

Warszawa, dnia 13 stycznia 2026 r.

Poz. 53

**UCHWAŁA NR 8
RADY MINISTRÓW**

z dnia 8 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Przebudowa, rozbudowa i doposażenie
Klinik Psychiatrycznych Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”**

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 „Przebudowa, rozbudowa i doposażenie Klinik Psychiatrycznych Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2026–2028.

§ 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 49 785 600 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 8 Rady Ministrów
z dnia 8 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 53)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Przebudowa, rozbudowa i doposażenie Klinik Psychiatrycznych Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”

**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 inwestycyjny

Nazwa podmiotu

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Adres podmiotu

ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź

Informacje o podmiocie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zwany dalej „CSK UM w Łodzi”, to podmiot leczniczy zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na poziomie, o którym mowa w art. 95l ust. 2 pkt 6 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.), tj. szpital ogólnopolski. Jest największym szpitalem klinicznym, dla którego podmiotem tworzącym jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi – łącznie 1181 łóżek w 4 lokalizacjach w Łodzi.

CSK UM w Łodzi jest szpitalem wielospecjalistycznym – udziela świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i rehabilitacji leczniczej, w tym w większości zabiegowych i w dziedzinach zaliczonych do priorytetowych: onkologii klinicznej, anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii i onkologii dziecięcej, chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dorosłych i dzieci, chorób wewnętrznych, diabetologii, nefrologii, elektrokardiologii, gastroenterologii, ginekologii i położnictwa, ginekologii onkologicznej, hematologii, intensywnej terapii kardiologicznej, kardiochirurgii, kardiologii, również dziecięcej, reumatologii, toksykologii, urologii i wielu innych.

Kliniki Psychiatrii CSK UM w Łodzi są wiodącym, akademickim ośrodkiem psychiatrii w regionie i posiadają prawie 40-letnie doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu zaburzeń i chorób psychicznych, poczynając od psychiatrii wieku rozwojowego do psychogeriatricznej, we wszystkich dostępnych formach (leczenie szpitalne, świadczenia dzienne, środowiskowe i ambulatoryjne).

W szpitalu realizowana jest znacząca liczba świadczeń opieki zdrowotnej kontraktowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) w województwie łódzkim. Wdrożony program pilotażowy w centrach zdrowia psychicznego (CZP) dedykowany dla mieszkańców Łodzi-Widzewa rozszerzono także o dzielnicę Łódź-Śródmieście. Szpital stanowi wsparcie dla ościennych podmiotów leczniczych o niższym poziomie referencyjnym, realizuje świadczenia zdrowotne na najwyższym poziomie. Zgodnie z misją kieruje się zawsze dobrem pacjentów, którym stwarza dostęp do nowoczesnych metod terapeutycznych i wszechstronnych, skoordynowanych form opieki.

W swojej strukturze posiada następujące oddziały szpitalne:

- 1) Oddział Zaburzeń Psychotycznych;
- 2) Oddział Psychiatrii Wiek Podeszłego;
- 3) Oddział Zaburzeń Afektywnych;
- 4) Oddział Diagnostyczno-Obszerwacyjny;
- 5) Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży;
- 6) Oddział Psychiatryczny CZP.

Funkcjonują także pododdziałyienne:

- 1) Zaburzeń Psychotycznych;
- 2) Zaburzeń Afektywnych;
- 3) Rehabilitacji Psychiatrycznej;
- 4) Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dzieci;
- 5) Psychiatrii Dzieci i Młodzieży;
- 6) Dzienny Ośrodek Terapeutyczny dla Młodzieży;
- 7) Oddział Dzienny dla Dorosłych CZP

oraz poradnie zdrowia psychicznego dla dorosłych i młodzieży.

CSK UM w Łodzi posiada Akredytację Ministra Zdrowia z dnia 28 marca 2025 r. o nr 2025/19, ważną 3 lata. Szpital wdrożył Politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością, obejmującą system zarządzania jakością według Normy PN-EN ISO 9001 oraz system zarządzania bezpieczeństwem informacji według Normy PN-ISO/IEC 27001 – certyfikaty ważne do 13 września 2027 r.

CSK UM w Łodzi jest aktywnym ośrodkiem badań klinicznych i realizuje liczne programy lekowe, co wzmacnia jego potencjał naukowy i umożliwia pacjentom dostęp do innowacyjnych terapii. Kliniki Psychiatrii prowadzą zarówno działalność medyczną, jak i badawczą, naukową oraz dydaktyczną.

II. Okres realizacji programu inwestycyjnego

Planowany termin realizacji inwestycji: 2026–2028 r.

III. Cel programu inwestycyjnego

Celem głównym inwestycji jest poprawa warunków leczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, w szczególności przez zwiększenie dostępności, bezpieczeństwa i jakości wysokospecjalistycznych świadczeń. Jest to odpowiedź na zidentyfikowane w szpitalu problemy w kontekście problemów zdrowotnych regionu w tym zakresie.

W CSK UM w Łodzi zidentyfikowano następujące problemy:

- 1) niewystarczający stan infrastruktury szpitalnej (oddziały o charakterze przechodnim, niewyodrębniona z oddziałów stacjonarnych przestrzeń oddziałów dziennych, zbyt mała powierzchnia Izby Przyjęć uniemożliwiająca optymalny podział funkcji i pomieszczeń);
- 2) nieefektywnie wykorzystywany potencjał podmiotu leczniczego (rozproszenie poradni psychiatrycznych, w tym poradni dla dzieci, w innych budynkach szpitala lub nawet w obiektach w innych częściach miasta, w konsekwencji konieczność transportu pacjentów na konsultacje, wydłużony czas oczekiwania na konsultacje specjalistów różnych dziedzin).

Inwestycja realizować będzie następujące cele szczegółowe:

- 1) poprawę warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz komfortu pobytu pacjenta w szpitalu;
- 2) dostosowanie do powszechnie przyjętych w Europie standardów leczenia;
- 3) doprowadzenie do zgodności z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi;
- 4) doposażenie modernizowanych komórek organizacyjnych w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną;
- 5) zapewnienie kompleksowej opieki z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Powyższe cele zostaną osiągnięte przez wydzielenie przestrzeni dla psychiatrycznej opieki dziennej i jednodniowej, tj.:

- 1) budowę obiektu Izby Przyjęć z przylegającymi gabinetami Punktu Zgłoszeniowo-Koordynacyjnego oraz salami oddziałów dziennych dla dorosłych;
- 2) zagospodarowanie uwolnionej powierzchni w istniejącym budynku po przeniesionym Zakładzie Medycyny Nuklearnej na potrzeby poradni dla dorosłych oraz ulokowanie poradni i oddziału dziennego dla dzieci, które znajdują się w innej części miasta w pomieszczeniach użytkowanych na podstawie umowy najmu.

IV. Zadania programu inwestycyjnego

IV.1. Opis inwestycji

Zakres rzeczowy inwestycji obejmuje przebudowę, rozbudowę oraz doposażenie Klinik Psychiatrycznych zlokalizowanych w budynku B-1, będącym częścią kompleksu CSK UM w Łodzi. Budynek B-1 znajduje się w Łodzi przy ul. Czechosłowackiej 8/10 i stanowi lokalizację dla oddziałów psychiatrycznych.

W ramach inwestycji konieczne będzie wykonanie prac rozbiórkowych, konstrukcyjno-budowlanych, w tym wybudowanie klatek schodowych i szybów windowych z instalacją windy szpitalnej, instalacyjnych, wykończeniowych. W zakresie inwestycji powstanie zadaszony podjazd dla karettek, oświetlenie terenu oraz przebudowany wewnętrzny układ komunikacyjny dróg, chodników, schodów terenowych, a także wybudowane będą elementy małej architektury.

IV.2. Zadania

Zadanie 1:

Rozbudowa budynku B-1 CSK UM w Łodzi – budowa nowego budynku Izby Przyjęć i oddziałów dziennych wraz z pierwszym wyposażeniem.

Planowane jest wybudowanie nowego jednokondygnacyjnego budynku, w którym usytuowana zostanie nowa Izba Przyjęć spełniająca wszystkie wymagania aktualnie obowiązujących przepisów, z większą liczbą gabinetów przyjęć oraz nowo utworzonymi izolatkami z pełnym monitoringiem. Powiększona będzie poczekalnia umożliwiająca zachowanie odpowiedniego dystansu między pacjentami oraz pozwalająca na stworzenie dyskretnej przestrzeni. W bezpośrednim sąsiedztwie powstanie miejsce dla gabinetów Punktu Zgłoszeniowo-Koordynacyjnego (inna komórka organizacyjna), do którego może zgłosić się każda osoba potrzebująca pomocy i wsparcia ze strony specjalistów. W pozostałej części budynku zostanie ulokowany Oddział Dzienny Zaburzeń Psychotycznych, Oddział Dzienny Zaburzeń Afektywnych, Oddział Dzienny Rehabilitacji Psychiatrycznej oraz Centrum Zdrowia Psychicznego, których nowe warunki przestrzenne pozwolą na zwiększenie liczby miejsc pobytu pacjentów. Dotychczas jednostki te funkcjonowały w niewystarczającej przestrzeni w obszarze oddziałów stacjonarnych, bez możliwości rozwoju, a rehabilitacja psychiatryczna w ośrodku dziennym była zapewniona w niewielkich pomieszczeniach udostępnionych w odrębnym budynku Szpitala. Nowo powstały budynek zostanie połączony funkcjonalnie z istniejącym za pomocą łącznika.

Zadanie 2:

Przebudowa istniejącego budynku B-1 CSK UM w Łodzi – przebudowa obecnej Izby Przyjęć i Zakładu Medycyny Nuklearnej na potrzeby oddziałów dziennych i poradni psychiatrycznych wraz z pierwszym wyposażeniem.

Przewiduje się wykonanie przebudowy fragmentów powierzchni po istniejącej Izbie Przyjęć i wykorzystaniu jej na potrzeby rehabilitacji psychiatrycznej, terapii zajęciowej Oddziału Psychiatrii Wieku Podeszłego oraz sali gimnastycznej dla pacjentów. W wyniku realizacji zadania zostaną zagospodarowane w istniejącym

budynku powierzchniowo po przeniesieniu do innej lokalizacji Zakładzie Medycyny Nuklearnej. W przebudowanym obszarze zostaną ulokowane poradnie dla dorosłych, które obecnie znajdują się w innym budynku Szpitala. Dostępna infrastruktura pozwoli także na przeniesienie do budynku poradni i oddziału dziennego dla dzieci, które znajdują się w innej części miasta w pomieszczeniach użytkowanych na podstawie umowy najmu. Ich umieszczenie w nowym miejscu umożliwi udzielanie świadczeń w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego dla dwukrotnie większej liczby dzieci oraz zwiększy liczbę gabinetów poradni – co odpowiada zapotrzebowaniu na tego rodzaju świadczenia opieki zdrowotnej.

Zadanie 3:

Wyposażenie modernizowanych komórek organizacyjnych CSK UM w Łodzi w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną.

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

Planowana inwestycja w sposób wielokierunkowy poprawi warunki leczenia pacjentów:

- 1) zwiększy wydajność Izby Przyjęć;
- 2) dostosuje szpital do obowiązujących wymagań;
- 3) znacząco poprawi warunki leczenia, pracy i dydaktyki;
- 4) zapewni bezpieczeństwo pacjentom, ich opiekunom i personelowi;
- 5) skróci czas oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej;
- 6) pozwoli na wykonywanie części świadczeń opieki zdrowotnej bez konieczności hospitalizacji;
- 7) umożliwi realizowanie krótkich pobyków w Szpitalu w stanie bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia;
- 8) stworzy dodatkową powierzchnię do wykorzystania na potrzeby oddziałów dziennych, poradni oraz przestrzeni na prowadzenie rehabilitacji psychiatrycznej, terapii, zajęć sportowych.

Odpowiedniej wielkości przestrzeni i prawidłowe rozmieszczenie funkcji zarówno w obszarze rozbudowywanej Izby Przyjęć, jak i przebudowywanej części obiektu, przyczyni się do zapewnienia pacjentom skoordynowanej i pełnoprofilowej opieki:

- 1) usprawni proces przyjęcia do oddziałów stacjonarnych i uczyni go bardziej komfortowym i przyjaznym;
- 2) ułatwi dostęp do oddziałów dziennych i poprawi jakość udzielanych w nich świadczeń opieki zdrowotnej przez ich wyizolowanie z oddziałów stacjonarnych;
- 3) poprawi jakość udzielanych w poradniach psychiatrycznych świadczeń opieki zdrowotnej, koncentrując je w jednej spójnej i komfortowej przestrzeni.

Inwestycja stanowi odpowiedź na rosnące zapotrzebowanie na świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, w wyniku której nastąpi znaczna poprawa jakości oraz dostępności do nich. Przebudowa i rozbudowa podmiotu leczniczego przyczyni się do szeregu istotnych korzyści, szczególnie w kontekście zwiększenia liczby udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz terapii środowiskowej.

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji to:

- 1) skrócenie czasu oczekiwania na wizytę – dzięki rozbudowie i zwiększeniu liczby specjalistycznych gabinetów możliwe będzie przyjęcie większej liczby pacjentów;
- 2) tworzenie warunków do wsparcia pacjentów w ich codziennym środowisku dzięki rozwojowi infrastruktury;
- 3) utworzenie nowych pomieszczeń, lepiej dostosowanych do potrzeb pacjentów oraz doposażenie ich w sprzęt i aparaturę medyczną, co przyczyni się do poprawy skuteczności oraz efektów leczenia;
- 4) stworzenie specjalistycznych przestrzeni będzie sprzyjać prowadzeniu różnorodnych terapii, w tym zajęciowej, arteterapii czy terapii grupowej;
- 5) lepsze dopasowanie terapii do potrzeb pacjenta, uwzględniając jego sytuację rodzinną, społeczną i zawodową – dzięki rozszerzeniu usług środowiskowych;

- 6) wczesne wykrywanie zaburzeń psychicznych i szybkie wdrażanie leczenia, co ograniczy postępowanie choroby – dzięki zwiększeniu dostępności do ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 7) nowoczesne, komfortowe przestrzenie będą wpływać na dobrostan pacjentów, co jest istotne w leczeniu zaburzeń psychicznych;
- 8) wzrost zatrudnienia psychiatrów, psychologów, terapeutów i pielęgniarek – dzięki lepszym warunkom, co będzie podnosić jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej;
- 9) większy nacisk na terapię środowiskową oraz ambulatoryjną opiekę pomoże zmniejszyć koszty związane z długoterminową hospitalizacją;
- 10) większa przestrzeń i lepsze zaplecze będą sprzyjać współpracy specjalistów z różnych dziedzin.

Przebudowa i rozbudowa oraz doposażenie CSK UM w Łodzi przyczyni się do lepszego dostosowania opieki psychiatrycznej do potrzeb pacjentów, zwiększając dostępność i jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, oraz do znacznej poprawy warunków pracy personelu medycznego, dając tym samym większe możliwości pomocy pacjentom z zaburzeniami psychicznymi.

Planowane efekty rzeczowe (mierzalne):

- 1) nowy obiekt budowlany przeznaczony na potrzeby Izby Przyjęć i oddziałów dziennych (łącznie powierzchnia całkowita około 2095 m²);
- 2) przebudowana przestrzeń – powierzchnia całkowita około 2447 m² w istniejącym budynku Szpitala z przeznaczeniem na sale terapii oddziałów dziennych i poradnie dla dorosłych i dzieci;
- 3) zakupiony sprzęt i aparatura medyczna (w tym łóżka z szafkami).

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. |
| Wkład własny Szpitala | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny | 49 785 600 | 7 175 090 | 36 021 170 | 6 589 340 |
| OGÓŁEM | 49 785 600 | 7 175 090 | 36 021 170 | 6 589 340 |

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

| Etap realizacji inwestycji | Prognozowany harmonogram rzeczowy: | | |
|---|------------------------------------|---------|---------|
| | 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 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 | 49 785 600 | 14 | 14 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| 2027 r. | Przygotowanie terenu pod budowę | | 73 | 87 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| | Wyposażenie | | | |
| 2028 r. | Przygotowanie terenu pod budowę | | 13 | 100 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| | Wyposażenie | | | |