | 7.00-15.00 | 7.00-18.00 | 19.00-7.00 | 7.00-15.00 sanitariusz | 7.00-18.00 sanitariusz |
| **ilość godzin dopasować do obiektu** | **8,00** | **11,00** | **12,00** | **8,00** | **11,00** | **8,00** | **11,00** | **12,00** | **8,00** | **11,00** |
| I Oddział Chorób Płuc i Alergii Układu Oddechowego (D1) | 2 | 2 |  |  | 1 |  | 2 |  | 1 |  |
| Oddział Pulmonologii i Chemioterapii Nowotworów Płuc(OPCHNP) | 2 | 2 |  |  | 1 |  | 2 |  | 1 |  |
| Oddział Internistyczno- Kardiologiczny (D3) | 1 | 1 |  |  | 2 |  | 1 |  |  | 1 |
| Oddział Chorób Wewnętrznych A(D6) | 1 | 1 |  |  | 2 |  | 1 |  |  | 1 |
| Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (OIOM) |  |  | 1 | 1 | 1 |  |  | 1 |  | 1 |
| Oddział Neurologii (ON) | 2 | 2 |  |  | 4 |  | 2 |  |  | 3 |
| Oddział Chorób Układu Oddechowego dla Dzieci (PEDIATRIA) | 3 | 2 |  |  |  | 1 | 2 |  |  |  |
| Oddział Rehabilitacji Neurologicznej (ORN) | 1 | 1 |  |  | 2 |  | 1 |  |  | 1 |
| Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej(ORP) | 1 | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| Izba Przyjęć paw. C i D (IP D; IP C) | 1 | 1 | 2 |  | 1 |  | 1 | 2 |  |  |
| Transport | 1 | 2 |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |
| Gabinet zabiegowy | 0 |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Poradnie, korytarze | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apteka | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NADZÓR/KOORDYNATORZY | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |