

Warszawa, dnia 23 stycznia 2026 r.

Poz. 110

**UCHWAŁA NR 43  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 16 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Centrum Medycznym w Łąncucie”**

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 efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Centrum Medycznym w Łąncucie”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na rok 2026.

**§ 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 5 662 940 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 43 Rady Ministrów  
z dnia 16 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 110)

# Program inwestycyjny

pod nazwą „Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń  
zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Psychiatrii  
dla Dzieci i Młodzieży w Centrum Medycznym w Łańcucie”

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 (Inwestora)

„Centrum Medyczne w Łąncucie” sp. z o. o.

### Adres podmiotu

ul. Paderewskiego 5, 37-100 Łącut

### Informacje o podmiocie

„Centrum Medyczne w Łąncucie” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zwane dalej „Centrum”, udziela świadczeń zdrowotnych zabiegowych i zachowawczych w zakresie opieki szpitalnej i dysponuje łączną liczbą 291 łóżek w następujących oddziałach: Anestezjologii i Intensywnej Terapii (6 łóżek), Chirurgicznym (20 łóżek), Chorób Wewnętrznych (36 łóżek), Klinicznym Oddziale Chorób Zakaźnych (22 łóżka), Klinicznym Oddziale Geriatrycznym (12 łóżek), Ginekologiczno-Położniczym (18 łóżek), Neonatologicznym (7 łóżeczek), Pediatrycznym (14 łóżek), Kardiologicznym (20 łóżek), Klinicznym Oddziale Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży (24 łóżka), Neurologicznym (16 łóżek), Udarowym (16 łóżek), Urazowo-Ortopedycznym (12 łóżek), Medycyny Paliatywnej (20 łóżek), Urologicznym (14 łóżek), Rehabilitacji (34 łóżka) oraz w Izbie Przyjęć.

W Centrum funkcjonują również komórki diagnostyki obrazowej: rentgenowskiej, ultrasonograficznej, elektroencefalografii, diagnostyki laboratoryjnej, endoskopowej, kardiologicznej, a także zakłady opieki długoterminowej, oddziały dzienne, w tym Oddział Dzienny Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży, oraz Oddział Rehabilitacji Leczniczej. Opieka ambulatoryjna stanowi 30 poradni specjalistycznych, 8 gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej (w 7 miejscowościach) oraz poradnię medycyny pracy.

Podstawowa opieka zdrowotna obejmuje: opiekę lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarstwo i położnictwo środowiskowo-rodzinne, higienę szkolną, nocną i świąteczną ambulatoryjną i wyjazdową opiekę lekarską i pielęgniarzką oraz transport sanitarny.

Świadczenia zdrowotne są udzielane głównie mieszkańcom powiatu łąncuckiego obejmującego około 80 tys. mieszkańców. Szczególnymi oddziałami są: Kliniczny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży oraz Kliniczny Oddział Chorób Zakaźnych, udzielające świadczeń pacjentom z całego województwa.

Centrum posiada: Certyfikaty ISO 9001:2015; ISO 14001:2015 oraz ISO 45001:2018, Certyfikat jakości w medycznych laboratoriach diagnostycznych, Certyfikat „Szpital bez bólu” – oddziały zabiegowe. Centrum przeprowadza także zabiegi w ramach umowy Narodowego Funduszu Zdrowia, tj. operacje wszczepienia endoprotez stawu biodrowego oraz kolanowego, neurochirurgiczne operacje rekonstrukcji dysków międzykręgowych z wszczepieniem implantów, zabiegi endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna (z użyciem duodenoskopu) oraz implantacja układu stymulującego serca.

W 2006 r. został uruchomiony 24-łóżkowy Kliniczny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży. W 2008 r. uruchomiono Dzienny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży, który wraz z poradnią tworzy kompleksowy ośrodek leczenia dzieci i młodzieży. Centrum zapewnia cały proces terapeutyczny w jednym podmiocie, tj. poczynając od opieki higienistek szkolnych współpracujących z pedagogami szkolnymi, lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, opieki w poradni psychiatrycznej, Izby Przyjęć, która jest przeznaczona dla pacjentów z zaburzeniami psychicznymi, oddziałów w trybie dziennym oraz stacjonarnym.

W 2023 r. w Centrum było łącznie hospitalizowanych 13 178 pacjentów oraz udzielono 103 771 porad specjalistycznych.

## II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji inwestycji: 2026 r.

### III. Cel programu

Kliniczny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Centrum oraz Dzienny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży wymagają rozszerzenia oraz wprowadzenia rozdziału pacjentów z uwzględnieniem zaawansowania leczenia czy wieku, a także dostosowania istniejącej infrastruktury do obecnych wymagań prawnych.

Problemy zdrowotne pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej, jak wynika z mapy potrzeb zdrowotnych, dotyczą w dużej mierze osoby poniżej 18. roku życia. Największa liczba osobodni została odnotowana na oddziałach psychiatrycznych dla dzieci (338,1 tys. osobodni – 44,2 %), na drugim miejscu znalazły się oddziały dzienne dla dzieci (212,2 tys. – 27,7 %). Najczęściej sprawozdawanym rozpoznaniem wśród dzieci w 2019 r. były całościowe zaburzenia rozwojowe (35,4 tys. pacjentów – 23,8 % wszystkich pacjentów, ale w ciągu roku jeden pacjent może być sprawozdawany z więcej niż jednym rozpoznaniem).

Zgodnie z analizą danych w sprawie ustalenia taryfy świadczeń Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dotyczącą liczby świadczeń udzielanych na przestrzeni lat 2009–2019, należy wskazać na rokroczne zwiększanie się liczby pacjentów. Występowanie zaburzeń psychicznych wśród dzieci i młodzieży wykazuje tendencję wzrostową, zwłaszcza w zakresie całościowych zaburzeń rozwoju (spektrum zaburzeń autystycznych) oraz zaburzeń zachowania (zwłaszcza wśród dziewcząt). Zmienia się obraz kliniczny zaburzeń afektywnych (częściej w ich przebiegu dochodzi do zachowań agresywnych), a także zamierzonych samookaleceń, prób samobójczych w epizodach depresyjnych – jest niepokojącą liczbą dokonanych samobójstw w Rzeczypospolitej Polskiej w latach 2012 i 2013, po okresie względnej stabilizacji, oraz dramatyczny wzrost ostrych przyjęć nastolatków po próbach samobójczych na oddziały szpitalne. W 2020 r. z opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dla dzieci i młodzieży korzystało 146 tys. pacjentów w skali kraju.

W 2023 r. w Klinicznym Oddziale Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży hospitalizowano średnio w miesiącu 36 pacjentów. W 2024 r. średnia ta wyniosła już ponad 40 dzieci. Przyjmowani pacjenci to tylko przypadki pilne, wymagające natychmiastowej hospitalizacji, a Kliniczny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Centrum jest jedynym tego rodzaju oddziałem w województwie podkarpackim udzielającym tego rodzaju świadczeń. Oddział wraz z zapleczem jest przygotowany dla 24 pacjentów, lecz wszystkim pacjentom wymagającym przyjęcia na oddział nie odmówiono udzielenia pomocy. W oddziale oprócz leczenia jest prowadzone również nauczanie szkolne dla różnych grup wiekowych. Centrum musiało stworzyć warunki nie tylko do leczenia, ale także do prawidłowego rozwoju i nauki. Aby zaspokoić tak bardzo podstawowe potrzeby dzieci, z początkiem 2021 r. przeniesiono Dzienny Oddział Psychiatrii do innego budynku. Mimo wprowadzonych działań hospitalizacja nadal (w tym psychoterapia czy edukacja szkolna) jest prowadzona w bardzo trudnych warunkach socjalnych. Brakuje gabinetów na indywidualne terapie psychologiczne, badania psychiatryczne czy rozmowy z dziećmi. Gabinet psychiatry jest dzielony z Izbą Przyjęć. Liczba pacjentów stale rośnie. W 2021 r. średnia miesięczna liczba hospitalizacji wynosiła 32 pacjentów. W Izbie Przyjęć udzielono 265 porad. W 2022 r. liczba pacjentów wzrosła. W tym okresie w oddziale hospitalizowano 458 dzieci, udzielono dodatkowo 311 porad i konsultacji na Izbie Przyjęć psychiatrycznej. W 2023 r. przyjęto do oddziału 443 pacjentów.

Celem głównym Programu inwestycyjnego jest zwiększenie dostępności, zapewnienie kompleksowości oraz ciągłości opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży adekwatnej do ich potrzeb.

Celami szczegółowymi Programu inwestycyjnego są:

- 1) skrócenie czasu oczekiwania na konsultację w trybie nagłym – nastąpi poprawa jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 2) zapewnienie kompleksowej opieki psychiatrycznej – po opuszczeniu Centrum pacjent będzie miał zapewnioną kontynuację leczenia w poradni zdrowia psychicznego lub dziennym oddziale psychiatrycznym;

- 3) upowszechnienie środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży;
- 4) uzupełnienie kompleksowej opieki psychiatrycznej o procedurę przejścia pacjenta z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych, po zakończeniu realizacji Programu inwestycyjnego;
- 5) zapewnienie właściwej infrastruktury niezbędnej do rozszerzenia działalności o 24 łóżka Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży ze szczególnym uwzględnieniem wydzielania pomieszczeń przeznaczonych na Izbę Przyjęć, stworzenie mniejszych sal 1- i 3-osobowych, gabinetów diagnostycznych i psychologicznych, zagospodarowywania patio na teren rekreacyjny dla pacjentów – poprawa standardów udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 6) zapewnienie właściwych struktur organizacyjnych – rozdzielanie hospitalizowanych pacjentów wg grup wiekowych: dzieci młodsze i młodzież;
- 7) wyposażenie sal pacjentów, sal dziennego pobytu, sal terapeutyczno-rehabilitacyjnych, jadalni oraz sal dydaktycznych;
- 8) wyposażenie pomieszczeń socjalno-bytowych i administracyjnych;
- 9) zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, mając na uwadze wymagania określone w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411) w zakresie dostępności architektonicznej.

#### IV. Zadania programu

##### IV.1. Opis inwestycji

Osiągnięcie założeń Programu inwestycyjnego możliwe będzie przez poszerzenie istniejącej infrastruktury, wymianę oraz zakup wyposażenia oddziału.

W ramach Programu inwestycyjnego zostanie poddany przebudowie budynek nr 13 „A” Centrum, co pozwoli na rozszerzenie niektórych funkcji, przy całkowitym zachowaniu pozostałych funkcji. W budynku nr 13 „A” na I piętrze jest zlokalizowany Oddział Rehabilitacji, a parter został opuszczony przez Oddział Neurologii, który został przeniesiony do innej lokalizacji. Wolne pomieszczenia zostaną zaadaptowane na potrzeby Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży (do lat 18) wraz z funkcjami towarzyszącymi. W tym celu zaprojektowany zostanie nowy układ funkcjonalny oddziału dla pacjentów.

Gabaryty poszczególnych pomieszczeń oraz ich rozmieszczenie umożliwią prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiącego niezbędne wyposażenie funkcjonalne poszczególnych pomieszczeń i całego budynku. Obszar inwestycji obejmuje część niskiego parteru i parter budynku nr 13 „A”.

Istniejące pomieszczenia na kondygnacjach objętych przebudową zostaną dostosowane do ich nowej funkcji przez zmiany w układzie przestrzennym i funkcjonalnym. Zostaną wydzielone strefy dla pacjentów. W Centrum funkcjonuje Izba Przyjęć, która udziela świadczeń zdrowotnych, polegających na wstępnej diagnostyce i przyjęciu do Centrum oraz wykonywaniu zabiegów ambulatoryjnych. Ulokowana jest w znacznym oddaleniu od oddziału psychiatrycznego i dzięki inwestycji zostanie umieszczona w jednym kompleksie służącym udzielaniu świadczeń w obszarze psychiatrii.

W ramach dostosowania oraz przebudowy istniejących pomieszczeń na parterze budynku zostaną wydzielone gabinety lekarskie oraz pomieszczenia diagnostyczne i terapeutyczno-rehabilitacyjne dla pacjentów.

Pomieszczenia Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży spełnią wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402), tj. aby sale chorych miały powierzchnię umożliwiającą dostęp do łóżka co najmniej z dwóch stron, jednej dłuższej i jednej krótszej, odstępy między łózkami umożliwiały swobodny dostęp do

pacjentów, a szerokość sali chorych pozwalała swobodnie wywieźć łóżko, stan wyposażenia sanitariatów zapewniał zachowanie prawa do intymności i poszanowania godności pacjenta.

Kolejnym etapem realizacji Programu inwestycyjnego będzie zakup wyposażenia dla Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży.

Podstawową przyczyną złego stanu infrastruktury ochrony zdrowia jest niewystarczające finansowanie ze środków publicznych. Mimo wielu przedsięwzięć zrealizowanych w ostatnich latach baza techniczna Centrum jest niezadowolająca. Główny problem stanowi brak dostosowania w Centrum pomieszczeń oraz liczne braki w wyposażeniu w nowoczesną aparaturę medyczną do diagnostyki, terapii i rehabilitacji. Zaś długi czas oczekiwania na diagnostykę wynika w głównej mierze z dużej liczby osób potrzebujących specjalistycznych świadczeń.

Problemy, które mają zostać rozwiązane dzięki realizacji Programu inwestycyjnego, to poprawa jakości i standardów udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Dzięki realizacji Programu inwestycyjnego, po uzyskaniu wsparcia, zostaną osiągnięte rezultaty bezpośrednio wpływające na polepszenie sytuacji zdrowotnej mieszkańców. Podniesie się jakość życia na obszarze województwa podkarpackiego przez poprawę stanu podmiotu leczniczego o znaczeniu ponadregionalnym udzielającego świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Nastąpi wzmocnienie i poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców.

## IV.2. Zadania

Program będzie realizowany w ramach jednego zadania – **Przebudowa budynku nr 13 „A” celem rozszerzenia bazy lokalowej Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży.**

W budynku nr 13 „A” jest zaplanowana przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na dwóch kondygnacjach z przystosowaniem do potrzeb Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży, w tym prace w zakresie przebudowy niskiego parteru (dostosowanie pomieszczeń na potrzeby Izby Przyjęć dla Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży). Na parterze nastąpi dostosowanie pomieszczeń dla oddziału (24 łóżka) z częścią terapeutyczno-rehabilitacyjną. Pozostałe pomieszczenia (I piętro i poddasze użytkowe) nie będą objęte inwestycją i pozostaną bez zmian.

Zagospodarowanie terenu nie ulegnie zmianie, jedynie patio będzie podlegać utwardzeniu jako teren rekreacji dla pacjentów. Zostaną utworzone elementy małej architektury: w patio będą znajdowały się ławki zewnętrzne oraz stoliki, np. do gry w szachy.

Realizacja Programu inwestycyjnego częściowo przełoży się na odnowienie zużytej bazy sprzętowej. Większość będzie to infrastruktura techniczna, wyposażenie niezbędne do uruchomienia i funkcjonowania Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży.

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

Jakość i bezpieczeństwo oraz efektywność udzielanych świadczeń zdrowotnych w znacznej mierze zależy od posiadanej infrastruktury, której elementami są budynki, sprzęt i aparatura medyczna oraz sieci doprowadzające instalacje i media do budynków. Nastąpi poprawa i wzmocnienie wydolności systemu reagowania i leczenia w warunkach kryzysu. Zaplanowano działania związane ze wzmocnieniem kluczowych elementów infrastruktury, których bezpośrednim, materialnym efektem będzie poprawa efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Centrum.

W celu uzupełnienia kompleksowości opieki zdrowotnej zaplanowano rozszerzenie infrastruktury Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży o kolejne łóżka oraz Izby Przyjęć, w której całodobowo będą udzielane świadczenia psychiatryczne w stanach nagłych.

Często przyjęcie na oddział psychiatryczny (np. po podjętej próbie samobójczej) jest pierwszym kontaktem nieletniego z jakąkolwiek formą opieki. Efektem realizacji inwestycji będzie uproszczenie

i zwiększenie dostępu do świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w sytuacjach nagłych, wymagających szybkiej interwencji oraz zapewnienie specjalistycznej opieki do realizacji świadczeń dla dzieci i młodzieży wymagających długoterminowego i specjalistycznego leczenia. Izba Przyjęć dla pacjentów z zaburzeniami psychicznymi dostępna będzie całodobowo. Zapewniona będzie możliwość przeprowadzenia konsultacji, badań czy testów psychologicznych w miejscu bezpiecznym, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917).

Do oddziałów przyjmowane są dzieci i młodzież obojga płci do 18. roku życia. Leczone są m.in.: zaburzenia psychotyczne, afektywne, nerwicowe, zespoły behawioralne (zaburzenia odżywiania), zaburzenia emocjonalne okresu dzieciństwa i adolescencji. W trakcie hospitalizacji pacjenta w oddziałach jest przeprowadzana diagnoza oraz proponowany jest program terapeutyczny.

W ramach planowanej inwestycji Centrum uzyska podwojenie liczby łóżek psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w województwie podkarpackim w jedynym podmiocie leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej całodobowo. Skróci to trzykrotnie czas oczekiwania na hospitalizację, pięciokrotnie czas oczekiwania na świadczenia w dziedzinie psychoterapii, diagnostyki psychologicznej, leczenia psychiatrycznego w ramach poradni. Konsultacje psychiatryczne w ramach Izby Przyjęć będą wykonywane w trybie natychmiastowym lub w trybie planowym w czasie od 24 do 48 godzin. Nieznacznie ulegnie skróceniu czas hospitalizacji, wynika to z zaleconego pełnowymiarowego procesu diagnostyczno-terapeutycznego, który średnio wynosi 28-30 dni. Umożliwi to zwiększenie dostępności do kształcenia kadr medycznych: lekarzy specjalistów psychiatrii dzieci i młodzieży, psychoterapeutów w zakresie psychoterapii dzieci i młodzieży, jak również usprawni to współpracę z sądami w ramach hospitalizacji sądowo-psychiatrycznych, a także umożliwi zwiększenie liczby miejsc dla pacjentów wymagających obserwacji z nakazu sądu w oddziale o podstawowym zabezpieczeniu oraz zwiększenie kadry medycznej w ramach biegłych sądowych.

Uruchomienie Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży (w budynku nr 13 „A”) sprawi, że oddział ten, funkcjonujący w budynku dostosowanym do mniejszej liczby łóżek, zostanie odciążony. Poprawa warunków lokalowych umożliwi w pełni przestrzeganie praw pacjenta oraz poszanowanie prawa pacjenta do godności i intymności, co jest bardzo ważne szczególnie przy długotrwałych hospitalizacjach. Pozwoli to na odseparowanie pacjentów, których zaburzenia psychiczne są mniej dotkliwe, co również wpłynie na bezpieczeństwo pacjentów i komfort udzielania świadczeń. Przyczyni się do poprawy jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń lekarskich, psychoterapeutycznych, terapii zajęciowej, co znacznie przyspieszy proces zdrowienia. Ogólnie wpłynie na poprawę stanu psychicznego pacjentów, skrócenie czasu hospitalizacji.

Poprawa warunków lokalowych wpłynie na komfort hospitalizowanych małych pacjentów, jak również wygodę podczas odwiedzin rodziców i opiekunów prawnych oraz terapii i konsultacji rodzinnych, co ma znaczący wpływ na proces terapeutyczny w zakresie relacji między członkami rodziny. Umożliwi jednocześnie w pełni przestrzeganie praw pacjenta, jak również przestrzeganie zasad bezpieczeństwa podczas udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, związanych z dostosowaniem liczby pacjentów – adekwatnie do warunków lokalowych, personalnych w oddziałach.

Rozbudowanie Izby Przyjęć z pełnoetatową obsadą personalną umożliwi przyspieszenie uzyskania jak najszybszej pomocy w zakresie konsultacji psychiatrycznych pacjentom z całego województwa podkarpackiego. W większość rejonów województwa jest brak możliwości konsultacji psychiatrycznych dzieci w stanach zagrożenia życia, dotyczy to świadczeń szpitalnych, ambulatoryjnych, jak i podczas interwencji zespołów ratownictwa medycznego.

Duża liczba pacjentów po próbach samobójczych przebywa w oddziałach pediatrycznych w województwie, gdzie nie ma możliwości uzyskania konsultacji specjalisty, co wiąże się z przedłużoną hospitalizacją i generowaniem niepotrzebnych kosztów.

Podział oddziału w zależności od kategorii wiekowej umożliwi znacznie ulepszenie, poszerzenie działań w zakresie procesu diagnostycznego, terapeutycznego dla dzieci młodszych. Jednocześnie pozwoli to na dostosowanie zarówno wyposażenia, jak i warunków lokalowych do ich potrzeb rozwojowych. Rozwiązanie to umożliwi podział oraz usprawnienie realizacji obowiązku szkolnego na poziomie szkoły podstawowej i średniej, co w istotny sposób przyczyni się do podniesienia efektywności procesu kształcenia oraz jakości edukacji w trakcie hospitalizacji.

Zakres organizowanych zajęć terapeutycznych, fizjoterapeutycznych i ruchowych będzie dobrany adekwatnie do wieku hospitalizowanych dzieci.

W uzasadnionych przypadkach, z uwzględnieniem korzyści dla dziecka, możliwe będzie przebywanie dziecka wraz z rodzicem i opiekunem prawnym w trakcie hospitalizacji, co sprawi, że pobyt w oddziale będzie mniej traumatycznym przeżyciem. Znaczne korzyści w tym zakresie przewiduje się dla pacjentów młodszych, którzy nie będą narażeni na jatrogenne zachowania i oddziaływania starszych pacjentów.

Uzyskanie dodatkowych pomieszczeń dla celów Poradni Zdrowia Psychicznego umożliwi znacznie zwiększenie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej w ramach II poziomu referencyjnego, w zakresie usług psychoterapeutycznych i konsultacji psychiatrycznych.

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

Centrum jako jedyny podmiot w województwie podkarpackim udziela świadczeń zdrowotnych w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, spełniając warunki ośrodka z I, II i III poziomu referencyjnego.

W Centrum funkcjonuje jedyny w województwie podkarpackim kliniczny oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży. Centrum zapewnia dostępność do kompleksowych świadczeń psychiatrycznych we wszystkich powiatach województwa.

Przez uruchomienie Izby Przyjęć dla pacjentów z zaburzeniami psychicznymi Centrum uzyska wzrost dostępności i jakości świadczeń dla dzieci i młodzieży.

W wyniku realizacji inwestycji Centrum pozyska dodatkowe pomieszczenia dla pacjentów diagnozowanych przed przyjęciem na oddział. Każdego dnia przywożone są dzieci wymagające badania czy konsultacji.

Dzięki przebudowie Centrum zyska dodatkową powierzchnię Izby Przyjęć. Centrum zabezpiecza właściwe warunki lokalowe oraz pomieszczenia gwarantujące bezpieczeństwo dla pacjentów. W ramach świadczeń udzielanych w warunkach stacjonarnych i całodobowych w Izbie Przyjęć Centrum zapewni realizację świadczeń w trybie nagłym, w tym diagnostyczno-terapeutycznych, niezakończonych hospitalizacją w oddziale lub pobytem w oddziale. Świadczenia udzielane w Izbie Przyjęć obejmują, w razie potrzeby, zabezpieczenie medyczne pacjentów oraz zapewnienie transportu w razie konieczności kontynuacji leczenia specjalistycznego. W ramach Izby Przyjęć Centrum zapewni przeprowadzenie badania lekarskiego dla oceny wskazań zdrowotnych do leczenia szpitalnego i kwalifikacji pacjenta do oddziału lub innego właściwego podmiotu leczniczego. Centrum udzieli również w razie potrzeby pomocy doraźnej pacjentom, którzy nie kwalifikują się do nagłego leczenia szpitalnego, lub pacjentom planowym. W odpowiedzi uzyska się poprawę efektywności przyjęć pacjentów do klinicznego oddziału psychiatrycznego, dostępności i jakości diagnostyki oraz terapii.

Korzyścią będzie przede wszystkim wzrost standardu udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz zdecydowana poprawa dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

W wyniku Programu inwestycyjnego Centrum uzyska:

- 1) skrócenie czasu oczekiwania na konsultację w Izbie Przyjęć oraz skrócenie czasu hospitalizacji – włączenie pacjenta do opieki w dziennym ośrodku lub ambulatoryjnej opiece specjalistycznej;
- 2) rozdzielenie hospitalizowanych pacjentów wg grup wiekowych: dzieci młodsze i młodzież;

- 3) przywrócenie funkcjonowania pacjenta wymagającego opieki psychiatrycznej w jego rolach społecznych, w jego środowisku;
- 4) zwiększenie dostępności do świadczeń, nie tylko dla pacjentów województwa, ale również dla tych, którzy mają ograniczony dostęp do opieki psychiatrycznej;
- 5) zapewnienie opieki, która będzie miała charakter kompleksowy – po opuszczeniu Centrum pacjent będzie miał zapewnioną kontynuację leczenia w formie ambulatoryjnej i pozastacjonarnej;
- 6) rozwijanie form pozaszpitalnej opieki psychiatrycznej, adekwatnej do potrzeb fizycznych, psychicznych i społecznych pacjenta.

Centrum osiągnie poprawę efektywności przyjęć pacjentów do Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży, dostępności i jakości diagnostyki oraz terapii. Korzyścią będzie przede wszystkim wzrost standardu świadczeń opieki zdrowotnej oraz zdecydowana poprawa dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

Kliniczny Oddział Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży ściśle współpracuje z klinikami pediatrycznymi w zakresie wszystkich specjalności z Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, jak i oddziałami pediatrycznymi w regionie, dzięki poszerzeniu działalności oddziału psychiatrii ulegnie poprawie znacząco kooperacja z tymi podmiotami, gdzie przebywają dzieci wymagające pomocy psychiatrycznej, co znacznie usprawni również prace tych jednostek.

**Planowane efekty rzeczowe (mierzalne):**

- 1) zwiększenie liczby łóżek dla pacjentów;
- 2) powiększenie powierzchni użytkowej Klinicznego Oddziału Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży;
- 3) znaczna poprawa warunków lokalowych dla pacjentów, jak i dla personelu medycznego;
- 4) poprawa komfortu hospitalizacji oraz pracy personelu medycznego.

Realizacja inwestycji przełoży się na:

- 1) wykorzystanie istniejących pomieszczeń – poprawa stanu infrastruktury wykorzystywanej do udzielania świadczeń, wpływająca na znaczną poprawę warunków lokalowych dla pacjentów, jak i dla personelu medycznego;
- 2) zwiększanie liczby łóżek o 24 łóżka dla pacjentów oddział psychiatrycznego (budynek zostanie zmodernizowany i dostosowany do potrzeb diagnostyki i leczenia pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej);
- 3) uruchomienie Izby Przyjęć oraz pomieszczeń diagnostyczno-terapeutycznych dla pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej;
- 4) zakup wyposażenia socjalno-bytowego do sal pacjentów oraz socjalno-bytowego i administracyjnego dla personelu;
- 5) poprawę komfortu hospitalizacji oraz warunków pracy personelu;
- 6) rozszerzenie działalności przez zwiększenie zakresu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

W wyniku realizacji inwestycji oddział psychiatryczny wraz Izbą Przyjęć zostaną dostosowane do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

## 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.
Wkład własny inwestora (Centrum)	0	0
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	5 662 940	5 662 940
<b>OGÓŁEM</b>	<b>5 662 940</b>	<b>5 662 940</b>

### VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy:
	2026 r.
Budowa obiektów podstawowych	
Instalacje	
Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	
Wyposażenie	
Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski	

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.	Budowa obiektów podstawowych	5 662 940	100	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Wyposażenie			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			