



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 19 stycznia 2026 r.

Poz. 90

UCHWAŁA NR 36 RADY MINISTRÓW

z dnia 13 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy”

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 Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy”, 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 49 734 817 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 36 Rady Ministrów
z dnia 13 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 90)

Program inwestycyjny
pod nazwą „Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego
dla Dorosłych przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
w Legnicy”

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

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Adres podmiotu

59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5

Informacje o podmiocie

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, zwany dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Misja Szpitala brzmi: „Niesiemy pomoc – dajemy zdrowie”.

Podmiotem tworzącym i nadzorującym Szpital jest samorząd województwa dolnośląskiego.

Szpital został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się w komórkach organizacyjnych Szpitala w ramach zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi finansowanie działalności leczniczej.

Celem działania Szpitala jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz promocji zdrowia. Do jego zadań należy udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: alergologii dziecięcej, anestezjologii i intensywnej terapii, intensywnego nadzoru kardiologicznego, intensywnej terapii wcześniaków, noworodków i dzieci, chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, chemioterapii, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, dermatologii, ginekologii i położnictwa, patologii ciąży, gruźlicy i chorób płuc, hematologii, hepatologii, kardiologii, kardiologii interwencyjnej, logopedii, medycyny hospicyjnej, medycyny paliatywnej i leczenia bólu, medycyny pracy, medycyny ratunkowej, nefrologii, neonatologii, zespołu wyjazdowego neonatologicznego N, neurochirurgii, neurologii, leczenia udarów mózgu, neuroradiologii interwencyjnej, okulistyki: leczenia jaskry, leczenia zezu, onkologii, opieki pozaszpitalnej (domowej), otolaryngologii, otolaryngologii dziecięcej, pediatrii, podstawowej opieki zdrowotnej, pomocy doraźnej psychiatrii, pulmonologii, domowego leczenia tlenem, radiologii zabiegowej, rehabilitacji medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, urologii, diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, diagnostyki obrazowej, patomorfologii, zdrowia psychicznego, higieny i epidemiologii, transportu sanitarnego.

Szpital udziela świadczeń na 24 oddziałach, dysponując 595 łózkami szpitalnymi. Zatrudnionych jest 1617 pracowników, w tym 404 lekarzy, wśród których jest 5 lekarzy specjalistów oraz 4 lekarzy w trakcie specjalizacji na oddziale psychiatrii. W 2024 r. zostało udzielonych 189 499 świadczeń ambulatoryjnych, w 27 poradniach działających w Szpitalu, w tym 8357 w Poradni Zdrowia Psychicznego, blisko 71 tysięcy pacjentów było hospitalizowanych na oddziałach, w tym 130 pacjentów na Oddziale Dziennym Psychiatrycznym Ogólnym, 108 pacjentów na Oddziale Dziennym Psychiatrycznym Rehabilitacyjnym dla Dorosłych oraz 343 na Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym.

Szpital jako jeden z dwóch podmiotów na Dolnym Śląsku zapewnia terapię elektrowstrząsową dla najczęściej chorych pacjentów psychiatrycznych, które są również niezbędne do zaliczenia procedury w trakcie specjalizacji z zakresu psychiatrii. Zatrudniona wykwalifikowana kadra medyczna cieszy się uznaniem na rynku krajowym jak i światowym. Dr n. med. Piotr Rola otrzymał nagrodę za najbardziej spektakularny zabieg kardiologiczny w 2023 r. oraz otrzymał nagrodę dla autorów najczęściej cytowanych

w 2022 r. artykułów opublikowanych na łamach Kardiologii Polskiej. Amerykańskie Stowarzyszenie Edukacji Nowotworowej (American Association for Cancer Education) przyznało prestiżowy tytuł eksperta edukacji nowotworowej dr. Radosławowi Tarkowskiemu z oddziału chirurgii onkologicznej. Chirurdzy onkologiczni brali udział w programie LapCo Poland dzięki czemu Szpital uzyskał certyfikację i stał się podmiotem leczenia raka jelita grubego.

II. Okres realizacji programu

Okres realizacji Programu inwestycyjnego: lata 2026–2029.

III. Cel programu

Celem głównym Programu inwestycyjnego jest budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych, zwanym dalej „Centrum”, przy Szpitalu, o powierzchni nowego budynku wynoszącej 4409 m² oraz powierzchni terenu do zagospodarowania 10 175,02 m² wraz z dokonaniem zakupu nowoczesnego sprzętu medycznego i wyposażenia spełniającego wszystkie wymagania i obowiązujące normy.

Realizacja inwestycji pozwoli zapewnić pacjentom kompleksową opiekę psychiatryczną obejmującą diagnostykę, leczenie, rehabilitację oraz wsparcie osób z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzin. Pomoc będzie udzielana pacjentom szybko, bezpłatnie oraz w nagłych przypadkach – bez skierowania i zapisywania się na wizytę. Stworzona zostanie ściśle zintegrowana struktura pozwalająca zoptymalizować organizację opieki psychiatrycznej w Centrum, a w szczególności efektywnie wpływać na wyrównanie dostępności różnych form opieki w regionie oraz odpowiednie skoordynowanie wszystkich działań.

Program inwestycyjny całkowicie wpisuje się w mapę potrzeb zdrowotnych na okres od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 stycznia 2026 r., stanowiącej załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 69). Mapa potrzeb zdrowotnych wskazuje, że istnieje konieczność zwiększenia dostępności do skoordynowanej opieki psychiatrycznej przy wysokim zagęszczeniu pacjentów na obszarze przyszłego działania Centrum oraz że istnieje konieczność zwiększenia dostępu do świadczeń z zakresu psychiatrii w związku ze stale rosnącą liczbą osób cierpiących na zaburzenia psychiczne (s. 515 mapy potrzeb zdrowotnych).

W ramach Centrum przy Szpitalu będą funkcjonować:

- 1) Poradnia Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo-Koordynacyjnym (PZK),
- 2) Oddział Dzienny Psychiatryczny (Ogólny),
- 3) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego),
- 4) Oddział Psychiatryczny (Ogólny),
- 5) Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny.

Na terenie Centrum będzie działał Punkt Zgłoszeniowo-Koordynacyjny czynny codziennie od godziny 8 do godziny 18, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

Powstanie Centrum przy Szpitalu umożliwi przeniesienie części pacjentów z opieki szpitalnej do leczenia środowiskowego, pozwalającego na kształtowanie zachowań skierowanych na usamodzielnianie się osób objętych opieką, co z kolei będzie budowało wzrost możliwości powrotu do ról społecznych i do aktywności zawodowej. Inwestycja pozwoli na leczenie pacjentów w ich najbliższym otoczeniu. Pacjenci i ich rodziny będą mieli nieskrępowany dostęp do świadczeń psychiatrycznych oraz szerokie możliwości konsultacji nieograniczone przez dużą odległość do miejsca leczenia, co obecnie jest dość dużym problemem dla osób nieposiadających własnego środka transportu. Obecność oddziału psychiatrycznego przy Szpitalu wielospecjalistycznym zapewnia wszechstronne wsparcie zarówno dla pozostałych oddziałów jak i dla pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej, którzy z reguły są bardziej narażeni na choroby somatyczne.

Budowa Centrum na terenie Legnicy jest odpowiedzią na wciąż rosnące zapotrzebowanie w regionie na kompleksową i skoordynowaną opiekę psychiatryczną. Na terenie województwa dolnośląskiego funkcjonują cztery szpitale psychiatryczne wymagające restrukturyzacji, z niższym od krajowego wskaźnikiem łóżek na 100 tys. populacji i z relatywnie wysokim wskaźnikiem występowania tzw. powszechnych zaburzeń psychicznych.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Planowana inwestycja zakłada budowę Centrum przy Szpitalu wraz z zagospodarowaniem terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną w granicach działek nr 1265/21, 1265/23 i 1265/25 obręb ewidencyjny Piekary Osiedle, na terenie zajmowanym obecnie przez budynki oraz elementy przeznaczone do wyburzenia, kolidujące z planowaną inwestycją. Ponadto w ramach przedsięwzięcia zaplanowano zakup niezbędnego wyposażenia medycznego, niemedycznego, sprzętu IT, opracowanie niezbędnej dokumentacji projektowej, nadzór inwestorski oraz autorski.

Obecnie na działkach nr 1265/21, 1265/23 i 1265/25 znajdują się nieużytkowane budynki: nieczynna wymiennikownia, zadaszenie składu opału, podziemna wymiennikownia, utwardzenie terenu w postaci płyt betonowych, ogrodzenie betonowe, które przeznaczone są do rozbiórki oraz drogi wewnętrzne, do których należy dowiązać się w związku z planowaną Inwestycją. Teren objęty jest miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego.

Zakres prac będzie obejmować:

- 1) opracowanie niezbędnej dokumentacji projektowej i uzyskanie pozwolenia na budowę,
- 2) wyburzenie budynków oraz elementów przeznaczonych do rozbiórki kolidujących z planowaną inwestycją,
- 3) budowę nowego budynku Centrum,
- 4) przebudowę infrastruktury technicznej,
- 5) zagospodarowanie terenu, w tym układ dróg pożarowych, dojazd do budynku i miejsc postojowych,
- 6) zakup niezbędnego sprzętu medycznego,
- 7) zakup niezbędnego wyposażenia medycznego i niemedycznego oraz sprzętu IT,
- 8) nadzór inwestorski i autorski,
- 9) uzyskanie pozwolenia na użytkowanie.

Powstanie Centrum przy Szpitalu obejmuje budowę nowego budynku o powierzchni wynoszącej 4 09 m² oraz powierzchni terenu do zagospodarowania 10 175,02 m² wraz dokonaniem zakupu nowoczesnego sprzętu medycznego i wyposażenia spełniającego wszystkie wymagania i obowiązujące normy.

IV.2. Zadania

Inwestycja realizowana będzie w ramach jednego zadania – Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy.

Planowany zakres prac budowlanych i instalacyjnych związanych z nowym budynkiem:

- 1) roboty przygotowawcze i rozbiórkowe (wyburzenie budynków podziemnej i nadziemnej wymiennikowni i zadaszenia składu opału, kolidujących z budynkiem Centrum i elementami zagospodarowania terenu),
- 2) roboty budowlane związane ze wzniesieniem nowego pawilonu Centrum (wykonanie konstrukcji głównej, ścian, stropów, schodów, szybów windowych, montaż stolarki okiennej i drzwiowej, prace izolacyjne),
- 3) roboty instalacyjne (wykonanie instalacji wewnętrznych niezbędnych do funkcjonowania budynku: instalacja wodno-kanalizacyjna, instalacja ciepłej wody użytkowej, wentylacja mechaniczna

- i klimatyzacja, centralne ogrzewanie, instalacja elektryczna i niskoprądowa, instalacja przeciwpożarowa, instalacja gazów medycznych, IT, instalacja odnawialnych źródeł energii),
- 4) roboty związane z wykonaniem przyłączy zewnętrznych do budynku: gazowe, elektryczne (źródła podstawowego i rezerwowego wraz z budową stacji trafo), zasilania instalacji wody, kanalizacji sanitarnej, deszczowej i teletechnicznej. Instalacja teletechniczna powinna być powiązana i kompatybilna z istniejącą infrastrukturą Szpitala,
 - 5) roboty wykończeniowe: wykonanie tynków ścian i sufitów, roboty malarskie, wykonanie okładzin posadzek, montaż stolarki okiennej wewnętrznej i drzwiowej, montaż sufitów podwieszanych, zabezpieczenie ścian i narożników, obudowa kanałów wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i odciągowej z płyt kartonowo-gipsowych oraz częściowo zabudów w klasie odporności ogniowej.

Prace związane z zagospodarowaniem terenu wokół obiektu w ramach inwestycji:

- 1) likwidacja nadziemnej i podziemnej nieczynnej wymiennikowni, zadaszenia składu opału,
- 2) likwidacja istniejącego terenu utwardzonego z płyt betonowych i infrastruktury technicznej,
- 3) likwidacja istniejącego ogrodzenia betonowego,
- 4) roboty ziemne, wykonanie przyłączy do budynku Centrum, przebudowa i likwidacja kolidującego uzbrojenia,
- 5) wykonanie drogi pożarowej, chodników z obrzeżami betonowymi, dojść do budynku, miejsc postojowych,
- 6) utwardzenie projektowanych chodników kostką brukową betonową,
- 7) wykonanie ogrodzenia systemowego na granicy terenów,
- 8) dostawa i montaż elementów małej architektury (ławki, kosze na śmieci, lampy parkowe etc.),
- 9) sianie trawy i nasadzenia zieleni ozdobnej niskiej,
- 10) uporządkowanie terenu.

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

Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji:

Inwestycje w centra zdrowia psychicznego mogą przynieść pacjentom szereg korzyści. Przede wszystkim zwiększy się dostępność świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Dotychczas rozproszone i niejasne kompetencje różnych podmiotów świadczących wsparcie z zakresu zdrowia psychicznego uzyskają koordynację oraz ujednolicenie zasad udzielania świadczeń. Umożliwi to pacjentom łatwiejszy dostęp do specjalistycznych usług zdrowia psychicznego, w tym świadczeń zdrowotnych, co może przyczynić się do szybszej diagnostyki i leczenia. Utworzenie całodobowej izby przyjęć oraz co najmniej dwóch punktów konsultacyjno-zgłoszeniowych otwartych przez 5 dni w tygodniu, do godziny 18:00, spowoduje w sposób oczywisty lepszą dostępność do specjalistycznej pomocy, ale i pozwoli lekarzom na lepszy *triage* i selekcję potrzeb potencjalnych pacjentów, gdyż dotychczas mieszkańcy miasta i powiatu legnickiego są zmuszeni do korzystania z takiej pomocy poza miastem w znacznej odległości, co niejednokrotnie stanowi barierę trudną do pokonania szczególnie dla osób w kryzysie psychicznym.

Kolejnym pozytywnym aspektem wynikającym z utworzenia Centrum jest tak zwane holistyczne podejście do pacjenta. Szpital będzie oferować zintegrowane podejście do leczenia, obejmujące terapię indywidualną, grupową, a także wsparcie farmakologiczne. Przez zintegrowane usługi psychiatryczne będzie można przeprowadzić pacjenta z poważnego kryzysu, czyli przez leczenie w oddziale całodobowym i przez kolejne etapy: oddziału dziennego, poradni zdrowia psychicznego, a nawet zespołu leczenia środowiskowego. Każdy pacjent Centrum będzie miał założony indywidualny program terapii, tzw. plan zdrowienia. Otrzyma koordynatora tego procesu oraz niezbędne wsparcie personelu zarówno ze strony medycznej jak i socjalnej. I jak sama nazwa wskazuje jest to diametralne przewartościowanie procesu

terapeutycznego z obecnie dominującego chorobowego do bardziej pozytywnego i skuteczniejszego w długofalowej perspektywie, procesu zdrowienia. Pozwoli to uniknąć dotychczas dominującego procesu w terapii, czyli tzw. „drzwi obrotowych”, gdzie po wyjściu pacjenta ze szpitala pozostaje on osamotniony w zmaganiach z chorobą i pozbawiony wsparcia ze strony środowiska i instytucji odpowiedzialnych za leczenie, w wyniku czego wkrótce dochodzi do nawrotu choroby i ponownej hospitalizacji.

Utworzenie Centrum przełoży się znacząco na lepszą jakość życia pacjentów. Dotychczasowa infrastruktura nie zapewnia godnych i bezpiecznych warunków leczenia. Oddziały i poradnie Szpitala działają w tymczasowych pomieszczeniach, niejednokrotnie nie zapewniając pacjentom godnych warunków sanitarnych i bytowych.

Centrum będzie się opierać na szerokiej współpracy z instytucjami pozarządowymi i dzięki współpracy z nimi będzie zapewniać edukację i wsparcie dla lokalnej społeczności. Centra zdrowia psychicznego oferują programy edukacyjne dla pacjentów i ich rodzin, co pomaga lepiej zrozumieć problemy zdrowia psychicznego i sposoby radzenia sobie z nimi. Szpital współpracuje z fundacjami jak i instytucjami kulturalnymi w Legnicy, które prowadzą projekty psychoedukacyjne. Jednak problemy finansowe i lokalowe nie pozwalają na pełne rozwinięcie możliwości jakie jeszcze drzemią w potencjale personelu.

Kolejnym pozytywnym aspektem płynącym z budowy Centrum będzie prewencja i rehabilitacja. Jak zostało już wcześniej wspomniane, skupienie się na prewencji oraz rehabilitacji zmniejsza ryzyko nawrotu chorób psychicznych oraz sprzyja lepszemu funkcjonowaniu w życiu codziennym. Zapobieganie mechanizmowi „drzwi obrotowych” jest korzystne ze wszech miar, gdyż poza oczywistymi zdrowotnymi aspektami dla pacjentów można jednocześnie zadbać o pracodawców, którzy będą mieli „pewniejszego i doleczzonego” pracownika, który dzięki lepszemu i kompleksowej opiece medycznej będzie generować mniej kosztów społecznych wynikających z i tak już mocno rozpowszechnionych zaburzeń psychicznych.

Kolejnym ważnym elementem w nowoczesnej infrastrukturze są interdyscyplinarne zespoły medyczne. Centrum zapewni kompleksową pomoc pacjentom nie tylko w zakresie opieki psychiatrycznej, ale przede wszystkim w zakresie zdrowia somatycznego. Będzie to obopólna korzyść. Pacjenci wymagający opieki psychiatrycznej statystycznie częściej chorują somatycznie a i w oddziałach somatycznych jest mnóstwo osób z zaburzeniami psychicznymi wymagających specjalistycznej opieki psychiatrycznej. Dlatego tworzenie centrów zdrowia psychicznego na podstawie struktur szpitali wielospecjalistycznych jest lepszym rozwiązaniem. W centrach tych często pracują zespoły specjalistów, co pozwala na kompleksowe podejście do leczenia pacjentów.

Wcześniej wzmiankowane było już dotychczasowe ograniczenie dostępności całodobowej opieki psychiatrycznej dla mieszkańców Legnicy i powiatu legnickiego. Nowoczesne Centrum zdrowia psychicznego daje odpowiedź i wsparcie w kryzysach, czyli sytuacjach, kiedy człowiek jest najsłabszy i najtrudniej jest mu walczyć ze współczesnymi ograniczeniami borykającej się od lat kryzysowej sytuacji w medycynie. Pacjenci mogą skorzystać z interwencji kryzysowych, co jest szczególnie ważne w sytuacjach nagłych. Dzięki powstaniu nowej infrastruktury, dotychczas rozproszona i ograniczona pomoc będzie bardziej dostępna a jej reguły będą bardziej przejrzyste.

Lokalizacja Centrum przy szpitalu wielospecjalistycznym zapewni zwiększoną akceptację i zmniejszenie stygmatyzacji psychiatrii. Zapewni to powrót psychiatrii na łono współczesnej, nowoczesnej medycyny. Dzięki szerokiemu działaniu oraz edukacji społecznej, centra zdrowia psychicznego mogą przyczyniać się do zmniejszenia stygmatyzacji osób z problemami psychicznymi. Edukacja będzie obejmować nie tylko społeczność miasta i powiatu, ale i personelu medycznego pracującego w Szpitalu, co zapewni większe zrozumienie dla problemów zdrowia psychicznego.

Realizacja inwestycji Centrum może zatem znacznie poprawić dostępność i jakość opieki dla pacjentów, co jest kluczowe dla zdrowia legnickiej społeczności.

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji

Dotychczasowy model funkcjonowania psychiatrii zakładał jej lokalizację poza większymi ośrodkami miejskimi w oderwaniu od medycyny somatycznej. Miało to konotacje w historii oraz wynikało z wieloletnich zaniedbań w inwestycje infrastruktury medycznej. Jednak nie sposób jest widzieć nowoczesną psychiatrię w oderwaniu od pozostałych dziedzin medycyny i odwrotnie – w XXI wieku medycyna w różnych obszarach dostrzega już potrzebę wsparcia w leczeniu i diagnostyce również ze strony psychiatrów.

Ponad piętnastoletnie istnienie oddziału psychiatrycznego ogólnego w Szpitalu udowodniło, że zarówno psychiatry potrzebują stałego wsparcia w diagnostyce i leczeniu pacjentów, jak też lekarze nie wyobrażają już sobie istnienia szpitala wielospecjalistycznego bez stałego i nieskrępowanego dostępu do chociażby konsultacji psychiatrycznych. W historii Szpitala, poza dość oczywistymi sytuacjami konsultacji międzyoddziałowych, posiadano możliwość leczenia wyskospecjalistycznymi i rzadkimi na Dolnym Śląsku metodami terapii, jak choćby elektrowstrząsowymi.

Dzięki interdyscyplinarności Szpital miał możliwość, jako jedyny podmiot w województwie dolnośląskim, leczenia kobiet w ciąży w ewidentnych zagrażających życiu i zdrowiu ciężkich depresjach okołoporodowych. Jednocześnie dzięki doskonałej współpracy z personelem Oddziału Intensywnej Terapii przeprowadzane były zabiegi elektrowstrząsowe w ramach hospitalizacji w tymże oddziale dla pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej w stanie ciężkiej katatonii czy złośliwego zespołu neuroleptycznego. Do Szpitala byli i są przekierowywani z innych podmiotów leczniczych pacjenci z obszaru całego województwa. Poza oczywistymi sytuacjami zagrożenia dla życia i zdrowia kobiet w ciąży i połogu Szpital ma również duże doświadczenie w leczeniu pacjentów z zaburzeniami odżywiania. Doskonała współpraca między poradniami żywieniowymi i intensywnej terapii powoduje, że pacjenci w poważnych kryzysach psychicznych i somatycznych z BMI niekwalifikującymi się do leczenia w innych szpitalach psychiatrycznych otrzymują w Szpitalu kompleksową pomoc psychoterapeutyczną i somatyczną.

Pacjenci objęci opieką psychiatryczną są z reguły osobami wymagającymi większego wsparcia niż przeciętni przedstawiciele lokalnej społeczności. Są oni bardziej narażeni na brak profilaktyki prozdrowotnej. Często nie prowadzą zdrowego czy higienicznego trybu życia. Średnia życia osób z zaburzeniami psychicznymi w porównaniu do przeciętnej populacji jest krótsza o 10–25 lat w zależności od zaburzenia. Wynika to z wysokiego ryzyka chorób współistniejących. Pacjenci psychiatryczni często borykają się z chorobami somatycznymi, takimi jak choroby sercowo-naczyniowe, cukrzyca czy otyłość. Również styl życia ma wpływ na długość życia.

Budowa nowoczesnego Centrum spowoduje mniejsze obciążenie dla innych podmiotów leczniczych. Bliska lokalizacja ze szpitalnym oddziałem ratunkowym zapewni szybszą diagnostykę różnicową pacjentów tego oddziału, co jednocześnie przyczyni się do skrócenia czasu hospitalizacji w tak newralgicznym oddziale Szpitala.

Efektywne programy leczenia przyczynią się również do zmniejszenia kosztów związanych z długotrwałym leczeniem i hospitalizacją pacjentów. Dzięki dostępności nowoczesnej diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej skróci się czas hospitalizacji oraz przyspieszy się diagnostyka chorób somatycznych i psychicznych. Wiele oddziaływań diagnostycznych i terapeutycznych w psychiatrii wymaga pogłębionej diagnostyki obrazowej jak i laboratoryjnej. Sama kwalifikacja do zabiegu elektrowstrząsowego wymaga przeprowadzenia badań TK głowy, EEG, USG jamy brzusznej i serca oraz wielu konsultacji specjalistycznych w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta.

Wzrost innowacji w terapii, w tym między innymi wdrożenie światłoterapii czy leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną (TMS), która jest skutecznym, nowoczesnym i nieinwazyjnym leczeniem z niewieloma skutkami ubocznymi. TMS jest obecnie stosowany między innymi w leczeniu depresji.

Planowane efekty rzeczowe (mieralne)

W wyniku budowy Centrum zostaną osiągnięte następujące efekty rzeczowe:

- 1) zwiększenie powierzchni całkowitej z 1016 m² do około 4409 m² oraz zagospodarowanie terenu;
- 2) zwiększenie liczby łóżek na Oddziale Psychiatrycznym (Ogólnym) z 36 do 50 miejsc;
- 3) zakup nowego wyposażenia medycznego, tj.: aparat TMS, łóżka szpitalne, łóżka sanatoryjne, defibrylator, szafki przyłóżkowe, aparaty EKG, myjnie-dezynfekторы, wózki do przewożenia pacjenta, kozetki lekarskie, lampy do fototerapii, ssaki elektryczne, stojaki na kroplówki, wózki inwalidzkie;
- 4) zakup niezbędnego wyposażenia niemedycznego oraz IT.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) w złotych	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych):			
		2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny inwestora (Szpitala)	0	0	0	0	0
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	49 734 817	5 830 507	14 410 185	15 824 685	13 669 440
OGÓŁEM	49 734 817	5 830 507	14 410 185	15 824 685	13 669 440

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	49 734 817	12	12
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		29	41
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		32	73
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		27	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			