



# MONITOR POLSKI

## DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 16 stycznia 2026 r.

Poz. 77

### UCHWAŁA NR 24 RADY MINISTRÓW

z dnia 12 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Rozbudowa i modernizacja Szpitala Specjalistycznego im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach przez utworzenie nowych Oddziałów i Poradni psychiatrycznych oraz poprawę infrastruktury towarzyszącej i technicznej”**

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 „Rozbudowa i modernizacja Szpitala Specjalistycznego im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach przez utworzenie nowych Oddziałów i Poradni psychiatrycznych oraz poprawę infrastruktury towarzyszącej i technicznej”, 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 29 172 486 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 24 Rady Ministrów  
z dnia 12 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 77)

**Program inwestycyjny**  
**pod nazwą „Rozbudowa i modernizacja Szpitala**  
**Specjalistycznego im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach**  
**przez utworzenie nowych Oddziałów i Poradni**  
**psychiatrycznych oraz poprawę infrastruktury towarzyszącej**  
**i technicznej”**

**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

Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach

### Adres podmiotu

ul. Węgierska 21, 38-300 Gorlice

### Informacje o podmiocie

Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach, zwany dalej „Szpitalem”, jest kluczowym podmiotem leczniczym w regionie, udzielającym kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej dla mieszkańców powiatu gorlickiego i okolic. W jego strukturze funkcjonuje 21 oddziałów, 30 poradni specjalistycznych, 5 zespołów ratownictwa medycznego, 2 ośrodki rehabilitacji dziennej oraz ośrodek podstawowej opieki zdrowotnej.

Szpital prowadzi działalność leczniczą zgodnie z wpisem do rejestru Wojewody Małopolskiego, głównie na podstawie umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Świadczy opiekę całodobową w zakresie:

- 1) leczenia szpitalnego;
- 2) opieki długoterminowej, paliatywnej, psychiatrycznej i rehabilitacyjnej;
- 3) podstawowej opieki zdrowotnej;
- 4) ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych.

Szpital dysponuje 469 łóżkami, zatrudnia 994 osoby i posiada certyfikat akredytacyjny. Prowadzi także działalność dydaktyczną w zakresie ratownictwa medycznego. W 2023 r. w Szpitalu zrealizowanych było 40 240 hospitalizacji.

Misja Szpitala „Twoje zdrowie – naszym celem” odzwierciedla kierunek jego działań.

## II. Okres realizacji programu

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

## III. Cel programu

Cel główny:

Poprawa jakości, zakresu oraz dostępności świadczeń psychiatrycznych i psychogeriatrycznych przez modernizację oraz rozbudowę infrastruktury Szpitala, zgodnie z rosnącymi potrzebami demograficzno-epidemiologicznymi regionu.

Cele szczegółowe:

1. Rozbudowa infrastruktury w odpowiedzi na potrzeby społeczne:
  - 1) utworzenie Oddziału Psychogeriatry, uwzględniającego kompleksową opiekę nad osobami starszymi z zaburzeniami psychicznymi i fizycznymi;
  - 2) utworzenie Oddziału Dziennego Psychiatrii dla dzieci i młodzieży, jako odpowiedź na rosnącą liczbę przypadków zaburzeń psychicznych w grupie wiekowej 13–18 lat;
  - 3) utworzenie Poradni Psychogeriatrycznej oraz Poradni Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w celu poprawy dostępności do diagnostyki i leczenia ambulatoryjnego.
2. Poprawa funkcjonalności Szpitala:
  - 1) budowa łącznika komunikacyjnego pomiędzy istniejącymi budynkami Szpitala, integrującego planowany do rozbudowy główny i istniejący budynek psychiatrii, co usprawni znacząco logistykę;
  - 2) modernizacja Oddziału Stacjonarnego i Dziennego Psychiatrii przez instalację wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, co zwiększy komfort pobytu pacjentów oraz warunki pracy personelu.

3. Odpowiedź na wyzwania demograficzne i zdrowotne takie jak:
  - 1) rosnący odsetek seniorów w powiecie gorlickim (wzrost z 16 % do 18,7 % w latach 2018–2023) oraz ich wydłużającym się życiem;
  - 2) wzrost liczby dzieci z problemami psychicznymi, w tym zaburzeniami lękowymi, depresją i ADHD, oraz wzrost liczby prób samobójczych.
4. Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia:
  - 1) zwiększenie liczby miejsc w oddziałach psychiatrycznych oraz psychogeriatrycznych, co przyczyni się do poprawy dostępności kluczowych świadczeń opieki zdrowotnej w regionie.
5. Zgodność z krajowymi i wojewódzkimi planami zdrowotnymi:
  - 1) realizacja celów Krajowego i Wojewódzkiego Planu Transformacji, szczególnie w obszarze psychiatrii dziecięcej oraz psychogeriatрії.

Planowany do realizacji Program inwestycyjny wpisuje się w strategię zdrowotną regionu i kraju, odpowiadając na bieżące potrzeby zdrowotne społeczeństwa oraz przygotowując Szpital na przyszłe wyzwania związane z demografią i epidemiologią.

## IV. Zadania programu

### IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny w Szpitalu to kompleksowe przedsięwzięcie mające na celu poprawę funkcjonalności, dostępności oraz jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez Szpital. Założenia Programu inwestycyjnego obejmują:

1. Zwiększenie dostępności świadczeń zdrowotnych:
  - 1) zapewnienie kompleksowej opieki w zakresie psychiatrii dziecięcej oraz psychogeriatрії, dwóch kluczowych obszarów wymagających pilnego wsparcia w regionie;
  - 2) skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia dzięki zwiększeniu liczby miejsc hospitalizacyjnych oraz rozbudowie infrastruktury ambulatoryjnej.
2. Rozwój opieki psychiatrycznej i psychogeriatrycznej:
  - 1) utworzenie nowych oddziałów, takich jak:
    - a) Oddział Dzienny Psychiatrii dla dzieci i młodzieży,
    - b) Oddział Psychogeriatрії;
  - 2) rozszerzenie działalności o nowe poradnie specjalistyczne:
    - a) Poradnię Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży,
    - b) Poradnię Psychogeriatryczną.
3. Poprawa warunków leczenia i pracy personelu medycznego:
  - 1) modernizacja istniejących oddziałów w celu zapewnienia lepszego komfortu i bezpieczeństwa pacjentów i personelu polegająca na wprowadzeniu nowoczesnych systemów wentylacji i klimatyzacji, szczególnie w Oddziale Stacjonarnym i Dziennym Psychiatrii w celu zapewnienia lepszego komfortu i bezpieczeństwa.
4. Optymalizacja organizacji pracy Szpitala:
  - 1) budowa nowego łącznika komunikacyjnego między budynkiem głównym Szpitala, a budynkiem istniejącego szpitala, co usprawni:
    - a) „przepływ” pacjentów i personelu,
    - b) organizację transportu wyrobów medycznych,
    - c) transport posiłków z kuchni szpitalnej między dwoma budynkami szpitala bez konieczności wykorzystywania dodatkowych środków transportu.

## IV.2. Zadania

### **Zadanie nr 1 – Kompleksowa rozbudowa budynku głównego Szpitala**

Zadanie obejmuje kompleksową rozbudowę budynku głównego Szpitala, w celu dostosowania jego infrastruktury do współczesnych standardów ochrony zdrowia oraz utworzenia nowoczesnych komórek organizacyjnych wspierających specjalistyczną opiekę psychiatryczną.

Realizacja obejmuje rozbudowę budynku głównego dzięki czemu zwiększona zostanie powierzchnia użytkowa o ok. 2961 m<sup>2</sup> (powierzchnia całkowita ok. 3571 m<sup>2</sup>).

Dzięki temu będzie możliwe utworzenie:

- 1) Poradni Psychogeriatrycznej;
- 2) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży na parterze;
- 3) Oddziału Psychogeriatrycznego;
- 4) Dziennego Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży.

Rozbudowa budynku głównego Szpitala wraz z utworzeniem poradni i oddziałów dziennych to strategiczna inwestycja, która odpowiada na rosnące potrzeby zdrowotne lokalnej społeczności. Program inwestycyjny nie tylko zwiększy dostępność i jakość opieki psychiatrycznej, ale również stworzy nowoczesne warunki terapeutyczne, poprawiając komfort leczenia pacjentów i pracy personelu. Dzięki inwestycji Szpital stanie się ważnym ośrodkiem zdrowia psychicznego w regionie, spełniającym najwyższe standardy medyczne i organizacyjne.

Budowa zrealizowana zostanie z zachowaniem wszelkich wymogów wynikających z ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411). Budowie będzie towarzyszyć wydzielenie dodatkowych miejsc postojowych, w tym miejsc dla osób z niepełnosprawnościami. Dzięki wyposażeniu planowanego budynku w dodatkowe windy, klatki schodowe oraz podjazdy dla osób poruszających się na wózkach znacząco poprawi się standard połączonego z nim funkcjonalnie budynku głównego Szpitala.

### **Zadanie nr 2 – Budowa łącznika komunikacyjnego**

Zadanie obejmuje budowę łącznika komunikacyjnego, który połączy dwa budynki Szpitala. Łącznik będzie integralnym elementem infrastruktury szpitalnej, umożliwiającym sprawny „przepływ” pacjentów, personelu oraz materiałów medycznych pomiędzy budynkami. Celem budowy łącznika komunikacyjnego jest usprawnienie wewnętrznej logistyki Szpitala, zwiększenie komfortu i bezpieczeństwa pacjentów oraz personelu, podniesienie funkcjonalności infrastruktury szpitalnej, a transport posiłków z kuchni szpitalnej do drugiego budynku Szpitala będzie się odbywać komunikacją wewnętrzną bez konieczności wykorzystywania, jak dotychczas dodatkowych środków transportu.

Budowa zostanie zrealizowana z zachowaniem wszelkich wymogów wynikających z ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Instalacja wind, schodów i podjazdów umożliwiających pełną dostępność dla osób z niepełnosprawnościami w obrębie łącznika poprawi znacząco standard budynków Szpitala.

### **Zadanie nr 3 – Wykonanie wentylacji mechanicznej wraz z klimatyzacją na oddziale stacjonarnym oraz dziennym psychiatrii w budynku starego szpitala**

Zadanie obejmuje instalację nowoczesnych systemów wentylacji mechanicznej i klimatyzacji na Oddziale Stacjonarnym oraz Dziennym Psychiatrii, zlokalizowanych w budynku istniejącego szpitala. Celem tej inwestycji jest zapewnienie odpowiedniej jakości powietrza, komfortu termicznego oraz zgodności z wymogami sanitarno-higienicznymi. Realizacja zadania będzie obejmowała prace projektowe, instalacyjne oraz integrację nowego systemu z istniejącą infrastrukturą budynku. Modernizacja systemu wentylacji i klimatyzacji pozwoli na dostosowanie pomieszczeń do współczesnych standardów medycznych, co wpłynie na poprawę warunków leczenia i pracy personelu medycznego.

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

Planowana inwestycja w Szpitalu obejmuje rozbudowę i modernizację istniejącej infrastruktury:

- 1) rozbudowę budynku głównego Szpitala (zadanie nr 1);
- 2) budowę łącznika komunikacyjnego pomiędzy dwoma budynkami mieszczącymi oddziały łóżkowe (zadanie nr 2);
- 3) wykonanie instalacji mechanicznej z klimatyzacją na Oddziale stacjonarnym psychiatrii oraz na Oddziale dziennym psychiatrii (zadanie 3).

Rozbudowa budynku głównego przyczyni się do zwiększenia powierzchni użytkowej Szpitala o ok. 2961 m<sup>2</sup> (powierzchnia całkowita ok. 3571 m<sup>2</sup>), dzięki czemu będzie możliwe utworzenie:

- 1) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,
  - 2) Poradni Psychogeriatrycznej,
  - 3) Dziennego Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży,
  - 4) Oddziału Psychogeriatrycznego
- a tym samym objęcie opieką psychiatryczną wszystkich grup wiekowych.

Program inwestycyjny zapewni dostępność świadczeń opieki zdrowotnej z dziedziny psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychogeriatry, odpowiadając na zdiagnozowane wyzwania zdrowotne regionu.

Utworzenie nowych oddziałów i poradni, pozwoli na skrócenie czasu oczekiwania na konsultacje i leczenie, zwiększenie liczby przyjmowanych pacjentów oraz zapewnienie kompleksowej opieki psychiatrycznej.

Modernizacja infrastruktury przełoży się również na poprawę jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – nowe, przestronne i odpowiednio dostosowane sale oraz gabinety podniosą komfort pobytu pacjentów, a zastosowanie nowoczesnych systemów wentylacji i klimatyzacji, wprowadzenie wysokich standardów sanitarno-higienicznych zwiększy bezpieczeństwo zarówno pacjentów, jak i personelu.

W wymiarze organizacyjnym Program inwestycyjny pozwoli Szpitalowi na rozszerzenie zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawę kompleksowości funkcjonowania Szpitala. Budowa łącznika komunikacyjnego usprawni wewnętrzny transport pacjentów i personelu, a podział przestrzeni na techniczne i medyczne zwiększy efektywność pracy zespołów medycznych. Nowoczesne warunki leczenia przyczynią się do skrócenia czasu hospitalizacji, co z kolei wpłynie na większą rotację pacjentów i lepsze wykorzystanie zasobów.

Efekty rzeczowe inwestycji obejmą m.in. rozbudowę istniejącej bazy, dzięki czemu jest planowane zwiększenie liczby łóżek (24 łóżka na Oddziale Stacjonarnym Psychogeriatryi oraz 24 miejsca na Oddziale Dziennym Psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży), utworzenie nowych poradni specjalistycznych: Psychogeriatrycznej oraz Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.

Realizacja Programu inwestycyjnego istotnie podniesie standard świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień w regionie gorlickim, przyczyni się do zmniejszenia nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej poszczególnych grup wiekowych oraz zapewni Szpitalowi trwały rozwój i wzmocnienie pozycji jako nowoczesnego i kompleksowego ośrodka leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci, młodzieży i osób starszych.

## VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

### VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

| Źródła finansowania inwestycji                                       | Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) | Prognozowane nakłady w poszczególnych latach |                   |                   |                  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
|                                                                      |                                       | 2026 r.                                      | 2027 r.           | 2028 r.           | 2029 r.          |
| Wkład własny Szpitala                                                | 0                                     | 0                                            | 0                 | 0                 | 0                |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny | 29 172 486                            | 5 971 488                                    | 11 125 488        | 10 649 348        | 1 426 162        |
| <b>OGÓŁEM</b>                                                        | <b>29 172 486</b>                     | <b>5 971 488</b>                             | <b>11 125 488</b> | <b>10 649 348</b> | <b>1 426 162</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 pod budowę                         | 29 172 486               | 20                                                 | 20            |
|                | Budowa obiektów podstawowych                            |                          |                                                    |               |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski |                          |                                                    |               |
| 2027 r.        | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 38                                                 | 58            |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |                                                    |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |                                                    |               |
| 2028 r.        | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 37                                                 | 95            |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |                                                    |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |                                                    |               |
|                | Wypożyczenie                                            |                          |                                                    |               |
| 2029 r.        | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 5                                                  | 100           |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |                                                    |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |                                                    |               |
|                | Wypożyczenie                                            |                          |                                                    |               |