



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 12 stycznia 2026 r.

Poz. 50

UCHWAŁA NR 3 RADY MINISTRÓW

z dnia 7 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Modernizacja i przebudowa komórek szpitala psychiatrycznego wraz z wyposażeniem, posadowieniem kontenerowej poradni zdrowia psychicznego wraz z wyposażeniem i rewitalizacją przyległego parku w celu poprawy jakości świadczeń”

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 „Modernizacja i przebudowa komórek szpitala psychiatrycznego wraz z wyposażeniem, posadowieniem kontenerowej poradni zdrowia psychicznego wraz z wyposażeniem i rewitalizacją przyległego parku w celu poprawy jakości świadczeń”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

§ 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 45 180 251 zł.

3. Kwota środków na realizację Programu inwestycyjnego jest corocznie ujmowana w planie finansowym Funduszu Medycznego, stanowiącym załącznik do ustawy budżetowej na dany rok, i podawana do publicznej wiadomości na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Program inwestycyjny

pod nazwą „Modernizacja i przebudowa komórek szpitala psychiatrycznego wraz z wyposażeniem, posadowieniem kontenerowej poradni zdrowia psychicznego wraz z wyposażeniem i rewitalizacją przyległego parku w celu poprawy jakości świadczeń”

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 opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu (Inwestora)

„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres podmiotu

Wybrzeże Józefa Conrada – Korzeniowskiego 18; 50-226 Wrocław

Informacje o podmiocie

„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością to wyspecjalizowany w obszarze opieki psychiatrycznej podmiot leczniczy z 256 łóżkami, 166 miejscami opieki dziennej oraz nowoczesną poradnią. Realizuje świadczenia w ramach Centrum Zdrowia Psychicznego i zatrudnia ponad 460 osób.

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji inwestycji to lata: 2026–2027.

III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa infrastruktury „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oraz warunków przebywania pacjentów i komfortu pracy personelu, poprawa jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Kompleksowa modernizacja i przebudowa budynków M, A, G z posadowieniem nowej Poradni Zdrowia Psychicznego, z nowoczesnym i komfortowym wyposażeniem wszystkich ww. komórek oraz rewitalizacja ogrodu przyszpitalnego ma na celu poprawę istniejącej, zabytkowej infrastruktury, wzrost jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w wyniku poprawy warunków i zwiększenia komfortu przebywania pacjentów, poprawy jakości prowadzonej terapii oraz zapewnienia lepszych warunków pracy dla personelu.

Realizacja tych założeń jest wynikiem zdiagnozowanych wyzwań związanych z przestarzałą infrastrukturą, niewystarczającym wyposażeniem oraz potrzebą poprawy środowiska terapeutycznego. Program inwestycyjny jest niezbędny dla podniesienia jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i dostosowania ich do rosnących potrzeb społeczeństwa.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Przedmiotem inwestycji jest kompleksowa modernizacja i przebudowa infrastruktury szpitala psychiatrycznego w celu poprawy jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, zwiększenia dostępności do udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapewnienia komfortowych warunków pobytu pacjentów i pracy personelu.

Zakres rzeczowy inwestycji obejmuje modernizację trzech budynków szpitalnych (A, G i M), w których funkcjonują oddziały stacjonarne oraz oddział zabezpieczenia sądowego. Prace obejmą przebudowę i adaptację pomieszczeń, dostosowanie układów funkcjonalnych do aktualnych wymogów sanitarnych i terapeutycznych, wymianę wszystkich instalacji wewnętrznych (elektrycznych, sanitarnych, wentylacyjnych, grzewczych i teletechnicznych), wykonanie termomodernizacji, a także poprawę dostępności architektonicznej budynków dla osób z niepełnosprawnościami. Zostaną również zakupione i zainstalowane nowoczesne elementy wyposażenia medycznego, terapeutycznego i technicznego.

W ramach inwestycji przewiduje się również budowę nowego budynku Poradni Zdrowia Psychicznego w technologii kontenerowej. Nowoczesna poradnia zapewni wysoką jakość świadczeń ambulatoryjnych i umożliwi rozwój opieki środowiskowej. Budynek zostanie wyposażony w gabinety lekarskie i terapeutyczne, sale terapii grupowej, zaplecze socjalne i techniczne oraz systemy informatyczne wspierające prowadzenie dokumentacji i e-zdrowia.

Integralną częścią Programu inwestycyjnego jest rewitalizacja ogrodu przyszpitalnego. Zakres prac obejmuje zagospodarowanie zieleni, budowę ciągów pieszych, montaż elementów małej architektury oraz stworzenie przestrzeni do prowadzenia terapii zajęciowej i integracyjnej w warunkach naturalnych. Przestrzeń ta będzie wykorzystywana zarówno przez pacjentów, jak i personel, wspierając proces terapeutyczny i poprawiając komfort środowiska leczenia.

Inwestycja przyczyni się do kompleksowej poprawy infrastruktury szpitalnej, dostosowania jej do obowiązujących standardów, zwiększenia efektywności leczenia, poprawy warunków pracy oraz rozwoju nowoczesnego modelu opieki psychiatrycznej.

IV.2. Zadania

Program inwestycyjny dzieli się na dwa zadania:

Zadanie 1: Kompleksowa modernizacja budynków A, G i M, w których funkcjonują oddziały stacjonarne i oddział zabezpieczenia sądowego.

Zakres obejmuje wymianę instalacji, adaptację pomieszczeń, termomodernizację, poprawę dostępności oraz zakup nowoczesnego wyposażenia medycznego i terapeutycznego.

Zakres zadania obejmuje:

- 1) **wymianę instalacji wewnętrznych**, w tym instalacji elektrycznej, wodno-kanalizacyjnej, wentylacyjnej, grzewczej oraz teletechnicznej, w celu zapewnienia bezpieczeństwa i efektywności energetycznej;
- 2) **adaptację pomieszczeń** do aktualnych potrzeb funkcjonalnych oddziałów stacjonarnych i oddziału zabezpieczenia sądowego – w tym przebudowę układów funkcjonalnych, modernizację sal pacjentów, gabinetów terapeutycznych i pomieszczeń personelu;
- 3) **termomodernizację obiektów**, obejmującą ocieplenie przegród zewnętrznych, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej oraz modernizację systemu grzewczego;
- 4) **poprawę dostępności architektonicznej** dla osób z niepełnosprawnościami przez przebudowę ciągów komunikacyjnych oraz dostosowanie sanitariatów;
- 5) **zakup wyposażenia medycznego i terapeutycznego**, niezbędnego do prowadzenia skutecznej terapii w warunkach stacjonarnych – m.in. łóżek szpitalnych, aparatury diagnostycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i multimedialnego do terapii zajęciowej.

Zadanie 2: Budowa kontenerowej Poradni Zdrowia Psychicznego oraz rewitalizacja przyległego ogrodu.

Poradnia zostanie wyposażona w nowoczesny sprzęt oraz zapewni wysoką jakość leczenia ambulatoryjnego. Ogród będzie pełnić funkcje rekreacyjne, rehabilitacyjne i integracyjne, zgodnie z modelem opieki środowiskowej. Realizacja tych zadań pozwoli stworzyć zintegrowany kompleks oferujący holistyczne podejście do leczenia zaburzeń psychicznych.

Zakres zadania obejmuje:

- 1) **budowę nowego, kontenerowego budynku Poradni Zdrowia Psychicznego**, spełniającego aktualne normy w zakresie infrastruktury medycznej. Poradnia zapewni opiekę ambulatoryjną w ramach modelu środowiskowego, obejmującą m.in. konsultacje psychiatryczne, psychoterapię, terapię grupową i psychoedukację;

- 2) **wyposażenie poradni w nowoczesny sprzęt**, w tym sprzęt diagnostyczny, terapeutyczny oraz IT, wspierający prowadzenie dokumentacji, konsultacji psychiatrycznych, psychoterapii, terapii grupowych i psychoedukacji;
- 3) **rewitalizację przyległego ogrodu**, z przeznaczeniem na cele rekreacyjne, rehabilitacyjne i integracyjne. Zakres prac obejmie m.in. zagospodarowanie zieleni, budowę ścieżek sensorycznych, elementy małej architektury, altany terapeutyczne oraz przestrzenie do prowadzenia terapii w plenerze.

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

Planowana inwestycja w modernizację i rewitalizację jednostek szpitala psychiatrycznego przyniesie szpitalowi liczne **efekty medyczne** oraz korzyści z różnych perspektyw:

1. SZYBSZE I EFEKTYWNIJSZE LECZENIE:

Nowoczesny wyposażenie ma na celu nie tylko poprawę infrastruktury, ale przede wszystkim podniesienie jakości opieki medycznej oferowanej pacjentom, co przekłada się na ich lepsze zdrowie i zadowolenie z udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, co z kolei skróci czas leczenia, a w konsekwencji skróci czas oczekiwania na te świadczenia.

2. SKRÓCENIE ŚREDNIEGO CZASU HOSPITALIZACJI:

Dzięki poprawie warunków leczenia i nowemu wyposażeniu, pacjenci będą mogli szybciej wracać do zdrowia, co pozwoli na zmniejszenie średniego czasu hospitalizacji oraz zwiększenie obrotu pacjentów w podmiocie leczniczym.

3. ZWIĘKSZENIE LICZBY PROCEDUR MEDYCZNYCH:

Modernizacja i nowa infrastruktura umożliwią wykonywanie większej liczby procedur medycznych, m.in. porad, wizyt i sesji, co pozytywnie wpłynie na efektywność pracy szpitala oraz jego zdolność do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej większej liczbie pacjentów.

4. LEPSZE WARUNKI PRACY DLA PERSONELU MEDYCZNEGO:

Przebudowa i modernizacja pomieszczeń przyczynią się do stworzenia lepszych warunków pracy dla personelu medycznego, co zwiększy ich efektywność oraz zadowolenie z pracy. Zadowolony personel medyczny przekłada się na wyższą jakość opieki.

5. ZWIĘKSZENIE ZADOWOLENIA PACJENTÓW:

Stworzenie bardziej komfortowego i przyjaznego środowiska dla pacjentów poprawi ich zadowolenie z udzielania świadczeń opieki zdrowotnej większej liczbie pacjentów, co może prowadzić do zwiększenia motywacji pacjentów korzystających z opieki medycznej szpitala do leczenia oraz pozytywnych opinii o podmiocie leczniczym.

6. OPTYMALIZACJA PROCESÓW ORGANIZACYJNYCH:

Zmiany organizacyjne wynikające z modernizacji pozwolą na lepsze zarządzanie czasem i zasobami, co zwiększy ogólną wydajność podmiotu leczniczego. Usprawnienia w organizacji pracy przyczynią się do efektywniejszego wykorzystania dostępnych zasobów.

7. WZROST PRESTIŻU SZPITALA:

Posiadanie nowoczesnej infrastruktury oraz oferowanie efektywnych metod leczenia podniesie prestiż podmiotu leczniczego wśród podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, co może przyciągnąć nowych pacjentów, nowych specjalistów oraz zapewnić współpracę z innymi podmiotami leczniczymi.

PODSUMOWANIE:

Inwestycja w modernizację i rewitalizację szpitala psychiatrycznego przyniesie szereg korzyści, które zarówno poprawią jakość świadczonej opieki medycznej, jak i przyczynią się do efektywności operacyjnej samego podmiotu leczniczego. Te zmiany nie tylko wpłyną na zdrowie i samopoczucie pacjentów, ale także na rozwój szpitala.

W wyniku zrealizowanej inwestycji w modernizację i przebudowę komórek organizacyjnych szpitala psychiatrycznego, posadowienie kontenerowej poradni zdrowia psychicznego, wraz z wyposażeniem, oraz rewitalizację przyległego parku, planuje się osiągnięcie następujących **efektów rzeczowych (mierzalnych)**:

1. POWIERZCHNIA CAŁKOWITA:

Po inwestycji: powierzchnia całkowita wzrośnie z 7602 m² do ok. 8248 m², co będzie obejmować modernizację istniejących pomieszczeń oraz nową przestrzeń w kontenerowej poradni.

2. MODERNIZACJA INFRASTRUKTURY:

Liczba zmodernizowanych pomieszczeń: niemal 250 pomieszczeń zostanie zmodernizowanych, dostosowanych do najnowszych standardów oraz wyposażonych w ergonomiczne wyposażenie zarówno dla pacjentów jak i dla personelu.

3. REWITALIZACJA PRZYLEGŁEGO PARKU:

Powierzchnia zrewitalizowanego parku: powierzchnia zrewitalizowanego parku będzie wynosić 532,7 m² i będzie obejmować utworzenie nowych ścieżek, elementów małej architektury oraz strefy relaksu dla pacjentów.

PODSUMOWANIE:

Efekty rzeczowe inwestycji będą mieralne i konkretne, co umożliwi łatwe monitorowanie postępów oraz skuteczności w osiąganiu zamierzonych celów. Zmiany te przyczynią się do poprawy jakości opieki psychiatrycznej w szpitalu oraz zwiększą zdolność podmiotu leczniczego do odpowiedzi na potrzeby pacjentów.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy**VI.1. Prognozowany plan finansowy**

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) w złotych	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych):	
		2026 r.	2027 r.
Wkład własny Inwestora	0	0	0
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	45 180 251	30 181 881	14 998 370
OGÓŁEM	45 180 251	30 181 881	14 998 370

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		
Wypożyczenie		
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	45 180 251	66,80	66,80
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych	45 180 251	33,2	100
	Instalacje			
	Wypożyczenie			