

Warszawa, dnia 2 lutego 2026 r.

Poz. 162

**UCHWAŁA NR 58  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 26 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Poprawa warunków świadczenia opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień w Wielospecjalistycznym Szpitalu – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu”**

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 „Poprawa warunków świadczenia opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień w Wielospecjalistycznym Szpitalu – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu”, 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 49 995 000 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*

**Program inwestycyjny**  
**pod nazwą „Poprawa warunków świadczenia opieki**  
**psychiatrycznej i leczenie uzależnień w Wielospecjalistycznym**  
**Szpitalu – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki**  
**Zdrowotnej w Zgorzelcu”**

**dla projektu strategicznego**  
**wskazanego do finansowania**  
**ze środków Funduszu Medycznego<sup>1)</sup>**

**w konkursie**  
**nr FM-SIS.03.PSYCH.2024<sup>2)</sup>**

---

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> 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

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu

### Adres podmiotu

ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec

### Informacje o podmiocie

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu, zwany dalej „WS-SPZOZ” lub „Szpitalem”, jest jednym z kluczowych podmiotów leczniczych systemu ochrony zdrowia w województwie dolnośląskim. Pełni strategiczną rolę w zabezpieczeniu potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu zgorzeleckiego i okolicznych powiatów, a także osób przebywających w pobliżu granicy polsko-niemieckiej.

Dzięki swojemu położeniu geograficznemu WS-SPZOZ obsługuje zarówno pacjentów krajowych, jak i zagranicznych. Współpraca transgraniczna ze szpitalami i placówkami medycznymi w Republice Federalnej Niemiec pozwala na efektywne udzielanie świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego i specjalistycznej opieki zdrowotnej. W kontekście krajowym WS-SPZOZ pełni ważną funkcję w systemie ochrony zdrowia, przyczyniając się do zmniejszenia obciążenia innych szpitali w województwie dolnośląskim, w tym we Wrocławiu.

WS-SPZOZ wykonuje działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne oraz inne niż szpitalne, jak również w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ), jak i na zasadach komercyjnych. Prowadzi też działalność profilaktyczną organizując kampanie zdrowotne, programy badań przesiewowych i akcje edukacyjne dla społeczności lokalnej.

WS-SPZOZ jest nowoczesnym kompleksem, który obejmuje wiele specjalistycznych oddziałów, pracowni diagnostycznych oraz poradni ambulatoryjnych. Liczba pacjentów objętych wsparciem przez Szpital w 2024 r. wyniosła 29 371 osób.

W ramach Szpitala działają następujące oddziały i zakłady (w 4 obiektach):

- 1) Kardiologiczny z Oddziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej – 35 łóżek,
- 2) Chorób Wewnętrznych – 27 łóżek,
- 3) Pediatriczny z Pododdziałem Niemowlęcym – 35 łóżek,
- 4) Neonatologiczny – 10 łóżek,
- 5) Położniczo-Ginekologiczny – 40 łóżek,
- 6) Otolaryngologiczny – 21 łóżek,
- 7) Okulistyczny – 27 łóżek,
- 8) Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – 35 łóżek,
- 9) Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej – 35 łóżek,
- 10) Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 8 łóżek,
- 11) Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym – 28 łóżek,
- 12) Onkologii Klinicznej – 29 łóżek,
- 13) Urologiczny – 25 łóżek,
- 14) Szpitalny Oddział Ratunkowy – 7 łóżek,
- 15) Radioterapii – 10 łóżek,
- 16) Zakład Opiekuńczo-Lecznicy – 80 łóżek,
- 17) Rehabilitacji Narządu Ruchu – 61 łóżek,
- 18) Rehabilitacji Neurologicznej – 30 łóżek,
- 19) Psychiatryczny – 50 łóżek,

- 20) Leczenia Uzależnień – 40 łóżek,
- 21) ZLO Psychiatryczne – 145 łóżek,
- 22) Detoksykacji – 10 łóżek,
- 23) Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży – 35 łóżek.

Łącznie: 823 łóżek.

W ramach ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego funkcjonują:

- 1) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego) w Sieniawce;
- 2) Stacja Dializ;
- 3) Oddziały Dienne:
  - a) Oddział Dzienny Psychiatryczny Ogólny w Zgorzelcu – 35 miejsc,
  - b) Oddział Dzienny Psychiatryczny Dla Dzieci i Młodzieży w Zgorzelcu – 27 miejsc,
  - c) Ośrodek Rehabilitacji Diennej Dla Dzieci w Zgorzelcu – 35 miejsc,
  - d) Ośrodek Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej w Zgorzelcu – 10 miejsc,
  - e) Oddział Dzienny Psychiatryczny Dla Dzieci i Młodzieży w Sieniawce – 40 miejsc;
- 4) Poradnie specjalistyczne, m.in.:
  - a) Zdrowia Psychicznego,
  - b) Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży,
  - c) Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży,
  - d) Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,
  - e) Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia do Alkoholu,
  - f) Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od substancji Psychoaktywnych,
  - g) Zdrowia Psychicznego dla Osób z Autyzmem Dziecięcym,
  - h) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego).

## II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji: lata 2026–2029.

## III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki psychiatrycznej oraz leczenia uzależnień przez budowę nowego budynku WS-SPZOZ. Realizacja Programu inwestycyjnego przyczyni się do zwiększenia komfortu pacjentów i personelu, a także umożliwi rozwój oferty terapeutycznej Szpitala. Planowana inwestycja jest odpowiedzią na rosnące potrzeby pacjentów w zakresie leczenia zaburzeń psychicznych oraz terapii uzależnień, zgodnie z aktualnymi standardami opieki zdrowotnej.

Cele szczegółowe inwestycji:

- 1) zwiększenie bazy łóżkowej oraz infrastruktury terapeutycznej: rozbudowa istniejących oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień, w tym zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Psychiatrycznym (ogólnym) dla Dzieci i Młodzieży z 35 do 90;
- 2) poprawa standardu warunków hospitalizacji:
  - a) nowy budynek zapewni funkcjonalne i nowoczesne przestrzenie (w tym sale terapii, gabinety lekarskie, sale chorych), co wpłynie na komfort pacjentów i skuteczność leczenia,
  - b) tworzenie mniejszych sal pacjentów dla zwiększenia ich prywatności i bezpieczeństwa,
  - c) budowa nowoczesnych łazienek, w tym dostosowanych do potrzeb pacjentów z ograniczoną mobilnością;
- 3) zwiększenie dostępności i skuteczności terapii psychiatrycznych:
  - a) powiększenie liczby sal terapeutycznych pozwoli na prowadzenie większej liczby zajęć terapeutycznych i warsztatów,
  - b) wydzielenie stref terapeutycznych dla różnych grup pacjentów, co usprawni proces leczenia;

- 4) nowoczesna infrastruktura techniczna i sanitarna:
  - a) nowoczesne instalacje elektryczne, wentylacyjne oraz sanitarne zapewnią bezpieczne warunki dla pacjentów i personelu,
  - b) nowoczesny system wentylacji i klimatyzacji poprawi komfort pobytu w Szpitalu,
  - c) system monitoringu zwiększy bezpieczeństwo pacjentów;
- 5) dostosowanie WS-SPZOZ do nowoczesnych standardów opieki psychiatrycznej:
  - a) integracja systemów informacyjnych oraz poprawa komunikacji wewnętrznej podmiotu,
  - b) wprowadzenie nowych rozwiązań technologicznych, ułatwiających organizację pracy personelu medycznego;
- 6) poprawa dostępności i warunków pracy dla personelu medycznego:
  - a) stworzenie lepszych warunków pracy dla lekarzy i terapeutów, co zwiększy ich efektywność i komfort pracy,
  - b) zapewnienie nowoczesnego wyposażenia dla diagnostyki i terapii pacjentów;
- 7) poprawa dostępności do opieki psychiatrycznej dla mieszkańców regionu:
  - a) skrócenie czasu oczekiwania na hospitalizację psychiatryczną,
  - b) poszerzenie zakresu świadczeń zdrowotnych, w tym rozwój zespołu leczenia środowiskowego i poradni zdrowia psychicznego.

Uzasadnienie konieczności podjęcia działań inwestycyjnych:

- 1) wzrost liczby pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej: obserwuje się rosnącą liczbę osób cierpiących na zaburzenia psychiczne, co wynika m.in. ze skutków pandemii COVID-19 oraz stresu związanego ze współczesnym stylem życia;
- 2) niedostateczna baza łóżkowa i infrastruktura terapeutyczna: istniejąca liczba łóżek jest niewystarczająca, co wydłuża czas oczekiwania na hospitalizację;
- 3) niewystarczające warunki lokalowe: obecne pomieszczenia szpitalne są przestarzałe i nie spełniają standardów nowoczesnej opieki psychiatrycznej;
- 4) potrzeba zwiększenia skuteczności leczenia: wyposażenie w nowy sprzęt i lepsze warunki pobytu przyczynią się do szybszej rekonwalescencji pacjentów;
- 5) długofalowe oszczędności dla systemu zdrowia: skuteczniejsze leczenie ograniczy przyszłe hospitalizacje i zmniejszy koszty społeczne związane z chorobami psychicznymi.

Realizacja Programu inwestycyjnego wpłynie na poprawę dostępności, jakości i efektywności leczenia psychiatrycznego w regionie, co przełoży się na korzyści zarówno dla pacjentów, jak i całego systemu ochrony zdrowia.

## IV. Zadania programu

### IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny dotyczy budowy nowego budynku wraz z łącznikiem w lokalizacji przy ul. Lubańskiej 11-12 w Zgorzelcu, czego efektem będzie zwiększenie bazy łóżkowej oraz możliwości terapeutycznych WS-SPZOZ w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego zagospodarowane zostaną obecnie niewykorzystane tereny WS-SPZOZ w celu przeniesienia oddziałów stacjonarnych, a także Poradni Zdrowia Psychicznego i Zespołu Leczenia Środowiskowego z Sieniawki do nowo wybudowanego obiektu. W ramach inwestycji zaplanowano m.in. sale terapii, gabinety oraz sale chorych.

Program inwestycyjny ma na celu zwiększenie liczby łóżek na Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży oraz zapewnienie łatwiejszego dostępu do wszystkich potrzebnych świadczeń opieki zdrowotnej, a także wydzielenie odrębnych stref dla dorosłych i dla dzieci.

Łącznie budynek przewidziano na ok. 3398 m<sup>2</sup> powierzchni.

Ramowy zakres prac budowlanych i zakupowych:

- 1) budowa nowego budynku psychiatrii wraz z łącznikiem;
- 2) instalacje;
- 3) zagospodarowanie terenu wokół budynku;
- 4) zakup wyposażenia:
  - a) specjalistyczne wyroby medyczne,
  - b) zestawy komputerowe z wyposażeniem i oprogramowaniem,
  - c) wyposażenie socjalno-bytowe,
  - d) wyposażenie biurowo-administracyjne.

## IV.2. Zadania

**Program będzie realizowany w ramach jednego zadania: „Budowa nowego budynku psychiatrii w WS-SPZOZ w Zgorzelcu, ul. Lubańska 11-12”.**

Zadanie obejmuje budowę nowego budynku w ramach kompleksu WS-SPZOZ zlokalizowanego przy ul. Lubańskiej 11-12 wraz z zagospodarowaniem terenu i zakup wyposażenia. Budynek zostanie połączony z już istniejącym budynkiem szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu.

W wybudowanym obiekcie zostaną ulokowane następujące komórki organizacyjne:

- 1) Oddział Psychiatryczny (ogólny) dla Dzieci i Młodzieży,
- 2) Oddział Psychiatryczny (ogólny),
- 3) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (detoksykacji),
- 4) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego),
- 5) Poradnia Zdrowia Psychicznego.

Efektem końcowym realizacji Programu inwestycyjnego będzie nowoczesny, w pełni wyposażony budynek, spełniający wszelkie normy i standardy dla tego typu podmiotów leczniczych. Budynek ten zapewni pacjentom komfortowe warunki leczenia, a personelowi – ergonomiczne i funkcjonalne miejsce pracy. Realizacja inwestycji wpłynie pozytywnie na jakość opieki psychiatrycznej w regionie i zwiększy dostępność do specjalistycznej opieki zdrowotnej. Inwestycja pozwoli na obsługę większej liczby pacjentów w bardziej komfortowych dla nich warunkach.

Inwestycja obejmuje budowę nowego trzykondygnacyjnego budynku szpitalnego wraz z łącznikiem, o łącznej powierzchni ok. 3398 m<sup>2</sup>. W zakres prac wchodzi też prace instalacyjne, w tym m.in. kontroli dostępu, przeciwpożarowe, okablowania strukturalnego, instalacji odgromowej oraz instalacji sanitarnej, w tym m.in. wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, wentylacji i klimatyzacji) i zagospodarowanie terenu (ścieżki i miejsca parkingowe).

Infrastruktura teletechniczna umożliwi lepszą komunikację oraz integrację systemów informacyjnych, w tym wykorzystanie elektronicznej dokumentacji medycznej przez personel (zakup komputerów).

Utworzenie sal 2-osobowych zwiększy bezpieczeństwo i komfort pacjentów. Budowa nowoczesnych i estetycznych łazienek, w tym dostosowanych do potrzeb pacjentów z ograniczoną mobilnością, polepszy komfort i higienę. Zwiększenie liczby sal terapeutycznych pozwoli na lepszą opiekę nad pacjentem, a ponadto zostaną zapewnione sale z monitoringiem.

W wyniku Programu inwestycyjnego powstanie przyjazne i estetyczne środowisko dla pacjentów i personelu.

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

### Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

- 1) większa liczba hospitalizowanych pacjentów  
Dzięki zwiększonej liczbie łóżek psychiatrycznych więcej pacjentów będzie mogło skorzystać z leczenia szpitalnego;
- 2) poprawa jakości diagnostyki i leczenia psychiatrycznego  
Nowoczesne gabinety diagnostyczne umożliwią dokładniejszą diagnozę zaburzeń psychicznych, co przełoży się na lepsze dostosowanie terapii do indywidualnych potrzeb pacjentów;
- 3) zmniejszenie liczby nawrotów choroby  
Dzięki kompleksowej terapii oraz poprawie warunków leczenia pacjenci będą mogli lepiej przygotować się do powrotu do życia codziennego;
- 4) zmniejszenie liczby interwencji kryzysowych  
Dzięki nowoczesnym systemom monitorowania i organizacji przestrzeni szpitalnej zmniejszy się liczba nagłych zdarzeń wymagających interwencji (np. próby samookaleczenia, agresja wśród pacjentów);
- 5) zwiększenie skuteczności leczenia  
Stworzenie przestrzeni dla terapii grupowych, sesji edukacyjnych i programów reintegracyjnych zwiększy szanse pacjentów na skuteczne wyjście z uzależnienia;
- 6) poprawa warunków pracy personelu medycznego  
Nowoczesne i ergonomiczne przestrzenie pracy poprawią efektywność oraz komfort pracy lekarzy, pielęgniarek i terapeutów;
- 7) automatyzacja części procesów (np. monitoring pacjentów, systemy informacyjne) zmniejszy obciążenie personelu i poprawi jakość opieki.

### Planowane efekty rzeczowe:

W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego powstanie nowoczesny budynek, który pozwoli na zwiększenie liczby dostępnych łóżek na oddziale psychiatrycznym oraz powierzchni, na której będą udzielane świadczenia zdrowotne:

- 1) nowoczesny budynek szpitalny dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami – 1 budynek;
- 2) zwiększenie liczby łóżek psychiatrycznych – planowane zwiększenie liczby łóżek o 55 sztuk na Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży pozwoli na przyjęcie większej liczby pacjentów rocznie;
- 3) nowoczesna powierzchnia użytkowa WS-SPZOZ – budowa nowego budynku psychiatrii o łącznej powierzchni ok. 3398 m<sup>2</sup>;
- 4) poprawa infrastruktury technicznej i bezpieczeństwa – wyposażenie budynku w nowoczesne systemy monitoringu i kontroli dostępu.

## 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 poszczególnych latach (w złotych):			
		2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny WS-SPZOZ	0	0	0	0	0
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	49 995 000	10 053 040	15 610 080	12 756 300	11 575 580
<b>OGÓŁEM</b>	<b>49 995 000</b>	<b>10 053 040</b>	<b>15 610 080</b>	<b>12 756 300</b>	<b>11 575 580</b>

## 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 i przyłączenia obiektów do sieci	49 995 000	20,11	20,11
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		31,22	51,33
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		25,52	76,85
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		23,15	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			