

Warszawa, dnia 15 stycznia 2026 r.

Poz. 73

**UCHWAŁA NR 22  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 9 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa nowego budynku dla Oddziału Psychiatrii Dorosłych oraz Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży wraz z obszarem dziennym i ambulatoryjnym przeznaczonym opiece psychiatryczno-psychologicznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki 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 dla Oddziału Psychiatrii Dorosłych oraz Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży wraz z obszarem dziennym i ambulatoryjnym przeznaczonym opiece psychiatryczno-psychologicznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

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

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 197 275 196 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 dla Oddziału Psychiatrii Dorosłych oraz Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży wraz z obszarem dziennym i ambulatoryjnym przeznaczonym opiece psychiatryczno-psychologicznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie”

dla projektu strategicznego  
wskazanego do dofinansowania  
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 (Inwestora)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie

### Adres podmiotu

30-688 Kraków, ul. Marii Orwid 11

### Informacje o podmiocie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie, zwany dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym zakwalifikowanym do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej jako szpital ogólnopolski (art. 951 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.)). Jest to jeden z największych szpitali klinicznych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz jeden z wiodących podmiotów systemu ochrony zdrowia w kraju.

Na ofertę Szpitala składa się szeroki zakres świadczeń opieki zdrowotnej, począwszy od zaawansowanej diagnostyki obrazowej, laboratoryjnej, genetycznej, mikrobiologicznej i patomorfologicznej, po szeroki wachlarz świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Szpital posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację większości rodzajów i zakresów świadczeń opieki zdrowotnej. W Szpitalu funkcjonują 33 oddziały kliniczne o łącznej liczbie łóżek wynoszącej 1283, 78 poradni specjalistycznych oraz szereg pracowni diagnostycznych i zabiegowych. Zgodnie ze stanem na 30.09.2024 r. Szpital zatrudnia 5327 pracowników, w tym 4259 osób wykonujących zawód medyczny.

Szpital jest realizatorem świadczeń w ramach większości priorytetowych dziedzin medycyny określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny (Dz. U. z 2024 r. poz. 791), tj.: anestezyjologii i intensywnej terapii, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, geriatrici, hematologii, medycynie paliatywnej, medycynie ratunkowej, neonatologii, onkologii klinicznej, patomorfologii, psychiatrii, psychiatrii dzieci i młodzieży, radioterapii onkologicznej. W 2023 r. liczba hospitalizacji wyniosła 123 319, a liczba porad udzielonych w ambulatoriach 622 407.

Szpital stanowi bazę dla działalności dydaktycznej oraz badań naukowych dla Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum. Na terenie Szpitala odbywa się kształcenie przed- i podyplomowe w zawodach medycznych dla wydziałów: lekarskiego, farmaceutycznego i nauk o zdrowiu. W 2023 r. w Szpitalu prowadzono 118 komercyjnych badań klinicznych, 10 niekomercyjnych badań klinicznych oraz 168 projektów naukowo-badawczych w ramach współpracy z Uniwersytetem Jagiellońskim – Collegium Medicum.

Dbając o zwiększenie bezpieczeństwa pacjenta oraz o jakość udzielanych świadczeń, szczególne sukcesy w zakresie innowacyjnych metod leczenia Szpital odnotowuje w zakresie chirurgii onkologicznej, zwłaszcza w chirurgii laparoskopowej. Szpital jest członkiem trzech Europejskich Sieci Referencyjnych w zakresie chorób rzadkich (Europejskiej Sieci Referencyjnej ds. Rzadkich Chorób Neurologicznych, Europejskiej Sieci Referencyjnej ds. Chorób Metabolicznych Dziedzicznych oraz Sieci Referencyjnej ds. Rzadkich Niedoborów Odporności, Chorób Autoinflamacyjnych i Autoimmunologicznych).

W Szpitalu od wielu lat funkcjonuje Oddział Kliniczny Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży, zwany dalej „OKPDDiM”, w ramach którego są udzielane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu psychiatrii zarówno dla dzieci i młodzieży, jak i pacjentów dorosłych. Świadczenia w tym obszarze są realizowane także w oddziałach dziennych oraz poradniach specjalistycznych. W OKPDDiM zatrudnionych jest 340 pracowników, co łącznie przekłada się na 268 etatów (stan na 18.11.2024 r.).

W 2023 r. liczba pacjentów leczonych na Oddziale Psychiatrii Dorosłych wynosiła 466, natomiast na Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży 316. Liczba świadczeń udzielonych w ramach opieki ambulatoryjnej w 2023 r. wyniosła odpowiednio: Poradnia Psychiatrii Dorosłych (22 662), Poradnia Leczenia Uzależnień (2917), Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży (6366), Poradnia leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży (1017), Zespół Leczenia Środowiskowego (6080), Poradnia Psychologiczna (2110), Poradnia Psychologiczna dla dzieci i młodzieży (4632).

## II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji Programu inwestycyjnego został ustanowiony na lata 2026–2029.

## III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest **podniesienie standardów opieki zdrowotnej w obszarze psychiatrii na terenie województwa małopolskiego, poprawa jakości świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapewnienie ciągłości leczenia pacjentów wymagających kompleksowej opieki psychologiczno-psychiatrycznej przez stworzenie optymalnych warunków do diagnozowania i leczenia chorych.**

Główny cel zostanie osiągnięty przez realizację celów szczegółowych, do których należy zaliczyć:

- 1) zwiększenie efektywności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawę efektów terapeutycznych dzięki zapewnieniu odpowiednich warunków leczenia, a także wyposażenie budynku w nowoczesną aparaturę medyczną wspomagającą diagnozowanie i leczenie pacjentów;
- 2) zwiększenie dostępności do świadczeń przez zwiększenie liczby łóżek, co skróci czas oczekiwania na hospitalizację;
- 3) poprawę bezpieczeństwa oraz zwiększenie komfortu pacjentów przez wdrożenie nowoczesnych systemów bezpieczeństwa oraz dostosowanie budynku do potrzeb pacjentów z zaburzeniami psychicznymi z różnych grup wiekowych;
- 4) podniesienie efektywności pracy personelu medycznego dzięki optymalizacji wykorzystania przestrzeni oraz wyposażeniu budynku w nowoczesną aparaturę medyczną i diagnostyczną, co poprawi organizację pracy oraz usprawni komunikację w zespole medycznym;
- 5) zapewnienie integracji różnych form opieki zdrowotnej, w tym opieki stacjonarnej, ambulatoryjnej oraz terapii dziennej;
- 6) poprawę dostępności do leczenia dla pacjentów ze schorzeniami współistniejącymi dzięki lokalizacji budynku w sąsiedztwie jednostek Szpitala zlokalizowanych przy ul. Macieja Jakubowskiego 2;
- 7) promocję zdrowia psychicznego przez stworzenie przestrzeni umożliwiającej prowadzenie warsztatów edukacyjnych dotyczących zdrowia psychicznego;
- 8) prowadzenie badań naukowych, w tym innowacyjnych badań klinicznych z zakresu psychiatrii, psychologii oraz psychoterapii w ramach przeznaczonej na ten cel przestrzeni.

## IV. Zadania programu

### IV.1. Opis inwestycji

Inwestycja będzie obejmować **budowę nowego budynku** dla: Oddziału Psychiatrii Dorosłych, Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Oddziału Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dzieci i Młodzieży, Poradni Psychiatrii Dorosłych, Poradni Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Poradni leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży, a także Poradni Psychologicznej dla dorosłych oraz Poradni Psychologicznej dla dzieci i młodzieży, stanowiących niezbędne uzupełnienie dla świadczeń udzielanych w komórkach organizacyjnych przeznaczonych opiece psychiatrycznej. Budynek będzie posiadał zwartą bryłę z dwoma skrzydłami i centralnie zlokalizowanym wejściem głównym.

Szpital dysponuje decyzją o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego (decyzja nr AU-2/6733/155/2022 z dnia 14.09.2022 r. znak: AU-02-6.6733.108.2022.MKD), posiada także program funkcjonalno-użytkowy (PFU) oraz koncepcję architektoniczną dla inwestycji.

Powierzchnia całkowita budynku będzie wynosić ok. 11 327 m<sup>2</sup>. Budynek będzie posiadał sześć kondygnacji: jedną podziemną i pięć kondygnacji naziemnych. Na terenie inwestycji przewiduje się stanowiska parkingowe, w tym stanowiska dla osób z niepełnosprawnościami oraz zatoki postojowe.

W ramach inwestycji Szpital przewiduje także **wyposażenie budynku** w aparaturę medyczną, tj. łóżka szpitalne, aparaty do znieczulenia ogólnego z wyposażeniem, kardiomonitor, aparaty do zabezpieczenia tlenowego – respiratory transportowe, aparaty do magnetoterapii, aparaty do leczenia depresji z użyciem VR (wirtualnej rzeczywistości), zakup wyposażenia przeznaczonego celom dydaktycznym, zakup sprzętu komputerowego, zakup wyposażenia meblowego (meble ruchome, meble w zabudowie), wyposażenie pomieszczeń sanitarno-higienicznych, doposażenie budynku w urządzenia specjalistyczne, w tym pocztę pneumatyczną, a także urządzenia zapewniające bezpieczeństwo oraz służące ochronie ludzi i mienia, tj. monitoring audiowizualny.

W budynku jest planowane utworzenie strefy rehabilitacji dla pacjentów z wyodrębnionym obszarem do kinezyterapii oraz zajęć warsztatowych, a także przestrzeni rehabilitacyjnej, mieszczącej się na zewnątrz budynku, co pozwoli zoptymalizować proces terapeutyczny. Dodatkowo w budynku przewidziano przestrzeń na potrzeby realizacji dydaktyki oraz prowadzenia badań klinicznych (w obecnej lokalizacji brakuje osobnej przestrzeni przeznaczonej do prac badawczo-rozwojowych).

## IV.2. Zadania

Program inwestycyjny będzie realizowany w ramach jednego zadania – **Budowa oraz wyposażenie nowego budynku dla Oddziału Psychiatrii Dorosłych, Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Oddziału Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dzieci i Młodzieży, Poradni Psychiatrii Dorosłych, Poradni Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Poradni leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży, Poradni Psychologicznej dla dorosłych oraz Poradni Psychologicznej dla dzieci i młodzieży.**

W ramach zadania zostaną wykonane prace budowlane obejmujące budowę budynku z przestronnym holem, izbą przyjęć, częścią dydaktyczną, administracyjną, kliniczną i rehabilitacyjną na parterze oraz oddziałami i poradniami psychiatrycznymi dla dzieci, młodzieży i dorosłych na wyższych kondygnacjach, wraz z zapleczem technicznym i magazynowym w części podziemnej oraz na strychu.

Zagospodarowanie terenu obejmuje wykonanie elementów małej architektury (ławki, stojaki rowerowe, altana), boiska i stołów do ping ponga, terenów zielonych oraz infrastruktury technicznej (oświetlenie, kanalizacja, system nawadniania, odwodnienie). Przewidziano także elementy kontroli dostępu i bezpieczeństwa, w tym system przyzywowy, szlabany z rozpoznawaniem tablic rejestracyjnych oraz monitoring dostępu dla służb ratunkowych. Przewidziano również drogi wewnętrzne, drogę pożarową, miejsca postojowe, w tym miejsca dla osób z niepełnosprawnościami, ciągi piesze, schody terenowe oraz ścieżki i placyki w części parkowej. Dzięki tym planom teren będzie nie tylko odpowiednio zagospodarowany, ale zapewni użytkownikom wysoki komfort oraz pełne bezpieczeństwo podczas korzystania z różnorodnych funkcji rekreacyjnych i użytkowych.

W ramach zadania jest planowany również zakup wyposażenia, w tym mebli ruchomych oraz mebli w zabudowie, wyposażenia sanitarno-higienicznego oraz sprzętu dydaktycznego. Uwzględniono także urządzenia specjalistyczne, takie jak poczta pneumatyczna, sprzęt komputerowy oraz urządzenia służące bezpieczeństwu i ochronie ludzi i mienia (monitoring audiowizualny). Ponadto zakupiona zostanie aparatura medyczna, w tym łóżka szpitalne, aparaty do znieczulenia, kardiomonitor, respiratory transportowe, aparaty do magnetoterapii oraz aparaty do leczenia depresji z użyciem technologii wirtualnej rzeczywistości (VR).

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

Realizacja Programu inwestycyjnego zakłada uzyskanie następujących **korzyści dla pacjenta**:

1. Poprawa warunków hospitalizacji i leczenia. Nowoczesna, przestronna oraz w pełni dostępna dla osób z niepełnosprawnościami infrastruktura zapewni pacjentom i ich rodzinom komfort dzięki klimatyzowanym wnętrzom, czytelnym traktom komunikacyjnym oraz windom dostępnym dla pacjentów z niepełnosprawnościami. Wprowadzone zostaną rozwiązania zapewniające odpowiednią izolację akustyczną w pomieszczeniach przeznaczonych na sesje psychoterapeutyczne, gwarantując tym samym pacjentom poczucie prywatności.
2. Poprawa bezpieczeństwa przez zapewnienie rozwiązań architektonicznych niwelujących ograniczenia występujące w obecnej lokalizacji Oddziału Psychiatrii Dorosłych oraz Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży tj. brak wind, klimatyzacji, a także rozwiązań pozwalających na bezpieczne oraz zgodne ze współczesną wiedzą medyczną izolowanie i zabezpieczenie pacjentów z epizodami pobudzenia i agresji. Wyposażenie nowego budynku w windy oraz szerokie klatki schodowe i ciągi komunikacyjne poprawi bezpieczeństwo i ograniczy ryzyko występowania wypadków oraz innych zdarzeń niepożądanych.
3. Zapewnienie kompleksowej opieki, stanowiącej podstawę terapii dzieci i młodzieży z problemami psychicznymi. Program inwestycyjny umożliwi postawienie diagnozy psychologicznej i lekarskiej, zapewni także wielokierunkowy proces leczenia i rehabilitacji. W budynku jest planowane utworzenie strefy rehabilitacji dla pacjentów z wyodrębnionym obszarem do: kinezyterapii, rehabilitacji oraz zajęć warsztatowych, a także przestrzeni rehabilitacyjnej, mieszczącej się na zewnątrz budynku, co pozwoli zoptymalizować proces terapeutyczny. Kompleksową opieką objęci zostaną także pacjenci pełnoletni, dla których świadczenia opieki zdrowotnej będą udzielane w Oddziale Psychiatrii Dorosłych, Poradni Psychiatrii Dorosłych oraz Poradni Psychologicznej, stanowiącej niezbędne uzupełnienie dla świadczeń udzielanych w komórkach organizacyjnych przeznaczonych opiece psychiatrycznej.
4. Integracja opieki psychiatrycznej z innymi dziedzinami medycyny. Znaczącą korzyścią wynikającą z lokalizacji inwestycji jest zwiększenie dostępności do interdyscyplinarnej opieki nad pacjentem przez możliwość bezpośredniego zasięgnięcia opinii, konsyliów, konsultacji, a także możliwość (stosunkowo szybkiego) przekazania pacjenta do innego oddziału szpitalnego. Inwestycja ułatwi współpracę z innymi specjalistami i zapewni dostęp do szerokiego zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, co poprawi ogólną opiekę zdrowotną pacjentów przez umożliwienie diagnozy psychologicznej i lekarskiej. Inwestycja umożliwi świadczenie kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom wymagającym zarówno leczenia psychiatrycznego, jak i opieki zdrowotnej w ramach innych zakresów leczenia.
5. Stworzenie środowiska sprzyjającego rekonwalescencji. Program inwestycyjny, dzięki uwzględnieniu takich aspektów jak przestrzenie rekreacyjne i ogród rehabilitacyjny, pozytywnie wpłynie na proces rekonwalescencji pacjentów.
6. Redukcja stygmatyzacji. Nowoczesne i przyjazne otoczenie medyczne pomoże w redukcji stygmatyzacji związanej z negatywnym postrzeganiem leczenia psychiatrycznego i terapii psychiatrycznej, co może zachęcić więcej osób do korzystania z pomocy i wsparcia w tym obszarze.

Wśród planowanych **efektów medycznych Programu inwestycyjnego** należy wymienić:

1. Wdrożenie nowych metod diagnostycznych i leczniczych, w tym z wykorzystaniem narzędzi VR (wirtualnej rzeczywistości). Jednym z zastosowań VR jest terapia po traumie polegająca na doświadczaniu wirtualnych scen, które symulują przebytą traumę, ale w bezpiecznym i kontrolowanym środowisku, co pozwala na stopniowe przyzwyczajanie pacjenta do określonych stresujących sytuacji i pomaga w radzeniu sobie z lękiem.

2. Przyspieszenie diagnozy różnicowej i skrócenie czasu hospitalizacji dzięki zintensyfikowaniu leczenia z wykorzystaniem metod nefarmakologicznych (elektrowstrząsy, terapia magnetyczna) oraz wdrożeniu nowych metod diagnostycznych i leczniczych, w tym przy użyciu narzędzi VR (wirtualnej rzeczywistości).
3. Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia oraz poprawę dostępności do świadczeń dzięki zwiększeniu liczby łóżek w Oddziale Psychiatrii Dorosłych oraz w Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży.
4. Integrację opieki psychiatrycznej z innymi dziedzinami medycyny oraz zintegrowanie opieki somatycznej i opieki psychiatrycznej nad pacjentami w różnym wieku. Inwestycja umożliwi prowadzenie bezpośrednich konsyliów wielospecjalistycznych w ramach diagnozy różnicowej oraz zapewnienie wykonywania specjalistycznych badań somatycznych pacjentom, dla których transport pomiędzy (obecnie odległymi) lokalizacjami jest utrudniony. Inwestycja będzie sprzyjać łatwiejszemu transferowi pacjentów pomiędzy oddziałami, umożliwiając wielospecjalistyczną i ciągłą opiekę, a także zastosowanie optymalnych metod diagnostyki i leczenia, niezakłóconych przez konieczność transportu pomiędzy odległymi lokalizacjami.
5. Rozwój opieki psychiatrycznej na trzech poziomach referencyjnych, co w konsekwencji zwiększy dostępność do świadczeń.
6. Poprawę warunków pracy oraz zwiększenie efektywności personelu medycznego dzięki zapewnieniu nowoczesnych, przestronnych i dobrze wyposażonych pomieszczeń.
7. Stworzenie nowoczesnej bazy służącej prowadzeniu badań klinicznych. Dzięki utworzeniu przestrzeni przeznaczonej dla badań klinicznych będzie możliwa realizacja badań w większej liczbie, co wiąże się z dostępem do najnowszych metod leczenia oraz innowacyjnych terapii, które nie są powszechnie dostępne. Umożliwi to pacjentom skorzystanie z nowoczesnych rozwiązań terapeutycznych, co może znacząco poprawić ich stan zdrowia.
8. Stworzenie lepszych warunków szkoleniowych dla personelu medycznego, dzięki nowoczesnym przestrzeniom przeznaczonym do dydaktyki.

Do **planowanych efektów rzeczowych** Programu inwestycyjnego zaliczyć należy:

1. Stworzenie nowoczesnego budynku przeznaczonego opiece nad pacjentami z zaburzeniami psychicznymi - w ramach planowanego Programu inwestycyjnego powstanie nowy budynek, zaprojektowany z myślą o kompleksowej opiece nad pacjentami z zaburzeniami psychicznymi.
2. Zwiększenie liczby łóżek. Inwestycja przewiduje wzrost o 13 liczby łóżek w Oddziale Psychiatrii Dorosłych (jest: 55, będzie: 68) oraz o 2 w Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży (jest: 32, będzie: 34).
3. Zakup niezbędnej aparatury medycznej.
4. Wyposażenie budynku w pocztę pneumatyczną, tj. innowacyjne rozwiązanie logistyczne umożliwiające szybki transport materiałów do badań diagnostycznych, co przełoży się na przyspieszenie procesów diagnostycznych.
5. Zakup pieca ceramicznego do wypalania ceramiki służącego wsparciu procesu terapeutycznego i prowadzeniu zajęć warsztatowych dla pacjentów.
6. Zakup nowoczesnej infrastruktury IT, w tym komputerów oraz telefonów analogowych, WiFi i IP, zapewniających płynną komunikację i zarządzanie danymi.
7. Zainstalowanie nowoczesnych urządzeń bezpieczeństwa, zapewniających ochronę zarówno pacjentów, jak i personelu medycznego (monitoring, systemy przyzywowe).

Wszystkie efekty Programu inwestycyjnego mają na celu stworzenie nowoczesnej i kompleksowej infrastruktury przeznaczonej opiece psychiatrycznej, a także poprawę bezpieczeństwa i komfortu pacjentów.

## VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

### VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

| Źródła finansowania inwestycji                                       | Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) | Nakłady poniesione przed 2026 r. | Prognozowane nakłady w poszczególnych latach: |                   |                   |                   |
|--|---------------------------------------|----------------------------------|---|-------------------|-------------------|-------------------|
|  |                                       |                                  | 2026 r.                                       | 2027 r.           | 2028 r.           | 2029 r.           |
| Wkład własny Szpitala  | 11 938 403                            | 10 938 403                       | 0   | 0                 | 0                 | 1 000 000         |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny | 197 275 196                           | 0                                | 15 026 192                                    | 72 892 822        | 71 077 897        | 38 278 285        |
| <b>OGÓŁEM</b>  | <b>209 213 599</b>                    | <b>10 938 403</b>                | <b>15 026 192</b>                             | <b>72 892 822</b> | <b>71 077 897</b> | <b>39 278 285</b> |

### VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

| Etap realizacji inwestycji   | Prognozowany harmonogram rzeczowy: |         |         |         |         |
|--|------------------------------------|---------|---------|---------|---------|
|  | Nakłady poniesione przed 2026 r.   | 2026 r. | 2027 r. | 2028 r. | 2029 r. |
| Pozyskanie działki budowlanej  |                                    |         |         |         |         |
| 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 % |
| Nakłady poniesione przed 2026 r. | Pozyskanie działki budowlanej                           | 209 213 599              | 5  | 5             |
|                                  | Prace przygotowawcze, projektowe                        |                          |  |               |
| 2026 r.                          | Przygotowanie terenu pod budowę                         |                          | 7  | 12            |
|                                  | Budowa obiektów podstawowych                            |                          |  |               |
|                                  | Instalacje  |                          |  |               |
|                                  | Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski |                          |  |               |
| 2027 r.                          | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 34   | 46            |
|                                  | Instalacje  |                          |  |               |
|                                  | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |  |               |
|                                  | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |  |               |
| 2028 r.                          | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 34   | 80            |
|                                  | Instalacje  |                          |  |               |
|                                  | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |  |               |
|                                  | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |  |               |
|                                  | Wyposażenie   |                          |  |               |
| 2029 r.                          | Budowa obiektów podstawowych                            | 20                       | 100  |               |
|                                  | Instalacje  |                          |  |               |
|                                  | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |  |               |
|                                  | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |  |               |
|                                  | Wyposażenie   |                          |  |               |