

**Koncepce rozvoje
detašovaného pracoviště
Rumburk**

**Masarykovy nemocnice
v Ústí nad Labem, o. z.
Krajská zdravotní, a. s.
(2022 – 2037)**

Předkládá: MUDr Michal Tichý, Ph.D., MPH

Rumburk 19.srpna 2022, **revize po projednání s GŘ 24.08.2022**

Koncepce rozvoje detašovaného pracoviště Rumburk

Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

Krajská zdravotní, a. s.

(2022 – 2037)

Demografie a popis spádové oblasti:

Šluknovský výběžek je severní výspou České republiky, přírodními poměry izolovaný od vnitrozemí, a naopak velmi dobře dostupný z území dnešního Saska. Region je tvořen katastrálními územími obcí Dolní Poustevna, Dolní Podluží, Doubice, Horní Podluží, Chřibská, Jiřetín pod Jedlovou, Jiříkov, Krásná Lípa, Lipová, Lobendava, Mikulášovice, Rumburk, Rybníště, Staré Křečany, Šluknov, Varnsdorf, Velký Šenov a Vilémov (1) – příloha č. 1. Historickým správním centrem oblasti je město Rumburk (cca 11 tisíc obyvatel) v jehož těsném sousedství se nacházejí další z nejlidnatějších městských sídel: Varnsdorf (15 tisíc), Jiříkov (3,6) a Krásná Lípa (3,4), poněkud vzdáleněji pak Šluknov (5,5). K trvalému pobytu je v uvedeném regionu hlášeno celkově přibližně 43000 občanů (2).

Vzhledem ke skutečnosti, že před odsunem německého obyvatelstva po II. světové válce byl region výrazně více osídlen (3) a v následných letech po jejím ukončení se pozvolna i rozvíjel jeho rekreační potenciál, došlo k přeměně řady nemovitostí na rekreační objekty, což přináší sezonní nárůst zde dlouhodoběji pobývajících osob navyšující jejich celkový počet způsobilý potenciálně konzumovat zdravotní péči na 55000.

Zánik tradičních průmyslových odvětví (textilní, sklářský) a obtížné uplatnění absolventů vyšších forem vzdělání přinesl do regionu vzestup nezaměstnanosti a spolu s odlivem kvalifikované pracovní síly mimo region vedl ke vzniku sociálně vyloučeného regionu (4), v němž téměř polovina obyvatel školou již nepovinná nemá maturitu (5) – příloha č. 2. Za této situace nutno předpokládat i nepříznivý dopad uvedených skutečností na zdravotní stav obyvatelstva. Není tedy překvapením, že hodnota naděje na dožití (střední délka života) je pro Rumburk u obou pohlaví druhá nejnižší v ČR (6).

Demografický strom (7) – příloha č.3, rovněž nejeví příznivou charakteristiku a signalizuje zvýšení potřeby zdravotní péče ve vazbě na věk obyvatel. V této souvislosti si je třeba uvědomit existenci sociálních ústavů v popisovaném teritoriu, které jsou z nezdůvodu využívány pro občany z jiných částí Ústeckého kraje – příloha č.4, případně i výlučně mimo něj – Hlavní město Praha je zřizovatelem 2 takovýchto zařízení (8). U osob v ústavech pobývajících lze oprávněně očekávat i vyšší potřebu poskytování zdravotní péče.

V daném regionu je pouze jeden poskytovatel akutní lůžkové péče, a to detašované pracoviště MN v Rumburku (MN RB), u následné péče je mimo MN RB tato poskytována i v Nemocnici Varnsdorf – kapacita 90 lůžek a Neurologickém oddělení v Jiřetíně pod Jedlovou – kapacita 20 lůžek (9). Ambulantní nepřetržitá péče je zajišťována chir. amb. v MN RB a částečně (v poslední době omezována) Nemocnicí Varnsdorf a dále RTG pracovišti těchto zařízení (MN RB včetně CT). LSPP pro děti a dorost je provozována MN RB, pohotovost pro dospělé je organizována jedním z praktických lékařů. Nepřetržité služby laboratorního komplementu poskytuje výlučně MN RB.

Koncepce rozvoje MN RB by měla souznít s koncepcí zdravotní péče ve Šluknovském výběžku. Vezme-li se v potaz subsidiární charakter takovéto koncepce vůči strategické koncepci Ústeckého kraje pro oblast zdravotní péče (10), tak vycházející z parametru její dostupnosti a kvality má nezastupitelnou roli MN RB zejména v oblasti akutní péče a od toho by se měly odvíjet i další koordinující kroky v budoucnu.

Charakteristika nemocnice a její současný stav:

Jedná se o nemocnici základního typu s lůžkovými odděleními chirurgie (včetně vyčleněných gynekologických lůžek), pediatrie, interny (t.č. plnohodnotně neprovozovaného pro nedostatek lékařského personálu) a LDN. K dispozici je multioborová JIP nižšího typu. Dále je přítomen laboratorní komplement včetně transfuzní stanice s neodkladným výdejem krevních konzerv a RTG pracoviště včetně CT. Součástí jsou i odborné ambulance jak interního a pediatrického, tak i chirurgického typu.

V současné době se provozy nemocnice nacházejí ve vícero lokalitách. Pokud se pominou od obcí pronajímané prostory potřebné pro zachování sítě ordinací praktického lékaře pro děti a dorost (MN RB největší poskytovatel v regionu) v obcích Rybníště, Vilémov a Dolní poustevna, jakož i oftalmologické ve Varnsdorfu a Šluknově (rovněž MN RB dominantní poskytovatel dané péče v regionu), tak se jedná o následující 3 místa v Rumburku:

Areál Podhájí

Tento je v soukromém vlastnictví fyzické osoby se záměry neumožňujícím zde perspektivní rozvoj provozu MN RB. Technický stav nemovitosti, postavené z počátku 20 století, je špatný včetně inženýrských sítí. Dopravní obsluha je velmi problematická. Do roku 2025 zanikne i právní titul k pronájmu stávajících užívaných prostor, dřívější jejich opuštění je možné bez ekonomických sankcí.

Nyní se zde nachází biochemická laboratoř, gastroenterologická ambulance a rehabilitační ambulance s několika pracovišti.

Areál Poliklinika

Nachází se ve vlastnictví Ústeckého kraje prostřednictvím organizace Krajské majetkové, p.o. Část je pronajímána pro potřeby MN UL, část dalším subjektům a menší část je nevyužívána. Stav budovy odpovídá běžnému opotřebení od kolaudace v letech těsně před německým zábořem Sudet, mnohdy tedy na hranici technické životnosti některých prvků (11). Absence výtahu limituje využití vyšších pater pro poskytování zdravotní péče. Objekt je velmi dobře dostupný veřejnou dopravou či pochůzkou v rámci městského centra, což však již nelze říci v případě individuální automobilové dopravy s ohledem na limitované možnosti parkování, byť jistým řešením může být využití nezastavěné plochy pozemku, na němž se budova nachází, ke zřízení parkovacích míst.

V současné době je zde umístěno ředitelství, úsek PaM, hlavní sestra, managerka kvality, ekonomický úsek, knihovna a spisovna s archivem.

Ze zdravotnických provozů se zde nachází gynekologická, neurologická, dermatovenerologická ambulance a odběrová místnost.

Areál Nemocnice

Zdejší pozemek včetně objektů na něm umístěných je ve vlastnictví KZ, a.s. Bezprostředně k němu přiléhá výjezdové stanoviště RZS a prostor zamýšleného helipadu. Areál je dobře dostupný individuální dopravou, byť vyřešení dostatečného počtu parkovacích míst je nezbytné. Přístup veřejnou dopravou je problematický – železniční i autobusová stanice jsou poměrně vzdáleny.

Ve vlastní budově nemocnice z třicátých let minulého století se nacházejí již dříve uvedená lůžková oddělení a k nim přiléhající odborné ambulance (pediatrická včetně LSPP pro děti a dorost, interní, kardiologická, diabetologická, endokrinologická, chirurgická, urologická, příjmová gynekologická a ortopedická). Chirurgická ambulance v danou chvíli nahrazuje valnou měrou urgentní příjem. Taktéž je zde umístěn RTG-CT-USG komplement. Důležitou součástí je i operační trakt ze 3 operačními sály spolu se sterilizací. Nedílnou součástí jsou i obslužné provozy – sklad MTZ, příjem a výdej ústavního prádla, příjem a distribuce stravy pacientů, pracovní primářů a vrchních sester a příjmací kancelář. Součástí jsou též prostory pro očkování a další činnosti v souvislosti s Covid19. Rovněž jsou zde místnosti, kde je umístěn úklid, údržba, obsluha telefonní centrály, šatny personálu a ostraha. Kapacitně je budova plně využita. Vnitřní prostory jsou částečně rekonstruovány, krov a fasáda vyžadují generální rekonstrukci, inženýrské sítě vyžadují bedlivou revizi.

Samostatnou budovou v areálu je tzv. Vila z období těsně po I. světové válce, stavebně dle provedeného průzkumu v dobrém stavu (12). Nyní je v ní umístěna hematolog. laboratoř a výdejna krevních konzerv spolu s místnostmi pro nocleh personálu. Zbytek prostor vyžadujících vnitřní adaptaci není využíván.

Dalším samostatnou stavbou je „oftalmologický domeček“, kde je umístěna oční ambulance spolu s ne zcela vyhovujícím zázemím, vyžadujícím rekonstrukci budovy.

Dále se na pozemku nachází soubor nevytápěných garáží v nepříliš dobrém technickém stavu, jejichž využití je tím zásadně limitováno. Otázkou je, zda by

demolice a vzniklá zpevněná plocha neřešila insuficienci parkovacích míst, přinejmenším pro personál.

Samostatně se nachází i budova bývalé márnice a pitevny, dnes sloužící jako prostor ke sběru a sklad odpadů. Rekonstrukce a změna využití v budoucnu žádoucí.

Budova IT je rovněž samostatnou stavbou, tato je využita jednak pro samotné IT včetně skladovacích prostor, dále jako školící, resp. seminární místnost a odd. zdravotnické techniky. Technický stav je po proběhlé částečné rekonstrukci uspokojivý.

Lůžková kapacita nemocnice 2022 – tabulka č. 1

	interna	Chirurgie+G	pediatrie	MJIP	LDN
nasmlouváno	22	20	10	5	70
provozováno	0	19	10	8	52
rezerva	0	1	0	0	0

Z uvedené tabulky vyplývá, že pokud bude naplněna nasmlouvaná kapacita pro akutní lůžkovou péči a provedena adaptace prostor na standard (10) dvojlůžkových/trojlůžkových pokojů s příslušenstvím, tak není prostor pro poskytování nasmlouvané následné péče. V současnosti je většina pokojů pacientů tří a vícelůžková se společným sdíleným sociálním zázemím na chodbě. U pediatrických lůžek je počítáno se stejným počtem lůžek pro doprovod.

Personální situace 2022 – tabulka č. 2

	pracovní poměr	DPČ	DPP	celkem osob
lékaři	32	28	6	66
SZP	103	16	5	124
ostatní	120	16	2	138
celkem	255	60	13	328

K dané tabulce je nutno podotknout, že v kolonce ostatní se nachází významná část tvořená zdravotnickým personálem (nelékařští VŠ pracovníci a zejména NZP). THP pracovníci představují jen několik jednotlivců, zbytek je tvořen personálem obslužných provozů (stravovací provoz, doprava, úklid, údržba...).

Co se týče lékařského personálu, zejména pak plně kvalifikovaného (L3), tak hodnota souhrnného počtu úvazků je významně nižší než počty samotných pracovních poměrů, tj. velmi často se jedná o zkrácené pracovní úvazky. Významný počet pracovních vztahů mimo pracovní poměr je dán potřebou vykrýt požadavky na splnění personálních normativů na poskytování zdravotní péče plynoucí z legislativy a rovněž je provozně nezbytný k zajištění nepřetržitého charakteru péče.

Dále je třeba poznamenat, že v řadě segmentů (např. radiologický asistent) je nutno brát v potaz pro budoucnost i nepříznivou věkovou skladbu spojenou s očekávanými odchody do penze.

Získávat kvalifikovaný lékařský personál je svízelné, nejen k celkové situaci na trhu práce, ale i jen ke zvolna se k lepšímu měnící pověsti zdravotnického zařízení, které je z nedávné minulosti zatíženo negativním mediálním obrazem (insolvence, trestní kauzy). V neposlední řadě jde i o nezbytnou obnovu akreditací potřebnou k začlenění absolventů lékařských fakult, které v období insolvence a jí předcházejícího období zanikly.

Organizační struktura – návrh 2022

Stávající organizační struktura představená v předchozím textu ne zcela formálně vyhovuje požadavkům na alokaci zdravotnické techniky a další vybavení z pohledu maximální efektivní utilizace finančních prostředků v rámci dotačního titulu REACT 98. Z tohoto důvodu je v procesu projednávání organizační změna spočívající ve vzniku zastřešujících útvarů pro chirurgické a interní obory – viz příloha č.5.

Energetický audit – správa nemovitostí

Energetický audit je předmětem samostatného materiálu a má vztah zejména k zamýšlené rekonstrukci budov. Obecně lze říci, že technický stav, a to nejen ve vztahu k energetické náročnosti, povětšinou neodpovídá aktuálním požadavkům.

Dále je třeba zmínit závislost všech budov na dodávkách zemního plynu, byť prostřednictvím centrálního dodavatele – teplárny. Ne zcela uspokojivý stav je i v dimenzování připojení elektrické energie a v oblasti odpadního hospodářství, zejména pak odpadních vod.

Cílový stav

Východiskem pro tuto situaci je aktuální ekonomická prognóza determinovaná geopolitickým ozbrojeným konfliktem na Ukrajině a pokračující pandemií Covid19 vedoucí k přehodnocení finančních možností a tím i upuštění od dostavby nemocnice.

Cílovým stavem za těchto okolností je provozovat nemocnici akutní péče základního typu (chirurgický, interní a pediatrický lůžkový fond spolu s MOJIP a příslušným laboratorním a zobrazovacím komplementem) s poliklinikou zachovávající nejen minimálně stávající rozsah péče, ale přibližující i specializovanou ambulantní péči (nutriční ambulance, stoma poradna, ORL, psychiatrická a paliativní ambulance...) do regionu ve spolupráci s pracovišti MN UL a dále pracovištěm diferencované následné lůžkové péče (rehabilitace, LDN, hospic a sociální lůžka). Tyto

provozy mít adekvátně vybavené zdravotnickou technikou umístěnou v budovách splňujícími současné, zejména energetické, technické parametry. S dispozičními řešeními odpovídajícími nejméně definovaným požadavkům roku 2022 (10).

Docílit dle legislativních možností akreditací pro základní kmeny provozovaných oborů, případně pro některé části vlastního specializačního vzdělávání. Vytvořit důstojné pracovní podmínky pro personál (sociální zázemí, šatny...). To je jeden z předpokladů úspěšného naplnění tabulkových míst a konverze parciálních úvazů na plné.

Předpokládá se pokračování spolupráce se SZŠ Rumburk i VOŠ Varnsdorf, zejména při zajišťování praktické výuky, jakožto s kontinuálním zdrojem potřebné pracovní síly. Z těchto důvodů je potřebné počítat i se zázemím pro tuto činnost v nemocnici.

Žádoucí by bylo koncentrovat ambulantní péči v objektu polikliniky, zejména s ohledem na dobrou dostupnost veřejnou dopravou a budovu nemocnice maximálně využít pro akutní lůžkovou péči, vybudovat zde emergency s bezprostřední návazností na výjezdové stanoviště RZS a helipad. Zachovat zde ambulance jen s přímou návazností na lůžková oddělení. Nezbytnou součástí nemocnice je i zobrazovací komplement. Umístění laboratorního komplementu v budově nemocnice je vysloveně žádoucí, avšak při možnosti bed side laboratorních metod toto není nezbytné bezprostředně. Žádoucí by bylo zřízení lékárny a výdejny zdravotnických pomůcek. Pokud by však lékárna byla lokalizována v Poliklinice, tak se zvyšuje prostorová kapacita objektu, včetně možnosti zachování určitého počtu lůžek LDN, tyto lze v budoucnu dle vývoje potřeby v regionu určit pro vysoce diferencovanou péči (např. DIOP). Stran následné péče stojí za úvahu konsolidovat tuto péči v regionu a soustředit ji v jiném objektu. V této souvislosti se nabízí vyhodnocení možnosti akvizice Nemocnice Varnsdorf, p.o.

Lůžková kapacita nemocnice cílový stav – tabulka č.3

	interna	Chirurgie+G	pediatrie	MJIP	LDN
nasmlouváno	22	20	10	5	70
provozováno	22	20	10	5	20
redislokováno	0	0	0	0	?

V oblasti akutní péče není důvod plánovat zásadních změn. V případě následné péče, pokud tato nebude redislokována, tak bude z prostorových důvodů provozována v menším počtu lůžek nežli dosud. V případě redislokace je konečné číslo provozovaných lůžek tohoto typu závislé od konsolidačního procesu s jiným případným pracovištěm, potažmo bude výsledkem jednání se ZP.

Možnosti budoucího umístění jednotlivých pracovišť – tabulka č.4 (viz příloha č. 6)

Zde je řešen vztah umístění pracovišť mezi objektem Nemocnice a Poliklinika vycházející z předpokladu brzkého opuštění prostoru Podhájí. Nejsou řešena případná budoucí pracoviště, která by měla jen několikahodinový týdenní rozsah (nutriční ambulance např.) a byla umístěná do některé z již existujících ambulančí mimo běžnou jejich ordinační dobu. V zásadě je možno pracovat s principem, že v budově polikliniky je možné umístit všechny zdravotnické provozy z kategorií „poliklinika nutné“ a „poliklinika s výhodou“. Blíže viz poznámková legenda přílohy.

Systemizace cílový stav – viz příloha č.7

Harmonogram:

Určující klíčové momenty:

- vývoj nájemního vztahu v lokalitě Podhájí
- disponibilní prostory v objektu Poliklinika
- rozhodnutí o akvizici Nemocnice Varnsdorf, p.o. či její části – areálu vlastní nemocnice bez polikliniky
- dotační tituly a jiné zdroje financování
- zadání představenstva KZ, a.s. (definované jako rekonstrukce Nemocnice, převzetí Polikliniky a přednostní vybudování urgentního příjmu)
- akceptace provozování vlastní lékárny v objektu Polikliniky (stávajícímu nájemci vyprší smluvní vztah k 01.01.2025)

2022-2025 případně dříve

- zjistit stav smluvních závazků a technického vztahu Polikliniky a realizovat její nabytí
- instalovat zdravotnickou techniku v rámci REACT 98 včetně stavební přípravy v Nemocnici a Poliklinice
- rekonstrukce Polikliniky včetně lékárny
- rekonstrukce Vily (dle již vyhotovené studie s transferem KH a TS)
- vybudování emergency spolu s rekonstrukcí příslušné etáže Nemocnice
- opustit Podhájí s transferem GE, RHB a OKBH

2025 případně dříve -2037

- přesunout části kapacit LDN – VDN, pakliže by došlo k akvizici
- rekonstrukce dalších částí Nemocnice
- provozovat ev. druhý RTG Poliklinika

Z dlouhodobého hlediska je patrně vhodné zvážit pořizování (převzetí) obvodů jak u dospělých, tak i u dětí. Jednak by to přinášelo vazbu na využívání nemocničního i

ambulantního segmentu, ale také by to mohlo lákat absolventy mající o tuto práci profesní zájem.

Rumburk 19.08.2022; revize 24.08.2022

Podklady:

1)

https://cs.wikipedia.org/wiki/Sdru%C5%BEn%C3%AD_pr%C3%A1vnick%C3%BDch_osob_pro_rozvoj_%C5%A0luknovska

2)

Český statický úřad 2012-2020

3)

https://dspace.cuni.cz/bitstream/handle/20.500.11956/71853/DPTX_2012_1_11410_0_394459_0_133618.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4)

<https://www.esfcr.cz/mapa-svl-2015/www/index24ed.html?page=m72>

5)

Český statistický úřad 2011

6)

ČSÚ, Mladá fronta Dnes 4.8.2022

7)

Český statistický úřad 2011

8)

[Přehled poskytovatelů sociálních služeb zřizovaných HMP \(Portál pro sociální oblast města Prahy\) \(praha.eu\)](https://praha.eu/Přehled_poskytovatelů_sociálních_služeb_zřizovaných_HMP_(Portál_pro_sociální_oblast_města_Prahy)_praha.eu)

9)

Krajský úřad Ústeckého kraje, VZP – 2022

10)

https://www.kr-ustecky.cz/assets/File.ashx?id_org=450018&id_dokumenty=1762400

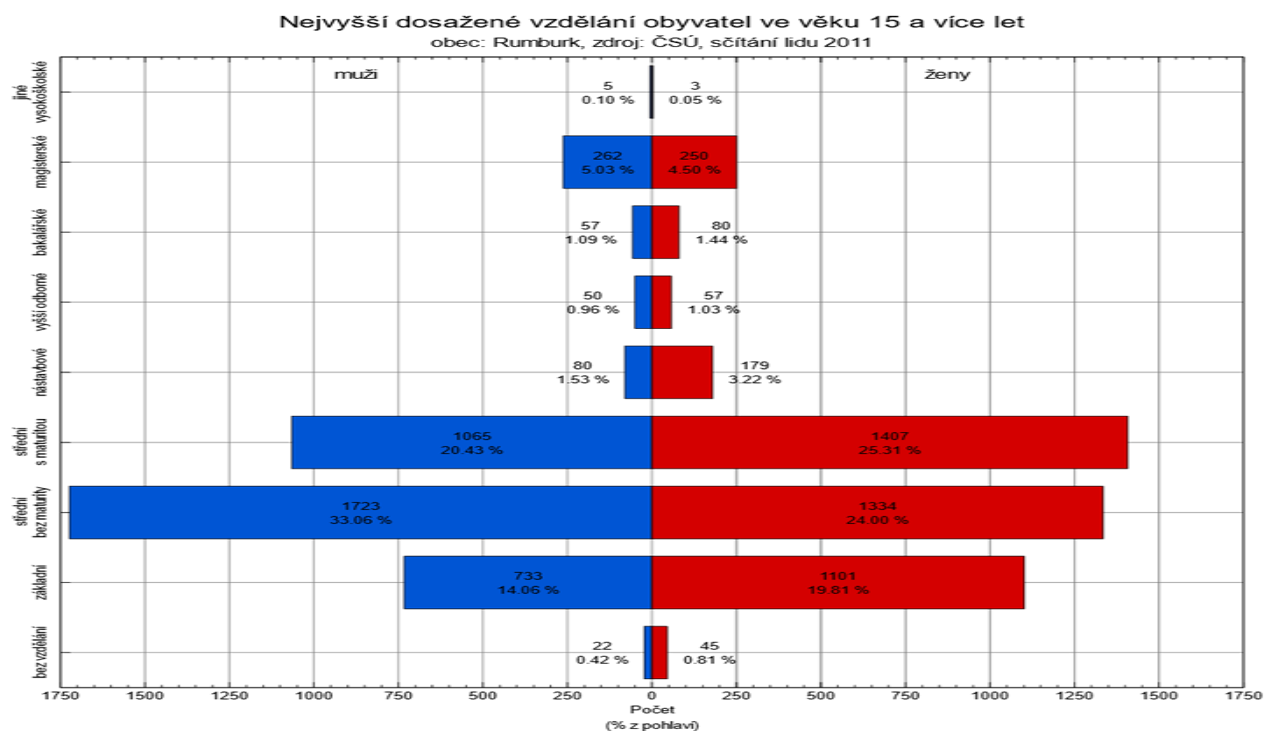
11)

<https://www.okdrazby.cz/drazba/52679-budova-polikliniky-luzicka-nemocnice-rumburk>

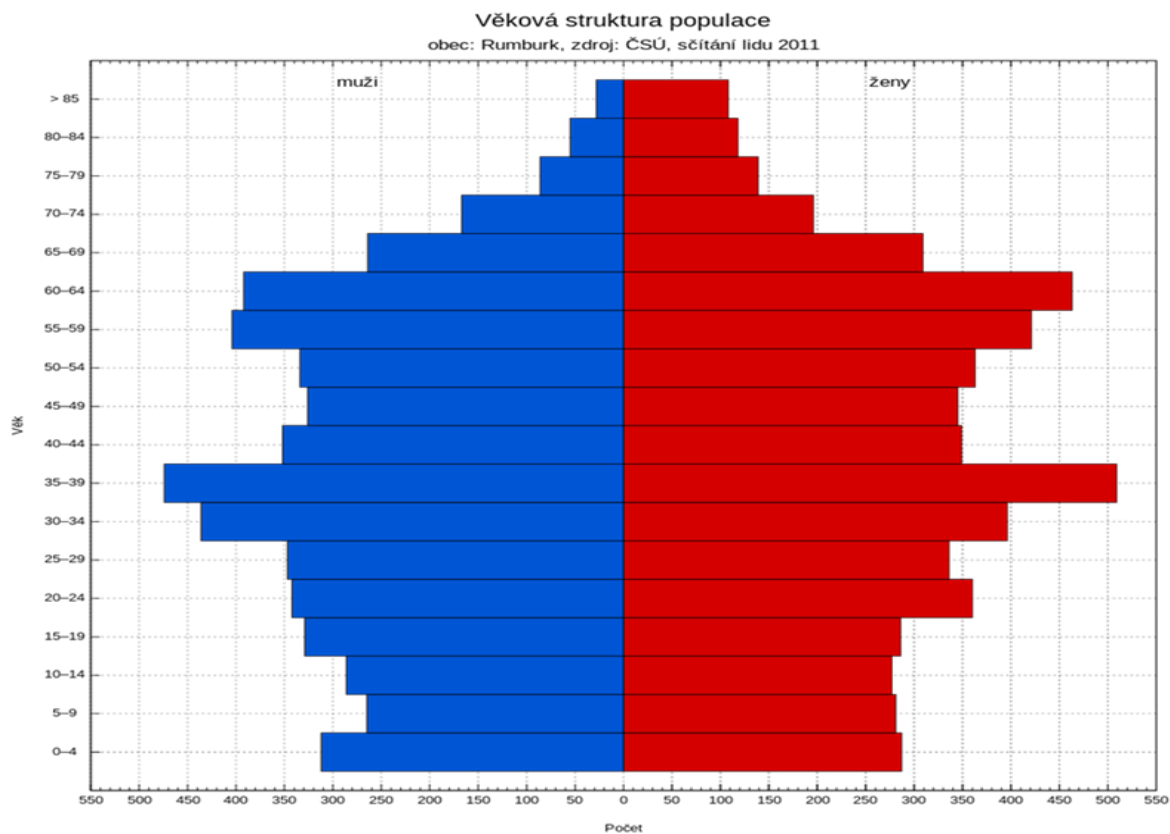
12)

Studie proveditelnosti – Vila Rumburk, KZ, a.s. 2022

Příloha č.1 – Geografické vymezení Šluknovského výběžku



Příloha č.3 – demografická skladba populace Rumburk



Příloha č.4 – Ústavy sociální péče s celokrajskou působností umístěné ve Šluknovském výběžku

Hodnocení ▾ Otevřítaci doba ▾

Ústav sociální péče Jiřčkov,
příspěvková organizace
4,4 (5) · Organizace sociálních slu...
Jiřčkov · 412 337 005

TRASA

Ústav Sociální Péče
5,0 (1) · Organizace sociálních slu...
Česká Kamenice · 412 582 868

TRASA

Ústav Sociální Péče Pro Mentálně
Postižené
Žádné recenze · Organizace sociálních služeb
Česká Kamenice · 412 582 547

TRASA

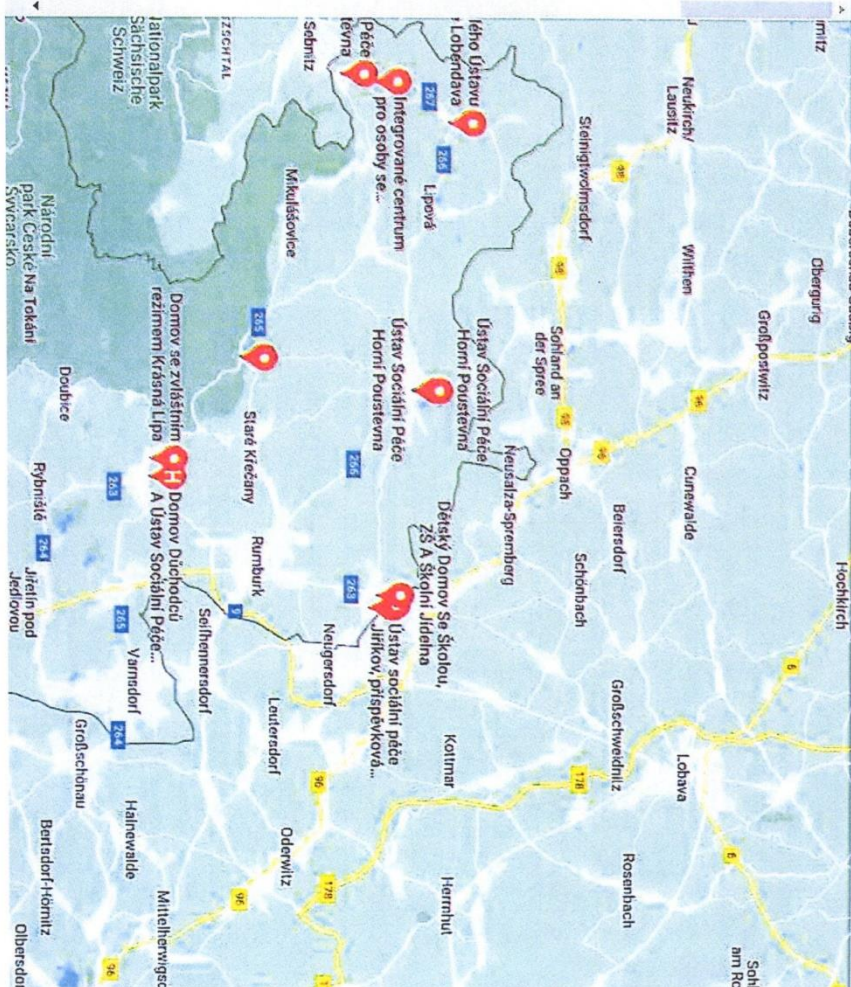
Ústav Sociální Péče P.O.
3,5 (2) · Sdružení nebo organizace
Huntřov · 412 555 104
"Hezký se starají o postižené."

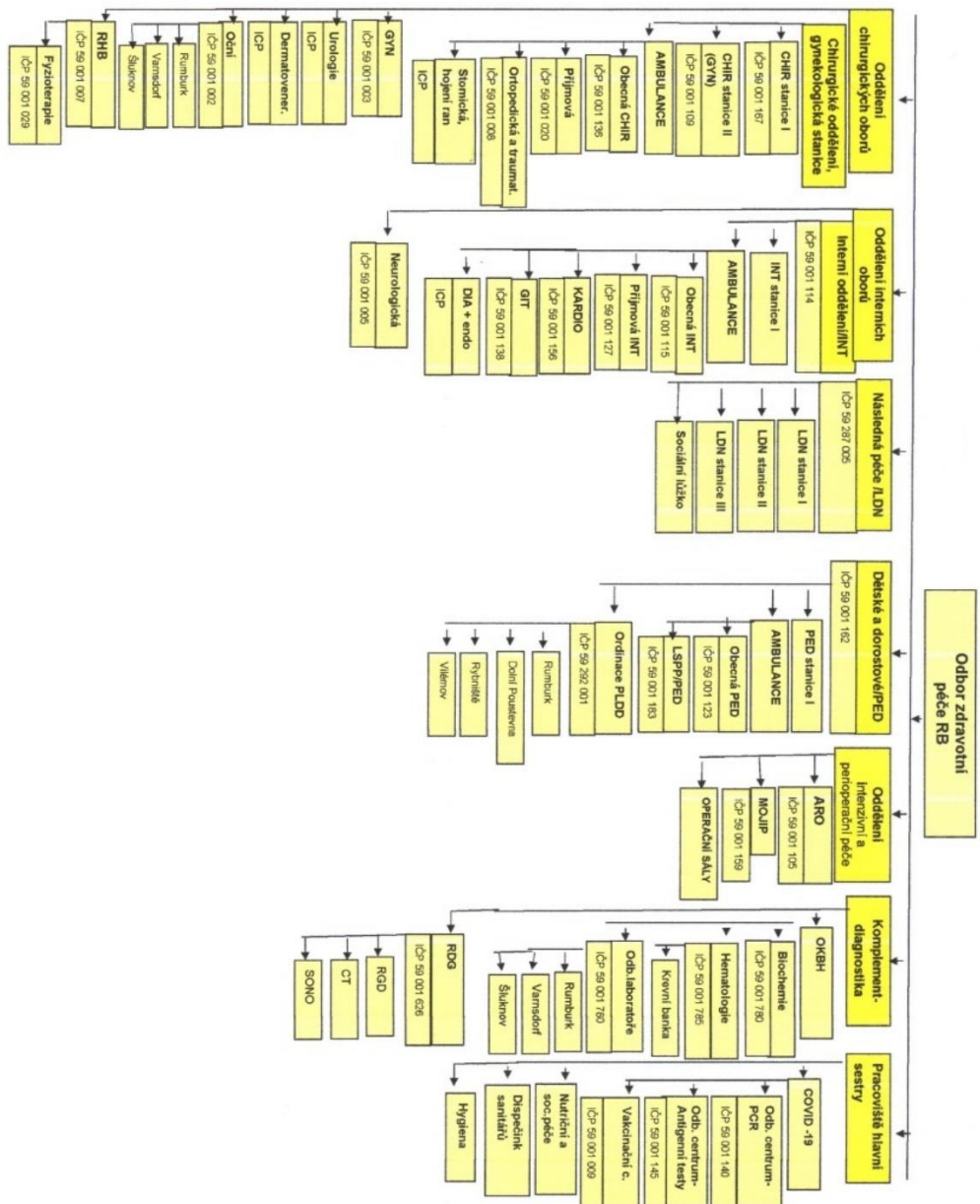
TRASA

Ústav Sociální Péče Horní Poustevna
5,0 (1) · Organizace sociálních slu...
Šluknov · 412 386 373

TRASA

Budova bývalého Ústavu Sociální





Příloha č. 6 – Možnosti budoucího umístění jednotlivých pracovišť

	Nemocnice			Poliklinika			vhodné jinde	poznámka
	nutné	s výhodou	s nevýhodou	nutné	s výhodou	s nevýhodou		
pediatrické odd.	X							
LSPP pro děti a dorost	X							
příjmová amb.	X							
LDN1		X						
LDN2			X				X	
LDN3			X				X	
interní odd.	X							
obecná int. amb.	X							
příjmová amb.	X							nutno opustit Podhájí (1)
GE amb. včetně endoskopie		X			X			
kardiolog. amb.		X			X			vazba na konzilia (4)
diab.+ endokrinolog. amb.		X			X			vazba na konzilia (5)
chirurgické odd.	X							
příjmová amb.	X							
ortoped. amb.		X			X			vazba na RTG (12)
stoma poradna		X			X			vazba na odd.
gyn. amb. příjmová	X							
gynekolog. amb.				X				
urolog. amb.		X			X			vazba na konzilia (6)
dermatovenereolog. amb.				X				
oční amb.		X			X			dostupnost (7)
RHB prac. I	X							nutno opustit Podhájí (2)
RHB prac II. (amb.)					X			nutno opustit Podhájí (3)
neurolog. amb.				X				
operační sály	X							
centrální sterilizace	X							
MOJIP	X							
RTG-CT-USG	X							
OKBH		X						nutno opustit Podhájí (8)
OKH+TS		X						
COVID19		X			X			dostupnost (9)
vedení nemocnice		X				X		většina personálu v nemocnici (10)
PaM, účtárna, pokladna		X				X		většina personálu v nemocnici (10)
OSUN		X			X			
ostatní THP		X				X		výkon práce (11)
budoucí 2. RTG				X				viz poznámka (12)
současné umístění:	Podhájí							
	Poliklinika							
	Nemocnice							
budoucí umístění Vila:								
tučně lůžková oddělení								

- 1- z prostorových důvodů prioritní transfer ad Poliklinika, v Nemocnici jedna endoskopická věž pro urgent, po rekonstrukci vazba na jednodenní chirurgii
- 2- jen zázemí pro pracovníky, a to ve vazbě na výkony LDN a další lůžková odd.
- 3- ambulance s fyziatrií s výhodou ad Poliklinika (dopravní dostupnost)
- 4- 6 personální vazba (navíc jen parciální ordinační čas-nezvyšuje tedy prostorové nároky), v horizontu do 2025 vhodnější v Nemocnici
- 7- vzhledem k dislokaci v „domečku“ transfer ad poliklinika fakultativní dle kapacitních možností – není prioritní, byť je dlouhodobým cílem
- 8- OKBH (Podhájí) z pohledu transferu spolu s KH+TS žádoucí **cílové** umístění ad **Nemocnice** (byť přechodně bude možná nutné umístění v Poliklinice, stěhování do Vily by nešlo bez její rekonstrukce a tu nelze provádět za současného provozu KH+TS tamtéž) výsledkem je eliminace transportu urgentních vzorků mající ekonomické dopady
- 9- z hlediska veřejnosti ambivalentní (v závislosti na typu zvolené dopravy – veřejná versus individuální), z hlediska obslužnosti personálem mírně

výhodnější nemocnice, obtížná predikce potřeby, jistá je potřeba kapacitně odlehčit objektu Nemocnice

10-pracovně výhodnější umístění v nemocnici, v případě umístění do nevyužívaných prostor vily nepřináší nároky na kapacitu, naopak ji uvolňuje v poliklinice

11-v případě umístění do nevyužívaných prostor vily nepřináší nároky na kapacitu, naopak ji uvolňuje v jiných objektech

12-přítomnost RTG podmiňuje činnost ortopedické amb., přínos i pro další část amb.péče (pneumolog. amb. v téže ulici bez vlastního RTG)

Tučně červeně je vyznačena cílová prioritní preference.

Příloha č.7 – Cílový stav systemizace

Oddělení intenzivní a perioperační péče ARO, MOJIP, op.sály		Rehabilitační oddělení		Radiodiagnostické oddělení		Oddělení klinické biochemie a hematologie		Oddělení hlavní sestry		Odbor zdravotní péče RB	
Primář	1.0	Vedoucí lékař	1	Vedoucí lékař	1	Vedoucí lékař	1.0	Hlavní sestra	1	Ředitel zdravotní péče RB	1.0
Lékař ARO	3.0	Lékař	1	Lékař	1	lékař	1.0	Nutriční terapeut	2	Primář - Chirurgické odd.	1.0
Vrchní sestra ARO	1.0	Vedoucí fyzioterapeut	1	Vedoucí radiologický asistent	1	Vedoucí laborant - biochemie	1.0	Sociální pracovnice	1	Primář - Interní odd.	1.0
Všeobecná sestra	4.0	fyzioterapeut	1	radiologický asistent	4	Zdravotní laborant	5.0	Mobilní tým sanitářů	8	Primář- Dětské a dorostové odd.	1.0
Vrchní sestra MOJIP	1.0	Ergoterapeut	1	Administrativní pracovník	2	praktická sestra	1.0	Amb. Mimořádných událostí (očkování, testování)		Primář- Odd. následné péče	1.0
Všeobecná sestra	12.0	Ošetřovatelka	1			JOP VŠ	1.0	Referent odpadového hospodářství	1	Primář- ARO, MOJIP, OP. sály	1.0
Ošetřovatelka	1.0	sanitář	2			Odb. pracovník v lab. metodách	1.0			Vedoucí lékař- RDG	1.0
Sanitář	2.0	Masér	2			Všeobecná sestra - odběrová místa Vdř., Šlk., Rbk.	2.0			Vedoucí lékař- OKBH	1.0
Vrchní sestra op.sálů a sterilizace	1.0					Vedoucí laborant - hematologie	1.0			Vedoucí lékař - RHB	1.0
Všeobecná sestra	6.0					Zdravotní laborant	5.0			Vedoucí lékař - oční amb.	1.0
Praktická sestra	0.0					sanitář	1.0			Vedoucí lékař - Gynek. Amb.	1.0
Sanitář	2.0									Vedoucí lékař - Neurol. Amb.	1.0
										Vedoucí lékař - Dermatovener. Amb.	1.0
										Hlavní sestra	1.0
										Manažer kvality	1.0
										Všeobecná sestra - Hygiena	0.5
										Sekretářka	1.0
Oční ambulance Rumburk, Šluknov, Varnsdorf		Oddělení následné péče LDN- stanice I.,II.,III.		Interní oddělení		Chirurgické oddělení		Dětské a dorostové oddělení			
Vedoucí lékař	1	Primář	1	Primář	1	Primář	1.0	Primář	1		
lékař	2	Lékař	1	Lékař	6.0	Lékař	7.0	Lékař	3		
Vedoucí sestra	1	Vrchní sestra	1(společná)	Vrchní sestra	1.0	vrchní sestra	1.0	Vrchní sestra	1		
Všeobecná sestra	3	Staniční sestra- lůžka	1	Staniční sestra - lůžka	1.0	staniční sestra-lůžka	1.0	Všeobecná+dětská sestra	9		
		Všeobecná sestra	3	Všeobecná sestra	8.0	Všeobecná sestra	8.0	Sanitář	2		
		Praktická sestra	4	Praktická sestra	7.0	Praktická sestra	4.0	Přijímová amb. - Všeobecná sestra	1		
		Ošetřovatelka	2	Ošetřovatelka	3.0	Ošetřovatelka	1.0	Praktické lékařství pro děti a dorost Rybníště, Vilémov, D. Poustevna	1		
		Sanitář	3	Sanitář	4.0	Sanitář	3.0	LSPP			
		Administrativní pracovník	1(společná)	Administrativní pracovník	1.0	Administrativní pracovník	2.0				
				interní ambulance	6	Staniční sestra	1.0				
				Kardiologická amb.	1	Chirurgická amb.	7.0(vš.s)				
				Gastroenterologická amb.	2+1 zdr.a	Urologická amb.					
				Diabetologická a endokrinologická amb.		Ortopedická, traumatologická amb.					
						Gynekologická amb.					
						ORL amb.					
						Proktologická a stomická amb.					
						Dermatovenerologická amb.					
						Lékař	1.0				
						Všeobecná sestra nebo praktická sestra	1.0				

Tento cílový stav nepopisuje případné několikahodinové úvazky specializovaných ambulancí, navíc někdy i s menší než týdenní periodou. U nich je předpoklad DPP či jiné formy odměňování bez nutného navyšování systemizovaného místa. Predikce těchto forem by byla ryze spekulativní.