

Warszawa, dnia 29 stycznia 2026 r.

Poz. 149

**UCHWAŁA NR 49
RADY MINISTRÓW**

z dnia 20 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa, przebudowa, modernizacja oraz doposażenie infrastruktury strategicznej w celu poprawy dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalu Psychiatrycznym im. Prof. Eugeniusza Brzezińskiego w Żurawicy”

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, przebudowa, modernizacja oraz doposażenie infrastruktury strategicznej w celu poprawy dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalu Psychiatrycznym im. Prof. Eugeniusza Brzezińskiego w Żurawicy”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2026–2029.

§ 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 49 005 000 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*

Załącznik do uchwały nr 49 Rady Ministrów
z dnia 20 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 149)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Budowa, przebudowa, modernizacja oraz
doposażenie infrastruktury strategicznej w celu poprawy
dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych
w Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalu Psychiatrycznym
im. Prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy”

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

Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. Profesora Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy

Adres podmiotu

37-710 Żurawica, ul. Różana 9

Informacje o podmiocie

Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. Profesora Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy, zwany dalej „WPSP w Żurawicy” lub „Szpitalem”, w 2022 r. zatrudnił około 270 pracowników medycznych i administracyjnych. Liczba hospitalizacji w 2023 r. wyniosła – 3288, a w 2024 r. – 3310.

W strukturach WPSP w Żurawicy funkcjonuje obecnie 7 oddziałów:

- 1) Psychiatryczny Ogólny Nr 1;
- 2) Psychogeriatryczny;
- 3) Terapii Uzależnienia od Alkoholu;
- 4) Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych;
- 5) Dzienny Psychiatryczny;
- 6) Dzienny dla Osób z Autyzmem Dziecięcym;
- 7) Dzienny Terapii Uzależnienia od Alkoholu

oraz Przychodnia Specjalistyczna, która realizuje świadczenia psychiatryczno-ambulatoryjne dla dorosłych, dzieci i młodzieży, wizyty domowe oraz sesje psychoterapii.

WPSP w Żurawicy ma oddział w Przemyślu na ul. Wybrzeże Marszałka Focha 31. Przy tym oddziale działa Centrum Zdrowia Psychicznego, w którym osoby doświadczające kryzysu zdrowia psychicznego lub cierpiące z powodu choroby psychicznej mogą otrzymać bezpłatną pomoc medyczną, socjalną i społeczną.

Szpital pełni kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia zarówno w regionie Podkarpacia, jak i na poziomie krajowym, w zakresie opieki psychiatrycznej. Udziela świadczeń w następujących obszarach:

- 1) regionalne centrum leczenia psychiatrycznego

WPSP w Żurawicy jest jednym z głównych ośrodków leczenia zaburzeń psychicznych na Podkarpaciu. Szpital oferuje szeroki zakres świadczeń opieki zdrowotnej związanych z diagnozowaniem, leczeniem i rehabilitacją osób cierpiących na różnorodne zaburzenia psychiczne, w tym depresję, schizofrenię, zaburzenia lękowe, uzależnienia oraz inne choroby psychiczne.

- 2) specjalistyczna opieka i leczenie

Szpital zapewnia specjalistyczne leczenie w przypadkach, które wymagają zaawansowanej interwencji psychiatrycznej. Dzięki wieloletniemu doświadczeniu i wysoko wykwalifikowanej kadrze Szpital jest w stanie udzielać pomocy pacjentom z trudnymi przypadkami, często skierowanymi tu z mniejszych podmiotów leczniczych z całego regionu.

- 3) rehabilitacja psychiatryczna

Szpital prowadzi programy rehabilitacyjne, które obejmują terapię zajęciową, treningi umiejętności społecznych oraz inne formy wsparcia psychicznego i społecznego.

- 4) wsparcie w kryzysach psychiatrycznych

Szpital zapewnia również opiekę w przypadkach nagłych, kiedy pacjenci potrzebują natychmiastowej interwencji w wyniku ostrych kryzysów psychicznych, takich jak myśli samobójcze, próby samobójcze czy zaostrzenie objawów chorób psychicznych.

- 5) kształcenie i szkolenia

Szpital pełni funkcję ośrodka szkoleniowego dla lekarzy, pielęgniarek oraz innych pracowników medycznych specjalizujących się w psychiatrii. Wspiera rozwój kadry medycznej przez organizowanie staży, szkoleń i specjalistycznych kursów, co przyczynia się do podnoszenia jakości opieki psychiatrycznej w regionie i kraju.

6) współpraca z instytucjami ogólnokrajowymi

Jako podmiot leczniczy o zasięgu wojewódzkim, Szpital współpracuje z innymi podmiotami leczniczymi udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze zdrowia psychicznego w kraju, co pozwala na wymianę doświadczeń, koordynację opieki oraz wdrażanie krajowych standardów leczenia psychiatrycznego.

7) integracja ze społecznością lokalną

Szpital odgrywa ważną rolę w świadomości społecznej regionu przez działania edukacyjne, informacyjne oraz profilaktyczne dotyczące zdrowia psychicznego. Organizuje kampanie uświadamiające, mające na celu zmniejszenie stygmatyzacji osób z problemami psychicznymi oraz zachęcenie do wczesnego zgłaszania się po pomoc.

Ponadto Szpital świadczy kompleksowe świadczenia opieki zdrowotnej w dziedzinie psychiatrii: opieka ambulatoryjna, dzienna, stacjonarna środowiskowa.

Szpital jest nie tylko ważnym ośrodkiem terapeutycznym dla pacjentów z Podkarpacia, ale również integralną częścią krajowego systemu opieki psychiatrycznej, wpływając na poprawę jakości życia pacjentów oraz rozwój psychiatrii jako dziedziny medycyny.

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji inwestycji: lata 2026–2029.

III. Cel programu

Celem Programu inwestycyjnego jest poprawa dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Szpitalu. Planowane jest zwiększenie kompleksowości oferowanych świadczeń przez modernizację istniejących oraz utworzenie nowych komórek organizacyjnych (oddział psychiatrii sądowej o podstawowym zabezpieczeniu, oddział rehabilitacyjny dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych). Inwestycja ma na celu zwiększenie efektywności ze względu na rosnące przez ostatnie lata zapotrzebowanie na świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, spowodowane w dużej mierze przez trudne doświadczenia społeczeństwa (pandemia COVID-19, trudna sytuacja geopolityczna w sąsiedztwie).

Celem strategicznym inwestycji jest zachowanie spójności z celami określonymi w ustawie z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym. Program inwestycyjny wpisuje się w cele Funduszu Medycznego:

- 1) finansowanie infrastruktury ochrony zdrowia wpływającej na jakość i dostępność oraz bezpieczeństwo udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) zapewnienie dostępu do wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) rozwój systemu opieki zdrowotnej przez koncentrację działań wokół pacjenta i jego potrzeb, ze szczególnym uwzględnieniem poprawy jakości życia pacjentów i ich rodzin.

Program inwestycyjny przyczyni się bezpośrednio do zwiększenia dostępności do świadczeń specjalistycznych, o których mowa w art. 5 pkt 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.). Zakres Programu inwestycyjnego jest zgodny z Krajowym Planem Transformacji w części dotyczącej „dobrze skoordynowanej psychiatrycznej opieki zdrowotnej blisko miejsca zamieszkania”, jak również z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Podkarpackiego 2022–2026 w zakresie „Zapewnienia dostępności do stacjonarnej opieki psychiatrycznej przez dostosowanie istniejących zasobów do potrzeb zdrowotnych (...)” i „Zapewnienia szerszego dostępu do opieki środowiskowej (...)” oraz z Mapą Potrzeb Zdrowotnych 2022–2026 i strategicznymi celami Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Program inwestycyjny jest zgodny z aktualizacją Krajowego Planu Transformacji na lata 2022–2026, ogłoszoną obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2024 r. w sprawie aktualizacji krajowego planu transformacji (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 146), oraz aktualizacją Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Podkarpackiego na lata 2022–2026, ogłoszoną obwieszczeniem Wojewody Podkarpackiego z dnia 31 grudnia 2024 r. w sprawie aktualizacji krajowego planu transformacji (Dz. Urz. Woj. Podkarpackiego poz. 5959).

Program inwestycyjny wpisuje się w aktualizację krajowego planu transformacji z dnia 31 grudnia 2024 r. w nowym działaniu 2.7.4. „Budowa, przebudowa, modernizacja lub doposażenie podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień” przez wsparcie ze środków Funduszu Medycznego Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej.

Program inwestycyjny jest zgodny z aktualizacją wojewódzkiego planu transformacji z dnia 31 grudnia 2024 r. w kontynuowanym działaniu 5.2. „Zapewnienie dostępności do stacjonarnej opieki psychiatrycznej dla dorosłych, zwłaszcza w odniesieniu do przypadków pilnych, przez dostosowanie istniejących zasobów do potrzeb zdrowotnych ludności. Zapewnienie szerszego dostępu do opieki środowiskowej, szczególnie w południowej części województwa” przez inwestycję w deficytową specjalność – psychiatria sądowa o podstawowym zabezpieczeniu, oddział rehabilitacji uzależnienia od substancji psychoaktywnych (jedyne na Podkarpaciu).

WPSP w Żurawicy prowadzi kompleksową opiekę psychiatryczną dla dorosłych, jak i dla dzieci i młodzieży: opiekę i ambulatoryjną, zespoły leczenia środowiskowego, oddziały dzienne i stacjonarne oddziały szpitalne. Dzięki inwestycji mają powstać nowe komórki organizacyjne, tj. psychiatria sądowa o podstawowym zabezpieczeniu oraz leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych (rehabilitacja).

Kluczowym elementem systemu ochrony zdrowia wpływającym na jakość, kompleksowość i dostępność udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej jest stan infrastruktury zarówno budowlanej, jak i sprzętowej, co ma szczególne znaczenie dla zdrowia psychicznego. Celem głównym Programu inwestycyjnego jest poprawa zdrowia i jakości życia przez kompleksowe podniesienie poziomu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, koncentracja działań wokół pacjenta w wyniku przeprowadzonych działań inwestycyjnych, poprawa dostępności opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, opieki psychogeriatrycznej, opieki środowiskowej oraz dostosowanie podmiotu leczniczego do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, poprawa efektywności energetycznej budynków (zmniejszenie kosztów), modernizacja sprzętu (w tym infrastruktury IT).

Zakres inwestycji został dobrany zgodnie z najpilniejszymi potrzebami zdrowotnymi oraz możliwościami Szpitala.

Zakres rzeczowo-finansowy Programu inwestycyjnego wynika z przeprowadzonej szczegółowej analizy potrzeb. Program inwestycyjny jest komplementarny ze wszystkimi zadaniami inwestycyjnymi realizowanymi przez Szpital. Realizowane i planowane do realizacji zadania inwestycyjne przyczyniają się do poprawy dostępu do świadczeń zdrowotnych i poprawy jakości życia mieszkańców regionu. Przedmiotowa inwestycja wpisuje się w obowiązujące dokumenty programowe, a jej realizacja jest w pełni uzasadniona.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Zaplanowana inwestycja ma na celu kompleksowe zabezpieczenie funkcjonowania infrastruktury strategicznej Szpitala. W ramach Programu inwestycyjnego planuje się budowę, rozbudowę, przebudowę, modernizację kompleksu budynków oraz zakup doposażenia (medycznego, socjalno-bytowego, biurowo-administracyjnego, w tym sprzętu i oprogramowania informatycznego). Modernizacja działu IT pozwoli na optymalizację wykorzystania posiadanej infrastruktury technicznej, szybszą i skuteczniejszą diagnozę, jak również bardziej efektywne wykorzystanie wykwalifikowanej kadry medycznej. Inwestycja

ma na celu również dostosowanie Szpitala do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami oraz poprawę efektywności energetycznej budynków, co będzie miało wpływ na obniżenie kosztów działalności Szpitala. Kompleksowo zaplanowany zakres przede wszystkim pozwoli na podniesienie jakości i poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz usprawni pracę personelu medycznego.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – Przebudowa budynku nr 2 wraz z niezbędnymi instalacjami oraz zakup wyposażenia.

Zadanie to obejmuje przebudowę obecnie nieużytkowanego budynku nr 2 znajdującego się na terenie Szpitala przy ul. Różanej w Żurawicy. Szpital planuje umieścić w nowo zagospodarowanym budynku oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji) (przeniesiony z budynku nr 1) oraz nowo powstały oddział psychiatrii sądowej podstawowego zabezpieczenia. Szpital posiada projekt budowlany oraz wymagane zgody administracyjne (w tym prawomocne pozwolenie na budowę) niezbędne do rozpoczęcia robót. W celu zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami w Programie inwestycyjnym uwzględniono montaż dźwigu hydraulicznego przystosowanego do przewozu osób z ograniczeniami w poruszaniu się. Zakres wyposażenia uwzględni elementy niezbędne do funkcjonowania oddziału uwzględniające jego specyfikę, wyposażenie socjalno-bytowe i biurowo-administracyjne komórek wspomagających pracę oddziałów oraz wyposażenie IT umożliwiające optymalizację i synchronizację pracy kadry medycznej z innymi oddziałami.

Zadanie nr 2 – Rozbudowa, przebudowa, modernizacja kompleksu szpitalnego w Żurawicy wraz z zagospodarowaniem terenu i zakupem wyposażenia w celu kompleksowej poprawy świadczeń dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i poprawy efektywności energetycznej.

Zadanie to obejmuje działania budowlane (rozbudowa, przebudowa), instalacyjne oraz zakup wyposażenia, mające na celu optymalizację działania kompleksu szpitalnego (budynków oraz terenów zielonych na terenie szpitala) pod względem logistycznym, energetycznym i przystosowania do korzystania przez osoby ze szczególnymi potrzebami.

Najważniejsze działania ujęte w tym zadaniu to:

- 1) kompleksowa modernizacja instalacji teletechnicznych (obejmująca budynki nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10 i 15) – Internet, Wi-Fi, telefonia VoIP;
- 2) zagospodarowanie terenu – budowa ciągów pieszo-komunikacyjnych, parkingów, terenu rekreacyjnego dla pacjentów (siłownia zewnętrzna), ogrodzenia, instalacja monitoringu oraz modernizacja oświetlenia (LED);
- 3) poprawa efektywności energetycznej – instalacja urządzeń zaciennających i systemu chłodzenia w porze letniej (klimatyzacja);
- 4) przebudowa łącznika pomiędzy budynkami nr 3 i 10;
- 5) rozbudowa i przebudowa budynku nr 5;
- 6) dostosowanie kompleksu szpitalnego do korzystania przez osoby ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411);
- 7) doposażenie budynków w sprzęt medyczny, socjalno-bytowy i biurowo-administracyjny (w tym sprzęt i oprogramowanie informatyczne).

Zadanie to przygotowane zostało na podstawie analizy potrzeb i audytów, na jego zakres są opracowane koncepcje programowo-przestrzenne, kosztorysy szacunkowe oraz rozeznanie rynku. Na działania związane z dostępnością jest opracowany projekt budowlany oraz jest procedowane pozwolenie na budowę.

Zadanie nr 3 – Budowa budynku nr 12 wraz z wyposażeniem na potrzeby utworzenia oddziału rehabilitacyjnego dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych.

Zadanie to obejmuje budowę wraz z niezbędnymi instalacjami nowego obiektu na terenie kompleksu szpitala przy ul. Różanej w Żurawicy oraz jego wyposażenie. W budynku planuje się utworzenie oddziału rehabilitacyjnego dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, będącego jedynym tego typu oddziałem na terenie województwa podkarpackiego. Zakres wyposażenia uwzględnia elementy niezbędne do funkcjonowania oddziału uwzględniające jego specyfikę, wyposażenie socjalno-bytowe i biurowo-administracyjne komórek wspomagających pracę oddziałów oraz wyposażenie IT umożliwiające optymalizację i synchronizację pracy kadry medycznej z innymi oddziałami.

Zadanie nr 4 – Modernizacja i wyposażenie Centrum Zdrowia Psychicznego w Przemyślu

Zadanie to obejmuje modernizację infrastruktury należącej do Szpitala, znajdującej się przy ul. Wybrzeże Marszałka Focha 31 w Przemyślu, w tym dostosowanie do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami oraz zakup niezbędnego do tego wyposażenia. Centrum Zdrowia Psychicznego ma za zadanie pomóc osobom doświadczającym kryzysu zdrowia psychicznego lub cierpiącym z powodu choroby psychicznej. Osoby te mogą otrzymać bezpłatną pomoc medyczną, socjalną i społeczną. Na wsparcie psychologiczne mogą liczyć również rodziny i bliscy osób doświadczających choroby psychicznej. Zakres zadania obejmuje roboty budowlane i instalacyjne oraz zakup doposażenia dla oddziału dziennego terapii uzależnienia od alkoholu oraz poradni zdrowia psychicznego dla dzieci.

V. Opis zakładanych efektów medycznych i rzeczowych w wyniku realizacji inwestycji**Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji:**

Realizacja inwestycji w Szpitalu znacząco poprawi jakość opieki oraz komfort leczenia pacjentów. Kluczowe korzyści dla pacjentów obejmują:

- 1) zwiększenie dostępności do opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień:
 - a) nowe oddziały, w tym oddział rehabilitacyjny dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, pozwolą pacjentom na łatwiejszy dostęp do leczenia w regionie – ograniczy to konieczność wyjazdów do odległych ośrodków, co zmniejszy stres związany z dostępem do opieki,
 - b) skrócenie czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział stacjonarny (z 33 dni do 30 dni) i na wizyty poza trybem leczenia stacjonarnego (z 200 dni do 197 dni) oznacza szybsze rozpoczęcie leczenia, co ma kluczowe znaczenie dla pacjentów w kryzysach psychicznych i uzależnionych;
- 2) poprawa warunków hospitalizacji:
 - a) modernizacja infrastruktury szpitalnej zapewni pacjentom dostęp do nowoczesnych, komfortowych sal jednoosobowych z monitoringiem oraz wieloosobowych z dostępem do indywidualnych węzłów sanitarnych, co zwiększy poczucie prywatności, bezpieczeństwa i higieny podczas hospitalizacji,
 - b) lepsze warunki hospitalizacji wpłyną na poprawę jakości świadczeń, większy komfort psychiczny pacjentów, co przyspieszy ich powrót do zdrowia;
- 3) kompleksowa i zindywidualizowana opieka:
 - a) dzięki nowoczesnemu wyposażeniu oraz rozbudowie oddziałów Szpital będzie mógł oferować bardziej zindywidualizowaną opiekę dostosowaną do specyficznych potrzeb pacjentów, np. intensywnego nadzoru dla osób w ostrych stanach psychicznych lub rehabilitacji dla pacjentów z uzależnieniami,
 - b) proces przejścia pacjentów z opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych zapewni ciągłość terapii, co zminimalizuje ryzyko nawrotów choroby;
- 4) nowoczesne metody diagnozowania i leczenia:
 - a) zakup nowego sprzętu diagnostycznego umożliwi szybsze i bardziej precyzyjne rozpoznanie schorzeń psychiatrycznych, co przełoży się na lepsze efekty leczenia,
 - b) innowacyjne technologie terapeutyczne, w tym nowoczesne metody rehabilitacji, zwiększą skuteczność terapii i poprawią ogólną jakość życia pacjentów.

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

Z perspektywy Szpitala inwestycja wpłynie na poprawę efektywności działania podmiotu leczniczego oraz podniesie jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. Najważniejsze efekty to:

- 1) zwiększenie efektywności diagnozowania i leczenia:
 - a) modernizacja infrastruktury i zakup nowoczesnego sprzętu medycznego pozwolą na skrócenie czasu potrzebnego na diagnozę i rozpoczęcie leczenia. Precyzyjne metody diagnostyczne zmniejszą liczbę błędów oraz pozwolą na skuteczniejsze leczenie pacjentów,
 - b) skrócenie średniego czasu hospitalizacji dzięki bardziej efektywnym metodom leczenia i lepszym warunkom opieki wpłynie na zwiększenie rotacji pacjentów, co pozwoli na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej większej liczbie osób potrzebujących pomocy;
- 2) wprowadzenie innowacyjnych metod terapeutycznych:
 - a) nowe oddziały, takie jak rehabilitacyjny dla osób uzależnionych, umożliwią stosowanie nowoczesnych metod terapii i wsparcia psychologicznego, niedostępnych wcześniej w regionie. Dzięki temu Szpital stanie się jednym z liderów w dziedzinie leczenia uzależnień w kraju,
 - b) rozbudowa oddziałów psychiatrii sądowej podstawowego zabezpieczenia i osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych poprawi skuteczność leczenia pacjentów wymagających szczególnego nadzoru;
- 3) poprawa organizacji pracy i warunków dla personelu:
 - a) zwiększenie liczby łóżek oraz lepsze wyposażenie pozwolą na bardziej efektywną organizację pracy personelu medycznego, natomiast utworzenie sal jednoosobowych z monitoringiem umożliwi lepsze zarządzanie przypadkami wymagającymi intensywnego nadzoru,
 - b) nowoczesne technologie ułatwią pracę personelowi, zmniejszając jego obciążenie i poprawiając jakość świadczeń;
- 4) zwiększenie liczby procedur medycznych:
 - a) inwestycja pozwoli na rozszerzenie zakresu świadczeń, takich jak rehabilitacja uzależnień, diagnostyka zaawansowana oraz terapia w warunkach intensywnej opieki psychiatrycznej. Szpital jest w trakcie przygotowywania wniosku o akredytację Ministerstwa Zdrowia, która pozwoli na skoordynowanie i usprawnienie procedur medycznych realizowanych w podmiocie leczniczym,
 - b) większa liczba pacjentów będzie mogła zostać objęta opieką zarówno w trybie stacjonarnym, jak i ambulatoryjnym, co zwiększy dostępność świadczeń opieki zdrowotnej,
 - c) realizacja inwestycji wzmocni rolę Szpitala w regionalnym systemie zdrowia, pozwoli na sprawniejsze, wysokiej jakości działanie w zakresie świadczonej kompleksowej opieki nad pacjentem – opieka ambulatoryjna, dzienna, stacjonarna, środowiskowa.

Planowane efekty rzeczowe (mierzalne):

Realizacja inwestycji przełoży się na konkretne efekty rzeczowe:

- 1) zwiększenie liczby łóżek:
 - a) utworzenie oddziału psychiatrii sądowej – pozwoli na stworzenie 9 miejsc, co poprawi dostępność do opieki dla pacjentów wymagających nadzoru sądowego,
 - b) utworzenie oddziału rehabilitacyjnego dla uzależnionych – pozwoli na stworzenie dodatkowych 36 miejsc dla tej grupy pacjentów, co zaspokoi rosnące potrzeby w regionie;
- 2) rozbudowa i modernizacja powierzchni użytkowej i całkowitej:
 - a) powierzchnia użytkowa przed inwestycją wynosi 5399 m², planowana powierzchnia użytkowa po realizacji inwestycji wynosi około 7101 m²,
 - b) powierzchnia całkowita przed inwestycją wynosi 6325 m², planowana powierzchnia całkowita po realizacji inwestycji wynosi około 9089 m².

Zakres Programu inwestycyjnego został opracowany na podstawie posiadanej dokumentacji projektowej dla części zadań inwestycyjnych, koncepcji programowo-przestrzennej, w związku z tym ostateczna wielkość powierzchni użytkowej i powierzchni całkowitej po realizacji inwestycji będzie określona po opracowaniu dokumentacji projektowej dla wszystkich zadań inwestycyjnych objętych przedsięwzięciem.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

| Źródła finansowania inwestycji | Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) w złotych | Prognozowane nakłady (w złotych) w poszczególnych latach: | | | |
|--|---|---|-------------------|-------------------|------------------|
| | | 2026 r. | 2027 r. | 2028 r. | 2029 r. |
| Wkład własny Inwestora | 495 000 | 150 000 | 150 000 | 150 000 | 45 000 |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej - Fundusz Medyczny | 49 005 000 | 14 850 000 | 14 850 000 | 14 850 000 | 4 455 000 |
| OGÓŁEM | 49 500 000 | 15 000 000 | 15 000 000 | 15 000 000 | 4 500 000 |

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

| Etap realizacji inwestycji | Prognozowany harmonogram rzeczowy: | | | |
|--|------------------------------------|---------|---------|---------|
| | 2026 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 3. Prognozowane mierniki programu

| Rok realizacji | Zakres rzeczowy realizowanego celu | Wartość wg WKI w złotych | Mierniki - udział realizowanego zakresu rzeczowego | |
|----------------|--|--------------------------|--|---------------|
| | | | rocznie % | narastająco % |
| 2026 r. | Przygotowanie terenu pod budowę | 49 500 000 | 30,3 | 30,3 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| 2027 r. | Przygotowanie terenu podbudowę | | 30,3 | 60,6 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| 2028 r. | Wyposażenie | | 30,3 | 90,9 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| 2029 r. | Wyposażenie | 9,1 | 100 | |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |