

Warszawa, dnia 22 stycznia 2026 r.

Poz. 107

**UCHWAŁA NR 41  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 16 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Poprawa dostępności i warunków leczenia poprzez nadbudowę, modernizację i doposażenie Kliniki Psychiatrii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy”**

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 „Poprawa dostępności i warunków leczenia poprzez nadbudowę, modernizację i doposażenie Kliniki Psychiatrii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy”, 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 z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej.

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 49 450 000 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*

Załącznik do uchwały nr 41 Rady Ministrów  
z dnia 16 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 107)

# Program inwestycyjny

pod nazwą „Poprawa dostępności i warunków leczenia poprzez  
nadbudowę, modernizację i doposażenie Kliniki Psychiatrii  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza  
w Bydgoszcy”

dla projektu strategicznego  
wskazanego do finansowania  
ze środków Funduszu Medycznego<sup>1)</sup>

w konkursie  
nr FM-SIS.03.PSYCH.2024<sup>2)</sup>

---

<sup>1)</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889 oraz z 2025 r. poz. 1739).

<sup>2)</sup> Na wybór propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## I. Podmiot realizujący program

### Nazwa podmiotu

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

### Adres podmiotu

85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9

### Informacje o podmiocie

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy, zwany dalej „Szpitalem”, jest ponadregionalnym, wieloprofilowym i jednym z największych w województwie kujawsko-pomorskim podmiotem leczniczym, dysponującym 889 łózkami w klinikach i oddziałach dla dorosłych i dla dzieci. W obiektach rozlokowanych na powierzchni 10 ha Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w 30 klinikach i oddziałach szpitalnych oraz w 48 poradniach przyklinicznych. W ramach udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej jest realizowanych rocznie ponad 33 000 hospitalizacji (w 2023 r. – 33 446, w tym 933 w Klinice Psychiatrii), ponad 250 000 porad ambulatoryjnych (w 2023 r. – 260 648, w tym 56 521 dzieci i młodzieży do 18. roku życia), a także ok. 17 000 operacji chirurgicznych, w tym ponad 1600 dzieci i młodzieży do 18. roku życia.

Kadrę Szpitala stanowi 2750 pracowników, w tym 2443 osób kadry medycznej. Kadra ta prowadzi szereg badań naukowych w dziedzinie medycyny (w tym w zakresie pielęgniarstwa) i nauk o zdrowiu. Szpital jako jednostka kliniczna dba, aby jakość realizowanych w Szpitalu badań naukowych i badań klinicznych była na jak najwyższym światowym poziomie. Efektem działalności naukowo-badawczej są publikacje o charakterze monograficznym oraz artykuły w krajowych i zagranicznych czasopismach naukowych. Kadra naukowa bierze również czynny udział w wielu konferencjach i sympozjach krajowych i zagranicznych, prezentując podczas nich nowatorskie referaty i wystąpienia.

Klinika Psychiatrii Szpitala posiada akredytację w zakresie uprawnienia do prowadzenia kształcenia podyplomowego jako ośrodek prowadzący szkolenie specjalistyczne w zakresie z psychiatrii oraz psychiatrii dzieci i młodzieży. Ponadto posiada akredytację w zakresie szkolenia psychoterapeutycznego.

Klinika Psychiatrii Szpitala prowadzi leczenie szerokiego zakresu zaburzeń i chorób psychicznych, udziela porad interwencyjnych w sytuacjach kryzysowych, prowadzi diagnostykę i leczenie w trybie ambulatoryjnym, a także w ramach leczenia środowiskowego. Ponadto lekarze Kliniki Psychiatrii wykonują konsultacje specjalistyczne na rzecz innych komórek organizacyjnych Szpitala. W Klinice odbywa się szkolenie studentów kierunków: lekarskiego, pielęgniarstwa, fizjoterapii, ratownictwa medycznego i psychologii, a także szkolenie podyplomowe lekarzy oraz szkolenie rezydentów w ramach szkolenia specjalizacyjnego. Ponadto Klinika współpracuje z organizacjami pozarządowymi wspierającymi psychiatrię i osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym ze Stowarzyszeniem na rzecz Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „Most” oraz Fundacją na rzecz Rozwoju Psychiatrii Regionu Kujawsko-Pomorskiego im. dr. Józefa Bednarza.

Klinika Psychiatrii dysponuje:

- 1) 117 łózkami na Oddziałach: Zaburzeń Lękowych i Afektywnych, Psychiatrycznym, Leczenia Uzależnień oraz Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży oraz
- 2) 47 miejscami na Oddziałach Dziennych: Psychiatrycznym i Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dzieci i Młodzieży.

Kadrę Kliniki Psychiatrii stanowi (wg danych na dzień 31 października 2024 r.) 210 osób, w tym 123 osoby kadry medycznej (53 lekarzy i 70 pielęgniarek i pielęgniarzy). Kadra ta w latach 2018–2024, podobnie jak inni pracownicy Szpitala, czynnie uczestniczyła w działalności naukowej, czego efektem były 93 publikacje w formie artykułów, rozdziałów w monografiach, listów do redakcji, opisów przypadków i streszczeń.

Zakres zainteresowań badawczych jest szeroki, od nauk podstawowych, przez zagadnienia kliniczne do problemów psychologicznych, etycznych i organizacyjnych związanych ze współczesną psychiatrią. Od 1991 r. w Szpitalu przeprowadzono ok. 30 badań klinicznych innowacyjnych leków w terapii schizofrenii, zaburzeń afektywnych, zaburzeń lękowych, choroby Alzheimera, ADHD i uzależnienia od alkoholu.

## II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego: lata 2026–2029.

## III. Cel programu

Szpital jest podmiotem leczniczym prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, udzielającym świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Celem działalności Szpitala jest realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia. Szpital stanowi bazę dydaktyczną dla studentów Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.

Zgodnie z danymi zawartymi w Mapie Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022–2026 zaburzenia psychiczne są jedną z głównych przyczyn orzeczeń o stopniu niepełnosprawności lub o niepełnosprawności, obniżenia dobrostanu jednostki i jej bliskich, skrócenia długości życia, np. w wyniku samobójstwa lub zaniedbania leczenia chorób współistniejących. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne i opieki społecznej oraz gotowość do podjęcia leczenia na przestrzeni ostatnich lat wzrasta, co przy poprawie dostępności powyższych świadczeń może skutkować lepszym funkcjonowaniem pacjentów z rozpoznaniem zaburzeń psychicznych w sferze rodzinnej, społecznej i zawodowej. Jednocześnie Mapa Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022–2026 formułuje wyzwania i rekomendacje dla kierunków działań mających zmierzać do poprawy warunków i efektów leczenia psychiatrycznego dzieci, młodzieży i dorosłych, wskazując, iż:

- 1) należy kontynuować i zwiększając tempo zmian w kwestii opieki psychiatrycznej, zarówno osób dorosłych, jak i małoletnich;
- 2) z uwagi na strukturę ludności, prognozy demograficzne i nieodwracalny proces starzenia się społeczeństwa będzie wzrastać zapotrzebowanie na opiekę psychogeriatryczną;
- 3) występuje ograniczony dostęp do leczenia specjalistycznego – część województw nie ma poradni ogólnych, antynikotynowych, uzależnień od alkoholu i od substancji psychoaktywnych;
- 4) u pacjentów do 11. roku życia najczęściej występowały całościowe zaburzenia rozwojowe;
- 5) założenia systemu nie są realizowane dla małoletnich pacjentów z rozpoznaniem zaburzeń psychicznych w obrębie opieki psychiatrycznej w stopniu odpowiadającym potrzebom zdrowotnym;
- 6) w leczeniu stacjonarnym dzieci i młodzieży w 2018 r. wystąpiła dużo niższa liczba łóżek w przeliczeniu na liczbę pacjentów niż w przypadku dorosłych (10 w porównaniu z 23,7);
- 7) występuje zapotrzebowanie na ośrodki na wszystkich poziomach referencyjności zgodnie z reformą psychiatrii dzieci i młodzieży zapoczątkowaną w 2020 r.

Szpital chcąc wyjść naprzeciw oczekiwaniom zawartym w Mapie Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022–2026, reformy psychiatrii oraz aby mieć realny wpływ na poprawę skuteczności leczenia i ww. wskaźników, zdecydował się na realizację niniejszego Programu inwestycyjnego.

Program inwestycyjny zakłada nadbudowę segmentów budynku, przebudowę i modernizację istniejących powierzchni oddziałów Kliniki Psychiatrii, jak również modernizację przyłączy i instalacji oraz doposażenie Kliniki w sprzęt medyczny. Ponadto utworzone zostaną dwa oddziały dzienne: rehabilitacji psychiatrycznej dla dorosłych i diagnostyczny dla dzieci i młodzieży. Oznacza to powstanie dwóch (medycznych) komórek organizacyjnych Szpitala o profilach dotąd niedostępnych w mieście i regionie, co wypełni „białą plamę” w zakresie świadczeń ambulatoryjnych. Dodatkowo rozbudowa zapewni znacznie lepsze warunki funkcjonowania poradni zdrowia psychicznego zarówno dla dorosłych, jak i dla dzieci i młodzieży. Program inwestycyjny wzbogaci ofertę terapeutyczną i wpisze się w nowoczesny paradygmat opieki psychiatrycznej opartej na pośrednich formach leczenia.

## IV. Zadania programu

### IV.1. Opis inwestycji

Planowany Program inwestycyjny będzie realizowany w budynku głównym Szpitala, będącym własnością Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Realizacja rzeczowa Programu inwestycyjnego będzie polegać na reorganizacji Kliniki Psychiatrii przez nadbudowę o jedną kondygnację oraz przebudowę istniejącej infrastruktury lokalowej w budynku „G”, w którym jest zlokalizowana Klinika Psychiatrii.

W ramach realizacji Programu inwestycyjnego planowane są dwa podstawowe działania w następującym zakresie:

- 1) roboty budowlane: w postaci nadbudowy segmentów budynku, przebudowy i modernizacji istniejących powierzchni oddziałów Kliniki Psychiatrii jak również modernizacji przyłączy i instalacji;
- 2) doposażenie: w postaci wymiany zużytego sprzętu jak i zakupu nowej aparatury medycznej oraz zakup wyposażenia biurowo-administracyjnego oraz socjalno-bytowego.

Realizacja ww. działań pozwoli na zwiększenie powierzchni użytkowej Kliniki Psychiatrii z 4615 m<sup>2</sup> do ok. 6694 m<sup>2</sup> oraz na zapewnienie bazy dla:

- 1) Oddziału Dziennego Psychiatrycznego dla dorosłych (krótkoterminowy pobyt diagnostyczno-terapeutyczny);
- 2) Oddziału Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej dla dorosłych (krótkoterminowy pobyt terapeutyczny powodujący realizację świadczeń);
- 3) Oddziału Dziennego Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży (krótkoterminowy pobyt diagnostyczno-terapeutyczny, który obecnie na obszarze Bydgoszczy oraz powiatu bydgoskiego nie jest realizowany);
- 4) Ośrodka I stopnia referencyjnego (zapewnienie realizacji świadczeń z zakresu wszystkich trzech poziomów opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży);
- 5) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.

Ponadto realizacja Programu inwestycyjnego przyczyni się do poprawy dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, przez co wypełni jeden z istotnych standardów nowoczesnej opieki psychiatrycznej.

### IV.2. Zadania

Zadanie pn. Nadbudowa segmentów B i C budynku G o 1 kondygnację oraz rozbudowa i modernizacja istniejących komórek organizacyjnych w budynku G wraz z doposażeniem

Budynek objęty inwestycją jest zlokalizowany na działkach ewidencyjnych – działka nr 12/15, działka nr 11/10, działka nr 12/14, działka nr 11/6 w obrębie ewidencyjnym nr 0193.

Nadbudowa będzie realizowana w technologii budownictwa modułowego prefabrykowanego, moduły wykonane w konstrukcji szkieletowej stalowej. Elementy (belki i słupy) stalowe łączone za pomocą spawów wykonanych w warunkach fabrycznych. Główna konstrukcja modułów wykonana z profili prostokątnych walcowanych. Przed posadowieniem modułów zdemontowane zostaną wszelkie warstwy stropodachowe do konstrukcji stropu. Ściany zewnętrzne osłonowe zostaną wykonane w technologii bezmostkowego kompozytu konstrukcyjnego, ściany będą spełniały wymagania warunków technicznych zarówno w zakresie izolacyjności termicznej oraz odporności pożarowej. Nie wyklucza się jednak nadbudowy realizowanej w technologii tradycyjnej. Wnętrza wykończone zostaną zgodnie z obowiązującymi najwyższymi standardami dla systemu ochrony zdrowia w zakresie użytych materiałów oraz sposobu ich montażu a także wytycznych planu higieny Szpitala. Wszystkie materiały użyte do wykończenia wnętrz powinny posiadać świadectwo dopuszczenia do stosowania wydane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy. Posadzki zostaną wykonane z materiałów nienasiąkliwych, łatwo zmywalnych, wykluczających poślizgi, posiadających atest Instytutu Zdrowia

Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego, zezwalający na stosowanie w zakładach leczniczych, np. PCV. Wykładziny zostaną wywinięte na ścianę, tworząc cokół. W przypadku wykładzin elastycznych styk ściany z posadzką zostaną wyoblone. W toaletach, pomieszczeniach socjalnych oraz mokrych będą zastosowane okładziny gresowe do pełnej wysokości. Na korytarzach będą okładziny z winylowych arkuszy zabezpieczających. Powierzchnie ścian będą gładkie, bez pęknięć, łatwe do czyszczenia i dezynfekcji, z materiałów zapewniających trwałość powłok i brak łuszczenia lub obsypywania. Połączenia ścian, podłóg i sufitów zostaną zaokrąglone by uniemożliwić gromadzenie się kurzu, pyłu, brudu oraz ułatwić czyszczenie. Ściany kartonowo-gipsowe po zagruntowaniu malowane będą farbami lateksowymi. Sufity wykonane zostaną w wydaniu higienicznym ze wstawkami monolitycznymi gipsowo-kartonowymi. Stolarka drzwiowa będzie drewniana. Zainstalowane zostanie oświetlenie typu LED.

Ze względu na charakter Programu inwestycyjnego w postaci nadbudowy z rozbudową, wszelkie instalacje obecne na budynku zostaną zmodernizowane przez rozbudowę:

- 1) instalacji elektrycznej;
- 2) instalacji teletechnicznej;
- 3) instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej;
- 4) instalacji chłodu i grzania – ciepło jest realizowane z własnej kotłowni dla obiektów Szpitala za pośrednictwem węzła cieplnego. Węzeł cieplny ze względów na niewystarczające parametry ulegnie przebudowie;
- 5) instalacji wentylacyjnej – w budynku jest użytkowana wentylacja mechaniczna, każdy z segmentów posiada zestaw własnych central, które to lokalizowane są na dachu w wydzielonych pomieszczeniach. Planuje się demontaż i ponowny montaż central na dachu, po wykonaniu odpowiednio powiększonych pomieszczeń;
- 6) instalacji gazów medycznych;
- 7) instalacji przeciwpożarowej – przebudowie będzie podlegać instalacja wody do celów pożarowych zakończona hydrantami o odpowiedniej wydajności przewidzianej dla danej strefy, rozbudowane zostaną system sygnalizacji pożaru oraz dźwiękowy system ostrzegawczy w oparciu o istniejący na obiekcie system.

Realizacja Programu inwestycyjnego przyczyni się do powstania pomieszczeń o wysokim standardzie izolacji akustycznej, klimatyzowanych, ponadto przestrzenie wspólne będą monitorowane.

Nadbudowa segmentu B pozwoli na utworzenie w ramach działalności Kliniki Psychiatrii poszczególnych oddziałów:

- 1) Dziennego Psychiatrycznego – 3 sal terapeutycznych (grupowej, muzykoterapii i terapii zajęciowej), jadalni dla pacjentów, pokoju dziennego pobytu pacjentów, sali odpraw i szkoleń dla kadry kliniki, pokoi dla psychologów, pokoju socjalnego (narad) i gabinetu zabiegowego;
- 2) Dziennego Psychiatrycznego Rehabilitacyjnego – gabinetu lekarskiego, gabinetów dla psychologów i psychoterapeutów, sali terapeutyczno-zajęciowej, gabinetu zabiegowego, łazienki dla osób z niepełnosprawnościami oraz brudownika;
- 3) Zespołu Leczenia Środowiskowego – gabinetów lekarskich, gabinetów do psychoterapii, gabinetu dla pracownika socjalnego oraz porad prawnych, gabinetu zabiegowego, gabinetu zajęć grupowych (psychoedukacji, terapii rodzinnej, narad, konsyliów), pokoju socjalnego oraz sekretariatu ze stanowiskiem rejestracji pacjentów.

Nadbudowa segmentu C pozwoli na utworzenie w ramach działalności Kliniki Psychiatrii poszczególnych oddziałów:

- 1) Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej Dzieci i Młodzieży – 3 sal wielofunkcyjnych (np. klas szkolnych), pokoju wypoczynku (sali wyciszenia), sali terapeutycznej, stołówki, 2 sal terapii grupowej, pokoju „pracy cichej” i zebrań, sali terapii zajęciowej, gabinetu badań lekarskich z WC, sali

gimnastyczno-terapeutycznej dla minimum 16 osób, 2 małych gabinetów badań i terapii, gabinetu pielęgniarstwo-zabiegowego, pokoju obserwacji (z lustrem weneckim) wraz z dwoma WC, gabinetu terapeutycznego pełniącego też funkcję pokoju narad dla specjalistów II poziomu referencyjnego, gabinetu psychoterapii rodzinnej (z lustrem weneckim), magazynu, pokoju przygotowania leków, brudowników, kuchni oraz oddzielnego WC. Dodatkową funkcją wyżej wymienionych sal terapeutycznych będzie możliwość ich wykorzystania przez Poradnię Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży na potrzeby terapii grupowych po godz. 15;

- 2) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży oraz Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych – 6 gabinetów lekarskich, 6 gabinetów psychologa i psychoterapii indywidualnej, pokoju pracownika socjalnego, gabinetu zabiegowego, recepcji (rejestracji) dwustanowiskowej dla dzieci i dorosłych, poczekalni dla pacjentów, 2 WC, łazienki oraz WC dla osób z niepełnosprawnościami.

Rozbudowa i modernizacja budynku pozwoli na zwiększenie powierzchni oraz poprawę komfortu pobytu pacjentów i pracy pracowników w następujących komórkach Kliniki Psychiatrii:

- 1) Psychiatrycznej Izby Przyjęć (zarówno dzieci i młodzieży jak i dorosłych);
- 2) Oddziału Dziennego Psychiatrii;
- 3) Oddziału Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dzieci i Młodzieży;
- 4) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży;
- 5) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych;
- 6) Zespołu Leczenia Środowiskowego.

Poza wyżej wymienionymi zostaną utworzone nowe komórki organizacyjne w postaci:

- 1) Oddziału Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dorosłych;
- 2) Oddziału Diagnostycznego Dziennego dla Dzieci i Młodzieży.

Łączna powierzchnia nadbudowy wyniesie ok. 1934 m<sup>2</sup>, a rozbudowy – ok. 145 m<sup>2</sup>.

Doposażenie Kliniki Psychiatrii w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zakup wyposażenia biurowo-administracyjnego i socjalno-bytowego będzie składało się z następujących etapów:

- 1) wybór dostawcy (dostawców) aparatury medycznej, sprzętu oraz wyposażenia biurowo-administracyjnego i socjalno-bytowego;
- 2) zakup i montaż nowej aparatury medycznej i sprzętu;
- 3) wymiana zużytej aparatury medycznej;
- 4) zakup i montaż wyposażenia biurowo-administracyjnego oraz socjalno-bytowego.

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

### **Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji:**

Szpital, chcąc wyjść naprzeciw oczekiwaniom reformy psychiatrii w Rzeczypospolitej Polskiej oraz aby mieć realny wpływ na poprawę skuteczności leczenia, zdecydował się na realizację niniejszego Programu inwestycyjnego, wyznaczając jednocześnie niżej wymienione cele:

- 1) poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz zwiększenie efektywności opieki nad pacjentami z chorobami psychiatrycznymi;
- 2) poprawa warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
- 3) zapewnienie dostępności architektonicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami;
- 4) wdrożenie procesu przejścia z opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży do systemu opieki psychiatrycznej dla dorosłych.

Osiągnięcie w wyniku realizacji Programu inwestycyjnego powyższych celów będzie realnym efektem dla pacjentów korzystających ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez Szpital.

**Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:**

W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego są planowane następujące efekty medyczne:

- 1) utworzone zostaną dwa Oddziały Dienne: Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dorosłych oraz Diagnostyczny dla Dzieci i Młodzieży. Oznaczać to będzie powstanie dwóch komórek organizacyjnych o profilach dotąd niedostępnych w Bydgoszczy i regionie, co wypełni tzw. „białą plamę” w zakresie świadczeń ambulatoryjnych;
- 2) rozbudowa zapewni znacznie lepsze warunki funkcjonowania poradni zdrowia psychicznego zarówno dla dorosłych, jak i dla dzieci i młodzieży. Program inwestycyjny wzbogaci ofertę terapeutyczną i wpisze się w nowoczesny paradygmat opieki psychiatrycznej opartej na pośrednich formach leczenia;
- 3) możliwość kierowania pacjentów, u których występują problemy diagnostyczne, do oddziału dziennego diagnostycznego dla dzieci i młodzieży, poprawi się dostępność oddziału stacjonarnego zwłaszcza w odniesieniu do hospitalizacji planowych. Wpłynie to pozytywnie na czas oczekiwania na przyjęcie na oddział stacjonarny i znacznie skróci pacjentom ten okres;
- 4) zapewnienie pacjentom z przewlekłymi chorobami psychicznymi oddziaływań rehabilitacyjnych psychiatrycznych ograniczy konieczność hospitalizacji w trybie stacjonarnym, co także spowoduje skrócenie czasu oczekiwania na planowe przyjęcie do Szpitala;
- 5) nastąpi wdrożenie procesu przejścia z opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży do systemu opieki psychiatrycznej dla dorosłych.

**Planowane efekty rzeczowe (mierzalne):**

W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego osiągnięte zostaną następujące efekty rzeczowe:

- 1) wzrost powierzchni użytkowej Kliniki Psychiatrii z 4615 m<sup>2</sup> do ok. 6694 m<sup>2</sup>;
- 2) w ramach działalności Kliniki Psychiatrii utworzone zostaną dwie nowe komórki organizacyjne w postaci: Oddziału Dziennego Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dorosłych oraz Oddziału Diagnostycznego Dziennego dla Dzieci i Młodzieży;
- 3) Klinika Psychiatrii zostanie wyposażona w sprzęt, aparaturę i wyposażenie, niezbędne do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

**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 Szpitala	500 000	3 003	146 721	236 192	114 084
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	49 450 000	296 997	14 510 679	23 359 408	11 282 916
<b>OGÓŁEM</b>	<b>49 950 000</b>	<b>300 000</b>	<b>14 657 400</b>	<b>23 595 600</b>	<b>11 397 000</b>

## VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy:			
	2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci				
Budowa obiektów podstawowych				
Instalacje				
Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych				
Wyposażenie				
Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny				

Minister Zdrowia będzie nadzorować realizację Programu inwestycyjnego zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym określonym umową na udzielenie dotacji celowej – w celu zapewnienia osiągnięcia zaplanowanego w Programie inwestycyjnym końcowego efektu rzeczowego oraz założonych do realizacji mierników. Zmiany w zakresie harmonogramu rzeczowo-finansowego nie wymagają zmiany Programu inwestycyjnego.

## VII. Prognozowane mierniki programu

Tabela 3. Prognozowane mierniki programu

Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki - udział realizowanego zakresu rzeczowego	
			rocznie %	narastająco %
2026 r.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie	49 950 000	0,6	0,6
2027 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci		29,34	29,94
	Instalacje			
	Budowa obiektów podstawowych			
	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		47,24	77,18
	Instalacje			
	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		22,82	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			