



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 19 stycznia 2026 r.

Poz. 87

UCHWAŁA NR 31 RADY MINISTRÓW

z dnia 13 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Przebudowa, modernizacja i doposażenie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu w celu poprawy jakości psychiatrycznej opieki zdrowotnej”

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, modernizacja i doposażenie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu w celu poprawy jakości psychiatrycznej opieki zdrowotnej”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

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

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 49 548 030 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 31 Rady Ministrów
z dnia 13 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 87)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Przebudowa, modernizacja i doposażenie
Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu w celu poprawy jakości psychiatrycznej
opieki zdrowotnej”

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

Nazwa podmiotu (Inwestora)

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres podmiotu

ul. Alfreda Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

Informacje o podmiocie

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu, zwany dalej „Szpitalem”, to jeden z najważniejszych podmiotów leczniczych Dolnego Śląska, a także istotny ośrodek referencyjny dla całego kraju. Jego działalność obejmuje zarówno leczenie pacjentów z województwa dolnośląskiego, jak i przyjmowanie chorych wymagających specjalistycznej opieki z innych województw.

Szpital zapewnia kompleksową opiekę medyczną, w tym leczenie szpitalne, specjalistyczne konsultacje ambulatoryjne oraz nowoczesne procedury diagnostyczne i terapeutyczne. Jest także jednym z nielicznych w kraju ośrodków prowadzących specjalistyczne badania kliniczne w zakresie onkologii, hematologii, neurochirurgii i kardiologii.

Szpital ubiega się o akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz certyfikat ISO, co świadczy o wysokim standardzie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. Dzięki współpracy z innymi ośrodkami akademickimi i badawczymi (np. Politechnika Wrocławska, Methodist International w Houston) prowadzi zaawansowane badania naukowe, rozwijając innowacyjne metody leczenia.

W 2023 r. Szpital podpisał umowę z Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu, w wyniku której Szpital udostępnia tej uczelni, wchodzące w strukturę Szpitala jednostki organizacyjne (kliniki, oddziały kliniczne i oddziały lecznicze z pododdziałami, zakłady lecznicze podmiotu leczniczego, poradnie i pracownie diagnostyczne i lecznicze, prosektorium, zakład patomorfologii) celem prowadzenia zadań dydaktycznych. Liczba hospitalizacji w 2023 r. to 1237 osób.

Szpital zatrudnia ponad 2000 pracowników, w tym około 500 lekarzy oraz 900 pielęgniarek i personelu medycznego. Jest to jeden z największych pracodawców w powiecie wałbrzyskim. Kadra obejmuje wysokiej klasy specjalistów w wielu dziedzinach medycyny, w tym onkologii, kardiologii, neurochirurgii, ortopedii i psychiatrii.

Szpital posiada ponad 800 łóżek szpitalnych na kilkunastu oddziałach, w tym m.in.:

- 1) Oddział Neurochirurgii – jeden z czołowych w kraju, gdzie wykonano pionierskie operacje tętniaków mózgu;
- 2) Oddział Kardiologii Inwazyjnej – specjalizujący się w nowoczesnym leczeniu chorób sercowo-naczyniowych;
- 3) Oddział Onkologii Klinicznej i Radioterapii – oferujący innowacyjne terapie przeciwnowotworowe;
- 4) Oddział Hematologii – kluczowy dla badań klinicznych w leczeniu chorób krwi;
- 5) Oddział Ortopedii i Traumatologii – wyposażony w nowoczesny sprzęt do operacji rekonstrukcyjnych i endoprotezoplastyki;
- 6) Oddział Intensywnej Terapii – zapewniający leczenie pacjentów w najcięższym stanie, w tym z COVID-19;
- 7) Oddział Psychiatrii – wspierający również badania kliniczne.

Szpital prowadzi kilkanaście poradni specjalistycznych, w których rocznie odbywa się ponad 100 tysięcy konsultacji ambulatoryjnych. Są to m.in.:

- 1) Poradnia kardiologiczna;
- 2) Poradnia neurologiczna;

- 3) Poradnia onkologiczna;
- 4) Poradnia ortopedyczna;
- 5) Poradnia endokrynologiczna;
- 6) Poradnia hematologiczna.

Dzięki dostępowi do nowoczesnych technologii, pacjenci mogą korzystać z zaawansowanej diagnostyki obrazowej, m.in. rezonansu magnetycznego (MRI), tomografii komputerowej (CT) oraz badania PET-CT (pozytonowej tomografii emisyjnej (PET) i tomografii komputerowej (CT)).

Szpital prowadzi Centrum Wsparcia Badań Klinicznych, które realizuje badania, w szczególności innowacyjne terapie onkologiczne i hematologiczne. Dzięki współpracy z międzynarodowymi ośrodkami badawczymi pacjenci mają dostęp do najnowszych produktów leczniczych i terapii niedostępnych jeszcze w szerokiej praktyce medycznej.

Szpital wielokrotnie przeprowadzał unikalne w skali kraju i Europy operacje:

- 1) pierwsza w kraju embolizacja tętniaka mózgu metodą WEB (2014) – innowacyjna procedura wykonana przez dr Macieja Miś i dr Marcina Miś;
- 2) pierwsza w Europie rekonstrukcja piersi z użyciem siatki polimerowej (2018) – przeprowadzona przez dr Pawła Pykę, pionierski zabieg w onkologii rekonstrukcyjnej;
- 3) pierwsze w województwie wszczepienie biologicznej zastawki serca metodą małoinwazyjną TAVI.

Szpital jest jednym z liderów w kraju w zakresie badań klinicznych. W 2023 r. uczestniczył w 4 badaniach komercyjnych oraz 2 niekomercyjnych badaniach onkologicznych, finansowanych przez Agencję Badań Medycznych. Badania te obejmują nowoczesne terapie leczenia raka oraz chorób hematologicznych.

Szpital współpracuje z wieloma prestiżowymi ośrodkami akademickimi i badawczymi:

- 1) Politechnika Wrocławska – współpraca w zakresie inżynierii biomedycznej;
- 2) Methodist International w Houston (USA) – wymiana doświadczeń i szkolenia lekarzy;
- 3) Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu – wspólne badania naukowe i rozwój nowoczesnych terapii.

Podmiot posiada certyfikat ISO 9001, co potwierdza wysoki standard zarządzania jakością oraz rozpoczął proces akredytacji w Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

Dzięki swojej pozycji w systemie ochrony zdrowia, Szpital znacząco wpływa na poprawę jakości leczenia w regionie. Jego działania obejmują:

- 1) szkolenie przyszłych lekarzy – Szpital jest ośrodkiem dydaktycznym dla studentów medycyny;
- 2) modernizację infrastruktury – w ostatnich latach inwestycje objęły m.in. nowoczesny blok operacyjny i rozbudowę oddziału intensywnej terapii;
- 3) walkę z pandemią COVID-19 – Szpital był jednym z kluczowych ośrodków leczenia pacjentów zakażonych koronawirusem na Dolnym Śląsku.

II. Okres realizacji programu

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

III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa jakości i dostępności świadczeń psychiatrycznych oraz leczenia uzależnień przez modernizację, rozbudowę i doposażenie infrastruktury Szpitala. Program inwestycyjny ma na celu dostosowanie Szpitala do rosnących potrzeb pacjentów w zakresie leczenia zaburzeń psychicznych oraz terapii uzależnień, zgodnie z aktualnymi standardami opieki zdrowotnej.

Cele szczegółowe inwestycji:

- 1) zwiększenie bazy łóżkowej oraz infrastruktury terapeutycznej:
 - a) rozbudowa istniejących oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień, w tym zwiększenie liczby łóżek w oddziale psychiatrycznym z 60 do 98,
 - b) utworzenie hostelu dla osób z zaburzeniami psychicznymi, co umożliwi prowadzenie terapii w warunkach bardziej zbliżonych do środowiska domowego;
- 2) poprawa standardu warunków hospitalizacji:
 - a) modernizacja i przebudowa sal terapii, gabinetów lekarskich oraz sal chorych, co wpłynie na komfort pacjentów i skuteczność leczenia,
 - b) tworzenie mniejszych pokoi pacjentów dla zwiększenia ich prywatności i bezpieczeństwa,
 - c) budowa nowoczesnych łazienek, w tym dostosowanych do potrzeb pacjentów z ograniczoną mobilnością;
- 3) zwiększenie dostępności i skuteczności terapii psychiatrycznych:
 - a) powiększenie liczby sal terapeutycznych, co pozwoli na prowadzenie większej liczby zajęć terapeutycznych i warsztatów,
 - b) wydzielenie stref terapeutycznych dla różnych grup pacjentów, co usprawni proces leczenia;
- 4) modernizacja infrastruktury technicznej i sanitarnej:
 - a) przebudowa i rozbudowa instalacji elektrycznych, wentylacyjnych oraz sanitarnych w celu zapewnienia bezpiecznych warunków dla pacjentów i personelu,
 - b) wprowadzenie nowoczesnego systemu wentylacji i klimatyzacji poprawiającego komfort pobytu w szpitalu,
 - c) modernizacja systemu przyzywowego i monitoringu, co zwiększy bezpieczeństwo pacjentów;
- 5) dostosowanie Szpitala do nowoczesnych standardów opieki psychiatrycznej:
 - a) integracja systemów informacyjnych oraz poprawa komunikacji wewnętrznej Szpitala,
 - b) wprowadzenie nowych rozwiązań technologicznych, ułatwiających organizację pracy personelu medycznego;
- 6) poprawa dostępności i warunków pracy dla personelu medycznego:
 - a) stworzenie lepszych warunków pracy dla lekarzy i terapeutów, co zwiększy ich efektywność i komfort pracy,
 - b) zapewnienie nowoczesnego wyposażenia dla diagnostyki i terapii pacjentów;
- 7) poprawa dostępności do opieki psychiatrycznej dla mieszkańców regionu:
 - a) skrócenie czasu oczekiwania na hospitalizację psychiatryczną,
 - b) poszerzenie zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w tym rozwój zespołu leczenia środowiskowego i poradni zdrowia psychicznego.

Dzięki realizacji Programu inwestycyjnego poprawi się dostępność, jakość i efektywność leczenia psychiatrycznego w województwie, co przełoży się na korzyści zarówno dla pacjentów, jak i całego systemu ochrony zdrowia.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

1. Główne założenia inwestycji:

Program inwestycyjny obejmuje modernizację i rozbudowę trzech budynków szpitalnych przy ul. Stefana Batorego 4 (budynki 3, 6 i 9). Jego celem jest zwiększenie bazy oraz rozwinięcie możliwości terapeutycznych, co wpłynie na poprawę jakości opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

2. Charakter inwestycji:

- 1) przebudowa i modernizacja budynków istniejących (budynki nr 3, 6 i 9);
- 2) dostosowanie budynków do nowoczesnych standardów psychiatrii – poprawa funkcjonalności i ergonomii oddziałów;
- 3) doposażenie Szpitala w nowoczesny sprzęt terapeutyczny i diagnostyczny;
- 4) zwiększenie liczby łóżek w oddziale psychiatrycznym z 60 do 98 oraz utworzenie hostelu psychiatrycznego na 20 miejsc;
- 5) poprawa warunków przestrzennych dla pacjentów i personelu – podział oddziałów na strefy dla dorosłych i dzieci, nowoczesne sale jedno-, dwu- i trzyosobowe;
- 6) przystosowanie budynków dla osób z niepełnosprawnościami – wymiana wind, modernizacja sanitariatów, likwidacja barier architektonicznych.

3. Ramowy zakres prac budowlanych i zakupowych:

- 1) prace budowlane i modernizacyjne;
- 2) doposażenie Szpitala – kluczowe zakupy sprzętu:
 - a) nowoczesne wyposażenie terapeutyczne,
 - b) poprawa infrastruktury sanitarnej i użytkowej,
 - c) zwiększenie komfortu pacjentów,
 - d) systemy komunikacyjne i przyzywowe.

IV.2. Zadania

Program inwestycyjny będzie realizowany w ramach jednego zadania – Przebudowa, modernizacja i doposażenie budynków przy ul. Stefana Batorego 4 w Wałbrzychu.

Zadanie zakłada kompleksową modernizację infrastruktury szpitalnej oraz zwiększenie dostępności i jakości opieki psychiatrycznej. Program inwestycyjny obejmuje trzy budynki szpitalne (budynki nr 3, 6 i 9) przy ul. Stefana Batorego 4 w Wałbrzychu i przewiduje m.in.:

- 1) zwiększenie liczby łóżek w oddziale psychiatrycznym przez reorganizację przestrzeni i dostosowanie pomieszczeń do aktualnych standardów leczniczych;
- 2) przebudowę i modernizację sal chorych, gabinetów oraz pomieszczeń terapeutycznych, co wpłynie na komfort pacjentów oraz poprawę warunków pracy personelu;
- 3) wydzielenie stref dla dorosłych i dzieci, co pozwoli na skuteczniejsze leczenie pacjentów w zależności od ich wieku i specyfiki zaburzeń;
- 4) modernizację infrastruktury technicznej, w tym systemów wentylacji, klimatyzacji, elektryki, kontroli dostępu oraz instalacji teletechnicznych, co poprawi bezpieczeństwo i efektywność Szpitala;
- 5) wprowadzenie nowoczesnych systemów monitorowania i bezpieczeństwa, takich jak monitoring CCTV, systemy przywoławcze dla pacjentów i nowe windy;
- 6) zagospodarowanie terenu wokół Szpitala, w tym wymianę nawierzchni dróg i stworzenie przestrzeni do prowadzenia terapii na świeżym powietrzu;
- 7) wyposażenie w sprzęt medyczny i terapeutyczny;
- 8) wyposażenie w sprzęt informatyczny, peryferia i oprogramowanie;
- 9) wyposażenie socjalno-bytowe;
- 10) wyposażenie biurowo-administracyjne.

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

Zakładane efekty medyczne uzyskane w wyniku realizacji Programu inwestycyjnego:

1. Większa liczba hospitalizowanych pacjentów.

Dzięki zwiększonej liczbie łóżek w oddziale psychiatrycznym więcej pacjentów będzie mogło skorzystać z leczenia szpitalnego.

2. Poprawa jakości diagnostyki i leczenia psychiatrycznego.

Nowoczesne gabinety diagnostyczne umożliwią dokładniejszą diagnozę zaburzeń psychicznych, co przełoży się na lepsze dostosowanie terapii do indywidualnych potrzeb pacjentów.

Wprowadzenie nowoczesnych narzędzi terapeutycznych (np. terapia sensoryczna, terapie zajęciowe) zwiększy efektywność leczenia psychiatrycznego.

3. Zmniejszenie liczby nawrotów choroby.

Dzięki kompleksowej terapii oraz poprawie warunków leczenia pacjenci będą mogli lepiej przygotować się do powrotu do życia codziennego.

Wzmocnienie terapii wspierającej (np. terapia rodzinna, wsparcie psychologiczne po hospitalizacji) zmniejszy ryzyko ponownej hospitalizacji.

4. Zmniejszenie liczby interwencji kryzysowych.

Dzięki nowoczesnym systemom monitorowania i organizacji przestrzeni szpitalnej zmniejszy się liczba nagłych zdarzeń wymagających interwencji (np. próby samookaleczenia, agresja wśród pacjentów).

5. Zwiększenie skuteczności leczenia pacjentów z uzależnieniami.

Poprawa warunków w oddziałach leczenia uzależnień pozwoli na skuteczniejsze prowadzenie terapii i zmniejszenie liczby nawrotów nałogów.

Stworzenie przestrzeni dla terapii grupowych, sesji edukacyjnych i programów reintegracyjnych zwiększy szanse pacjentów na skuteczne wyjście z uzależnienia.

6. Poprawa warunków pracy personelu medycznego.

Nowoczesne i ergonomiczne przestrzenie pracy poprawią efektywność oraz komfort pracy lekarzy, pielęgniarek i terapeutów.

Automatyzacja części procesów (np. monitoring pacjentów, systemy informacyjne) zmniejszy obciążenie personelu medycznego i poprawi jakość opieki.

Zakładane efekty rzeczowe:

1. Zwiększenie liczby łóżek w oddziale psychiatrycznym.

Planowane zwiększenie liczby łóżek w oddziałach psychiatrycznych oraz oddziałach leczenia uzależnień, co pozwoli na przyjęcie większej liczby pacjentów rocznie.

2. Modernizacja powierzchni użytkowej szpitala.

Przebudowa i modernizacja przestrzeni szpitalnej na łącznej powierzchni 9777,35 m².

3. Zwiększenie liczby sal terapeutycznych i diagnostycznych.

Utworzenie lub modernizacja nowych gabinetów psychoterapii, diagnostyki psychiatrycznej i rehabilitacji. Powiększenie przestrzeni do terapii grupowych oraz stref wypoczynku dla pacjentów.

4. Poprawa infrastruktury technicznej i bezpieczeństwa.

Instalacja nowoczesnych systemów monitoringu i kontroli dostępu.

Modernizacja systemów elektrycznych, wentylacji i klimatyzacji zapewniających lepsze warunki leczenia.

5. Dostosowanie obiektu do standardów dostępności.

Modernizacja wind i dostosowanie sanitariatów oraz korytarzy do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Budowa podjazdów, likwidacja barier architektonicznych.

6. Zagospodarowanie otoczenia Szpitala.

Wymiana nawierzchni dróg i chodników.

Stworzenie przestrzeni do terapii na świeżym powietrzu.

Realizacja Programu inwestycyjnego przyczyni się do znacznej poprawy jakości opieki psychiatrycznej, zwiększenia liczby dostępnych miejsc w Szpitalu oraz poprawy skuteczności leczenia pacjentów. Program inwestycyjny przyniesie również korzyści dla personelu medycznego, zwiększając ergonomię i efektywność pracy. Dzięki nowoczesnym rozwiązaniom architektonicznym, technologicznym i organizacyjnym Szpital stanie się jednym z najnowocześniejszych ośrodków psychiatrycznych w regionie, oferującym wysoki standard opieki i nowoczesne podejście do leczenia zaburzeń psychicznych.

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	49 548 030	8 933 406	19 457 812	12 911 133	8 245 679
OGÓŁEM	49 548 030	8 933 406	19 457 812	12 911 133	8 245 679

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	49 548 030	18,03 %	18,03 %
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		39,27 %	57,30 %
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wypożyczenie			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		26,06 %	83,36 %
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wypożyczenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		16,64 %	100,00 %
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wypożyczenie			