

Warszawa, dnia 23 stycznia 2026 r.

Poz. 114

**UCHWAŁA NR 38
RADY MINISTRÓW**

z dnia 14 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa nowego budynku szpitalnego wraz z infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem terenu na potrzeby Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu w Szpitalu Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie”

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889 oraz z 2025 r. poz. 1739) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Rada Ministrów ustanawia program inwestycyjny pod nazwą „Budowa nowego budynku szpitalnego wraz z infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem terenu na potrzeby Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu w Szpitalu Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2027–2029.

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

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 44 955 501 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

pod nazwą „Budowa nowego budynku szpitalnego wraz z infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem terenu na potrzeby Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu w Szpitalu Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie”

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 oraz z 2025 r. poz. 1739).

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 Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Adres podmiotu

30-393 Kraków, ul. dr. Józef Babińskiego 29

Informacje o podmiocie

Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie, zwany dalej „Szpitalem”, jest wiodącą jednostką w zakresie lecznictwa psychiatrycznego na terenie województwa małopolskiego i jest zaliczany do jednostek jednoprofilowych. Podmiotem tworzącym Szpital jest samorząd województwa małopolskiego.

Podstawowym celem działalności jest udzielanie mieszkańcom województwa małopolskiego oraz innych regionów kraju najwyższej jakości świadczeń zdrowotnych, zmierzających do zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksowej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy, niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, a także promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym oraz rehabilitacja zawodowa i społeczna.

Szpital prowadzi działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne i udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień: świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży, rehabilitacji psychiatrycznej, psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego i wzmocnionego zabezpieczenia, leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji), leczenia uzależnień, w tym świadczeń rehabilitacji dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi zaburzeniami psychicznymi, leczenia zaburzeń nerwicowych dla dorosłych, świadczeń psychogeriatrycznych, świadczeń dziennych psychiatrycznych i psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży, świadczeń ambulatoryjnych terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, psychiatrycznych dla dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży, psychologicznych dla dzieci i młodzieży, leczenia środowiskowego (domowego) oraz świadczeń w izbie przyjęć.

Szpital dysponuje 185 miejscami w 7 oddziałach dziennych (w tym 40 miejscami w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym Rehabilitacyjnym dla Dzieci i Młodzieży) oraz 752 łózkami w 16 oddziałach stacjonarnych (w tym 35 łózkami w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży). 485 łóżek (tj. 64 %) stanowią łóżka na oddziałach udzielających świadczeń psychiatrycznych o wysokim stopniu zaawansowania.

W Szpitalu świadczeń zdrowotnych udziela zespół złożony ze 176 lekarzy (w tym: 79 lekarzy rezydentów), 162 psychologów, 74 terapeutów i psychoterapeutów, 360 pielęgniarek, 17 ratowników medycznych oraz 267 innych pracowników medycznych.

Poza działalnością leczniczą Szpital od lat prowadzi działalność dydaktyczno-badawczą, edukacyjną oraz wprowadza nowatorskie metody lecznicze.

We współpracy z istniejącą na terenie Szpitala od 2018 r. Kliniką Psychiatrii Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego jest prowadzona dydaktyka przeddyplomowa dla studentów: medycyny, psychologii, pielęgniarstwa, położnictwa oraz fizjoterapii. Ponadto, w ramach dydaktyki podyplomowej, Szpital prowadzi szkolenia dla lekarzy rezydentów psychiatrii dorosłych (80 miejsc) i psychiatrii dzieci i młodzieży (15 miejsc), specjalizację z psychologii klinicznej, kurs do certyfikatu psychoterapeuty oraz staże kliniczne dla profesjonalistów innych zawodów.

W zakresie działalności badawczej Szpital współpracuje m.in. z Instytutem Psychiatrii i Neurologii oraz Uniwersytetem Jagiellońskim, czego efektem w ostatnich latach jest 38 publikacji w naukowych czasopismach krajowych oraz zagranicznych. Realizacji działań dydaktycznych i badawczych towarzyszy wdrażanie nowych technologii medycznych (procedury związane z TMS – przeczaszkowa stymulacja magnetyczna czy VR – wirtualna rzeczywistość) oraz metod terapii (nowatorskie i unikatowe w skali kraju metody leczenia zaburzeń osobowości oraz leczenia podwójnych diagnoz). Od 4 lat Szpital prowadzi program profilaktyczny dla dzieci i młodzieży pn. „Ty decydujesz, jak reagujesz”, którym w obecnej edycji objętych jest 25 szkół z Małopolski.

Szpital aktywnie uczestniczy w opiniowaniu wojewódzkich strategii i planów w zakresie zdrowia publicznego, inicjuje i realizuje działania podnoszące kwalifikacje zawodowe pracowników merytorycznych, a także jest organizatorem warsztatów oraz konferencji naukowych.

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji: lata 2027–2029.

III. Cel programu

Celem głównym Programu inwestycyjnego jest stworzenie warunków umożliwiających poprawę jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez zapewnienie pacjentom Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu właściwych warunków leczenia, terapii i rehabilitacji, w przestrzeni spełniającej odpowiednie normy sanitarno-higieniczne oraz wymagania techniczno-przestrzenne według obowiązujących przepisów, w tym też przepisów dotyczących osób z niepełnosprawnościami.

Celem głównym jest również kontynuacja udzielania przez Szpital świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu, która wobec niedostosowanej i starzejącej się infrastruktury może okazać się niemożliwa do realizowania.

Obecnie pacjenci Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu są hospitalizowani w dwóch budynkach szpitalnych (nr 2A i 3A). Budynki te, z uwagi na brak ich dostosowania do obowiązujących przepisów i innych norm, wymagają wykonania kompleksowych robót modernizacyjnych. Realizacja robót budowlanych w tych budynkach, ze względu na bardzo szeroki i złożony zakres prac oraz stałą obecność pacjentów i personelu, jest jednak niemożliwa. W powyższym aspekcie oraz w rzeczywistości, w której Szpital nie dysponuje innym budynkiem, do którego mógłby na czas robót przenieść pacjentów Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu, koniecznym i niezbędnym jest budowa nowego budynku szpitalnego.

Celami szczegółowymi Programu inwestycyjnego niezbędnymi do osiągnięcia celów głównych są:

- 1) budowa nowoczesnego budynku dostosowanego w pełni do potrzeb pacjentów, spełniającego wymagania sanitarno-higieniczne, techniczne, przepisy i normy budowlane, w tym dostosowanie obiektu oraz infrastruktury do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- 2) zorganizowanie przestrzeni dla pacjentów, w której wydzielone zostaną 10–20-łóżkowe pododdziały, 2- i 3-osobowe sale pacjentów z własnymi węzłami sanitarnymi oraz separatki z pełnym monitoringiem i własnymi węzłami sanitarnymi;

- 3) wydzielenie pomieszczeń do terapii indywidualnej i grupowej w celu zwiększenia dostępności pacjentów do zajęć terapeutycznych (indywidualnych i zbiorowych) przygotowujących pacjenta do powrotu do życia społecznego oraz zawodowego;
- 4) zorganizowanie miejsc rekreacji, w tym bezpośredniego dostępu do wydzielonego (ogrodzonego) terenu rekreacyjnego;
- 5) zapewnienie właściwego stałego nadzoru nad pacjentami przebywającymi w Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu (m.in.: drzwi i okna wyposażone w urządzenia uniemożliwiające samowolne opuszczenie obiektu; nowoczesny system telewizji wewnętrznej umożliwiający obserwację drzwi wejściowych, okien zewnętrznych, sal pacjentów, w tym separatek oraz korytarzy; elektroniczny system sygnalizujący niekontrolowane otwarcie drzwi i okien);
- 6) zakup nowoczesnego, ergonomicznego wyposażenia dla pacjentów Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu oraz dla personelu medycznego i personelu pomocniczego, w tym wyposażenia dostosowanego do osób z niepełnosprawnościami.

Ze względu na specyfikę Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu, konieczność zapewnienia odpowiedniej liczby miejsc dla pacjentów zgodnie z umową zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także fakt, że jest to jeden z zaledwie ośmiu tego typu oddziałów funkcjonujących na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej, odpowiednie warunki lokalowe oraz socjalno-bytowe mają kluczowe znaczenie dla skutecznego prowadzenia procesu leczenia i terapii. Dodatkowo średni czas hospitalizacji pacjentów – wynoszący 196 dni w 2022 r. oraz 237 dni w 2023 r. (zgodnie z danymi statystycznymi Szpitala) – podkreśla potrzebę zapewnienia komfortowych i bezpiecznych warunków pobytu.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

W ramach Programu inwestycyjnego jest planowana budowa nowego budynku szpitalnego na potrzeby Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu wraz z infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem przyległego do budynku terenu na potrzeby terapeutyczne i rekreacyjne pacjentów (wykonanie ogrodzenia, alejek, boiska do gry w siatkówkę i koszykówkę, siłowni zewnętrznej, altan, stołów, ławek, koszy) oraz na potrzeby utworzenia miejsc postojowych.

Nowy budynek będzie nawiązywał formą zewnętrzną do istniejących zabytkowych obiektów oraz wpisywał się w historyczny układ w celu zwiększenia zaplecza lokalowego związanego z prowadzoną działalnością Szpitala, tj. dostosowania powierzchni dla potrzeb Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla 70 pacjentów. W zakresie prac oprócz robót projektowych i budowlanych planuje się kompleksowe wyposażenie obiektu w niezbędne meble, wyposażenie i sprzęt medyczny oraz urządzenia.

IV.2. Zadania

Inwestycja będzie realizowana w ramach jednego zadania. Ramowy zakres rzeczowy zadania obejmuje:

- 1) opracowanie dokumentacji projektowej i kosztorysowej, w tym uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę;
- 2) opracowanie dokumentacji projektowej i kosztorysowej aranżacji wnętrz i wyposażenia;
- 3) wykonanie robót budowlanych i instalacyjnych dotyczących nowego obiektu oraz terenu zagospodarowanego na potrzeby projektu;
- 4) zakup pierwszego wyposażenia inwestycyjnego, w tym: meblowego, AGD, RTV, teletechnicznego, informatycznego, biurowego, wyposażenia drobnego i sprzętu medycznego oraz wyposażenia zewnętrznego do terapii i rekreacji;
- 5) pełnienie nadzorów: inwestorskich i autorskich.

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

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

- 1) zwiększenie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie obejmującym diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, o którym mowa w art. 93a § 1 pkt 2–4 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383, z późn. zm.);
- 2) zmniejszenie czasu oczekiwania na hospitalizację osób kierowanych do Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu Szpitala przez Komisję Psychiatryczną do spraw Środków Zabezpieczających przy Ministrze Zdrowia;
- 3) poprawa warunków hospitalizacji osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, przez zwiększenie liczby sal dla pacjentów, dostępności do węzłów sanitarnych;
- 4) poprawa warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej spowoduje poszerzenie możliwości w zakresie modyfikacji programów terapeutycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający; efektem realizacji Programu inwestycyjnego będzie bowiem zwiększenie powierzchni i liczby pomieszczeń przeznaczonych do terapii zajęciowej pacjentów, co spowoduje poszerzenie propozycji terapeutycznej w zakresie zajęć sportowych oraz informatycznych;
- 5) poprawie ulegnie proces nieodłącznie związany z hospitalizacją osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, tj. udział pacjentów w procedurach sądowych dotyczących ich bezpośrednio; w wyniku realizacji Programu inwestycyjnego powstaną monitorowane pomieszczenia przeznaczone do wideokonferencji i zdalnego udziału pacjentów w posiedzeniach sądowych, co podniesie poziom bezpieczeństwa pacjentów i osób trzecich (brak konieczności transportu pacjenta z oddziału do budynku sądowego) oraz obniży koszty hospitalizacji;
- 6) zwiększenie poziomu bezpieczeństwa procesu odwiedzin osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający przez osoby trzecie;
- 7) pośrednim efektem medycznym realizacji Programu inwestycyjnego będzie poszerzenie bazy lokalowej Szpitala, który uzyska możliwość przeprowadzenia modernizacji w dotychczas użytkowanych przez Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu budynkach; budynki te zostaną przeznaczone do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w innych zakresach świadczeń dotyczących psychiatrii sądowej.

Wszystkie zakładane efekty realizacji Programu inwestycyjnego pozwolą na znaczne zwiększenie jakości warunków hospitalizacji osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, co w wielu przypadkach będzie miało bezpośrednie przełożenie na efekt medyczny i terapeutyczny procesu hospitalizacji i stosowanego środka zabezpieczającego, a także na zwiększenie poziomu bezpieczeństwa pracy personelu medycznego w Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu.

Planowane efekty rzeczowe (mierzalne)

Tabela 1. Planowane efekty rzeczowe

Planowane efekty rzeczowe	Przed inwestycją	Po realizacji inwestycji
Liczba łóżek w Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu	65	70
Powierzchnia całkowita	4574 m ²	5096 m ²
Powierzchnia użytkowa z powierzchnią ruchu	2851 m ²	3980 m ²
Liczba sal chorych z własnym węzłem sanitarnym	7	36 (wszystkie)
Liczba jednoosobowych sal chorych z pełnym monitoringiem i własnym węzłem sanitarnym (separatek)	4	5
Liczba dwuosobowych sal chorych	7	27 wszystkie z własnym węzłem sanitarnym

Liczba trzyosobowych sal chorych	9	4 wszystkie z własnym węzłem sanitarnym
Liczba czteroosobowych sal chorych	5	0
Sala zajęć komputerowych	0	1
Sala biblioteki z czytelnią	0	1
Liczba węzłów sanitarnych dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością	2	8
Pełne dostosowanie obiektu do potrzeb osób z niepełnosprawnością w różnym stopniu	0	1

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 2. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) w złotych	Nakłady poniesione (w złotych)	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych):		
			2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny inwestora (Szpitala)	4 995 056	24 750	2 727 182	1 100 000	1 143 124
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	44 955 501	0	20 783 758	16 473 647	7 698 096
OGÓŁEM	49 950 557	24 750	23 510 940	17 573 647	8 841 220

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 3. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy:			
	2024 r.	2027 r.	2028 r.	2029 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 z 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

Tabela 4. Prognozowane mierniki programu

Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego	
			rocznie %	narastająco %
2024 r.	Prace projektowe – Koncepcja architektoniczno-budowlana pn.: „Budowa budynku dla Oddziału Psychiatrii Sadowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu” wraz z wizualizacją obiektu i zagospodarowanego terenu na potrzeby pacjentów oraz zbiorczym zestawieniem planowanych kosztów	49 950 557	0,05	0,05
2027 r.	Prace projektowe – opracowanie dokumentacji projektowej i kosztorysowej w zakresie budowlanym oraz aranżacji wnętrz i wyposażenia; uzyskanie decyzji pozwolenia na budowę		47,07	47,12
	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci			
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Nadzór autorski			
	Obsługa inwestorska			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		35,18	82,30
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu			
	Nadzór autorski			
	Obsługa inwestorska			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		17,70	100,00
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu			
	Wyposażenie			
	Nadzór autorski			
	Obsługa inwestorska			