

Warszawa, dnia 21 listopada 2025 r.

Poz. 1197

**UCHWAŁA NR 154
RADY MINISTRÓW**

z dnia 12 listopada 2025 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Rozwój Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Tarnowie poprzez utworzenie Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży wraz z ogrodem terapeutycznym”

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Rada Ministrów ustanawia program inwestycyjny pod nazwą „Rozwój Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Tarnowie poprzez utworzenie Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży wraz z ogrodem terapeutycznym”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2025–2028.

§ 2. 1. Program inwestycyjny jest finansowany ze środków Funduszu Medycznego.

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 60 234 607 zł.

3. Kwota środków na realizację Programu inwestycyjnego jest corocznie ujmowana w planie finansowym Funduszu Medycznego, stanowiącym załącznik do ustawy budżetowej na dany rok, i podawana do publicznej wiadomości na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Program inwestycyjny

**pn. Rozwój Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Tarnowie poprzez utworzenie Ośrodka Zdrowia Psychicznego
dla dzieci i młodzieży wraz z ogrodem terapeutycznym**

dla projektu strategicznego

**wskazanego do finansowania
ze środków Funduszu Medycznego¹⁾**

**w konkursie
nr FM-SIS.03.PSYCH.2024²⁾**

¹⁾ Zgodnie z ustawą z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889).

²⁾ Na wybór propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu

Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie

Adres podmiotu

33-100 Tarnów, ul. Lwowska 178a

Informacje o podmiocie

Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie, zwany dalej „Szpitalem”, jest największym podmiotem leczniczym w zakresie leczenia zamkniętego we wschodniej części województwa małopolskiego. Jest jednym z najważniejszych podmiotów systemu ochrony zdrowia w regionie. Szpital posiada 615 łóżek na oddziałach stacjonarnej i całodobowej opieki (w tym 19 w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym) oraz 72 łóżka w oddziałach dziennych. W Szpitalu funkcjonują 22 oddziały, z których 9 ma charakter zabiegowy.

Szpital przyjmuje głównie pacjentów z terenu Tarnowa oraz powiatów: tarnowskiego ziemskiego, dąbrowskiego, brzeskiego oraz części powiatu bocheńskiego i terenów przygranicznych należących obecnie do województwa podkarpackiego, tj. części powiatów: dębickiego, mieleckiego i jasielskiego. Łącznie obejmuje to około 500 000 mieszkańców. 73,6 % wszystkich pacjentów stanowią mieszkańcy Tarnowa i powiatu tarnowskiego.

Szpital prowadzi 25 specjalistycznych poradni konsultacyjnych, w których udzielane są świadczenia ambulatoryjne dla pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych, pacjentów kierowanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, a także przez lekarzy innych podmiotów leczniczych. W 2022 r. udzielono ogółem 166 446 porad, a hospitalizowano łącznie 68 669 pacjentów (w tym 39 797 w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym).

W strukturach Szpitala funkcjonują m.in.:

- 1) Oddział Psychiatryczny (w 2022 r. – 914 pacjentów);
- 2) Oddział Dzienny Psychiatryczny (w 2022 r. – 359 pacjentów);
- 3) Poradnia Zdrowia Psychicznego (w 2022 r. – 17 811 porad);
- 4) Zespół Leczenia Środowiskowego (w 2022 r. – 407 pacjentów);
- 5) Oddział Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia (w 2022 r. – 397 pacjentów);
- 6) Oddział Dzienny Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia (w 2022 r. – 235 pacjentów);
- 7) Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia (w 2022 r. – 7950 porad);
- 8) Oddział Dziecięcy (w 2022 r. – 1800 pacjentów, w tym 134 wymagających pilnej konsultacji i leczenia psychiatrycznego);
- 9) Oddział Chirurgii Dziecięcej (w 2022 r. – 1377 pacjentów).

Od 2018 r. w ramach programu pilotażowego są realizowane świadczenia w Centrum Zdrowia Psychicznego. W Szpitalu funkcjonują: Blok Operacyjny, Zakład Diagnostyki Medycznej wraz z Zespołem Radiologii Zabiegowej, Zakład Patomorfologii, Ośrodek Rehabilitacji Leczniczej oraz Centralna Sterylizatornia.

Wieloprofilowy charakter Szpitala pozwala na ciągłość i interdyscyplinarność leczenia pacjentów przy zastosowaniu optymalnych metod diagnostyki i terapii. Szpital nawiązał współpracę z Uniwersytetem Rzeszowskim i – w połączeniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych – prowadzi badania naukowe i zajęcia dydaktyczne w zakresie neurochirurgii w Klinice Neurochirurgii.

Szpital posiada akredytację Ministra Zdrowia. Szpital prowadzi szkolenia specjalizacyjne dla lekarzy w zakresie stażu podstawowego w dziedzinie psychiatrii (9 miejsc szkoleniowych).

Szpital posiada zintegrowany system zarządzania: jakością (ISO 9001), bezpieczeństwem i higieną pracy (PN-N 18001). Mając na uwadze potrzebę podnoszenia jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej,

dbałość o środowisko pracy, a także zwiększenie satysfakcji pacjentów, Szpital stale podejmuje działania w celu spełniania wymagań wynikających z przepisów prawnych i innych, dotyczących jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń.

Szpital dysponuje pełną zarządzaną infrastrukturą sieciową. Należy podkreślić, że Szpital intensywnie realizuje zadania związane z rozwojem. Posiada doświadczenie w realizacji inwestycji powiązanych z tematyką Programu inwestycyjnego.

Szpital jest sukcesywnie wyposażony w aparaturę diagnostyczną (m.in. tomograf komputerowy robot neurochirurgiczny). Korzystał także z dofinansowań w ramach zwalczania COVID-19 (np. rozbudowa rehabilitacji). Obecnie na bieżąco wykorzystuje możliwości dofinansowania w ramach Funduszu Medycznego (SOR, urządzenia robotyczne).

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji inwestycji: 2025 r.–2028 r.

III. Cel programu

1. Celem głównym inwestycji jest poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej oraz bezpieczeństwa ich udzielania w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży przez inwestycje w infrastrukturę strategiczną ochrony zdrowia (co wypełni tzw. „białą plamę” we wschodniej części województwa małopolskiego). Program inwestycyjny zdecydowanie odpowiada na potrzeby wynikające z diagnozy potrzeb zdrowotnych, realizuje wskazane kierunki działań oraz rekomendacje zawarte w dokumentach strategicznych: Narodowy Plan Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023–2030, Krajowy Plan Transformacji, Wojewódzki Plan Transformacji, Mapa Potrzeb Zdrowotnych, Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.

2. Cele szczegółowe są odpowiedzią na diagnozę potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz prognozy rozwojowe ochrony zdrowia, które wskazują na szczególnie trudną sytuację w całym kraju w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży. Cele zostaną osiągnięte dzięki utworzeniu Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży wraz z ogrodem terapeutycznym, który będzie ośrodkiem II i III poziomu referencyjnego (oddział stacjonarny, oddział dzienny, poradnia zdrowia psychicznego wraz z zapleczem terapeutycznym, zespół leczenia środowiskowego oraz punkt zgłoszeniowo-koordynacyjny) w nowoczesnej, funkcjonalnej, estetycznej i przyjaznej przestrzeni o podwyższonym standardzie.

3. Cele szczegółowe zostaną osiągnięte przez:

- 1) zwiększenie dostępności do zgodnej z potrzebami opieki i wsparcia dla dzieci i młodzieży w zakresie zdrowia psychicznego, blisko miejsca zamieszkania – zwłaszcza dla osób gorzej skomunikowanych z Krakowem lub nieposiadających własnego transportu;
- 2) poprawę jakości opieki psychologiczno-psychiatrycznej;
- 3) zapewnienie kompleksowej opieki obejmującej nie tylko leczenie psychiatryczne, lecz także terapię psychologiczną i wsparcie psychospołeczne;
- 4) zmniejszenie stygmatyzacji osób z problemami zdrowia psychicznego (stworzenie miejsca przyjaznego i otwartego, gdzie osoby potrzebujące pomocy nie będą narażone na poczucie wstydu ani dyskryminacji);
- 5) poradnictwo psychiatryczne i psychologiczne (dzieci i młodzież będą mogły korzystać z pomocy psychiatry i psychologa w zakresie diagnozy oraz leczenia problemów zdrowia psychicznego);
- 6) utworzenie zewnętrznej przestrzeni terapii (ogród terapeutyczny);
- 7) wyposażenie obiektów w niezbędny sprzęt medyczny i niemedyczny.

4. Utworzenie Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży będzie uzupełnieniem systemu opieki psychiatrycznej na terenie trzech województw: małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego, w których podmioty lecznicze oferujące opiekę stacjonarną – jak Morawica, Łańcut czy Kraków –

usytuowane są średnio 83 km od Tarnowa. Jest to argument szczególnie istotny zarówno w przypadku okresowych wzrostów zapotrzebowania na łóżka dla dzieci i młodzieży, jak i w zakresie specjalistycznym.

5. Priorytetem (ważnym celem szczegółowym) jest rozwój środowiskowej formy opieki psychiatrycznej. Zespół Leczenia Środowiskowego dla dzieci i młodzieży będzie oferować usługi na rzecz zdrowia psychicznego najmłodszych. Opieką i wsparciem zostaną objęte także rodziny, opiekunowie oraz całe środowisko pacjenta. Ośrodek będzie stanowił interdyscyplinarny, mobilny zespół specjalistów. Pomoc będzie świadczona przez: psychiatrę, psychologa, psychoterapeutę oraz terapeutę środowiskowego. Szczególnie ważna jest współpraca ze szkołami i poradniami działającymi w ramach systemu oświaty, gdyż umożliwia to zapewnienie skutecznej i kompleksowej opieki.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Inwestycja dotyczy utworzenia w Szpitalu **Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży wraz z ogrodem terapeutycznym**, zwanego dalej: „Ośrodkiem”. Będzie realizowana równocześnie w ramach jednego zadania: przebudowa i budowa budynków „A” i „B” z łącznikami nadziemnym i podziemnym oraz obiektami pomocniczymi – na sąsiadujących ze sobą działkach nr 33/41 i nr 164/23 przy ul. Lwowskiej 178a w Tarnowie.

Utworzony zostanie nowoczesny kompleks budynków, dostosowany do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, ekologiczny i wykorzystujący odnawialne źródła energii. Wykorzystane zostaną istniejące kondygnacje podziemne i fundamenty budynków „A” i „B” (dawnych zasobów mieszkaniowych).

Inwestycja zostanie zrealizowana w systemie „zaprojektuj i wybuduj”, na podstawie programu funkcjonalno-użytkowego, zgodnie z obowiązującymi normami polskimi i europejskimi.

Powstaną:

- 1) oddział stacjonarny dla 25 pacjentów;
- 2) oddział dzienny dla minimum 15 pacjentów;
- 3) Poradnia Zdrowia Psychicznego;
- 4) Zespół Leczenia Środowiskowego;
- 5) obszar terapii rodzinnej i grupowej;
- 6) strefy aktywności fizycznej, relaksu i wyciszenia – zarówno w Ośrodku, jak i w ogrodzie terapeutycznym.

Przyjęcia pacjentów będą odbywać się w wydzielonym pomieszczeniu w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Ośrodek będzie miał bezpośrednie połączenie z obiektami Szpitala w celu prowadzenia niezbędnej diagnostyki, konsultacji i leczenia somatycznego.

Celem przebudowy i budowy budynków „A” i „B” jest stworzenie nowej, funkcjonalnej przestrzeni, która zapewni wyższy poziom udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom, komfort pracy personelowi oraz pełne dostosowanie do obowiązujących przepisów prawa – w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Zakres rzeczowy inwestycji

1. Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z wymaganymi prawem uzgodnieniami, decyzjami i pozwoleniami, a następnie realizacja robót budowlanych i instalacyjnych dla budynków „A” i „B” wraz z łącznikiem naziemnym i podziemnym, ogrodem terapeutycznym i budynkiem terapeutycznym oraz uzyskanie decyzji o pozwoleniu na użytkowanie.
2. Utworzenie nowoczesnego kompleksu budynków, połączonych przewiązką zewnętrzną i podziemnym tunelem komunikacyjnym z istniejącym Ośrodkiem Zdrowia Psychicznego oraz całym kompleksem Szpitala (m.in. komórkami i diagnostycznymi, kuchnią, pralnią).
3. **Budynek „A”** – budowa trzech nowych kondygnacji naziemnych: Poradnia Zdrowia Psychicznego, Zespół Leczenia Środowiskowego, Oddział Dzienny Psychiatryczny. Budynek będzie połączony łącznikiem podziemnym z tunelem prowadzącym do Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla dorosłych. Powstanie na rzucie prostokąta; trzecia kondygnacja będzie częściową zabudową muirowaną z przeszkloną salą terapeutyczno-doświadczalną z teleskopem.

4. **Budynek „B”** – budowa dwóch kondygnacji naziemnych: Oddział Psychiatryczny (stacjonarny). Od strony zachodniej powstanie wewnętrzny ogród zamknięty, dostępny tylko z pomieszczeń oddziału. Budynek będzie miał rzut wieloboczny, z trzema wysuniętymi skrzydłami zapewniającymi doświetlenie parteru. Na I piętrze powstaną: pomieszczenia administracyjne, szatnie oraz pokój dla rodzica lub opiekuna hospitalizowanego dziecka.
5. Wykorzystanie istniejących kondygnacji podziemnych i fundamentów.
6. Zastosowanie mobilnych ścian działowych umożliwiających elastyczne kształtowanie przestrzeni terapeutycznej.
7. Budowa ogrodu terapeutycznego z jednokondygnacyjnym budynkiem terapeutycznym i ogrodem zimowym.
8. Funkcjonalność: w budynku „A” – głównie gabinety terapeutyczne i infrastruktura pomocnicza; w budynku „B” – cały układ podporządkowany wymogom oddziału stacjonarnego.
9. Piwnice zostaną dostosowane do funkcji technicznych.
10. Dostępność: do budynku „A” – wejście ogólnodostępne (w tym ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego); do budynku „B” – wejście kontrolowane, tylko przez łącznik z budynku „A”.
11. Estetyka i funkcjonalność – przeszklony fasadowo łącznik pomiędzy budynkami.
12. Włączenie do infrastruktury technicznej Szpitala: energia elektryczna, zimna i ciepła woda użytkowa, centralne ogrzewanie, sieć teletechniczna i komputerowa, ciepło technologiczne, kanalizacja.
13. Instalacje: zimnej i ciepłej wody, c.o., kanalizacji, ciepła technologicznego, p.poż. hydrantowa, wentylacja mechaniczna, klimatyzacja, gazy medyczne, instalacja elektryczna, teletechniczna, sieci strukturalne, system przyzywowy, RTV, SSP (sygnalizacja pożaru), kontrola dostępu, monitoring.
14. Instalacje OZE: fotowoltaika, pompa ciepła i magazyn energii na częściowe pokrycie zapotrzebowania.
15. Zakup pierwszego wyposażenia medycznego i niemedycznego:
 - 1) sprzęt medyczny: aparat EEG, myjnia-dezynfektor, łóżka szpitalne, aparat EKG, defibrylator, pompy infuzyjne;
 - 2) sprzęt i wyposażenie niemedyczne: meble, sprzęt AGD i RTV, wyposażenie dydaktyczno-terapeutyczne, sportowo-rekreacyjne, wyposażenie gabinetów i sal terapeutycznych.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – „Przebudowa i budowa budynku A i budynku B z łącznikami nadziemnym i podziemnym oraz obiektów pomocniczych celem rozwoju Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie poprzez utworzenie Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży wraz z ogrodem terapeutycznym”, ul. Lwowska 178a, 33-100 Tarnów.

Lokalizacja i zakres ogólny

Inwestycja będzie realizowana równocześnie na sąsiadujących ze sobą działkach nr 33/41 i nr 164/23 należących do Szpitala.

Program inwestycyjny obejmuje:

- 1) przebudowę budynku A na potrzeby Oddziału Dziennego;
- 2) przebudowę i rozbudowę budynku B na potrzeby Oddziału Psychiatrycznego (stacjonarnego);
- 3) budowę łącznika naziemnego łączącego budynek A z budynkiem B;
- 4) budowę łącznika podziemnego łączącego budynek A z istniejącym Ośrodkiem Psychiatrii dla dorosłych;
- 5) zagospodarowanie terenu: ciąg pieszo-jezdny / droga pożarowa, chodniki, miejsca postojowe (około 46), zieleń, wewnętrzny ogród dla oddziału stacjonarnego;
- 6) utworzenie ogrodu terapeutycznego, obejmującego m.in.:
 - a) budynek główny (sala terapii grupowej, ogród zimowy, zaplecze magazynowo-socjalne),
 - b) teren zielony i ścieżki piesze dostępne dla osób z niepełnosprawnościami,
 - c) małą architekturę, place wodne, ogród sensoryczny, strefę uważności, hortiterapię, strefę uziemienia (bosy spacer), strefę sportu, altanę terapeutyczną.

Powstanie nowoczesny, przyjazny osobom ze szczególnymi potrzebami kompleks budynków, ekologicznych i korzystających z odnawialnych źródeł energii. Zapewnione zostanie powiązanie logistyczne nowego kompleksu z istniejącą infrastrukturą Szpitala, w tym układem dróg pożarowych i wewnętrznych.

Teren inwestycji zostanie wyrównany, tak aby budynki, drogi, parkingi i chodniki znajdowały się na jednym poziomie. Wokół obiektów przewiduje się głównie trawniki z minimalnym udziałem zieleni niskiej (krzewy). Dla budynku B zaprojektowano zamknięty ogród wewnętrzny od strony zachodniej, dostępny jedynie z wybranych pomieszczeń.

Instalacje i media

Budynki wyposażone zostaną w instalację c.o. (grzejniki), zasilaną czynnikiem grzewczym z projektowanego węzła cieplnego w budynkach A i B, doprowadzonego z istniejącej kotłowni szpitalnej. Doprowadzenie zimnej i ciepłej wody – z istniejących rurociągów na terenie szpitala.

W ramach inwestycji powstanie zestaw fotowoltaiczny pracujący w trybie on-grid i off-grid.

Przy drodze wewnętrznej powstanie dodatkowy parking.

Szczegółowy zakres branżowy

1. Branża budowlana

- 1) budowa budynku głównego dla pacjentów (funkcja terapeutyczna);
- 2) utworzenie stref terapeutycznych:
 - a) teren zielony jako baza urbanistyczna,
 - b) ścieżki pieszkie z małą architekturą, schody terenowe i pochylnia dla osób z niepełnosprawnościami,
 - c) place wodne, ogród sensoryczny, strefa uważności, hortiterapia, strefa uziemienia, strefa sportu,
 - d) owalna altana terapeutyczna (sezonowa), 3 pergole;
- 3) budowa chodników wokół budynku;
- 4) prace przygotowawcze.

2. Branża sanitarna

- 1) wewnętrzne instalacje:
 - a) c.o. z pompą ciepła,
 - b) ciepłej i zimnej wody użytkowej,
 - c) hydrantowa,
 - d) kanalizacji sanitarnej,
 - e) wentylacji mechanicznej,
 - f) klimatyzacji;
- 2) zewnętrzne instalacje:
 - a) kanalizacji deszczowej i sanitarnej z przyłączami,
 - b) wody socjalno-bytowej z przyłączem,
 - c) wody grzewczej;
- 3) place wodne i instalacja nawadniająca.

3. Branża elektryczna

- 1) budowa przyłącza;
- 2) instalacja fotowoltaiczna z magazynem energii;
- 3) rozdzielnica główna i obiektowa;
- 4) oświetlenie podstawowe, awaryjne i ewakuacyjne;
- 5) instalacje: gniazd podstawowych i gwarantowanych, technologiczna, odgromowa, wyrównawcza i uziemiająca;
- 6) zasilanie systemu nawadniania i placów wodnych;
- 7) zabezpieczenia przeciwporażeniowe i przeciwpożarowe.

4. Branża teletechniczna

- 1) budowa kanalizacji kablowej;
- 2) system kontroli dostępu (SKD);
- 3) system alarmowy (SA);
- 4) monitoring wizyjny (CCTV);
- 5) instalacja telefoniczna i teletechniczna;
- 6) sieć LAN.

V. Opis zakładanych efektów medycznych i rzeczowych w wyniku realizacji inwestycji

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

1. Realizacja inwestycji pozwoli na utworzenie nowych komórek organizacyjnych:

- 1) **Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży (stacjonarny)** dla 25 pacjentów;
- 2) **Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży** dla co najmniej 15 pacjentów;
- 3) **Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży;**
- 4) **Zespół Leczenia Środowiskowego dla Dzieci i Młodzieży;**
- 5) obszar terapii rodzinnej i grupowej;
- 6) strefy aktywności fizycznej, relaksu i wyciszenia zarówno w „Ośrodku”, jak i w ogrodzie terapeutycznym.

2. Inwestycja umożliwi udzielanie nowych świadczeń opieki zdrowotnej, które dotychczas nie były realizowane na obszarze oddziaływania inwestycji. Pozwoli także na zabezpieczenie pacjentów w stanach nagłych lub zagrożenia życia z terenu trzech województw: małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego.

3. Dzięki utworzeniu Ośrodka możliwa będzie opieka psychologiczna nad dziećmi i młodzieżą z zaburzeniami psychicznymi, zgodna z Narodowym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego oraz standardami organizacyjnymi dla ośrodków II. i III. poziomu referencyjnego, a także z rekomendacjami merytorycznymi Ministerstwa Zdrowia.

4. Głównym celem projektu jest wzmocnienie opieki środowiskowej: wczesne otoczenie wsparciem osób potrzebujących oraz wczesna diagnoza, tak aby skierowanie do szpitala lub oddziału stacjonarnego było dla pacjenta ostatecznością.

5. Realizacja inwestycji pozwoli na wprowadzenie nowych, innowacyjnych metod diagnozowania i leczenia. W procesie leczenia będzie istotne włączenie standardów terapeutycznych oraz skoordynowana opieka na różnych poziomach. Zostanie wdrożony nowy model ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży oparty na trzech poziomach referencyjnych:

- 1) **opieka środowiskowa** – Zespół Leczenia Środowiskowego;
- 2) **opieka w systemie dziennym** – Oddział Psychiatryczny Dzienny;
- 3) **opieka ambulatoryjna** – Poradnia Zdrowia Psychicznego;
- 4) **opieka stacjonarna** – Oddział Psychiatryczny.

Diagnoza pacjenta będzie prowadzona na podstawie najnowszych testów diagnostycznych, uwzględniających regionalny kontekst kulturowy i społeczny. Na ich podstawie będzie wdrażane nowoczesne leczenie obejmujące:

- 1) farmakoterapię (również ambulatoryjną);
- 2) psychoterapię indywidualną, terapię grupową i terapię rodzinną;
- 3) terapie w ogrodzie terapeutycznym, takie jak ekoterapia, hortiterapia (terapia ogrodnicza), medytacja i relaksacja na tonie natury, sylwoterapia (drzewoterapia), trening uważności oraz aktywność fizyczna.

6. Terapeuci będą korzystać z założeń **Evidence-Based Practice (EBPP)**, łącząc dowody naukowe z doświadczeniem klinicznym, co pozwoli na dobór terapii o potwierdzonej skuteczności dla różnych grup pacjentów.

7. Ośrodek może być wykorzystany w przypadku pojawienia się kolejnych pandemii.

8. Docelowo możliwe będzie prowadzenie programów specjalistycznych i klinicznych w ramach psychiatrii dzieci i młodzieży oraz szkolenie kadr – lekarzy i terapeutów.

9. Program inwestycyjny zakłada wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, ułatwiające udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, chroniące personel przed przeciążeniem fizycznym, oraz stworzenie warunków lokalowych podnoszących komfort pracy personelu udzielającego świadczeń.

Planowane efekty rzeczowe (mieralne):

Powstanie Ośrodek o całkowitej powierzchni **5598 m²** i powierzchni użytkowej **4984,90 m²**.

- 1) **Budynek „A”** – trzy nowe kondygnacje naziemne, w których wydzielone zostaną pomieszczenia poradni, leczenia środowiskowego oraz oddziału dziennego na co najmniej 15 miejsc. W południowej części II piętra znajdować się będzie duża sala terapeutyczno-doświadczalna, w której dzięki przeszkleniom użytkownicy będą mieli bezpośredni kontakt z otaczającą naturą. Budynek zostanie połączony podziemnym łącznikiem z istniejącym tunelem w budynku Ośrodka Zdrowia Psychicznego dla dorosłych, co umożliwi skomunikowanie całego kompleksu szpitalnego z nowo powstałymi oddziałami;
- 2) **Budynek „B”** – dwie nowe kondygnacje naziemne, w których wydzielone zostaną pomieszczenia oddziału psychiatrycznego (stacjonarnego) na 25 łóżek. Zaprojektowano sale dla pacjentów z dostępem do odrębnego węzła sanitarnego: 11 sal dwuosobowych, jedną salę jednoosobową oraz dwie sale jednoosobowe z pełnym monitoringiem, przeznaczone dla pacjentów wymagających odosobnienia i separacji. Pomieszczenia separatek znajdować się będą po obu stronach dyżurki pielęgniarek, dając możliwość obserwacji przez okno weneckie. Podział umożliwi oddzielne zakwaterowanie dzieci młodszych oraz dzieci starszych i młodzieży.

Przy budynku powstanie niewielki, wewnętrzny ogród od strony zachodniej, osłonięty murem. Będzie on całkowicie zamknięty, dostępny wyłącznie z wybranych pomieszczeń oddziału stacjonarnego. Przebudowywane budynki zostaną połączone naziemnym, jednokondygnacyjnym łącznikiem. Realizacja przebudowy obu budynków nastąpi z wykorzystaniem istniejących kondygnacji podziemnych i fundamentów.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI)	Nakłady poniesione przed 2025 r.	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach			
			2025 r.	2026 r.	2027 r.	2028 r.
Wkład własny Inwestora	6 692 734	147 600	0	1 852 400	3 000 000	1 692 734
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	60 234 607	0	0	20 000 000	30 000 000	10 234 607
OGÓŁEM	66 927 341	147 600	0	21 852 400	33 000 000	11 927 341

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy			
	2025 r.	2026 r.	2027 r.	2028 r.
Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci				
Budowa obiektów podstawowych				
Instalacje				
Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych				
Wyposażenie				
Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny				

Minister Zdrowia będzie nadzorować realizację Programu inwestycyjnego zgodnie harmonogramem rzeczowo-finansowym określonym umową na udzielenie dotacji celowej – w celu zapewnienia osiągnięcia zaplanowanego w Programie inwestycyjnym końcowego efektu rzeczowego oraz założonych do realizacji mierników. Zmiany w zakresie harmonogramu rzeczowo-finansowego nie wymagają zmiany Programu inwestycyjnego.

VII. Prognozowane mierniki programu

Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego	
			rocznie %	narastająco %
2024 r.	Wykonanie wstępnej koncepcji	66 927 341	0,2 %	0,2 %
	Program funkcjonalno-użytkowy			
2025 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		0	0,2 %
	Prace projektowe, obsługa inwestorska			
2026 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		32,7 %	32,9 %
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		49,3 %	82,2 %
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			

2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		17,8 %	100 %	
	Instalacje				
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych				
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski				
	Zakup sprzętu i wyposażenia				
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych			0	0
	Instalacje				
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych				
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski				
	Zakup sprzętu i wyposażenia				