

Warszawa, dnia 19 stycznia 2026 r.

Poz. 91

**UCHWAŁA NR 7
RADY MINISTRÓW**

z dnia 8 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa nowego
„Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii” ”**

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 nowego „Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii””, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

§ 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 200 000 000 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 „Budowa nowego „Łódzkiego Centrum
Neuropsychiatrii” ”

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, z późn. zm.).

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

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi

Adres podmiotu

ul. Aleksandrowska 159, 91-229 Łódź

Informacje o podmiocie

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi, zwany dalej „SPZOZ” lub „Szpitalem”, zlokalizowany przy ul. Aleksandrowskiej 159, jest wiodącym podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej opieki psychiatrycznej w regionie łódzkim, w tym również w zakresie pilotażu centrów zdrowia psychicznego, zwanych dalej „CZP”, realizowanego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1883). Szpital od lat pełni kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia, oferując szeroki wachlarz świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów z zaburzeniami psychicznymi.

Rola w systemie ochrony zdrowia i podstawowe dane statystyczne

SPZOZ odgrywa istotną rolę w zapewnianiu kompleksowej opieki psychiatrycznej na poziomie regionalnym i krajowym. Podmiot leczniczy oferuje zarówno stacjonarne, jak i ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, obejmujące diagnostykę, leczenie oraz rehabilitację pacjentów z różnorodnymi zaburzeniami psychicznymi. Dzięki szerokiemu zakresowi świadczeń SPZOZ skutecznie odpowiada na rosnące zapotrzebowanie na opiekę psychiatryczną w społeczeństwie.

Szpital jest świadczeniodawcą o największej w kraju liczbie sprawozdanych w 2023 r. świadczeń – 402 380 (uwzględniono świadczenia w rodzaju świadczeń 04 – Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz świadczenia w ramach CZP). Jest również podmiotem leczniczym z największą liczbą pacjentów – 22 645, którym sprawozdano co najmniej jedno świadczenie w ramach CZP. W 2023 r. w SPZOZ liczba leczonych wynosiła 6480 (świadczenia całodobowe i świadczenia dzienne).

Umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia na 2024 r. ma wartość 124 818 552,34 zł.

SPZOZ jest dużym zespołem psychiatrycznym w centrum kraju posiadającym 5 lokalizacji. W siedzibie przy ul. Aleksandrowskiej 159 w Łodzi prowadzi działalność w zakresie: Izby przyjęć, świadczeń całodobowych, dziennych, ambulatoryjnych i środowiskowych (domowych).

Łącznie posiada 486 łóżek, w tym dwa centra zdrowia psychicznego dla dorosłych; 3 poziomy referencyjne dla Dzieci i Młodzieży (dla III – 2 oddziały psychiatryczne dla młodzieży i oddział psychiatryczny dla dzieci); kompleksowe leczenie uzależnień. Dysponuje odpowiednim sprzętem, w tym m.in.:

- 1) aparat do powtarzalnej przezczaszkowej stymulacji magnetycznej (rTMS) z neurowigacją – 1 sztuka;
- 2) aparat do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej /TMS/ – 1 sztuka;
- 3) EEG z polisomnografem – 1 sztuka;
- 4) EEG – 1 sztuka;
- 5) EEG Biofeedback – 1 sztuka;
- 6) aparat EMG – 1 sztuka;
- 7) aparatura do elektrowstrząsów /EW/ – 1 sztuka;
- 8) stanowisko do znieczulenia (zgodne ze standardem anestezjologicznym) – 2 sztuki.

Zespół SPZOZ składa się z wysoko wykwalifikowanych specjalistów, w tym psychiatrów, psychologów, terapeutów oraz personelu pielęgniarskiego. Dzięki ich zaangażowaniu i profesjonalizmowi Szpital zapewnia opiekę na najwyższym poziomie, dostosowaną do indywidualnych potrzeb pacjentów.

SPZOZ dysponuje następującym potencjałem kadrowym: lekarze specjaliści – 62 (w tym 11 dla dzieci i młodzieży); lekarze w trakcie specjalizacji – 61 (w tym 22 dla dzieci i młodzieży); specjaliści innych zawodów medycznych – 86; personel medyczny z wyższym wykształceniem – 58; pielęgniarki – 204 (w tym 95 specjalistek); ratownicy medyczni – 15; średni personel medyczny – 86; razem – 572.

W pozostałych 4 lokalizacjach jest prowadzona działalność pozaszpitalna, ambulatoryjna i środowiskowa (domowa). SPZOZ jest unikalnym, jednym z niewielu w kraju podmiotów leczniczych o takim szerokim spektrum oddziaływania, kompleksowości i komplementarności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Osiągnięcia naukowe i medyczne

SPZOZ aktywnie uczestniczy w działalności naukowej i badawczej, współpracując z uczelniami medycznymi oraz instytutami badawczymi. Szpital angażuje się w projekty mające na celu rozwój nowych metod diagnostycznych i terapeutycznych w psychiatrii. Przykładem jest działalność Oddziału F, na bazie którego Klinika Psychiatrii Dorosłych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi prowadzi działalność dydaktyczną oraz naukowo-badawczą. W uznaniu za wkład w rozwój psychiatrii dziecięcej, dr n. med. Aleksandra Lewandowska, związana z SPZOZ, została laureatką nagrody ShEO 2024. Jej zaangażowanie w pracę z młodzieżą oraz innowacyjne podejście do terapii zostały docenione na forum krajowym.

Ponadto Szpital prowadzi działalność badawczą i dydaktyczną również m.in. w projekcie z Agencją Badań Medycznych na opracowanie nowego „wyrobu medycznego” 2022/ABM/07/0000700 oraz współrealizuje 2024/ABM/01/00061. SPZOZ jest także partnerem Instytutu Psychiatrii i Neurologii w projekcie realizowanym zgodnie z uchwałą nr 81 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027 z dnia 5 czerwca 2024 r.

SPZOZ posiada akredytację i prowadzi szkolenia specjalizacyjne z psychiatrii i psychiatrii dzieci i młodzieży. Jest akredytowanym ośrodkiem szkoleń specjalizacyjnych z psychoterapii dzieci i młodzieży i psychologii klinicznej. Realizuje kształcenie przed- i podyplomowe dla lekarzy i pielęgniarek. Realizuje zajęcia dla studentów z psychiatrii dla kierunku lekarskiego, dla kierunku fizjoterapia oraz dla kierunku psychologia. W roku akademickim 2023/2024 zrealizował 61 624 tzw. studentogodzin. Szpital uczestniczy w szkoleniach specjalizacyjnych dla lekarzy w ramach stażu podstawowego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, psychiatrii i stażu kierunkowego w dziedzinie psychiatrii.

Doświadczenie

W ramach działalności SPZOZ zrealizował szereg projektów współfinansowanych z funduszy europejskich, które miały na celu poprawę zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, przeciwdziałanie otyłości oraz profilaktykę uzależnień. Projekty te, współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego, były realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnych Programów Operacyjnych, przyczyniając się do poprawy zdrowia i dobrostanu mieszkańców województw łódzkiego i mazowieckiego.

Znaczenie dla regionu i kraju

Dzięki kompleksowej ofercie świadczeń opieki zdrowotnej oraz zaangażowaniu w działalność naukową, SPZOZ odgrywa kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia w regionie i kraju. Szpital nie tylko świadczy wysokiej jakości opiekę psychiatryczną, ale także przyczynia się do rozwoju nauk medycznych, kształcąc kolejne pokolenia specjalistów i wprowadzając innowacyjne metody leczenia.

Wszystkie te elementy sprawiają, że SPZOZ jest nieocenionym elementem systemu ochrony zdrowia, zapewniającym wsparcie pacjentom z zaburzeniami psychicznymi oraz przyczyniającym się do postępu w dziedzinie psychiatrii.

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji: lata 2026–2029.

III. Cel programu

Cel główny inwestycji:

Głównym celem inwestycji jest utworzenie nowoczesnego kompleksu medycznego „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii”, który umożliwi realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień na najwyższym poziomie. Kompleks ten ma zapewnić odpowiednie warunki do świadczenia zarówno stacjonarnej, jak i ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, odpowiadając na współczesne wyzwania w ochronie zdrowia psychicznego oraz na rosnące zapotrzebowanie społeczne w tym zakresie.

Cele szczegółowe inwestycji:

1. Konsolidacja działalności w jednym miejscu

Konsolidacja działalności leczniczej w jednym nowoczesnym kompleksie pozwoli skuteczniej zarządzać zasobami, skrócić ścieżkę komunikacji i zwiększyć efektywność operacyjną. Przeniesienie wszystkich oddziałów i poradni do nowego obiektu pozwoli wyeliminować trudności organizacyjne wynikające z rozproszenia SPZOZ w różnych lokalizacjach. Zintegrowanie wszystkich funkcji w jednym miejscu przyczyni się również do lepszej współpracy między oddziałami, co wpłynie na wyższą jakość opieki nad pacjentami.

2. Poprawa stanu technicznego i funkcjonalności infrastruktury

Obecna infrastruktura SPZOZ, składająca się z ponad 120-letnich, zdekapitalizowanych budynków, nie spełnia współczesnych wymagań technicznych, sanitarnych i przeciwpożarowych. Budowa nowoczesnego kompleksu umożliwi stworzenie przestrzeni w pełni dostosowanej do współczesnych standardów medycznych i wymagań prawnych. Nowa infrastruktura przyczyni się do poprawy warunków pracy personelu, zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów oraz zapewnienia komfortowych i dostępnych warunków leczenia, także dla osób z niepełnosprawnościami.

3. Rozwój infrastruktury diagnostycznej i terapeutycznej

Inwestycja zakłada budowę nowych oddziałów, które odpowiadają na zidentyfikowane potrzeby zdrowotne, w tym oddział psychiatrii sądowej dla dzieci i młodzieży oraz oddział leczenia zaburzeń nerwicowych. Wyposażenie kompleksu w nowoczesne technologie medyczne, w tym systemy diagnostyczne, tomografy komputerowe oraz zaawansowany sprzęt terapeutyczny, przyczyni się do poprawy jakości, szybkości i skuteczności diagnozowania oraz leczenia pacjentów.

4. Zwiększenie liczby świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności

Realizacja inwestycji umożliwi zwiększenie liczby łóżek szpitalnych z obecnych 501 do 565 oraz rozbudowę powierzchni użytkowej obiektów. Zwiększenie dostępności świadczeń stacjonarnych i ambulatoryjnych przyczyni się do redukcji czasu oczekiwania na leczenie oraz do bardziej efektywnego i elastycznego wykorzystania przestrzeni terapeutycznej. Dzięki temu podmiot leczniczy zyska możliwość bardziej efektywnego reagowania na dynamicznie zmieniające się potrzeby zdrowotne społeczeństwa.

5. Podniesienie efektywności organizacyjnej

Zaprojektowanie nowoczesnych ciągów komunikacyjnych oraz optymalizacja procesów logistycznych, takich jak transport pacjentów czy dostawy materiałów medycznych, pozwolą na efektywniejsze funkcjonowanie SPZOZ. Wyeliminowanie krzyżowania się ruchu ambulatoryjnego i szpitalnego zapewni płynność działań operacyjnych. Wprowadzenie zaawansowanych systemów zarządzania umożliwi dokładne monitorowanie procesów medycznych i organizacyjnych, co przyczyni się do zwiększenia efektywności pracy i lepszej kontroli nad jakością udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

6. Poprawa bezpieczeństwa pacjentów i personelu

Nowoczesne systemy bezpieczeństwa, w tym monitoring wizyjny, kontrola dostępu i zaawansowane systemy przeciwpożarowe, zapewnią wyższy poziom ochrony pacjentów i personelu. Budowa pomieszczeń przeznaczonych dla pacjentów wymagających stosowania środków przymusu bezpośredniego, w pełni dostosowanych do obowiązujących przepisów, wpłynie na poprawę bezpieczeństwa zarówno dla leczonych osób, jak i dla pracowników. Dodatkowo zaprojektowanie dwuosobowych sal szpitalnych z przestrzenią do wizyt rodzinnych poprawi komfort leczenia pacjentów i ich najbliższych.

Dodatkowo w ramach celów szczegółowych, które zostaną zrealizowane w Programie inwestycyjnym, można wskazać:

1. Poprawę bezpieczeństwa pacjentów i personelu przez dostosowanie pomieszczeń, w których są udzielane świadczenia opieki zdrowotnej, do przepisów sanitarnych, ochrony przeciwpożarowej oraz bezpieczeństwa i higieny pracy

Realizacja tego celu wymaga budowy nowoczesnego kompleksu obiektów spełniających wszystkie aktualne normy bezpieczeństwa, w tym odpowiedniego rozmieszczenia dróg ewakuacyjnych, instalacji nowoczesnych systemów przeciwpożarowych oraz dostosowania przestrzeni do wymogów sanitarnych. Kluczowe jest także uwzględnienie zasad ergonomii w projektowaniu przestrzeni medycznych, co pozwoli ograniczyć ryzyko wypadków i zapewni optymalne warunki pracy personelowi.

2. Zapewnienie warunków do stosowania przymusu bezpośredniego zgodnego z przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917)

Inwestycja zakłada budowę specjalistycznych pomieszczeń przystosowanych do bezpiecznego stosowania przymusu bezpośredniego, wyposażonych w monitoring, bezpieczne meble oraz zabezpieczenia, które zapewnią ochronę zarówno pacjentom, jak i personelowi. Dodatkowo zostaną wdrożone szkolenia dla personelu w zakresie procedur postępowania, zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Usprawnienie procesu diagnostyki, leczenia i dydaktyki przy jednoczesnej likwidacji działalności w zabytkowych, zdegradowanych i nieefektywnych ekonomicznie budynkach

Przeniesienie działalności do nowoczesnego budynku pozwoli zlikwidować koszty utrzymania nierentownych obiektów i skupić zasoby na efektywnych i skoordynowanych procesach diagnostyczno-terapeutycznych. Dzięki temu proces diagnostyczny i terapeutyczny zostanie zoptymalizowany i skrócony, co przeloży się na lepsze wyniki leczenia.

4. Zwiększenie produktywności pracy pracowników medycznych (optymalizacja kosztów i procesów pracy, również dzięki wprowadzeniu specjalistycznego wyposażenia diagnostycznego oraz nowoczesnych procedur medycznych)

Wdrożenie zaawansowanych technologii, takich jak cyfrowe systemy obrazowania, wykorzystanie algorytmów wspierających proces diagnostyczny, zwiększy efektywność pracy personelu. Optymalizacja procesów administracyjnych i diagnostycznych wpłynie pozytywnie na zwiększenie liczby przyjętych pacjentów i zrealizowanych świadczeń opieki zdrowotnej.

5. Zapewnienie kompleksowych świadczeń ambulatoryjnych przez rozwój i zlokalizowanie w jednym miejscu nowoczesnych poradni

Utworzenie scentralizowanego centrum ambulatoryjnego pozwoli na lepsze skoordynowanie opieki nad pacjentami, wpłynie tym samym na obniżenie liczby hospitalizacji i skrócenie ścieżki leczenia. Integracja poradni w jednym obiekcie poprawi jakość opieki dzięki łatwiejszemu dostępowi do specjalistów i szybszej wymianie informacji (sesje koordynacji i konsylia).

6. Zoptymalizowanie liczby łóżek szpitalnych w poszczególnych zakresach do potrzeb wynikających z Mapy Potrzeb Zdrowotnych oraz Wojewódzkiego Planu Transformacji

W Programie inwestycyjnym dostosowano liczbę łóżek do aktualnych potrzeb zdrowotnych, zakłada on również swobodną późniejszą adaptację liczby łóżek w poszczególnych oddziałach. Zwiększy to efektywność wykorzystania zasobów i zapewni pacjentom dostęp do opieki w zakresie najbardziej potrzebnych specjalizacji, będących odpowiedzią na zmieniające się potrzeby zdrowotne.

7. Rozwój nowatorskich metod diagnozy i leczenia przy optymalizacji bieżących kosztów działalności szpitala i nakładów inwestycyjnych

Inwestycja przewiduje wdrożenie nowoczesnych technologii, takich jak telemedycyna, analiza big data w diagnostyce oraz terapie oparte na medycynie personalizowanej, co pozwoli na obniżenie kosztów leczenia i poprawę jego skuteczności. Rozwój badań klinicznych we współpracy z ośrodkami naukowymi dodatkowo wesprze innowacyjność.

8. Zwiększenie zdolności adaptacji działalności do zmieniających się trendów chorobowości i zachorowalności dzięki innowacyjnej infrastrukturze i doświadczonej kadrze

Nowoczesne Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii umożliwi szybkie dostosowanie się do zmieniających się potrzeb zdrowotnych przez elastyczne zarządzanie przestrzenią i technologiami. Inwestycja w rozwój zawodowy personelu medycznego, w tym szkolenia i certyfikacje, zagwarantuje najwyższy poziom udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

9. Minimalizacja ryzyka wystąpienia zakażeń wewnątrzszpitalnych

Nowoczesna infrastruktura, wyposażona w zaawansowane systemy wentylacyjne, bezdotykowe technologie oraz odpowiednie materiały wykończeniowe, przyczyni się do ograniczenia transmisji drobnoustrojów. Dodatkowo zostaną wdrożone rygorystyczne procedury kontroli higieny i nadzoru epidemiologicznego.

Podsumowanie

Cele szczegółowe inwestycji są bezpośrednio powiązane z kluczowymi wyzwaniem, przed którymi stoi SPZOZ. Inwestycja nie tylko pozwoli na rozwiązanie istniejących problemów, takich jak niewystarczający stan techniczny budynków czy brak dostępności deficytowych świadczeń opieki zdrowotnej, ale także umożliwi dostosowanie SPZOZ do zmieniających się potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz podniesienie jego znaczenia w systemie ochrony zdrowia w kraju.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

1. Główne założenia inwestycji:

Planowana inwestycja obejmuje budowę nowoczesnego kompleksu obiektów w ramach realizacji nowego „Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii” przy SPZOZ. Program inwestycyjny ma na celu poprawę dostępności, jakości oraz efektywności udzielanych w regionie łódzkim świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze psychiatrii i terapeutycznych. Program inwestycyjny dotyczy realizacji I etapu, w ramach którego zaplanowano budowę kompleksu o powierzchni użytkowej ok. 23 125 m².

2. Charakter inwestycji:

1) budowa nowego kompleksu obiektów:

- a) Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii zostanie wzniesione na działce przy ul. Aleksandrowskiej 159 w Łodzi,
- b) powierzchnia użytkowa wyniesie około 23 125 m²,
- c) kompleks będzie dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z obowiązującymi normami;

- 2) zagospodarowanie terenu:
 - a) budowa dróg wewnętrznych, parkingów i terenów zielonych,
 - b) stworzenie ogrodów terapeutycznych wspierających proces rehabilitacji pacjentów,
 - c) infrastruktura wspierająca pracę personelu;
- 3) zakup wyposażenia:
 - a) nowoczesny sprzęt diagnostyczny oraz terapeutyczny,
 - b) sprzęt wspierający działalność codzienną: łóżka szpitalne, meble, urządzenia IT, inne niezbędne wyposażenie.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1: Prace przygotowawcze i projektowe

Zadanie obejmuje kompleksowe przygotowanie inwestycji „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii”, która przewiduje budowę kompleksu szpitalnego na terenie SPZOZ.

- 1) zakres:
 - a) przygotowanie pełnej dokumentacji projektowej i kosztorysowej, obejmującej:
 - projekt budowlany,
 - projekty wykonawcze,
 - plany zagospodarowania terenu,
 - kosztorysy szczegółowe,
 - b) uzyskanie wymaganych decyzji administracyjnych, w tym pozwolenia na budowę;
- 2) efekt końcowy: kompletna dokumentacja umożliwiająca realizację prac budowlanych zgodnie z wymogami prawnymi i technicznymi.

Zadanie nr 1 jest fundamentalnym etapem realizacji inwestycji, który determinuje powodzenie budowy nowoczesnego kompleksu medycznego w Łodzi. Dzięki precyzyjnemu przygotowaniu dokumentacji projektowo-kosztorysowej, uzyskaniu decyzji administracyjnych i efektywnej obsłudze inwestorskiej, projekt jest przygotowany do realizacji w sposób optymalny, zgodnie z najwyższymi standardami technicznymi, prawnymi i organizacyjnymi.

Zadanie nr 2: Budowa kompleksu Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii

Zadanie obejmuje budowę kompleksu w ramach realizacji inwestycji „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii”. Prace przewidują kompleksowe działania budowlane, wykończeniowe oraz zagospodarowanie terenu. Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii zostanie dostosowane do spełniania różnych funkcji związanych z leczeniem, rehabilitacją, diagnostyką oraz administracją. Dodatkowo teren zostanie zagospodarowany, aby zapewnić funkcjonalność i komfort użytkownikom.

- 1) zakres:
 - a) prace przygotowawcze:
przygotowanie terenu inwestycyjnego: roboty ziemne, budowa fundamentów,
 - b) prace budowlane:
 - budowa konstrukcji żelbetowych i stalowych,
 - instalacje wewnętrzne: wodno-kanalizacyjne, elektryczne, grzewcze, wentylacyjne oraz systemy bezpieczeństwa,
 - prace wykończeniowe: tynkowanie, malowanie, montaż stolarki okiennej i drzwiowej,
 - zagospodarowanie terenu: budowa dróg wewnętrznych, parkingów, terenów zielonych oraz ogrodów terapeutycznych;
- 2) efekt końcowy: nowoczesny kompleks w pełni dostosowany do potrzeb pacjentów i personelu.

Zadanie nr 2 jest kluczowym etapem inwestycji, który umożliwia realizację założonych celów strategicznych. Dzięki budowie nowoczesnego kompleksu SPZOZ będzie w stanie sprostać rosnącym potrzebom pacjentów oraz zapewnić najwyższe standardy pracy dla personelu medycznego. Zadanie to pozwala na stworzenie funkcjonalnej i efektywnej infrastruktury, która przyczyni się do podniesienia jakości opieki psychiatrycznej i terapeutycznej w kraju.

Zadanie nr 3: Zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego

Zadanie obejmuje kompleksowy zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego, które umożliwi pełne funkcjonowanie nowo wybudowanego kompleksu obiektów w ramach projektu „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii”. Wyposażenie to będzie dostosowane do charakteru działalności podmiotu leczniczego, zapewniając najwyższy standard opieki medycznej, diagnostyki i terapii, a także wsparcia administracyjnego i technicznego.

1) zakres:

- a) zakup nowoczesnego sprzętu diagnostycznego: tomografu komputerowego,
- b) doposażenie w urządzenia terapeutyczne, takie jak aparaty TMS,
- c) wyposażenie medyczne: łóżka, szafki i inne niezbędne wyposażenie,
- d) wyposażenie niemedyczne: meble, urządzenia IT oraz systemy zarządzania podmiotem leczniczym,
- e) instalacja zakupionego sprzętu i przeszkolenie personelu w zakresie jego obsługi;

2) efekt końcowy:

- a) Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii w pełni wyposażone w nowoczesny sprzęt medyczny i niemedyczny, gotowe do świadczenia kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej,
- b) instalacja sprzętu,
- c) szkolenie personelu.

Realizacja zadania nr 3 jest kluczowa dla uruchomienia i pełnego wykorzystania potencjału nowo wybudowanego kompleksu w ramach inwestycji „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii”. Zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego umożliwi świadczenie kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej na najwyższym poziomie, poprawi dostępność i jakość opieki zdrowotnej oraz przyczyni się do trwałego rozwiązania problemów związanych z niedostateczną infrastrukturą psychiatryczną i terapeutyczną w regionie łódzkim.

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

1. Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji:

Realizacja inwestycji w ramach „Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii” przyniesie pacjentom wiele korzyści, które znacząco podniosą jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawią komfort leczenia.

Najważniejsze efekty dla pacjentów to:

- 1) zwiększona dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej:
dzięki rozbudowie infrastruktury SPZOZ zostanie zwiększona liczba łóżek psychiatrycznych i terapeutycznych, jednocześnie zostanie zwiększony zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych ambulatoryjnie, co pozwoli na zmniejszenie kolejek oraz skrócenie czasu oczekiwania na przyjęcie i leczenie;
- 2) poprawa komfortu hospitalizacji:
nowoczesne budynki zostaną wyposażone w ergonomiczne meble, przestronne sale chorych oraz udogodnienia dla osób z niepełnosprawnościami; pacjenci będą przebywać w przyjaznym środowisku, które pozytywnie wpłynie na proces leczenia i rehabilitacji;
- 3) dostęp do nowoczesnych metod diagnozowania i terapii:
zakup nowoczesnego sprzętu medycznego, w tym tomografu komputerowego czy aparatów do przeczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS), umożliwi stosowanie precyzyjnych i innowacyjnych metod diagnostyki oraz terapii;

- 4) kompleksowa opieka w jednym miejscu:
dzięki integracji różnych funkcji medycznych w nowo wybudowanych budynkach pacjenci uzyskają możliwość korzystania z diagnostyki, leczenia, rehabilitacji i opieki ambulatoryjnej w jednym miejscu, co znacząco usprawni proces leczenia;
- 5) redukcja stresu związanego z hospitalizacją:
estetyka i funkcjonalność przestrzeni, w tym ogrody terapeutyczne i miejsca rekreacyjne, będą wspierać zdrowie psychiczne pacjentów, poprawiając ich samopoczucie i ułatwiając proces rekonwalescencji.

Tym samym pacjenci uzyskają dostęp do:

- 1) świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach odpowiadających nowoczesnym standardom;
- 2) lepszych warunków pobytu szpitalnego w salach najwyżej z dwoma łózkami z własnym węzłem sanitarnym;
- 3) procedur medycznych udzielanych w jednym miejscu (bez konieczności transportowania czy przewożenia między pawilonami);
- 4) pomieszczeń zapewniających poszanowanie praw pacjenta do godności i prywatności;
- 5) szybkiej diagnostyki obrazowej;
- 6) pomieszczeń terapeutycznych i rekreacyjnych dostępnych dla odwiedzających;
- 7) sal jednoosobowych wyposażonych w monitoring w trakcie stosowania przymusu bezpośredniego;
- 8) świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych bliżej miejsca zamieszkania;
- 9) krótszego czasu oczekiwania na wizytę lub hospitalizację;
- 10) szybszej diagnostyki – skróceniu ulegnie czas od momentu zgłoszenia się pacjenta do SPZOZ do postawienia trafnej diagnozy.

2. Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

Realizacja inwestycji przyniesie wymierne korzyści dla podmiotu leczniczego, poprawiając zarówno efektywność jej funkcjonowania, jak i jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Główne efekty medyczne obejmują:

- 1) skrócenie czasu diagnostyki i leczenia:
nowoczesny sprzęt diagnostyczny, taki jak tomograf komputerowy, pozwoli na szybsze wykrywanie zaburzeń i podejmowanie decyzji terapeutycznych, co znacząco przyspieszy proces leczenia;
- 2) wprowadzenie nowych technologii terapeutycznych:
dzięki zakupowi urządzeń takich jak aparaty do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS), będzie możliwe wdrożenie nowoczesnych, nieinwazyjnych metod leczenia zaburzeń psychicznych, takich jak depresja lekooporna czy stany lękowe;
- 3) zwiększenie liczby wykonywanych procedur medycznych:
rozbudowa infrastruktury i zakup sprzętu umożliwią realizację większej liczby procedur diagnostycznych i terapeutycznych, co zwiększy wydajność SPZOZ i pozwoli na lepsze wykorzystanie zasobów kadrowych;
- 4) zmniejszenie średniego czasu hospitalizacji:
dzięki skuteczniejszej diagnostyce oraz nowoczesnym terapiom pacjenci będą szybciej wracać do zdrowia, co pozwoli na zmniejszenie czasu pobytu w SPZOZ;
- 5) poprawa jakości pracy personelu medycznego:
ergonomiczne wyposażenie, automatyzacja procesów administracyjnych oraz lepsze warunki pracy pozwolą personelowi na bardziej efektywne wykonywanie obowiązków i skupienie się na potrzebach pacjentów;

- 6) zmiany organizacyjne:
inwestycja umożliwi konsolidację różnych funkcji SPZOZ w jednym kompleksie, co poprawi organizację pracy, komunikację między oddziałami oraz efektywność zarządzania zasobami.

Tym samym planowane efekty medyczne obejmą:

- 1) dostęp do szybkiej i efektywniejszej diagnostyki obrazowej przez utworzenie pracowni i zakup tomografu komputerowego;
- 2) usprawnienie procesu diagnostyki i leczenia przez skomunikowanie pomieszczeń pracowni diagnostyczno-terapeutycznych, w tym pracowni leczenia biologicznego;
- 3) skrócenie średniego czasu hospitalizacji przez dostęp do badań obrazowych w lokalizacji;
- 4) skrócenie średniego czasu hospitalizacji dzięki zastosowaniu nowatorskich metod leczenia: ketamina i powtarzalna przezczaszkowa stymulacja magnetyczna;
- 5) skrócenie czasu od zgłoszenia do postawienia trafnej diagnozy dzięki stworzeniu i wyposażeniu pracowni (diagnostycznych i terapeutycznych);
- 6) zwiększenie liczby wykonywanych procedur całodobowych przez lepszą organizację czasu pracy personelu medycznego;
- 7) zwiększenie liczby wykonywanych procedur ambulatoryjnych przez skupienie wszystkich poradni w jednym miejscu;
- 8) zwiększenie liczby wykonywanych procedur ambulatoryjnych (szczególnie w zakresie psychoterapii grupowej) w wyniku dostępności do odpowiednich pomieszczeń;
- 9) zmniejszenie liczby zdarzeń niepożądanych dzięki dostosowaniu architektury, wyposażenia i zastosowanym technologiom;
- 10) włączenie do oferty terapeutycznej nowych terapii o udowodnionej skuteczności medycznej;
- 11) dostosowanie struktury organizacyjnej do faktycznych potrzeb; reorganizacja liczby łóżek w poszczególnych zakresach i oddziałach (przekształcenie łóżek ogólnopsychiatrycznych).

3. Planowane efekty rzeczowe (mierzalne):

W wyniku realizacji inwestycji SPZOZ osiągnie wymierne efekty rzeczowe, które znacząco zwiększą jej potencjał operacyjny:

- 1) zwiększenie liczby łóżek:
nowe łóżka będą dostępne w oddziałach psychiatrycznych przeznaczonych do realizacji środka zabezpieczającego, terapeutycznych dla dzieci i młodzieży oraz oddziałach opieki długoterminowej;
- 2) zwiększenie liczby pacjentów w poradniach;
- 3) zwiększenie liczby personelu:
nowo zatrudniony personel medyczny i administracyjny zapewni wsparcie dla powiększonej infrastruktury i zwiększonej liczby pacjentów;
- 4) powierzchnia użytkowa:
 - a) stan przed inwestycją: ok. 11 937 m²,
 - b) stan po inwestycji: ok. 23 125 m² (wzrost o ok. 93,7 %),
 - c) kompleks obiektów zapewni dodatkową przestrzeń na oddziały, gabinety diagnostyczne, sale terapeutyczne oraz przestrzeń administracyjną;
- 5) zakup wyposażenia:
 - a) sprzęt medyczny,
 - b) sprzęt niemedyczny,
 - c) sprzęt komputerowy;
- 6) infrastruktura techniczna i otoczenie:
 - a) budowa miejsc parkingowych,
 - b) budowa dróg wewnętrznych, chodników i terenów zielonych, w tym ogrodów terapeutycznych;

- 7) nowe przestrzenie funkcjonalne:
- oddziały psychiatrii dziecięcej z dodatkowymi miejscami,
 - sale terapeutyczne wyposażone w nowoczesne urządzenia wspierające terapię,
 - pomieszczenia przeznaczone do odpoczynku dla pacjentów,
 - sale chorych zapewniające respektowanie praw pacjentów.

Podsumowanie:

Realizacja inwestycji „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii” przyczyni się do znaczącej poprawy dostępności, jakości i efektywności świadczeń opieki zdrowotnej. Korzyści obejmą zarówno pacjentów, którzy zyskają dostęp do nowoczesnych metod leczenia i przyjaznych warunków hospitalizacji, jak i SPZOZ, która poprawi swoją efektywność operacyjną i organizacyjną. Efekty rzeczowe i medyczne będą miały trwały wpływ na rozwój systemu ochrony zdrowia w regionie łódzkim.

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 SPZOZ	120 420 000	1 502 040	34 962 400	40 681 671	43 273 889
Środki z innych źródeł, jakie: Budżet Województwa Łódzkiego	118 955 000	1 484 498	34 554 080	40 206 557	42 709 865
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	200 000 000	2 495 360	58 083 520	67 585 024	71 836 096
OGÓŁEM	439 375 000	5 481 898	127 600 000	148 473 252	157 819 850

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
1	2	3	4	5
2026 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci	439 375 000	1,25 %	1,25 %
	Budowa obiektów podstawowych			
2027 r.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny		29,04 %	30,29 %
	Budowa obiektów podstawowych			
2028 r.	Instalacje		33,79 %	64,08 %
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny			
	Budowa obiektów podstawowych			
2029 r.	Instalacje		35,92 %	100 %
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Wyposażenie			
	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny			
	Budowa obiektów podstawowych			