

## **Z A T W I E R D Z A M**

*WOJEWODA LUBUSKI*

### **INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

#### **I. WSTĘP**

Przygotowanie podmiotów leczniczych oraz organów samorządu terytorialnego do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa w zakresie ochrony zdrowia prowadzone jest w formie opracowania dokumentacji planistycznej w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w *sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystywania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz.U. z 2012 r., poz. 741)* i przedmiotowego zarządzenia Wojewody Lubuskiego, a także prowadzone na ich podstawie ustaleń i uzgodnień z resortami ON, SW i ABW. Prowadzone w procesie planowania ustalenia i uzgodnienia powinny uwzględniać wszystkich beneficjentów usług medycznych w razie wystąpienia sytuacji kryzysowych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny oraz powinny być spójne z założeniami strategii bezpieczeństwa narodowego, polityczno-strategicznej dyrektywy obronnej Rzeczypospolitej Polskiej, a także zadaniami jakie stoją przed podmiotami leczniczymi w zakresie działania w sytuacjach epidemicznych.

W procesie planowania zadań obronnych sektora ochrony zdrowia powinno się uwzględniać wszystkie obowiązujące regulacje prawne, możliwości kompetencyjne i organizacyjno-finansowe wykonawców zadań obronnych, umowy cywilnoprawne zawarte z przedsiębiorcami oraz podwykonawcami zadań, a także infrastrukturę przewidzianą i planowaną do wykorzystania w procesie realizacji zadań obronnych w sektorze ochrony zdrowia według stanu na dzień, w którym zatwierdzono dany plan.

Ma to na celu zachowanie „realności” planów przygotowania i wykorzystywania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa i zapobieżenie występującym tendencjom do planowania czynności przekraczających realne możliwości wykonawców.

W ramach planowania obronnego w dziale zdrowie wykonywane są:

- 1) plan przygotowania działu administracji rządowej zdrowie na potrzeby obronne państwa, który sporządza minister właściwy do spraw zdrowia w uzgodnieniu z ministrami Obrony Narodowej oraz Spraw Wewnętrznych oraz Szefem Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego - stosownie do ich właściwości;
- 2) plan przygotowania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa województwa, który sporządza Wojewoda w uzgodnieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, ministrami Obrony Narodowej oraz Spraw Wewnętrznych oraz Szefem Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego - stosownie do ich właściwości;
- 3) plany przygotowania podmiotów leczniczych powiatów i miast na prawach powiatów, które sporządzają starostowie (prezydenci miast na prawach powiatu) w uzgodnieniu z wojewodą;
- 4) plany przygotowania podmiotów leczniczych gmin, które sporządzają odpowiednio: wójtowie, burmistrzowie i prezydenci miast w uzgodnieniu z właściwym miejscowo starostą,
- 5) plany przygotowania przedsiębiorców prowadzących działalność leczniczą, które sporządzają kierownicy ww. jednostek organizacyjnych w uzgodnieniu z właściwymi terytorialnie starostą,
- 6) plany przygotowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, utworzonych przez jednostki samorządu terytorialnego, które sporządzają kierownicy ww. jednostek organizacyjnych w uzgodnieniu z właściwym miejscowo starostą,
- 7) plany wydzielania przez podmioty lecznicze, łóżkowej bazy szpitalnej dla potrzeb służb mundurowych, sporządzane przez kierowników ww. jednostek organizacyjnych, na które nałożono taki obowiązek w uzgodnieniu z właściwym terytorialnie starostą (prezydentem miasta na prawach

powiatu). Ww. plany muszą być zgodne z ustaleniami przyjętymi w toku zgłaszania przez MON, MSW i ABW, potrzeb w zakresie zabezpieczenia łóżkowej bazy szpitalnej dla służb mundurowych. Zasadnicze procedury działania oraz zadania obronne wykonywane we współdziałaniu z innymi podmiotami, muszą być identyczne jak w planie „wyższego szczebla”. Również oceny zagrożeń, w tym zagrożeń bezpieczeństwa państwa, nie mogą odbiegać od przyjętych na „wyższym szczeblu”, przy czym mogą one przybierać postać „szczątkową” w celu obniżenia klauzuli tajności planu niższego szczebla, ale jednocześnie powinny być rozszerzane przez organ sporządzający o szczegółowe analizy dotyczące administrowanego terenu (w przypadku starostów, wójtów/ burmistrzów/ prezydentów).

Niezwykle istotne dla jakości wykonywania zadań obronnych przez sektor ochrony zdrowia w województwie są kwestie współdziałania w ich realizacji na każdym szczeblu wykonawczym. Zwłaszcza w przypadku, gdy wykonanie zadań obronnych wymaga współdziałania organów administracji rządowej i samorządowej, kierowników państwowych jednostek organizacyjnych, organów i jednostek samorządu terytorialnego i przedsiębiorców.

Niniejsza Instrukcja określa sposób opracowania *planów przygotowań podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa* przez organy wymienione w § 3 ust. 1 pkt 1 lit. a i lit. b przedmiotowego zarządzenia, z uwzględnieniem wzorów podstawowych dokumentów wchodzących w ich skład.

Zakres planowanych zadań i wielkość potencjału sektora ochrony zdrowia na potrzeby obronne państwa na obszarze województwa lubuskiego określa Wojewoda Lubuski.

Nałożenie zadań wynikających z potrzeb obronnych państwa na podmioty lecznicze (szpitale) jest dokonywane na podstawie decyzji administracyjnej Wojewody Lubuskiego w odniesieniu do przedsiębiorców prowadzących działalność leczniczą lub decyzji – zarządzenia w odniesieniu do organów administracji samorządowej w odniesieniu do samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Należy przyjąć zasadę planowania rozwijania dodatkowych łóżek przede

wszystkim w salach chorych, a także w pomieszczeniach administracyjnych, socjalnych, itp. W ww. procesie należy przewidywać dostępność do łóżek z trzech stron. Poszerzenie bazy łóżkowej należy planować w obiektach własnych szpitali, a w dalszej kolejności w innych budynkach i obiektach o ile są zlokalizowane w ich sąsiedztwie.

Przedsięwzięcia w zakresie opracowywania, uzgadniania, weryfikacji i aktualizacji *planów przygotowań podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa* mają charakter administracyjno – biurowy i powinny być finansowane ze środków własnych organów je sporządzających.

Istotą opracowanych planów powinna być zasada zachowania w sytuacjach kryzysowych i w stanach nadzwyczajnych zasadniczej struktury organizacyjnej sektora ochrony zdrowia czasu pokojowego, uzupełnionej o elementy pozwalające na zwiększenie jej możliwości leczniczych oraz szybkie przejście do działań w sytuacjach wymagających udzielenia pomocy medycznej znacznie zwiększonej liczbie rannych i chorych.

*Wskazaniem jest, aby ww. plany opracowane przez podmioty lecznicze były dokumentacją o klauzuli „zastrzeżone”. Na szczególną ochronę zasługują informacje dotyczące wydzielenia łóżek dla służb mundurowych oraz dane dotyczące rezerw strategicznych.*

**PLAN  
PRZYGOTOWAŃ PODMIOTU  
LECZNICZEGO NA POTRZEBY  
OBRONNE PAŃSTWA**

II. UKŁAD I TREŚĆ PLANÓW PRZYGOTOWANIA ZAKŁADU OPIEKI  
ZDROWOTNEJ NA POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA

W układzie *Planu przygotowań podmiotu leczniczego na potrzeby obronne państwa* wyróżniamy:

1. elementy, które są umieszczone przed spisem treści:

1) stronę tytułową,

Klauzula niejawności

Egz. Nr ....

Z A T W I E R D Z A M

WOJEWODA LUBUSKI / ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI

PRZEDSIĘBIORCA PROWADZĄCY / (SP ZOZ)  
DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

**PLAN**

**PRZYGOTOWAŃ** .....

*nazwa podmiotu leczniczego*

**W ..... NA POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

AKCEPTUJĘ

*Kierownik*

*Podmiotu Leczniczego*

UZGODNIONO

.....  
*Starosta / Prezydent miasta na prawach powiatu*

**2) szczegółowy arkusz uzgodnień,**

**SZCZEGÓŁOWY ARKUSZ UZGODNIENÍ**

<i>Lp.</i>	<i>SZCZEGÓŁOWY ZAKRES UZGODNIENÍ</i>	<i>NAZWA PODMIOTU UZGADNIAJĄCEGO</i>	<i>PODPIS LUB Nr DOKUMENTU UZGADNIAJĄCEGO</i>	<i>DATA</i>
1				
itd.				

**2) tabelę zmian aktualizacyjnych,**

**TABELA ZMIAN AKTUALIZACYJNYCH**

<i>Lp.</i>	<i>ZAKRES ZMIAN</i>	<i>PODSTAWA DOKONANIA ZMIAN</i>	<i>OSOBA AKTUALIZUJĄCA</i>		<i>DATA</i>
			<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Podpis</i>	
1					
itd.					

**3) podstawy prawne opracowania planu (przykładowo):**

- Ustawa z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r., poz. 461, z późn.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystywania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz..U. z 2012 r. poz. 741);
- Ustawa z dnia 23 sierpnia 2001 r. o organizowaniu zadań na rzecz obronności państwa realizowanych przez przedsiębiorców (Dz..U. Nr 122, poz. 1320, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 października 2010 r. o rezerwach strategicznych (Dz. U. Nr 229, poz. 1496);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 5 października 2004 r. w sprawie świadczeń osobistych na rzecz obrony w czasie pokoju (Dz. U. Nr 229, poz. 2307, z późn zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 sierpnia 2004 r. w sprawie

- świadczeń rzeczowych na rzecz obrony w czasie pokoju (Dz. U. Nr 181, poz. 1872, z późn zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie świadczeń osobistych i rzeczowych na rzecz obrony w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny (Dz. U. Nr 203, poz. 2081, z późn. zm.);
  - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 września 2004 r. w sprawie reklamowania od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny (Dz. U. Nr 210, poz. 2136, z późn. zm.);
  - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie szkolenia obronnego (Dz. U. Nr 16, poz. 150, z późn. zm.);
  - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 kwietnia 2004 r. w sprawie warunków i trybu planowania i finansowania zadań wykonywanych w ramach przygotowań obronnych państwa przez organy administracji rządowej i organy samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 152, poz.1599, z późn. zm.);
  - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Szefa Obrony Cywilnej Kraju, szefów obrony cywilnej województw, powiatów i gmin (Dz. U. Nr 96, poz. 850);
  - Ustawa z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz.1228);
  - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie kontroli wykonywania zadań obronnych (Dz. U. Nr 16, poz. 151, z późn. zm.);
  - Ustawa z dnia 21 czerwca 2002 r. o stanie wyjątkowym (Dz. U. Nr 113, poz.985, z późn. zm.);
  - Ustawa z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz. U. Nr 62, poz. 558, z późn. zm.);
  - Ustawa z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. Nr 89, poz. 590, z późn. zm.);
  - Ustawa z dnia 29 sierpnia 2002 r. o stanie wojennym oraz o kompetencjach Naczelnego Dowódcy Sił Zbrojnych i zasadach jego podległości



**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

---

konstytucyjnym organom Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 156, poz. 1301, z późn. zm.).

**4) zadania obronne i podstawę prawną ich realizacji np.:**

- decyzje i zarządzenia organów nadrzędnych,
- wypisy z potrzeb zgłoszonych w procesie planowania przez resorty ON, SWiA, ABW,
- wyciągi (np.: wyciąg Nr ... z *Wykazu utrzymywanych zestawów medycznych należących do rezerw strategicznych w województwie lubuskim*).

**5) ustalenia dotyczące prawa wglądu do planu i prowadzenia prac planistycznych z jego wykorzystaniem:**

Należy wyszczególnić osoby posiadające stosowne poświadczenia bezpieczeństwa, upoważnione przez właściwego przełożonego do opracowania planu, prowadzenia prac z jego wykorzystaniem oraz wglądu do dokumentu w związku z zajmowanym stanowiskiem służbowym.

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	STANOWISKO/FUNKCJA	DATA WAŻNOŚCI	UWAGI
1	2	3	4	5
Dostęp do informacji o klauzuli „POUFNE”				
1				
itd.				
Dostęp do informacji o klauzuli „ZASTRZEŻONE”				
1				
itd.				

**spis treści**

**2. elementy, które są umieszczone po spisie treści:**

**CZĘŚĆ OPISOWA**

**W zagadnieniach dotyczących planowania i realizacji zadań obronnych  
szczebla podmiotu leczniczego ujmuje się:**

- 1) charakterystykę geograficzną, administracyjną i gospodarczą administrowanego obszaru;
- 2) prognozowane sytuacje kryzysowe i zagrożenia w czasie pokoju oraz ocenę zagrożeń na obszarze powiatu (powiatu grodzkiego);
- 3) plan sytuacyjny podmiotu leczniczego;
- 4) ogólną charakterystykę podmiotu leczniczego, w tym:
  - a) strukturę organizacyjną podmiotu leczniczego uwzględniającą planowane zmiany na wypadek sytuacji kryzysowych i stanów nadzwyczajnych oraz wynikające z niej zadania komórek organizacyjnych i osób funkcyjnych,
  - b) ilość oddziałów szpitalnych,
  - c) ogólną liczbę łóżek zabiegowych, internistycznych, rehabilitacyjnych, psychiatrycznych, zakaźnych / obserwacyjno – zakaźnych, innych czasu pokoju,
  - d) liczbę łóżek zakaźnych i obserwacyjno – zakaźnych planowanych do utworzenia - na wypadek wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego lub ogłoszenia stanu epidemii - w wyniku przeprofilowania istniejących oddziałów,
  - e) posiadane stanowiska w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (Izbie Przyjęć – Pomocy Doraźnej),
  - f) ilość stołów i sal operacyjnych,
  - g) transport sanitarny / medyczny,
  - h) zespoły systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (karetki „S” i „P”) obsługujące dany rejon operacyjny,
  - i) informacja o posiadanym lądowisku,
  - j) ogólną liczbę przychodni i poradni znajdujących się w strukturze szpitala,
  - k) ogólną liczbę zatrudnionych,
  - l) ogólną liczbę personelu medycznego świadczącego usługi medyczne z podziałem na personel zatrudniony na podstawie umów o pracę i umów cywilno - prawnych (lekarze, pielęgniarki, pozostały personel medyczny),

- m) informacja o punkcie wydawania preparatów stabilnego jodu (tabletek jodowych) w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego, (jeżeli podmiot ujęto w planach dystrybucji i wydawania ww.),
- n) dobowe zabezpieczenie w leki, środki opatrunkowe i krew oraz sprzęt jednorazowego użytku,
- o) zabezpieczenie w energię elektryczną, ciepłą i wodę,
- p) zabezpieczenie logistyczne usług żywieniowych, pralniczych, wywozu nieczystości – odpadów medycznych, usług laboratoryjnych i diagnostycznych, itp. Ocena możliwości zapewnienia ciągłości świadczenia ww. usług w sytuacji wystąpienia, któregoś ze stanów nadzwyczajnych,
- q) posiadane pojazdy w użytkowaniu – marka, rocznik, funkcja,
- r) ochrona fizyczna obiektu (siłami wewnętrznymi, firma ochroniarska zewnętrzna, formacja obrony cywilnej),

#### **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PLANU**

W formie załączników do planu ujmuje się:

- *Plan wydzielenia łóżek szpitalnych dla potrzeb służb mundurowych w czasie wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny,*
- Wykaz osób reklamowanych od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej,
- *Plan zakładu opieki zdrowotnej na wypadek katastrof i klęsk żywiołowych wprowadzony zarządzeniem Nr 15 Wojewody Lubuskiego z dnia 28 stycznia 2008 r. w sprawie zasad i zakresu działania Lekarza Koordynatora Ratownictwa Medycznego z jednostkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz jednostkami współpracującymi uzupełniony o wytyczne w tym zakresie, które zostały przesłane pismem BZK-I.6310.8.20.2012 z dnia 13 kwietnia 2012 r.(szpitale posiadające w swojej strukturze szpitalny oddział ratunkowy / izbę przyjęć – pomocy doraźnej),*
- *Instrukcję bezpieczeństwa pożarowego (zasad ewakuacji),*
- dokumentacja postępowania na wypadek awarii z udziałem czynnika biologicznego zaklasyfikowanego do II lub III grupy zagrożenia – utworzenie (oddziału zakaźnego) miejsc do leczenia na wypadek wystąpienia epidemii / pandemii poprzez przeprofilowanie istniejących oddziałów.

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

Załącznik nr 1

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO**

(załącznik także do celów sprawozdawczych)

**LEKARZE**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji i rodzaju zawieranych umów			
		I		II	
		Umowy cywilno - prawne	Umowy o pracę	Umowy cywilno - prawne	Umowy o pracę
1	2	3	4	5	6
1	Lekarze <b>ogółem:</b>				
	W tym :				
2	Anestezjologii i intensywnej terapii				
3	Chirurgii ogólnej				
4	Chirurgii dziecięcej				
5	Chirurgii onkologicznej				
6	Chorób płuc				
7	Chorób wewnętrznych				
8	Chorób zakaźnych				
9	Dermatologii i wenerologii				
10	Endokrynologii				
11	Gastroenterologii				
12	Hematologii				
13	Kardiologii				
14	Medycyny nuklearnej				
15	Medycyny rodzinnej				
16	Nefrologii				
17	Neonatologii				
18	Neurochirurgii i Neurotraumatologii				
19	Neurologii				
20	Neurologii dziecięcej				
21	Okulistyki				
22	Organizacji ochrony zdrowia				
23	Ortopedii i traumatologii				
24	Otolaryngologii				
25	Patomorfologii				
26	Pediatrici				
27	Położnictwa i ginekologii				
28	Psychiatrii				
29	Radiodiagnostyki				
30	Rehabilitacji medycznej				
31	Urologii				
32	Chemoterapia nowotworów				
33	Onkologia kliniczna				
34	Transplantologii klinicznej				
35	Medycyny ratunkowej				
36	Reumatologia				
37	Torakochirurgia				
38	Radioterapia				
39	Hipertensjologia				
40	Diabetologia				
41	Itđ. występujące w ZOZ specjalności				
42	Bez specjalizacji:				
<b>RAZEM</b>					

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**LEKARZE STOMATOLOGII**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji i rodzaju zawieranych umów			
		I		II	
		Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę	Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę
1	2	3	4	5	6
1	Stomatolodzy <b>ogółem</b> :				
	w tym:				
2	Chirurgii stomatologicznej				
3	Chirurgii szczękowej				
4	Higieny i epidemiologii				
5	Medycyny społecznej				
6	Mikrobiologii				
7	Ortodoncji				
	itd. występujące w ZOZ specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**FARMACEUCI - mgr**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji i rodzaju zawieranych umów			
		I		II	
		Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę	Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę
1	2	3	4	5	6
1	Farmaceuci <b>ogółem</b> :				
	w tym:				
2	Analizy bromatologicznej				
3	Analizy farmaceutycznej				
4	Analizy klinicznej				
5.	Farmacji aptecznej				
6	Radiofarmacja				
	itd. występujące w ZOZ specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**SPECJALIŚCI - mgr PIEŁĘGNIARSTWA**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji i rodzaju zawieranych umów			
		I		II	
		Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę	Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę
1	2	3	4	5	6
1	mgr pielęgniarstwa <b>ogółem</b> :				
	w tym:				
1	Medycyny społecznej				
2	Organizacji ochrony zdrowia				
3	Oświaty zdrowotnej				
4	Mgr pielęgniarstwa o innej specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**INNY PERSONEL MEDYCZNY Z WYŻSZYM WYKSZTAŁCENIEM**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba	
		Umowy cywilno - prawne	Umowy o pracę
1	2	3	4
1	Analitycy medyczni		
2	Mgr biologii i mikrobiologii		
3	Mgr chemii		
4	Mgr rehabilitacji		
5	Dietetycy		
6	Psycholodzy		
7	Logopedzi		
8	Personel obsługi aparatury medycznej		
<b>Razem inny personel z wyższym wykształceniem</b>			

**PERSONEL ZE ŚREDNIM WYKSZTAŁCENIEM MEDYCZNYM**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba wg rodzaju zawieranych umów	
		Umowy cywilno -prawne	Umowy o pracę
1	2	3	4
1	Pielęgniarki		
2	Położne		
3	Technicy dentystyczni		
4	Technicy farmaceutyczni		
5	Technicy elektroniki medycznej		
6	Technicy analityki medycznej		
7	Technicy fizjoterapii		
8	Technicy biomechaniki		
9	Technicy masażyści		
10	Asystentki stomatologiczne		
11	Ortoptyści		
12	Technicy ortopedzi		
13	Ratownicy medyczni		
14	Inni nie wymienieni		
<b>Razem średni personel medyczny</b>			

## ZESTAWIENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

## UMOWY CYWILNO - PRAWNE

Lp.	Wyszczególnienie	Ogółem	w tym									
			lekarze	chirurdzy	inni specjaliści zabiegowi	anestezjology	stomatolodzy	farmaceuci	inni z wyższym wykształceniem medycznym	pielęgniarki i położne	Inni ze średnim wykształceniem medycznym	pracownicy administracji inni
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Kierownictwo											
2	Oddział wewnętrzny											
3	Oddział Chirurgii Ogólnej											
	itd.											
	Dział Administracyjno – Gospodarczy											
	<b>RAZEM</b>											

**UMOWY O PRACĘ**

Lp.	Wyszczególnienie	Ogółem	w tym									
			lekarze ogółem	chirurdzy	inni specjaliści zabiegowi	anestezjodzy	stomatolodzy	farmaceuci	inni z wyższym wykształceniem medycznym	pielęgniarki i położne	inni ze średnim wykształceniem medycznym	pracownicy administracji inni
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Kierownictwo											
2	Oddział wewnętrzny											
3	Oddział Chirurgii Ogólnej											
	itd.											
	Dział Administracyjno – Gospodarczy											
<b>RAZEM</b>												
<b>RAZEM W SZPITALU:</b> (umowy cywilno – prawne + umowy o pracę)												



**ROZLICZENIE (BILANS) PERSONELU MEDYCZNEGO**

(załącznik także do celów sprawozdawczych)

L.p.	Wyszczególnienie	Liczba według stanu na 31.12.	Posiadają przydziały mobilizacyjne do:		Pozostaje	Potrzeby według min. wskaźników	Brak	Nadwyżka	Przewidywana liczba pozyskanych studentów ostatnich lat studiów	Liczba przyjmowanych z innych wojew.	Liczba oddawanych do innych wojew	Stan do wykorzystania na czas „W”	% zabezpieczenia
			SZ	MSWiA									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Lekarze ogółem w tym:												
2	chirurdzy												
3	inni specjaliści zabieg.												
4	pozostali												
5	Stomatolodzy												
6	Farmaceuci												
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym												
8	Pielęgniarki i położne												
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym												

**UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologów, dietetycy, logopedzi i inni

PLAN OBSADY ETATOWEJ PERSONELU MEDYCZNEGO

L.p.	Komórka organizacyjna szpitala*	Aktualna liczba łóżek	Planowane zwiększenie liczby łóżek	Liczba łóżek na czas „W”	CHARAKTER ODDZIAŁU	ILOŚĆ LEKARZY*	ILOŚĆ PIELEŃNIAREK	INNY PERSONEL MEDYCZNY
1	2	4	5	6	7	8	9	10
	Oddział chirurgiczny				np.: ZABIEGOWY			
	Oddział wewnętrzny				INTERNISTYCZNY			
					PSYCHIATRYCZNY			
					REHABILITACYJNY			
					INNY			
	Apteka	-	-	-	-	-	-	
	<b>RAZEM</b>							

**Uwaga:**

1)\*ująć wszystkie komórki organizacyjne, które swoją działalność opierają na kadrze medycznej (oddziały szpitalne, poradnie, przychodnie, apteka, itp.)

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO PRZENOSZONEGO DO INNYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH**

L.p.	Wyszczególnienie	Podmiot przekazujący personel medyczny i jego ilość			
		Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego
1	2	3	4	5	6
1	<b>Lekarze ogółem</b> w tym:				
2	chirurdzy				
3	inni specjaliści zabieg.				
4	pozostali				
5	Stomatolodzy				
6	Farmaceuci				
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym				
8	Pielęgniarki i położne				
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym				

**UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologodzy, dietetycy, logopedzi i inni

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO PRZENOSZONEGO Z INNYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH**

(realizacja planu przeniesień Wojewody Lubuskiego i Ministra Zdrowia)

L.p.	Wyszczególnienie	Zakład otrzymujący personel medyczny i jego ilość			
		Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego
1	2	3	4	5	6
1	<b>Lekarze ogółem</b> w tym:				
2	chirurdzy				
3	inni specjaliści zabieg.				
4	pozostali				
5	Stomatolodzy				
6	Farmaceuci				
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym				
8	Pielęgniarki i położne				
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym				

**UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologów, dietetycy, logopedzi i inni

**IMIENNY WYKAZ KADRY KIEROWNICZEJ I OSÓB FUNKCYJNYCH**  
(do celów powiadamiania)

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	adres	Telefon			Uwagi
				służbowy	domowy	komórkowy	
1	2	3	4	5	6	7	8

**OGÓLNY PLAN ROZWIĘCIA ŁÓŻEK SZPITALNYCH**  
(załącznik także do celów sprawozdawczych)

1	2	Liczba łóżek w czasie pokoju w:			Liczba łóżek przewidzianych do przeprofilowania z liczby łóżek w sanatoriach, w ZOL i zakładach psychiatrycznych . (z kol. 4 i 5 )	Liczba dodatkowych łóżek planowanych do rozwinięcia na okres wojny		RAZEM na czas wojny kol. 3+4+5+7+8	W tym łóżka:					
		szpitalach ogólnych	zakładach uzdrow. sanatoriach, ZOL	zakładach psychiatrycznych		w oparciu o zasoby własne zakładu	Przy wykorzystaniu zestawów rezerw medycznych		zabiegowe	Internistyczne	psychiatryczne	rehabilitacyjne	Inne / ZAKAŻNE	
														Np. 30/40
														<b>Pozostałe:</b> suma kolumn 11;12;13;14

Lp.	Planowana liczba łóżek do wydzielenia dla:						Liczba i rodzaj zestawów medycznych przewidzianych i utrzymywanych dla łóżek określonych w kol. 6;8;9;10;11 (przewidzianych / utrzymywanych)			Posiadane zapasowe źródła:	
	Sił Zbrojnych RP			MSW + (ABW)							
	chirurgiczne	wewnętrzne	RAZEM	chirurgiczne	wewnętrzne	RAZEM	„S”	„Ob.-S”	„Ł-SU”	energii elektrycznej /agregaty – rok produkcji, moc/	wody /studnie + sieć miejska/
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

**UWAGA:** Podmioty lecznicze, które realizują zadanie wydzielenia bazy łóżkowej dla resortów mundurowych o charakterze psychiatrycznym / rehabilitacyjnym uwzględniają ww. specyfikę odpowiednio w kolumnach 15; 16; 18; 19

**PLAN ROZWINIĘCIA ŁÓŻEK SZPITALNYCH**

(załącznik także do celów sprawozdawczych)

L.p.	Oddział szpitalny	Aktualna liczba łóżek	Plano- wane zwiększe- nie liczby łóżek	Liczba łóżek na czas „W”	w tym:						Sposób zwiększenia *	Wydzielane dla SZ			Wydzielane dla MSWiA + (ABW)			Kierujący oddziałem
					chir /zab	wew	psych.	reh.	inne	zakaźne i / lub obserwacyjno – zakaźne **		chir.	wew	razem	chir.	wew	razem	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	<b>RAZEM</b>																	
						Suma kolumn: 7; 8; 9; 10.												

**UWAGA:**

- 1) \*) dostawki w salach chorych, korytarze, hole, inne pomieszczenia – ich numer.
- 2) \*\*) ilość łóżek zakaźnych lub obserwacyjno – zakaźnych, które planowane są do rozwinięcia na bazie istniejących oddziałów lub w wyniku przeprofilowania oddziału. Wyszczególnić także łóżka „o pełnej izolacji oddechowej”.
- 3) Jednostki służby zdrowia, które realizują zadanie wydzielenia bazy łóżkowej dla resortów mundurowych o charakterze psychiatrycznym / rehabilitacyjnym uwzględniają ww. specyfikę odpowiednio w kolumnach 13; 14; 16; 17.
- 4) W dokumentacji należy ująć szkice sytuacyjne rzutów poziomych części szpitalnej zakładu i pomieszczeń przeznaczonych do rozwinięcia dodatkowych łóżek szpitalnych, z zaznaczeniem ich liczby i nazwy oddziału oraz oddziałów przeznaczonych do wydzielenia dla Sił Zbrojnych i/lub wojsk sojusznicych oraz jednostek MSW i ABW.



**PLAN ADAPTACJI POMIESZCZEŃ PRZEZNACZONYCH DO ROZWINIĘCIA DODATKOWYCH  
ŁÓŻEK SZPITALNYCH LUB ICH PRZYSTOSOWANIA DO INNYCH CELÓW LECZNICZYCH**

Lp.	Nazwa pomieszczenia (nr) i lokalizacja	Przeznaczenie pomieszczenia	Praca do wykonania	Wykonawca	Czas wykonania	Odpowiedzialny za wykonanie	Decyzja w wypadku uzyskania świadczenia z zewnątrz
1	2	3	4	5	6	7	8

**WYKAZ TWORZONYCH ZASTĘPCZYCH MIEJSC SZPITALNYCH (ZMSz)**  
 (zespoły ZMSz tworzone na obszarze powiatu / powiatu grodzkiego współpracujące ze szpitalem)

Lp.	Organ samorządowy tworzący zmsz	Gmina	Miejscowość	Nazwa obiektu	Nr zespołu ZMSz	Liczba ZMSz	ZOZ sprawujący nadzór medyczny nad ZMSz
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>RAZEM</b>							

WYKAZ UTRZYMYWANYCH / PRZEWIDZIANYCH DO ROZWINIĘCIA ZESTAWÓW MEDYCZNYCH NALEŻĄCYCH DO REZERW STRATEGICZNYCH

Lp.	Miejsce przechowywania zestawu (magazyn)	Zakład rozwijający zestaw (nazwa i adres)	Rodzaj i ilość zestawów			Z tego na ZMSz	Uwagi
			S	Ob -S	Ł-SU		
1	2	3	4	5	6	7	8
RAZEM							

**Uwaga:** Podmioty lecznicze wykonują dodatkowo plan dowozu zestawów medycznych z magazynów centralnych Agencji Rezerw Materiałowych / z innych jednostek organizacyjnych do miejsca ich rozwinięcia.

PLAN ROZDZIAŁU WYPOSAŻENIA Z ZESTAWU MEDYCZNEGO TYPU: S; S-Ob; Ł-SU

Lp.	Oddział szpitalny	Miejsce rozwijanego zestawu (doposażonego oddziału szpitalnego lub wstawienie dodatkowych łóżek)	Nazwa przydzielonego artykułu, sprzętu, aparatury	Ilość	Miejsce przechowywania (odbioru zestawu)	Osoba upoważniona do odbioru zestawów
1	2	3	4	5	6	7

**SPRZĘT MEDYCZNY**

(załącznik także do celów sprawozdawczych)

tomograf komputerowy	echokardiograf (ultrasonograf kardiologiczny)	urządzenie magnetycznego rezonansu jądrowego	mammograf	aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową	aparat RTG z torem wizyjnym

analizator biochemiczny (wieloparametrowy)	gammakamera	litotrypter	akcelerator liniowy	rezonans magnetyczny	urządzenie angiograficzne (zestaw do badań naczyniowych)

respirator		kardiomonitor	pompa infuzyjna	ssak elektryczny
stacjonarny	przewoźny			

**WYKAZ UZYSKANYCH ŚWIADCZEŃ OSOBISTYCH NA RZECZ OBRONY**  
według decyzji .....

Lp.	Wyszczególnienie (rodzaj pracy, usługi, itp.)	Osoba lub zespół osób realizujących świadczenie	Czas wykonywanego świadczenia	Decyzja organu nakładającego obowiązek świadczeń (nr, data)	Komórka organizacyjna na rzecz, której jest wykonywane świadczenie	Osoba nadzorująca i przyjmująca wykonane świadczenie
1	2	3	4	5	6	7

**WYKAZ UZYSKANYCCH ŚWIADCZEŃ RZECZOWYCH NA RZECZ OBRONY**  
według decyzji .....

Lp.	Wyszczególnienie (sprzęt, urządzenie, pojazd, itp.)	Jednostka organizacyjna realizująca świadczenie	Ilość	Decyzja organu nakładającego obowiązek świadczeń (nr, data)	Komórka organizacyjna wykorzystująca przedmiot świadczeń	Osoba odpowiedzialna za przyjęcie i wykorzystanie przedmiotu świadczeń
1	2	3	4	5	6	7

**PLAN  
PRZYGOTOWAŃ PODMIOTÓW  
LECZNICZYCH  
POWIATU ..... / GMINY .....  
NA POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**



**II. UKŁAD I TREŚĆ PLANÓW PRZYGOTOWAŃ PUBLICZNEJ  
I NIEPUBLICZNEJ SŁUŻBY ZDROWIA POWITU / GMINY NA POTRZEBY  
OBRONNE PAŃSTWA**

W układzie *Planu przygotowań podmiotów leczniczych Powiatu / Gminy .... na potrzeby obronne państwa* wyróżniamy:

**1. elementy, które są umieszczone przed spisem treści:**

**1) stronę tytułową,**

Klauzula niejawności

Egz. Nr ....

**Z A T W I E R D Z A M**

*WOJEWODA LUBUSKI*

**PLAN**

**PRZYGOTOWAŃ PODMIOTÓW LECZNICZYCH  
POWIATU ....  
NA POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**AKCEPTUJĘ**

*Starosta / Prezydent miasta na prawach powiatu*

**UZGODNIONO**

.....  
*Dyrektor*

*Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego  
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego  
w Gorzowie Wlkp.*

Klauzula niejawności

Egz. Nr ....

**Z A T W I E R D Z A M**

*WOJEWODA LUBUSKI*

**PLAN**

**PRZYGOTOWAŃ PODMIOTÓW LECZNICZYCH  
GMINY ....  
NA POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**A K C E P T U J Ę**

*Wójt / Burmistrz / Prezydent miasta*

**U Z G O D N I O N O**

.....

*Starosta .....*

**2) szczegółowy arkusz uzgodnień,**

**SZCZEGÓŁOWY ARKUSZ UZGODNIENÍ**

<i>Lp.</i>	<i>SZCZEGÓŁOWY ZAKRES UZGODNIENÍ</i>	<i>NAZWA PODMIOTU UZGADNIAJĄCEGO</i>	<i>PODPIS LUB Nr DOKUMENTU UZGADNIAJĄCEGO</i>	<i>DATA</i>
1				
itd.				

**3) tabelę zmian aktualizacyjnych,**

**TABELA ZMIAN AKTUALIZACYJNYCH**

<i>Lp.</i>	<i>ZAKRES ZMIAN</i>	<i>PODSTAWA DOKONANIA ZMIAN</i>	<i>OSOBA AKTUALIZUJĄCA</i>		<i>DATA</i>
			<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Podpis</i>	
1					
itd.					

**4) podstawy prawne opracowania planu (przykładowo):**

- Ustawa z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r., poz. 461, z późn.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystywania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz.U. z 2012 r., poz.741);
- Ustawa z dnia 23 sierpnia 2001 r. o organizowaniu zadań na rzecz obronności państwa realizowanych przez przedsiębiorców (Dz..U. Nr 122, poz. 1320, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 16 lipca 2004 r. prawo telekomunikacyjne (Dz..U. z 2004r. Nr 171, poz. 1800, z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie kontroli wykonywania zadań obronnych (Dz. U. Nr 16, poz. 151, z późn. zm.);

- Ustawa z dnia 29 października 2010 r. o rezerwach strategicznych (Dz. U. Nr 229, poz. 1496);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 5 października 2004 r. w sprawie świadczeń osobistych na rzecz obrony w czasie pokoju (Dz. U. Nr 229, poz. 2307, z późn zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 sierpnia 2004 r. w sprawie świadczeń rzeczowych na rzecz obrony w czasie pokoju (Dz. U. Nr 181, poz. 1872, z późn zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie świadczeń osobistych i rzeczowych na rzecz obrony w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny (Dz. U. Nr 203, poz. 2081, z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 września 2004 r. w sprawie reklamowania od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny (Dz. U. Nr 210, poz. 2136, z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie szkolenia obronnego (Dz. U. Nr 16, poz. 150, z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 kwietnia 2004 r. w sprawie warunków i trybu planowania i finansowania zadań wykonywanych w ramach przygotowań obronnych państwa przez organy administracji rządowej i organy samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 152, poz.1599, z późn. zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Szefa Obrony Cywilnej Kraju, szefów obrony cywilnej województw, powiatów i gmin (Dz. U. Nr 96, poz. 850);
- Ustawa z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz.1228);
- Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 13 sierpnia 2010 r. w sprawie sposobu oznaczania materiałów, umieszczania na nich klauzul tajności, a także zmiany nadanej klauzuli tajności (Dz. U. Nr 159, poz.1069);
- Ustawa z dnia 21 czerwca 2002 r. o stanie wyjątkowym (Dz. U. Nr 113, poz.985, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz. U. Nr 62, poz. 558, z późn. zm.);

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

---

- Ustawa z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. Nr 89, poz. 590, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 2002 r. o stanie wojennym oraz o kompetencjach Naczelnego Dowódcy Sił Zbrojnych i zasadach jego podległości konstytucyjnym organom Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 156, poz. 1301, z późn. zm.).

**5) zadania obronne i podstawę prawną ich realizacji np.:**

- decyzje i zarządzenia organów nadrzędnych,
- wyciągi (np.: wyciąg Nr ... z *Wykazu utrzymywanych zestawów medycznych należących do rezerw państwowych (strategicznych) w województwie lubuskim*)

**6) ustalenia dotyczące prawa wglądu do planu i prowadzenia prac planistycznych z jego wykorzystaniem:**

Należy wyszczególnić osoby posiadające stosowne poświadczenia bezpieczeństwa, upoważnione przez właściwego przełożonego do opracowania planu, prowadzenia prac z jego wykorzystaniem oraz wglądu do dokumentu w związku z zajmowanym stanowiskiem służbowym.

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	STANOWISKO/FUNKCJA	DATA WAŻNOŚCI	UWAGI
1	2	3	4	5
Dostęp do informacji o klauzuli „POUFNE”				
1				
itd.				
Dostęp do informacji o klauzuli „ZASTRZEŻONE”				
1				
itd.				

**spis treści**

**2. elementy, które są umieszczone po spisie treści:**

- 1) charakterystykę geograficzną, administracyjną i gospodarczą administrowanego obszaru,
  - 2) prognozowane sytuacje kryzysowe i zagrożenia w czasie pokoju oraz ocenę zagrożeń powiatu / gminy wynikających z zewnętrznych zagrożeń bezpieczeństwa państwa,
  - 3) ogólną charakterystykę posiadanego potencjału służby zdrowia, w tym:
    - a) wyszczególnienie szpitali ogólnych i specjalistycznych (ich podległość i lokalizacja),
    - b) liczbę łóżek i ich profil w czasie „P” i „W”,
    - c) liczbę łóżek zakaźnych i obserwacyjno – zakaźnych planowanych do utworzenia - na wypadek wystąpienia stanu zagrożenia epidemicznego lub ogłoszenia stanu epidemii - w wyniku przeprofilowania istniejących oddziałów,
    - d) lokalizację Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych,
    - e) liczbę zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno –opiekuńczych, sanatoriów i zakładów uzdrowiskowych,
    - f) liczbę i lokalizację ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (przychodni i ośrodków zdrowia),
    - g) liczbę i miejsca planowanych do rozwinięcia zespołów zastępczych miejsc szpitalnych,
    - h) ogólną liczbę personelu medycznego świadczącego usługi medyczne / zdrowotne, w tym: lekarzy, pielęgniarek i położnych,
    - i) lokalizację jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi,
    - j) lokalizację stacji sanitarno – epidemiologicznych,
    - k) transport sanitarny,
    - l) rozmieszczenie w terenie zespołów systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (karetki „S” i „P”) z określeniem rejonów operacyjnych,
    - m) lokalizację lądowiska dla jednostek Lotniczego Pogotowia Ratunkowego,
    - n) informację o lokalizacji punktów wydawania tabletek jodowych w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego,
    - o) lokalizację Centrów Powiadamiania Ratunkowego.
- inne zagadnienia, wynikające z właściwości organu sporządzającego, które organ ten uzna za niezbędne dla właściwej realizacji zadań operacyjnych.

## **II. WYKAZ DOKUMENTÓW POWOŁANYCH W PLANIE**

Opracować w formie wyszczególnienia niezałączonych do planu zestawień tabelarycznych, rysunków, schematów organizacyjnych, map, a także innych powołanych w tekście *planu* dokumentów, opracowywanych na podstawie przepisów odrębnych - np. planu obrony cywilnej lub instrukcji bezpieczeństwa pożarowego - których uruchomienie jest powiązane z realizacją zadań określonych w niniejszych planach lub może mieć wpływ na wykonanie zadań wynikających z przedmiotowych planów.

## **III. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PLANU**

W formie załączników do planu załącza się – zgodnie z § 15 ust. 1 wymienionego rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2013 r. *w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystywania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach* (Dz.U. z 2012 r., poz. 741) - „*plan zabezpieczenia sanitarno-epidemiologicznego*” administrowanego obszaru, zgodnie z zarządzeniem Wojewody Lubuskiego *w sprawie tworzenia zastępczych miejsc szpitalnych stanowiących uzupełnienie łóżkowej bazy szpitalnej województwa lubuskiego w razie wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny* - „*plan/ly rozwinięcia i funkcjonowania Zastępczych Miejsc Szpitalnych*” oraz wykaz świadczeń osobistych i rzeczowych przewidzianych na zabezpieczenie realizacji zadań przez jednostki sektora ochrony zdrowia. na administrowanym obszarze.

W formie załączników do planów wszystkich szczebli wyszczególnia się stosownie do potrzeb zestawienia tabelaryczne, rysunki, schematy organizacyjne, mapy, a także projekty aktów prawnych w sferze właściwości kompetencyjnych wykonawcy planu, które w razie potrzeby mogłyby wspomóc kierowanie instytucją (podmiotem) w warunkach kryzysu, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny (ewentualnie odwołanie się do innych dokumentów).

**IMIENNY WYKAZ KADRY KIEROWNICZEJ I OSÓB FUNKCYJNYCH**  
(do celów powiadamiania)

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	adres	Telefon			Uwagi
				służbowy	domowy	komórkowy	
1	2	3	4	5	6	7	8



WYKAZ PODMIOTÓW LECZNICZYCH UDZIELAJĄCYCH STACJONARNYCH I CAŁODOBOWYCH ORAZ AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Adres	Organ tworzący	Nr telefonu / faxu
1	2	3	4	5

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

Załącznik nr 3

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO**

**LEKARZE**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	Lekarze ogółem:				
	W tym :				
2	Anestezjologii i intensywnej terapii				
3	Chirurgii ogólnej				
4	Chirurgii dziecięcej				
5	Chirurgii onkologicznej				
6	Chorób płuc				
7	Chorób wewnętrznych				
8	Chorób zakaźnych				
9	Dermatologii i wenerologii				
10	Endokrynologii				
11	Gastroenterologii				
12	Hematologii				
13	Kardiologii				
14	Medycyny nuklearnej				
15	Medycyny rodzinnej				
16	Nefrologii				
17	Neonatologii				
18	Neurochirurgii i Neurotraumatologii				
19	Neurologii				
20	Neurologii dziecięcej				
21	Okulistyki				
22	Organizacji ochrony zdrowia				
23	Ortopedii i traumatologii				
24	Otolaryngologii				
25	Patomorfologii				
26	Pediiatrii				
27	Położnictwa i ginekologii				
28	Psychiatrii				
29	Radiodiagnostyki				
30	Rehabilitacji medycznej				
31	Urologii				
32	Chemoterapia nowotworów				
33	Onkologia kliniczna				
34	Transplantologii klinicznej				
35	Medycyny ratunkowej				
36	Reumatologia				
37	Torakochirurgia				
38	Radioterapia				
39	Hipertensjologia				
40	Diabetologia				
41	ltd. występujące w ZOZ specjalności				
42	Bez specjalizacji:				
<b>RAZEM</b>					

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**LEKARZE STOMATOLOGII**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	Stomatolodzy ogółem:				
	w tym:				
2	Chirurgii stomatologicznej				
3	Chirurgii szczękowej				
4	Higieny i epidemiologii				
5	Medycyny społecznej				
6	Mikrobiologii				
7	Ortodoncji				
	itd. występujące w ZOZ specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**FARMACEUCI - mgr**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	Farmaceuci ogółem:				
	w tym:				
2	Analizy bromatologicznej				
3	Analityki farmaceutycznej				
4	Analityki klinicznej				
5.	Farmacji aptecznej				
6	Radiofarmacja				
	itd. występujące w ZOZ specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**SPECJALIŚCI - mgr PIEŁĘGNIARSTWA**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	mgr pielęgniarstwa ogółem:				
	w tym:				
1	Medycyny społecznej				
2	Organizacji ochrony zdrowia				
3	Oświaty zdrowotnej				
4	Mgr pielęgniarstwa o innej specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

---

**INNY PERSONEL MEDYCZNY Z WYŻSZYM WYKSZTAŁCENIEM**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Liczba</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Analitycy medyczni	
2	Mgr biologii i mikrobiologii	
3	Mgr chemii	
4	Mgr rehabilitacji	
5	Dietetycy	
6	Psycholodzy	
7	Logopedzi	
8	Personel obsługi aparatury medycznej	
<b>Razem inny personel z wyższym wykształceniem</b>		

**PERSONEL ZE ŚREDNIM WYKSZTAŁCENIEM MEDYCZNYM**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Liczba</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Pielęgniarki	
2	Położne	
3	Technicy dentystyczni	
4	Technicy farmaceutyczni	
5	Technicy elektroniki medycznej	
6	Technicy analityki medycznej	
7	Technicy fizjoterapii	
8	Technicy biomechaniki	
9	Technicy masażyści	
10	Asystentki stomatologiczne	
11	Ortoptyści	
12	Technicy ortopedzi	
13	Ratownicy medyczni	
14	Inni nie wymienieni	
<b>Razem średni personel medyczny</b>		

**ROZLICZENIE (BILANS) PERSONELU MEDYCZNEGO**

(załącznik także do celów sprawozdawczych)

L.p.	Wyszczególnienie	Liczba według stanu na 31.12.	Posiadają przydziały mobilizacyjne do:		Pozostaje	Potrzeby według min. wskaźników	Brak	Nadwyżka	Przewidywana liczba pozyskanych studentów ostatnich lat studiów	Liczba przyjmowanych z innych powiatów	Liczba oddawanych do innych powiatów	Stan do wykorzystania na czas „W”	% zabezpieczenia
			SZ	MSWiA									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	<b>Lekarze ogółem</b> w tym:												
2	chirurdzy												
3	inni specjaliści zabieg.												
4	pozostali												
5	Stomatolodzy												
6	Farmaceuci												
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym												
8	Pielęgniarki i położne												
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym												

**UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologzy, dietetycy, logopedzi i inni

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO PRZENOSZONEGO DO INNYCH POWIATÓW / PODMIOTÓW LECZNICZYCH**

L.p.	Wyszczególnienie	Zakład przekazujący personel medyczny i jego ilość			
		Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego
1	2	3	4	5	6
1	<b>Lekarze ogółem</b> w tym:				
2	chirurdzy				
3	inni specjaliści zabieg.				
4	pozostali				
5	Stomatolodzy				
6	Farmaceuci				
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym				
8	Pielęgniarki i położne				
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym				

**UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologodzy, dietetycy, logopedzi i inni

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO PRZENOSZONEGO Z INNYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH**  
(realizacja planu przeniesień)

L.p.	Wyszczególnienie	Podmiot leczniczy / Organ otrzymujący personel medyczny i jego ilość			
		Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa podmiotu leczniczego
1	2	3	4	5	6
1	<b>Lekarze ogółem</b> w tym:				
2	chirurdzy				
3	inni specjaliści zabieg.				
4	pozostali				
5	Stomatolodzy				
6	Farmaceuci				
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym				
8	Pielegniarki i położne				
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym				

- UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologów, dietetycy, logopedzi i inni

**OGÓLNY PLAN ROZWIĘCIA ŁÓŻEK SZPITALNYCH**

(sporządzają i ujmują w swoich planach organy szczebla powiatowego oraz gminnego, na których obszarze znajduje się szpital)

Nazwa Zakładu Opieki Zdrowotnej	Liczba łóżek w czasie pokoju w:			Liczba łóżek przewidzianych do przeprofilowania z liczby łóżek w sanatoriach, w ZOL i zakładach psychiatrycznych . (z kol. 4 i 5 )	Liczba dodatkowych łóżek planowanych do rozwinięcia na okres wojny		RAZEM na czas wojny kol. 3+4+5+7+8	W tym łóżka:					
	szpitalach ogólnych	zakładach uzdrow. sanatoriach, ZOL	zakładach psychiatrycznych		w oparciu o zasoby własne zakładu	Przy wykorzystaniu zestawów rezerw medycznych  typu „S”		zabiegowe	Internistyczne	psychiatryczne	rehabilitacyjne	Inne / ZAKAŻNE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													Np. 30/40
										<b>Pozostałe:</b> suma kolumn 11;12;13;14			



Lp.	Planowana liczba łóżek do wydzielenia dla:						Liczba i rodzaj zestawów medycznych przewidzianych i utrzymywanych dla łóżek określonych w kol. 6;8;9;10;11 (przewidzianych / utrzymywanych)			Posiadane zapasowe źródła:	
	Sił Zbrojnych RP			MSW + (ABW)							
	chirurgiczne	wewnętrzne	RAZEM	chirurgiczne	wewnętrzne	RAZEM	„S”	„Ob.-S”	„Ł-SU”	energii elektrycznej /agregaty – rok produkcji, moc/	wody /studnie + sieć miejska/
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

**UWAGA:** Jednostki służby zdrowia, które realizują zadanie wydzielenia bazy łóżkowej dla resortów mundurowych o charakterze psychiatrycznym / rehabilitacyjnym uwzględniają ww. specyfikę odpowiednio w kolumnach 15; 16; 18; 19

**WYKAZ TWORZONYCH ZASTĘPCZYCH MIEJSC SZPITALNYCH (ZMSz)**  
 (zespoły ZMSz tworzone na obszarze powiatu / powiatu grodzkiego współpracujące ze szpitalem)

Lp.	Organ samorządowy tworzący ZMSz	Gmina	Miejscowość	Nazwa obiektu	Nr zespołu ZMSz	Liczba ZMSz	Podmiot leczniczy sprawujący nadzór medyczny nad ZMSz
1		3	4	5	6	7	8
<b>RAZEM</b>							

Lp.	Miejsce przechowywania zestawu (magazyn)	Zakład rozwijający zestaw (nazwa i adres)	Rodzaj i ilość zestawów			Z tego na ZMSz	Uwagi
			S	Ob -S	Ł-SU		
1	2	3	4	5	6	7	8
RAZEM							

**Uwaga:** Podmioty lecznicze wykonują dodatkowo plan dowozu zestawów medycznych z magazynów centralnych Agencji Rezerw Materiałowych / z innych jednostek organizacyjnych do miejsca ich rozwinięcia.

PLAN ROZDZIAŁU WYPOSAŻENIA Z ZESTAWU MEDYCZNEGO TYPU: S; S-Ob; Ł-SU

Lp.	Miejsce rozwijanego zestawu (doposażonego zespołu ZMSz lub wstawienie dodatkowych łóżek)	Nazwa przydzielonego artykułu, sprzętu, aparatury	Ilość	Miejsce przechowywania (odbioru zestawu)	Osoba upoważniona do odbioru zestawów
	2	3	4	5	6

**SPRZĘT MEDYCZNY**  
(nazwa jednostki i adres)

tomograf komputerowy	echokardiograf (ultrasonograf kardiologiczny)	urządzenie magnetycznego rezonansu jądrowego	mammograf	aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową	aparat RTG z torem wizyjnym

analizator biochemiczny (wieloparametrowy)	gammakamera	litotrypter	akcelerator liniowy	rezonans magnetyczny	urządzenie angiograficzne (zestaw do badań naczyniowych)

respirator		kardiomonitor	pompa infuzyjna	ssak elektryczny
stacjonarny	przewoźny			

**WYKAZ UZYSKANYCH ŚWIADCZEŃ OSOBISTYCH NA RZECZ OBRONY**

według decyzji .....

(załącznik także do celów sprawozdawczych)

Lp.	Wyszczególnienie (rodzaj pracy, usługi, itp.)	Osoba lub zespół osób realizujących świadczenie	Czas wykonywanego świadczenia	Decyzja organu nakładającego obowiązek świadczeń (nr, data)	Komórka organizacyjna na rzec, której jest wykonywane świadczenie	Osoba nadzorująca i przyjmująca wykonane świadczenie
1	2	3	4	5	6	7

**WYKAZ UZYSKANYCCH ŚWIADCZEŃ RZECZOWYCH NA RZECZ OBRONY**

według decyzji .....  
(załącznik także do celów sprawozdawczych)

Lp.	Wyszczególnienie (sprzęt, urządzenie, pojazd, itp.)	Jednostka organizacyjna realizująca świadczenie	Ilość	Decyzja organu nakładającego obowiązek świadczeń (nr, data)	Komórka organizacyjna wykorzystująca przedmiot świadczeń	Osoba odpowiedzialna za przyjęcie i wykorzystanie przedmiotu świadczeń
1	2	3	4	5	6	7

**ZESTAWIENIA DOTYCZĄCE  
PRZYGOTOWAŃ SAMODZIELNYCH  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI  
ZDROWOTNEJ NA POTRZEBY  
OBRONNE PAŃSTWA,  
DLA KTÓRYCH MARSZAŁEK  
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO  
JEST ORGANEM TWORZĄCYM**



**IMIENNY WYKAZ KADRY KIEROWNICZEJ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
(do celów powiadamiania)

L.p.	Adres jednostki	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	służbowy	fax	Uwagi
1	2	3	4	5	7	8

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**ZESTAWIENIE LICZBOWE PERSONELU MEDYCZNEGO**

**LEKARZE**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	Lekarze ogółem:				
	W tym :				
2	Anestezjologii i intensywnej terapii				
3	Chirurgii ogólnej				
4	Chirurgii dziecięcej				
5	Chirurgii onkologicznej				
6	Chorób płuc				
7	Chorób wewnętrznych				
8	Chorób zakaźnych				
9	Dermatologii i wenerologii				
10	Endokrynologii				
11	Gastroenterologii				
12	Hematologii				
13	Kardiologii				
14	Medycyny nuklearnej				
15	Medycyny rodzinnej				
16	Nefrologii				
17	Neonatologii				
18	Neurochirurgii i Neurotraumatologii				
19	Neurologii				
20	Neurologii dziecięcej				
21	Okulistyki				
22	Organizacji ochrony zdrowia				
23	Ortopedii i traumatologii				
24	Otolaryngologii				
25	Patomorfologii				
26	Pediatrici				
27	Położnictwa i ginekologii				
28	Psychiatrii				
29	Radiodiagnostyki				
30	Rehabilitacji medycznej				
31	Urologii				
32	Chemoterapia nowotworów				
33	Onkologia kliniczna				
34	Transplantologii klinicznej				
35	Medycyny ratunkowej				
36	Reumatologia				
37	Torakochirurgia				
38	Radioterapia				
39	Hipertensjologia				
40	Diabetologia				
41	ltd. występujące w ZOZ specjalności				
42	Bez specjalizacji:				
<b>RAZEM</b>					

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

**LEKARZE STOMATOLOGII**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	Stomatolodzy ogółem:				
	w tym:				
2	Chirurgii stomatologicznej				
3	Chirurgii szczękowej				
4	Higieny i epidemiologii				
5	Medycyny społecznej				
6	Mikrobiologii				
7	Ortodoncji				
	itd. występujące w ZOZ specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**FARMACEUCI - mgr**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	Farmaceuci ogółem:				
	w tym:				
2	Analizy bromatologicznej				
3	Analityki farmaceutycznej				
4	Analityki klinicznej				
5.	Farmacji aptecznej				
6	Radiofarmacja				
	itd. występujące w ZOZ specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**SPECJALIŚCI - mgr PIEŁĘGNIARSTWA**

Lp.	Wyszczególnienie wg specjalności	Liczba wg stopnia specjalizacji			
		I		II	
1	2	3	4	5	6
1	mgr pielęgniarstwa ogółem:				
	w tym:				
1	Medycyny społecznej				
2	Organizacji ochrony zdrowia				
3	Oświaty zdrowotnej				
4	Mgr pielęgniarstwa o innej specjalności				
<b>RAZEM</b>					

**INSTRUKCJA OPRACOWANIA PLANÓW PRZYGOTOWANIA PODMIOTÓW LECZNICZYCH NA  
POTRZEBY OBRONNE PAŃSTWA**

---

**INNY PERSONEL MEDYCZNY Z WYŻSZYM WYKSZTAŁCENIEM**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Liczba</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Analitycy medyczni	
2	Mgr biologii i mikrobiologii	
3	Mgr chemii	
4	Mgr rehabilitacji	
5	Dietetycy	
6	Psycholodzy	
7	Logopedzi	
8	Personel obsługi aparatury medycznej	
<b>Razem inny personel z wyższym wykształceniem</b>		

**PERSONEL ZE ŚREDNIM WYKSZTAŁCENIEM MEDYCZNYM**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Liczba</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Pielęgniarki	
2	Położne	
3	Technicy dentyści	
4	Technicy farmaceutyczni	
5	Technicy elektroniki medycznej	
6	Technicy analityki medycznej	
7	Technicy fizjoterapii	
8	Technicy biomechaniki	
9	Technicy masażysty	
10	Asystentki stomatologiczne	
11	Ortopedyści	
12	Technicy ortopedzi	
13	Ratownicy medyczni	
14	Inni nie wymienieni	
<b>Razem średni personel medyczny</b>		

**ROZLICZENIE (BILANS) PERSONELU MEDYCZNEGO**

L.p.	Wyszczególnienie	Liczba według stanu na 31.12.	Posiadają przydziały mobilizacyjne do:		Pozostaje	Potrzeby według min. wskaźników	Brak	Nadwyżka	Przewidywana liczba pozyskanych studentów ostatnich lat studiów	Liczba przyjmowanych z innych powiatów	Liczba oddawanych do innych powiatów	Stan do wykorzystania na czas „W”	% zabezpieczenia
			SZ	MSWiA									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Lekarze ogółem w tym:												
2	chirurdzy												
3	inni specjaliści zabieg.												
4	pozostali												
5	Stomatolodzy												
6	Farmaceuci												
7	Inni z wyższym wykształceniem medycznym												
8	Pielęgniarki i położne												
9	Inni ze średnim wykształceniem medycznym												

**UWAGA:** 1) chirurdzy wszystkich specjalności, również urolodzy  
 2) do innych specjalności zabiegowych należy zaliczyć: ginekologów, laryngologów i okulistów  
 3) analitycy, magistrowie biologii, mikrobiologii, fizykoterapii i rehabilitacji, psychologzy, dietetycy, logopedzi i inni

**OGÓLNY PLAN ROZWIĘCIA ŁÓŻEK SZPITALNYCH**

(sporządzają i ujmują w swoich planach organy szczebla powiatowego oraz gminnego, na których obszarze znajduje się szpital)

1	2	Liczba łóżek w czasie pokoju w:			Liczba łóżek przewidzianych do przeprofilowania z liczby łóżek w sanatoriach, w ZOL i zakładach psychiatrycznych . (z kol. 4 i 5)	Liczba dodatkowych łóżek planowanych do rozwinięcia na okres wojny		RAZEM na czas wojny kol. 3+4+5+7+8	W tym łóżka:					
		szpitalach ogólnych	zakładach uzdrow. sanatoriach, ZOL	zakładach psychiatrycznych		w oparciu o zasoby własne zakładu	Przy wykorzystaniu zestawów rezerw medycznych		zabiegowe	Internistyczne	psychiatryczne	rehabilitacyjne	Inne / ZAKAŻNE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1														Np. 30/40
										<b>Pozostałe:</b> suma kolumn 11;12;13;14				

Lp.	Planowana liczba łóżek do wydzielenia dla:						Liczba i rodzaj zestawów medycznych przewidzianych i utrzymywanych dla łóżek określonych w kol. 6;8;9;10;11 (przewidzianych / utrzymywanych)			Posiadane zapasowe źródła:	
	Sił Zbrojnych RP			MSW + (ABW)							
	chirurgiczne	wewnętrzne	RAZEM	chirurgiczne	wewnętrzne	RAZEM	„S”	„Ob.-S”	„Ł-SU”	energii elektrycznej /agregaty – rok produkcji, moc/	wody /studnie + sieć miejska/
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

**UWAGA:** Jednostki służby zdrowia, które realizują zadanie wydzielenia bazy łóżkowej dla resortów mundurowych o charakterze psychiatrycznym / rehabilitacyjnym uwzględniają ww. specyfikę odpowiednio w kolumnach 15; 16; 18; 19

