

Minimalna wymagana obsada godzinowo osobowa

| Nazwa komórki organizacyjnej | Godziny pracy i ilość osób | | |
|------------------------------|--|--|--|
| 1. Trakt Porodowy | 24h (pn-nd) 1 osoba | | |
| 2. Blok Operacyjny | 7.00-19.00 (pn-pt) 4 osoby 7.00-15.00 (pn-pt) 2 osoby | 19.00-7.00 (pn-nd) 1 osoba | 7.00-19.00 (sb-nd) 2 osoby sale operacyjne, sala angio, c.c |
| 3. OIOM | 7.00-19.00 (pn-nd) 1 osoba | | |
| 4.SOR | 7.00-19.00 (pn-nd) 1 osoba | 19.00-7.00 (pn-nd) 2 osoby zabezpieczenie interwencyjne jednostek szpitalnych | |
| 5.POZOSTAŁE PLACÓWKI | zabezpieczenia pracowników w ilości niezbędnej do wykonania usług | | |