



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 14 stycznia 2026 r.

Poz. 67

UCHWAŁA NR 14 RADY MINISTRÓW

z dnia 8 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Rozwój infrastruktury i standardów opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu”

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 „Rozwój infrastruktury i standardów opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2026–2027.

§ 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 34 198 932 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 14 Rady Ministrów
z dnia 8 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 67)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Rozwój infrastruktury i standardów opieki
psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych
w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu”

dla projektu strategicznego
wskazanego do dofinansowania
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

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

Adres podmiotu

ul. Poznańska 109, 66-300 Międzyrzecz

Informacje o podmiocie

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, zwany dalej „Szpitalem”, to kompleks budynków usytuowanych na ulicy Poznańskiej 109, 66-300 Międzyrzecz, nr działki: 34/144, obręb: Międzyrzecz-1, budynki i teren wpisany do rejestru zabytków decyzją nr KOK-I-389/92 z dnia 13.04.1992 r.

Szpital odgrywa istotną rolę w systemie ochrony zdrowia zarówno w województwie lubuskim, jak i w skali całego kraju. Jako wyspecjalizowany podmiot leczniczy Szpital zapewnia kompleksową opiekę osobom z zaburzeniami psychicznymi, co jest niezwykle istotne w kontekście rosnącej liczby pacjentów z problemami zdrowia psychicznego.

Rola Szpitala w systemie ochrony zdrowia:

- 1) dostępność i zasięg świadczeń opieki zdrowotnej: Szpital udziela świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom nie tylko z województwa lubuskiego, ale również z innych regionów Rzeczypospolitej Polskiej, co podkreśla jego znaczenie jako ośrodka specjalistycznego. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 521 pacjentom przy maksymalnej liczbie 544 świadczy o dużym zapotrzebowaniu na udzielanie tych świadczeń przez Szpital;
- 2) zróżnicowanie ofert terapeutycznych: dzięki różnorodnym oddziałom i programom terapeutycznym, Szpital zapewnia kompleksową rehabilitację leczniczą, psychiatryczną, psychologiczną i społeczną. Programy terapeutyczne są dostosowane do różnych potrzeb pacjentów, co zwiększa ich szanse na powrót do zdrowia;
- 3) innowacyjne podejście do leczenia: wprowadzenie nowoczesnych metod terapeutycznych, takich jak leczenie depresji lekoopornej za pomocą esketaminy, pokazuje, że Szpital jest na bieżąco z aktualnymi trendami w psychiatrii i rehabilitacji;
- 4) wsparcie dla rodzin: realizacja programów treningowych i wsparcia dla rodzin pacjentów w ramach terapii rodzinnej oraz budowanie sieci wsparcia społecznego jest kluczowym elementem w procesie rehabilitacji, co pozytywnie wpływa na efektywność leczenia;
- 5) edukacja i szkolenia: Szpital aktywnie uczestniczy w kształceniu przyszłych specjalistów, co jest istotnym aspektem w zapewnieniu wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej w dłuższej perspektywie. Partnerstwo z Uniwersytetem Zielonogórskim i organizacja szkoleń dla kadry medycznej pokazują zaangażowanie w rozwój profesjonalizmu w dziedzinie psychiatrii;
- 6) działalność badawcza: prowadzenie badań klinicznych oraz analiza korzyści terapeutycznych neuroleptyków podkreśla, że Szpital nie tylko leczy, ale również aktywnie uczestniczy w poszukiwaniu nowych rozwiązań w dziedzinie psychiatrii.

W Szpitalu funkcjonuje:

- 1) Całodobowy Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych i Osobowości;
- 2) Całodobowy Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych;

- 3) Całodobowy Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży;
- 4) Całodobowy Oddział Rehabilitacji Neurologicznej;
- 5) Całodobowy Oddział Psychiatrii Sądowej o Podstawowym Zabezpieczeniu dla Dorosłych;
- 6) Oddział Psychiatryczny Dzienny;
- 7) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego), w ramach którego są wykonywane wizyty domowe, terapia indywidualna i grupowa, praca z rodziną, treningi umiejętności, budowanie sieci oparcia społecznego, czynności pielęgniarские, rehabilitacje oraz interwencje socjalne;
- 8) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Psychiatryczny, w skład którego wchodzi 4 oddziały;
- 9) Poradnia Psychiatryczna dla Dorosłych oraz Poradnia Dzieci i Młodzieży, w których udzielane są świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej, ale również i społecznej pacjentów i ich rodzin;
- 10) Centrum Zdrowia Psychicznego;
- 11) Zakład Fizjoterapii.

Szpital pełni niezwykle ważną rolę w systemie ochrony zdrowia, udzielając kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej, rehabilitacji i wsparcia społecznego dla pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. Jego działalność nie tylko poprawia jakość życia pacjentów, ale również przyczynia się do edukacji i rozwoju kadr medycznych, co ma kluczowe znaczenie dla przyszłości psychiatrii w Rzeczypospolitej Polskiej.

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji i programu inwestycyjnego: lata 2026–2027.

III. Cel programu

Program inwestycyjny zakłada utworzenie Oddziału Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego dla Dzieci z Poradnią dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego, rozbudowę zespołów opieki środowiskowej, oddziałów dziennych i hostelu dla młodzieży. W województwie lubuskim brakuje 4–5 poradni zdrowia psychicznego dla dzieci. Pomoc psychiatryczna jest dostępna głównie w większych miastach, co powoduje nierówny dostęp do tej pomocy w regionie.

Program inwestycyjny odpowiada na zalecenia Ministerstwa Zdrowia zawarte w Mapie Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022–2026, w szczególności w zakresie poprawy dostępności i jakości opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży zgodnie z Narodowym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego oraz standardami trzystopniowej opieki referencyjnej.

Dodatkowo przewidziano poprawę warunków w oddziałach o wzmocnionym zabezpieczeniu dla młodzieży, realizujących cele resocjalizacyjne, oraz stworzenie indywidualnych programów terapeutycznych wspierających powrót nieletnich do społeczeństwa.

Rozbudowa infrastruktury umożliwi bardziej indywidualne podejście terapeutyczne, zapewni przestronne sale lekcyjne i ograniczy ryzyko wykluczenia społecznego.

Program inwestycyjny obejmuje także utworzenie oddziału opiekuńczo-leczniczego (Zakład Opiekuńczo-Leczniczy) zapewniającego kompleksową opiekę farmakologiczną, dietetyczną, rehabilitacyjną i pielęgnacyjną.

W ramach programu inwestycyjnego przewidziano modernizację nieużywanych budynków szpitalnych, co pozwoli na pełne wykorzystanie istniejącej infrastruktury, poprawę warunków technicznych zgodnie z wymogami prawa i standardami Unii Europejskiej oraz ochronę zabytkowej budowli.

Program inwestycyjny ma na celu:

- 1) poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia;

- 2) zapewnienie większego dostępu do leczenia młodym pacjentom;
- 3) poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego populacji dzieci i młodzieży;
- 4) zniwelowanie rosnącej liczby prób samobójczych;
- 5) podniesienie jakości opieki nad pacjentem i standardu obsługi;
- 6) zwiększenie jakości działań w obszarze diagnostyki i terapii w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
- 7) zwiększenie efektywności funkcjonowania podmiotu, co ma bezpośrednie przełożenie na usprawnienie systemu ochrony zdrowia.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny ma charakter budowlany i zakłada kompleksowe przebudowy i doposażenie wchodzących w skład kompleksu szpitalnego istniejących budynków nr 7, 8, 17, 19 i 21.

W budynkach będą znajdować się pomieszczenia niezbędne do prawidłowego funkcjonowania Szpitala.

Program inwestycyjny przewiduje przebudowę i zmianę sposobu użytkowania budynków w zakresie podniesienia standardu jakości świadczeń opieki zdrowotnej w oddziałach. Zakres robót w ramach programu inwestycyjnego obejmuje: roboty rozbiórkowe i demontażowe w istniejących budynkach, wprowadzenie nowego podziału pomieszczeń za pomocą projektowanych ścianek działowych, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej, wybudowanie windy, uporządkowanie terenu zewnętrznego wraz z budową ogrodzenia, wykonanie robót instalacji wodociągowej wody zimnej, ciepłej wody użytkowej, cyrkulacji ciepłej wody użytkowej i instalacji kanalizacji sanitarnej, instalacji fotowoltaicznej. Program inwestycyjny obejmuje swoim zakresem rozwój infrastruktury telekomunikacyjnej, telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i służy poprawie zdolności komunikacyjnych Szpitala.

Dzięki kompleksowej realizacji programu inwestycyjnego oddziały zyskają nową powierzchnię użytkową w pełni dostosowaną do stanu techniczno-sanitarnego pomieszczeń i urządzeń według wymogów polskich regulacji prawnych i standardów Unii Europejskiej oraz decyzji Państwowej Straży Pożarnej i właściwych organów inspekcji sanitarnej. Realizacja programu inwestycyjnego powinna zaspokoić zapotrzebowanie Szpitala na: gabinety specjalistyczne i terapeutyczne (psychologiczne, lekarskie, zabiegowe), pokoje dzienne, pomieszczenie dla odwiedzających z przeznaczeniem na pracę z opiekunami, szatnie, łazienki dla pacjentów, personelu i odwiedzających, pomieszczenia magazynowe i porządkowe, szkołę, ogródki oddziałowe i sprzęty do animacji sportowych na zewnątrz, miejsca rekreacji.

IV.2. Zadania

Zadanie 1 – Kompleksowa przebudowa oraz wyposażenie budynku nr 7 oraz budynku nr 8 dla potrzeb utworzenia Oddziału Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego dla Dzieci wraz z Poradnią dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

Program inwestycyjny będzie polegać na kompleksowej przebudowie oraz wyposażeniu (meblowym) budynku nr 7 (aktualnie pustostan) oraz budynku nr 8 na potrzeby utworzenia Oddziału Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego dla Dzieci wraz z Poradnią dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego oraz modernizacji infrastruktury towarzyszącej.

Na terenie działki nr 34/144 zlokalizowanej przy ul. Poznańskiej w Międzyrzeczu znajduje się zespół budynków pełniących obecnie funkcję szpitala specjalistycznego. Budynek nr 7 został wykonany metodą tradycyjną, ze ścianami murowanymi, stropami żelbetowymi oraz dachem o konstrukcji drewnianej. Posiada trzy kondygnacje nadziemne, w tym poddasze częściowo użytkowe, oraz jedną kondygnację

podziemną. Budynek nr 8 to obiekt murowany, jednokondygnacyjny, wolnostojący, podpiwniczony z poddaszem. Spodziewanym efektem programu inwestycyjnego jest przebudowa istniejących pawilonów, połączenie ich wybudowanym łącznikiem oraz rozbiórka istniejących wiat i stworzenie w ich miejsce nowej zabudowy.

Realizacja programu inwestycyjnego powinna zaspokoić zapotrzebowanie na: gabinety specjalistyczne i terapeutyczne (psychologiczne, lekarskie, zabiegowy), pokój dziennego pobytu, sale terapii grupowej, kuchnię dla pacjentów oraz kuchenkę treningową, jadalnię, pomieszczenie dla odwiedzających z przeznaczeniem na pracę z opiekunami, szatnię, łazienki dla pacjentów, personelu i odwiedzających, pomieszczenia magazynowe i porządkowe, szkołę, ogródek oddziałowy i sprzęt do animacji sportowych na zewnątrz.

W ramach zadania przewiduje się dostosowanie budynków do obecnie obowiązujących przepisów uwzględniających zakładaną funkcję oraz wymianę instalacji, uwzględniając rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Wszystkie zaprojektowane pomieszczenia powinny być wyposażone w sprzęt, meble i urządzenia umożliwiające ich wykorzystywanie do przedmiotowych celów. Pomieszczenia sanitarne, należy wyposażyć w tzw. biały montaż, lustra zlicowane z płytkami, uchwyty na papier i ręczniki montowane do ściany. Po stronie wykonawcy będzie wykonanie pełnego wyposażenia łazienek i pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany wykonać w dokumentacji aranżację wnętrz wraz z wykonaniem zestawienia wyposażenia dla poszczególnych pomieszczeń.

Należy zapewnić dostęp do wszystkich pomieszczeń i kondygnacji osobom z niepełnosprawnościami przez montaż pochwytów dla osób z niepełnosprawnościami na wszystkich korytarzach, a w pozostałych pomieszczeniach odbojnic elastycznych w celu ochrony ścian przed uszkodzeniami.

Przewiduje się uporządkowanie terenu zewnętrznego, w ramach którego należy: rozebrać istniejące wiaty, przyciąć z suchych gałęzi istniejące drzewa i krzewy, wykonać nasadzenia w postaci drzew i krzewów, wykonać ogólnodostępny parking dla samochodów osobowych, wydzielić miejsce na plac zabaw i boisko wielofunkcyjne, wykonać siłownię zewnętrzną z urządzeniami przeznaczonymi do ćwiczeń różnych części ciała, wydzielić miejsce na ogródek oddziałowy – warzywniak, wydzielić miejsce na grill, na terenie inwestycji przewidzieć ciągi pieszo-jezdne (chodniki i drogi wewnętrzne) umożliwiające swobodną komunikację między poszczególnymi wejściami do budynku oraz elementami zagospodarowania terenu.

W ramach programu inwestycyjnego planuje się zakup ambulansu oraz samochodu transportowego – przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnościami i umożliwiającego dotarcie na zajęcia pacjentom z oddalonych rejonów powiatu w ramach zwiększania dostępności środowiskowych form psychiatrii dzieci i młodzieży.

Zadanie 2 – Przebudowa i zmiana budynku nr 19 i 21 w zakresie: Podniesienie standardu jakości usług medycznych w Całodobowym Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży oraz Oddziale Odwykowym o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży

Planowane przedsięwzięcie inwestycyjne realizowane będzie w Całodobowym Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży oraz Oddziale Odwykowym o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży, zlokalizowanym w budynku nr 19 Szpitala. Budynek składa się z trzech części A, B – łącznika i niezagospodarowanej części C. Oddział przeznaczony jest łącznie dla 50 pacjentów.

Całość inwestycji będącej przedmiotem programu inwestycyjnego polega na przebudowie budynku nr 19 oraz 21 (aktualnie pustostan) oraz doposażenie istniejących oddziałów w niezbędny sprzęt, w celu podniesienia standardu jakości świadczeń opieki zdrowotnej.

Planowane zadanie inwestycyjne pozwoli na dostosowanie, przebudowę oraz rozbudowę pomieszczeń oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w celu przygotowania oddziałów do stosowania bardziej efektywnych metod diagnozy i leczenia – zwiększona liczba sal terapeutycznych wraz z wyposażeniem, wyodrębnienie sal lekcyjnych w dodatkowym budynku, połączonym z oddziałami nowo wybudowanym łącznikiem.

Podjęte działania modernizacyjne należących do Szpitala pomieszczeń, pozwolą na zagwarantowanie bezpieczeństwa pacjentów oraz prowadzenie efektywnych form terapii.

Program inwestycyjny przewiduje przebudowę i zmianę sposobu użytkowania budynków w zakresie podniesienia standardu jakości świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale. Zakres robót w ramach inwestycji obejmuje: roboty rozbiórkowe i demontażowe w istniejącym budynku, wprowadzenie nowego podziału pomieszczeń za pomocą projektowanych ścianek działowych, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej, wybudowanie windy, uporządkowanie terenu zewnętrznego wraz z budową ogrodzenia, wykonanie robót instalacji wodociągowej wody zimnej, ciepłej wody użytkowej, cyrkulacji ciepłej wody użytkowej i instalacji kanalizacji sanitarnej, instalacji fotowoltaicznej. Program inwestycyjny obejmuje swoim zakresem rozwój infrastruktury telekomunikacyjnej, telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i służy poprawie zdolności komunikacyjnych Szpitala.

Planowana inwestycja polega na przeprowadzeniu przebudowy budynku nr 19 i 21 w celu pełnego dostosowania do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Dzięki kompleksowej realizacji Programu inwestycyjnego Szpital zyska nową powierzchnię użytkową w pełni dostosowaną do stanu techniczno-sanitarnego pomieszczeń i urządzeń według wymogów polskich regulacji prawnych i standardów Unii Europejskiej oraz decyzji Państwowej Straży Pożarnej i właściwych organów inspekcji sanitarnej.

Zdanie 3 – Modernizacja i adaptacja Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego wraz z zakupem wyposażenia i sprzętu medycznego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

Program inwestycyjny będzie polegać na kompleksowej przebudowie oraz wyposażeniu budynku nr 17 (aktualnie pustostan) na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego w Szpitalu oraz modernizacji infrastruktury towarzyszącej.

W wyniku programu inwestycyjnego zostanie zwiększona liczba łóżek w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym Psychiatrycznym (ze 185 – stan obecny, do 225). Aktualnie w Szpitalu, Zakład Opiekuńczo-Leczniczny funkcjonuje na bazie 4 budynków. Po zrealizowaniu programu inwestycyjnego, pacjenci z jednego z nich (budynek nr 18) zostaną przeniesieni do nowego budynku. Budynek nr 18, gdzie obecnie znajduje się Zakład Opiekuńczo-Leczniczny, nie ma wystarczającej powierzchni poza tym wymaga modernizacji. Po przeniesieniu pacjentów, będzie stanowił oddział przechodni dla pacjentów z przebudowanych części Szpitala. Na terenie działki nr 34/144 zlokalizowanej przy ul. Poznańskiej w Międzyrzeczu znajduje się zespół budynków pełniących obecnie funkcję szpitala specjalistycznego.

Budynek nr 17 to obiekt murowany, dwukondygnacyjny, wolnostojący, podpiwniczony z częściowo użytkowanym poddaszem. Spodziewanym efektem programu inwestycyjnego jest przebudowa istniejącego pawilonu. W budynku będą znajdować się pomieszczenia wskazane w programie inwestycyjnym wraz z zagospodarowaniem terenu w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania Szpitala. Realizacja programu inwestycyjnego powinna zaspokoić zapotrzebowanie na: gabinet lekarski, gabinet psychologa, sale chorych, gabinet zabiegowy, pokój socjalny dla personelu z małym aneksem kuchennym, WC, gabinet oddziałowej, łazienka dla osób z niepełnosprawnościami (WC, prysznic), łazienka pacjentów (WC, prysznice), magazyn, sala terapeutyczna, jadalnia-świetlica z aneksem kuchennym, pomieszczenie porządkowe, brudownik, magazyn czystej bielizny, szatnia dla

personelu z zapleczem higieniczno-sanitarnym, pomieszczenie dla odwiedzających z toaletą, izolatka z sanitariatem, palarnia dla pacjentów z zadaszeniem na zewnątrz budynku na tarasie – oddział będzie podzielony na część męską i żeńską. W budynku zostanie wybudowana winda.

W ramach zadania przewiduje się dostosowanie budynku do obecnie obowiązujących przepisów uwzględniających zakładaną funkcję oraz wymianę instalacji, uwzględniając rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Wszystkie zaprojektowane pomieszczenia powinny być wyposażone w sprzęt, meble i urządzenia umożliwiające ich wykorzystywanie do przedmiotowych celów. Po stronie wykonawcy będzie wykonanie pełnego wyposażenia łazienek i pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany wykonać w dokumentacji aranżację wewnątrz wraz z wykonaniem zestawienia wyposażenia dla poszczególnych pomieszczeń. Należy zapewnić dostęp do wszystkich pomieszczeń i kondygnacji osobom z niepełnosprawnościami przez montaż pochwytów dla osób z niepełnosprawnościami na wszystkich korytarzach, a w pozostałych pomieszczeniach odbojnic elastycznych w celu ochrony ścian przed uszkodzeniami. Przewiduje się uporządkowanie terenu zewnętrznego, w ramach którego należy: przyciąć z suchych gałęzi istniejące drzewa i krzewy, wykonać nasadzenia w postaci drzew i krzewów, wykonać ogólnodostępny parking dla samochodów osobowych, wykonać siłownię zewnętrzną z urządzeniami przeznaczonymi do ćwiczeń różnych części ciała, wydzielić miejsce na ogrodzony ogródek oddziałowy – warzywniak, wydzielić miejsce na grill, wykonać taras zadaszony z miejscem na palarnię dla pacjentów na zewnątrz budynku, wykonać monitoring zewnętrzny oraz oświetlenie (ogródek oddziałowy oraz na zewnątrz), wymienić przyłącze kanalizacji wodnej i ściekowej wokół budynku, na terenie inwestycji przewidzieć ciągi pieszo-jezdne (chodniki i drogi wewnętrzne) umożliwiające swobodną komunikację między poszczególnymi wejściami do budynku oraz elementami zagospodarowania terenu.

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

Działalność Szpitala jest prowadzona w stacjonarnych i dziennych oddziałach szpitalnych, poradniach, centrum zdrowia psychicznego oraz zakładzie fizjoterapii. Dzięki funkcjonującym komórkom organizacyjnym pacjenci Szpitala mają możliwość skorzystania z rehabilitacji leczniczej, psychiatrycznej, opieki psychologicznej i rehabilitacji społecznej. Otworzenie oddziału oraz poradni o nowym profilu, pozwoli na zwiększenie zakresu i dostępności udzielanych świadczeń pacjentom, zwiększy kompleksowość opieki zdrowotnej na terenie województwa.

Obecnie Szpital udziela świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień głównie dla osób dorosłych, jednak z uwagi na możliwości kadrowe, posiadanie akredytacji na specjalizację z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży oraz podpisanie umowy współpracy na kształcenie studentów medycyny Uniwersytetu Zielonogórskiego, istnieje możliwość zwiększenia zakresu świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów małoletnich – dzieci i młodzieży.

Utworzenie Oddziału Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego dla Dzieci umożliwi pacjentom zamieszkującym w okolicy Szpitala uniknięcie długoterminowych hospitalizacji w szpitalu całodobowym, obniży poczucie wykluczenia społecznego, z kolei Poradnia dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego zwiększy dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci ze spektrum autyzmu dziecięcego na terenie województwa.

Zredukuje się konieczność leczenia dzieci i młodzieży w niewłaściwych podmiotach leczniczych – oddziały dzienne psychiatryczne dla dzieci i młodzieży tworzą odpowiednią przestrzeń, w której dzieci nie będą musiały korzystać z leczenia w oddziałach pediatrycznych lub psychiatrycznych dla dorosłych, co jest rozwiązaniem niewłaściwym z uwagi na brak dostosowania tych podmiotów do specyficznych potrzeb młodszych pacjentów.

Zwiększy się lokalna dostępność do psychiatrycznej opieki dziennej – utworzenie oddziału dziennego oznacza, że pacjenci z pobliskich gmin i powiatów będą mogli korzystać z leczenia bliżej swojego miejsca

zamieszkania. Wprowadzenie tej formy opieki może zredukować dystans przekraczający 30 km, co obecnie dotyczy wielu pacjentów w ponad 2 tysiącach gmin.

W wyniku zwiększenia liczby łóżek na oddziale opiekuńczo-leczniczym skróceniu ulegnie czas oczekiwania na udzielenie świadczenia dla mieszkańców województwa, a także poprawi się jakość opieki nad pacjentami i standard obsługi.

Działalność Poradni dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego pozwoli na wsparcie rodzin, edukację oraz pomoc w radzeniu sobie z wyzwaniami związanymi ze spektrum autyzmu.

Umożliwienie dzieciom korzystania z rehabilitacji i terapii w dogodnych warunkach wpłynie na ich ogólny stan zdrowia psychicznego i emocjonalnego.

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

W ramach programu inwestycyjnego jest planowany zakup nowego aparatu elektroencefalografu, co spowoduje zwiększenie liczby wykonywanych badań, możliwość postawienia szybszej diagnozy oraz wdrożenia niezbędnego leczenia.

Utworzenie nowych komórek organizacyjnych w Szpitalu wpłynie na zwiększenie liczby zatrudnionego personelu, umożliwi również kompleksowe prowadzenie specjalizacji w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży (w ramach posiadanej akredytacji). Szpital posiada wyspecjalizowany, doświadczony personel, który ułatwi proces kształcenia kolejnych osób zatrudnianych w Szpitalu. W ramach Oddziału Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego dla dzieci z Poradnią dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego będą działać zespoły osób wyspecjalizowanych w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży, psychologów, terapeutów, którzy kompleksowo zajmą się pacjentem. Pozwoli to na zapewnienie spójności w leczeniu młodego pacjenta.

Kolejnym efektem realizacji programu inwestycyjnego będzie skrócenie czasu oczekiwania na pomoc. Analizując Mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022–2026, przeciętny czas oczekiwania do poradni dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego to 189 dni, z kolei do oddziału dziennego psychiatrycznego rehabilitacyjnego dla dzieci – przeciętny czas oczekiwania wynosi 0 dni.

Dzięki programowi inwestycyjnemu ulegnie skróceniu czas oczekiwania dla mieszkańców województwa lubuskiego na udzielenie świadczenia (oddział dzienny zapewni 20 miejsc), ulegnie skróceniu czas dojazdu (do tej pory najbliższy podmiot leczniczy posiadający oddział dzienny rehabilitacyjny dla dzieci znajdował się 42 km od Międzyrzecza). Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny dla dzieci będzie kolejnym podmiotem w województwie, jego powstanie wynika z analizy potrzeb przeprowadzonej w ramach mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022–2026 dla województwa lubuskiego.

Do Oddziału Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego dla dzieci zgłaszają się najczęściej osoby z miejscowości, w której znajduje się oddział lub z miejscowości najbliższych, dlatego też czas oczekiwania w liczbie 0, nie oznacza braku zapotrzebowania na ten rodzaj świadczeń, a jedynie pokazuje, że w miejscowości gdzie obecnie takie oddziały się znajdują, całkowicie wystarcza liczba miejsc dla pacjentów możliwych do przyjęcia na oddziale. Pacjenci z powiatu międzyrzeckiego nie korzystają z tych form świadczenia, z uwagi na dużą odległość do obydwu oddziałów dziennych znajdujących się na terenie województwa lubuskiego (Gorzów Wielkopolski jest oddalony 42 km od Międzyrzecza, z kolei Zielona Góra – 66,7 km). Oddział dzienny powinien znajdować się blisko miejsca zamieszkania pacjentów.

Poradnia dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego, zwiększy liczbę udzielanych porad na terenie województwa. Jak można wywnioskować z analiz wskazanych w mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022–2026, liczba pacjentów korzystających ze świadczeń w poradni dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego stale rośnie.

Psychiatria dzieci i młodzieży w Rzeczypospolitej Polskiej ma duże niedobory kadrowe, w związku z czym, zakres świadczeń realizowanych dla dzieci i młodzieży w obszarze psychiatrii nie jest duży. Rzeczpospolita Polska jest krajem starzejącym się, jednak należy zadbać również o zdrowie i przyszłość najmłodszych. Z upływem czasu problem braku łatwego dostępu dla dzieci i młodzieży do świadczeń

opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii nie zmaleje. Brak specjalistycznych ośrodków zajmujących się leczeniem psychiatrycznym dzieci i młodzieży pogłębi problem obciążenia oddziałów pediatrycznych, lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz psychiatrów (bez specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży), co nie wpłynie korzystnie na stan zdrowia młodego człowieka.

Utworzenie Oddziału Dziennego Psychiatrycznego umożliwi pacjentom zamieszkującym w okolicy Szpitala na uniknięcie długoterminowych hospitalizacji w szpitalu całodobowym, z kolei Poradnia dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego zwiększy dostępność tego rodzaju świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa.

Zwiększenie efektywności terapii: Nowoczesne wyposażenie oraz odpowiednia infrastruktura pozwolą na wdrażanie innowacyjnych metod terapeutycznych, co może przyczynić się do szybszych postępów w rehabilitacji pacjentów.

Wczesna diagnoza i interwencja: Utworzenie Poradni dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego pozwoli na wcześniejsze diagnozowanie zaburzeń oraz szybsze wprowadzenie odpowiednich działań terapeutycznych.

Kompleksowe podejście do zdrowia psychicznego: Integracja różnych form wsparcia (terapia indywidualna, grupowa, edukacja).

Dzięki realizacji programu inwestycyjnego dla zadania 3 skróceniu ulegnie czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w zakładach opiekuńczo-leczniczych o profilu psychiatrycznym (oddział zyska dodatkowo 40 miejsc).

W dokumencie mapa potrzeb zdrowotnych na lata 2022–2026 wskazano, że obecna infrastruktura jest niewystarczająca i nieodpowiednia do zaspokojenia aktualnych i przyszłych potrzeb osób wymagających opieki długoterminowej. Nie wszyscy pacjenci, którzy potrzebowali opieki długoterminowej mieli ją zapewnioną. Część pacjentów korzysta ze świadczeń w prywatnych domach opieki.

Jak wynika z mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022–2026, przeciętny czas oczekiwania w kraju na przyjęcie w zakładzie opiekuńczo-leczniczym o profilu psychiatrycznym wynosi 177 dni.

Z kolei w województwie lubuskim, przeciętny czas oczekiwania na przyjęcie w zakładzie opiekuńczo-leczniczym o profilu psychiatrycznym wynosi 64 dni.

Poza powyższym pojawi się możliwość wykonania większej liczby procedur medycznych. Zmniejszy się ryzyko wystąpienia chorób układu oddechowego przez likwidację zawilgoceń w budynkach. Poprawią się efekty prowadzenia terapii przez zwiększenie liczby sal terapeutycznych oraz ich wyposażenie. Przez prowadzenie ruchowej terapii zajęciowej na zmodernizowanej sali gimnastycznej poprawią się efekty leczenia. Przez modernizację systemów zabezpieczeń i wyposażenia medycznego zmniejszy się ryzyko samookaleczenia lub uszkodzeń ciała pacjentów.

Planowane efekty rzeczowe (mierzalne):

1. Modernizacja budynków: Przebudowa budynków oraz ich wyposażenie w nowoczesny sprzęt medyczny i terapeutyczny poprawi standardy świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Stworzenie przyjaznej przestrzeni: Zmodernizowane wnętrza będą sprzyjały komfortowi pacjentów oraz ich rodzin, co ma istotny wpływ na proces terapeutyczny.
3. Zwiększenie liczby miejsc: Nowe oddziały zwiększą liczbę dostępnych miejsc dla pacjentów, co pozwoli na skrócenie czasu oczekiwania na terapię.
4. Nowe pomieszczenia terapeutyczne: Planowane jest utworzenie większej liczby sal terapeutycznych, co umożliwi prowadzenie różnorodnych form terapii.
5. Wyodrębnienie sal lekcyjnych: co pozwoli na kontynuację edukacji pacjentów w trakcie ich pobytu w Szpitalu.
6. Zwiększenie standardów bezpieczeństwa: Modernizacja obiektów zapewni lepsze warunki bezpieczeństwa, zarówno dla pacjentów, jak i personelu, przez zastosowanie nowoczesnych rozwiązań technicznych oraz budowlanych.

7. Doposażenie w sprzęt medyczny: program inwestycyjny obejmie zakup nowoczesnego sprzętu medycznego, co pozwoli na wprowadzenie bardziej efektywnych metod diagnozy i leczenia. Usprawnienie komunikacji między oddziałami: Nowy łącznik między budynkami nr 19 i 21.
8. Poprawa jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej: Całkowita modernizacja i doposażenie oddziałów wpłynie na jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.
9. Zwiększenie komfortu pacjentów: Przebudowa i modernizacja pomieszczeń wpłynie na komfort psychiczny pacjentów dzięki stworzeniu przyjaznego i dostosowanego do ich potrzeb środowiska.
10. Zastosowanie innowacyjnych metod leczenia: Umożliwi to wprowadzenie nowoczesnych i skutecznych metod terapeutycznych.
11. Utworzenie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego przyniesie szereg pozytywnych efektów rzeczowych, które będą miały istotny wpływ na jakość opieki nad pacjentami oraz na funkcjonowanie Szpitala. Poniżej kluczowe aspekty tego przedsięwzięcia:
 - 1) wzrost standardu opieki: Zakład Opiekuńczo-Leczniczy zapewni wyższy standard opieki lekarskiej w porównaniu do Domów Pomocy Społecznej. Zwiększenie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej, rehabilitacyjnych oraz pielęgniarских wpłynie na lepsze wyniki zdrowotne pacjentów;
 - 2) kompleksowa rehabilitacja: Dzięki dostępności różnorodnych form rehabilitacji (fizjoterapia, terapia zajęciowa), pacjenci będą mieli szansę na szybszy powrót do zdrowia oraz uniknięcie nawrotów choroby. Skuteczne programy rehabilitacyjne przyczynią się do poprawy jakości życia;
 - 3) dostosowanie infrastruktury: Modernizacja istniejących budynków, dostosowanie ich do aktualnych norm techniczno-sanitarnych oraz wymogów prawnych, zapewni pacjentom i personelowi bezpieczne i komfortowe warunki. Wykorzystanie istniejącej infrastruktury szpitalnej zminimalizuje również koszty inwestycyjne;
 - 4) zachowanie dziedzictwa kulturowego: Modernizacja zabytkowych budynków nie tylko przyczyni się do ich trwałości, ale również do zachowania lokalnego dziedzictwa kulturowego. Odpowiednie prace budowlane i konserwatorskie pozwolą na zachowanie unikalnych cech architektonicznych;
 - 5) zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej: Oddział opiekuńczo-leczniczy będzie w stanie przyjąć większą liczbę pacjentów, co zaspokoi rosnące zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne w regionie. To z kolei wpłynie na skrócenie czasu oczekiwania na leczenie;
 - 6) współpraca z innymi instytucjami: Zakład Opiekuńczo-Leczniczy może nawiązać współpracę z innymi podmiotami leczniczymi oraz organizacjami, co pozwoli na wymianę doświadczeń i wdrażanie najlepszych praktyk w opiece nad pacjentami;
 - 7) zwiększenie zatrudnienia: Rozwój oddziału wiąże się z potrzebą zatrudnienia dodatkowego personelu medycznego i administracyjnego, co wpłynie na lokalny rynek pracy.

Efekty mierzalne w postaci metrażu budynków przed i po inwestycji:

1. Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny dla Dzieci – budynek nr 7 (parter), 7a i 8 (obecnie pustostan): planowany metraż oddziału po inwestycji: ok. 1317 m².
2. Poradnia dla osób ze spektrum autyzmu dziecięcego – budynek nr 7 (piętro) (obecnie pustostan): planowany metraż poradni po inwestycji: ok. 428 m².
3. Całodobowy Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży oraz Oddział Odwykowy o Wzmocnionym Zabezpieczeniu – budynki nr 19 i 21: metraż oddziału przed inwestycją: 1224 m², planowany metraż oddziału po inwestycji: ok. 1247 m².
4. Oddział Odwykowy o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla młodzieży – budynki nr 19 i 21: metraż oddziału przed inwestycją: 852 m², planowany metraż oddziału po inwestycji: ok. 869,9 m².
5. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Psychiatryczny – budynek nr 17 (obecnie pustostan): planowany metraż zakładu po inwestycji: ok. 1438 m².

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.
Wkład własny Szpitala	15 170 881	679 700	-	14 491 181
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	34 198 932	-	17 099 466	17 099 466
OGÓŁEM	49 369 813	679 700	17 099 466	31 590 647

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy:	
	2026 r.	2027 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 %
Przed 2026 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		1	1
	Prace projektowe, obsługa inwestorska			

2026 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci	49 369 813	35	36
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualne szkolenia i rozruch technologiczny			
2027 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci		64	100
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Wypożyczenie			
	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny			