

Warszawa, dnia 29 stycznia 2026 r.

Poz. 157

**UCHWAŁA NR 54
RADY MINISTRÓW**

z dnia 22 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Modernizacja i rozbudowa wraz z wyposażeniem Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie”

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 rozbudowa wraz z wyposażeniem Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2026–2028.

§ 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 38 000 000 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*

Załącznik do uchwały nr 54 Rady Ministrów
z dnia 22 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 157)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Modernizacja i rozbudowa wraz z wyposażeniem
Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie”

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

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

Adres podmiotu

77-400 Złotów; ul. Szpitalna 28

Informacje o podmiocie

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, zwany dalej „Szpitalem”, pełni ważną rolę w systemie ochrony zdrowia nie tylko w regionie północnej Wielkopolski, ale też i w części Rzeczypospolitej Polskiej na styku województw zachodniopomorskiego, pomorskiego oraz kujawsko-pomorskiego, zapewniając opiekę pacjentom z różnych regionów.

Szpital realizuje świadczenia leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transportu sanitarnego, opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, diagnostyki endoskopowej, zakładu opiekuńczo-leczniczego, opieki paliatywnej i hospicyjnej, rehabilitacji leczniczej oraz ratownictwa medycznego. O wysokiej jakości działalności Szpitala świadczą posiadane przez niego certyfikaty:

- 1) Certyfikat Akredytacyjny Ministra Zdrowia nr 2023/48 z dnia 27 września 2023 r., potwierdzający spełnienie przez Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie standardów akredytacyjnych dla lecznictwa szpitalnego, w zakresie działalności zakładu leczniczego;
- 2) Certyfikat „Bezpieczny Szpital to Bezpieczny Pacjent” z dnia 10 października 2023 r. wydany przez Koalicję na rzecz bezpieczeństwa szpitali;
- 3) Certyfikat ISO 9001: 2015 (system zarządzania jakością);
- 4) Certyfikat ISO 27001:2013 (system bezpieczeństwa informacji);
- 5) Certyfikat ISO PN 45001:2018 (system zarządzania BHP);
- 6) Certyfikat ISO 14001:2015 (system zarządzania środowiskowego).

Strukturę organizacyjną Szpitala tworzą:

- 1) SZPITALNE ODDZIAŁY STACJONARNE:
 - a) Oddział Wewnętrzny,
 - b) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - c) Oddział Dziecięcy,
 - d) Oddział Położniczo-Ginekologiczny z Pododdziałem Noworodków,
 - e) Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
 - f) Szpitalny Oddział Ratunkowy,
 - g) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny),
 - h) Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholizmu w Pieciewie,
 - i) Centrum Zdrowia Psychicznego (Punkt Zgłoszeniowo-Konsultacyjny, Oddział Psychiatryczny, Poradnia Zdrowia Psychicznego, Zespół Leczenia Środowiskowego, Oddział Dzienny Psychiatryczny);
- 2) OPIEKA POZASZPITALNA:
 - a) Zespół Rehabilitacji Domowej,
 - b) Hospicjum Domowe,
 - c) Szkoła Rodzenia,
 - d) Zespół Leczenia Środowiskowego;
- 3) ODDZIAŁY OPIEKUŃCZO-LECZNICZE I PIEŁĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZE (ZAKŁAD OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ):
 - a) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy,
 - b) Oddział Medycyny Paliatywnej;

- 4) POMOC DORAŻNA I RATOWNICTWO MEDYCZNE:
 - a) Ambulatorium ogólne (Opieka Nocna i Świąteczna),
 - b) Zespół Wyjazdowy RM – Podstawowy w Jastrowiu,
 - c) Zespół Wyjazdowy RM – Podstawowy w Okonku,
 - d) Zespół Wyjazdowy RM – Specjalistyczny;
- 5) PRACOWNIE LUB ZAKŁADY DIAGNOSTYCZNE I ZABIEGOWE ORAZ SALE OPERACYJNE I INNE PROCEDURALNE OŚRODKI POWSTAWANIA KOSZTÓW:
 - a) Dział Rehabilitacji,
 - b) Blok Operacyjny,
 - c) Laboratorium Analityki Medycznej z Pracownią Mikrobiologii i Serologii,
 - d) Pracownia Diagnostyki Sonograficznej,
 - e) Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - f) Pracownia RTG,
 - g) Pracownia Diagnostyki Endoskopowej,
 - h) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy,
 - i) Apteka Szpitalna,
 - j) Prosektorium;
- 6) PORADNIE PRZYSZPITALNE:
 - a) Chorób Wewnętrznych,
 - b) Endokrynologiczna,
 - c) Geriatryczna,
 - d) Kardiologiczna,
 - e) Nefrologiczna,
 - f) Pulmonologiczna,
 - g) Reumatologiczna,
 - h) Pediatriczna,
 - i) Ginekologiczno-Położnicza,
 - j) Chirurgiczna,
 - k) Chirurgii Onkologicznej,
 - l) Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
 - m) Otolaryngologiczna,
 - n) Leczenia Uzależnień,
 - o) Zdrowia Psychicznego.

Szpital to kompleks 16 budynków o łącznej powierzchni 18 629 m², z czego bezpośrednio dla celów działalności leczniczej oddziałów i poradni użytkowanych jest 13 583 m².

W 2023 r. Szpital posiadał 290 łóżek. Liczba pacjentów w 2022 r. – 10 696 osób, a w 2023 r. – 11 141. Stopień wykorzystania łóżek w 2022 r. wynosił 62,3 %, a w 2023 r. – 63,1 %. W podmiocie leczniczym jest zatrudnionych 67 lekarzy i 184 pielęgniarek.

Szpital realizuje świadczenia zdrowotne opieki psychiatrycznej dla dorosłych w trybie stacjonarnym (Oddział Psychiatryczny, Oddział Detoksykacyjny), dziennym (Oddział Dzienny Psychiatryczny), ambulatoryjnym (Poradnia Zdrowia Psychicznego), (Zespół Leczenia Środowiskowego), a także nagłym (Izba Przyjęć Psychiatryczna). Od dnia 1 marca 2020 r. w Szpitalu działa Centrum Zdrowia Psychicznego i dodatkowo Punkt Zgłoszeniowo-Koordynacyjny.

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji: lata 2026–2028.

III. Cel programu

Wyzwaniem polskiej psychiatrii jest zatrzymanie procesu lawinowego przyrostu osób cierpiących na choroby psychiczne. Według publikowanych danych, coraz większa i coraz młodsza część populacji jest zagrożona chorobami psychicznymi. Badania Epidemiologii Zaburzeń Opieki Psychiatrycznej potwierdziły, że już u dzieci od 7. roku życia występują objawy, które nieleczone mogą przekształcić się w choroby psychiczne.

Program inwestycyjny odpowiada w pełni na to wyzwanie, gdyż w jego rezultacie powstanie ośrodek, w miejscu, które stanowi białą plamę na mapie potrzeb zdrowotnych w obszarze świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży. Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży oraz stworzenie warunków do realizacji kompleksowych świadczeń obejmujących diagnostykę i leczenie najwcześniejszych objawów chorób psychicznych, tak aby nie dopuścić do ich rozwinięcia.

Dzięki Programowi inwestycyjnemu możliwe będzie zorganizowanie pełnej infrastruktury dla realizacji świadczeń opieki zdrowotnej z dostępem nie tylko do specjalistycznego sprzętu, ale również do szerokiego kręgu specjalistów w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. W wyniku Programu inwestycyjnego możliwe będzie udzielanie świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży, w sposób zapewniający kompleksową opiekę w jednym podmiocie leczniczym.

Drugim wyzwaniem jest poprawa jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów dorosłych. Oddział Psychiatryczny i Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacji) wyposażane były wiele lat temu i wiele sprzętów jest wysłużonych i przestarzałych, co nie pozwala na realizację kompleksowych świadczeń na najwyższym poziomie. Celem Programu inwestycyjnego jest również doposażenie istniejących oddziałów dla dorosłych w brakujący sprzęt medyczny, szczególnie potrzebny do efektywnej diagnostyki i leczenia pacjentów (np. EKG niezbędny do diagnostyki i leczenia), a także wymiana wyeksploatowanego sprzętu medycznego (np. łóżka).

Program inwestycyjny zakłada również zagospodarowanie terenu.

IV. Zadania programu inwestycyjnego

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny przyniesie korzyści medyczne dla populacji pacjentów z powiatów północnej Wielkopolski.

Najważniejsze korzyści dla pacjentów:

1) poniżej 18. roku życia:

- a) wzrost dostępności świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej oraz kompleksowej opieki psychiatrycznej dla całej populacji, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym dostępności do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i oddziałów dziennych oraz leczenia środowiskowego, a także do edukacji i profilaktyki prowadzonej w środowisku szkolnym i rodzinnym,
- b) możliwość przeprowadzenia pełnej diagnostyki i leczenia, a także nadzoru i weryfikacji efektywności z zastosowaniem wszystkich świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej,
- c) zapewnienie pacjentom od najmłodszych lat ciągłości leczenia w jednym podmiocie leczniczym, umożliwi nawiązanie więzi terapeutycznej i ograniczy ryzyko przerwania kuracji, które aktualnie ze względu na brak dostępności świadczeń dla dzieci i młodzieży w powiecie jest znaczące,

- d) możliwość leczenia w środowisku pacjenta, bez konieczności jego izolowania ze środowiska rodzinnego i w sposób umożliwiającą aktywność społeczną i edukacyjną,
- e) zapewnienie możliwości wczesnej identyfikacji problemów zdrowia psychicznego i podjęcie odpowiedniego, systematycznego leczenia od najmłodszych lat, co w sposób bezpośredni przyczyni się do ograniczenia liczby osób wyłączonych z życia zawodowego i społecznego z tego powodu w przyszłości,
- f) możliwość systematycznego monitorowania procesu leczenia i sprawowania ciągłej opieki nad pacjentem oraz elastycznego procesu przejścia pacjenta do opieki nad dorosłymi bez ryzyka przerwania procesu, gdyż świadczenia dla dorosłych realizowane są w tym samym podmiocie leczniczym;

2) dorosłych:

- a) przebudowa i doposażenie istniejących struktur dla dorosłych (Oddziału Psychiatrycznego, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego, Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacji), Poradni Zdrowia Psychicznego, Poradni Leczenia Uzależnień oraz Zespołu Leczenia Środowiskowego) zwiększy ich funkcjonalność i poprawi jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej,
- b) rozbudowa i doposażenie w celu utworzenia nowych struktur leczenia psychiatrycznego dzieci i młodzieży (Oddziału Psychiatrycznego, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego, Poradni Zdrowia Psychicznego oraz Zespołu Leczenia Środowiskowego) umożliwi objęcie wczesną opieką psychiatryczną od najmłodszych lat, dzięki czemu zostanie ograniczony odsetek pacjentów zaniedbanych, w zaawansowanym stadium choroby, często przerywających terapię na rzecz pacjentów pod stałą opieką psychiatryczną,
- c) oprócz znaczącego zwiększenia powierzchni istniejących oddziałów i poradni nastąpi również reorganizacja sposobu udzielania świadczeń specjalistycznych, która umożliwi podział istniejących oddziałów dla pacjentów o zbliżonym profilu klinicznym, dzięki czemu możliwe będzie stosowanie w większym zakresie terapii grupowych ukierunkowanych na leczenie konkretnego problemu, co znacząco zwiększy jakość i efektywność tego leczenia przy utrzymaniu istniejącego personelu,
- d) poprawa warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej poprawi komfort pacjentów oraz pozytywnie wpłynie na efektywność leczenia psychiatrycznego,
- e) dostosowanie do wymogów sanitarno-epidemiologicznych zminimalizuje ryzyko zakażeń szpitalnych;

3) dla wszystkich pacjentów z zaburzeniami psychicznymi (obecnych i przyszłych) oraz ich rodzin:

- a) dostosowanie zakresu dostępnych świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej do potrzeb wynikających z aktualnych trendów epidemiologicznych, zgodnie z którymi następuje gwałtowny wzrost zachorowań na choroby psychosomatyczne, które nierozpoznane odpowiednio wcześnie powodują stopniowe wyłączenie chorych z aktywności zawodowej i społecznej, a w związku z faktem, że dotyczą coraz młodszych osób, powodują również coraz większe obciążenia dla całego społeczeństwa, negatywnie wpływając na i tak już odwróconą piramidę demograficzną, dołączając osoby chore psychicznie, mimo młodego wieku do populacji osób wymagających wsparcia w zakresie świadczeń opiekuńczych, leczniczych i długoterminowych. Często osoby te, ze względu na zaawansowane stadium choroby psychicznej, nie są w stanie wejść lub wrócić na rynek pracy, przez co mimo młodego wieku wymagają stałej opieki, często nie mogąc już samodzielnie funkcjonować,

- b) utworzenie pełnej struktury umożliwiającej realizację świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej na III stopniu referencyjności dla dzieci i młodzieży zapewni kompleksowość opieki dla pacjentów w każdym wieku, w tym również umożliwi korzystanie z części diagnostycznej podmiotu leczniczego oraz terapeutycznej – dla rodziców pacjentów w ramach Centrum Zdrowia Psychicznego dla dorosłych,
- c) kompleksowa opieka psychiatryczna nad całością populacji powiatów oddziaływania Szpitala umożliwi elastyczne i płynne przejście pacjentów z zaburzeniami psychicznymi z opieki dla dzieci i młodzieży do specjalistycznej opieki dla dorosłych,
- d) zastosowanie optymalnych, niestosowanych dotąd metod diagnostyki lub leczenia w każdym wieku i w każdej fazie choroby psychicznej, jak biofeedback, leczenie stymulatorem magnetycznym (TMS), fototerapia, koloroterapia, muzykoterapia, hortiterapia,
- e) planowana inwestycja, zarówno dzięki przebudowie, jak i rozbudowie, odpowiedniemu podziałowi funkcjonalnemu, nowoczesnemu wyposażeniu, a także wprowadzeniu innowacyjnych metod diagnostyki i leczenia zaburzeń psychicznych – znacząco wpłynie na poprawę zdrowia psychicznego populacji regionów oddziaływania Szpitala zarówno w krótkim okresie czasu bezpośrednio po jej realizacji, jak i w skali długofalowej, gdyż przyczyni się do ograniczenia udziału osób wyłączonych zawodowo i społecznie z powodu zaburzeń psychicznych,
- f) poprawa infrastruktury technicznej dla zapewnienia zdrowia psychicznego całej populacji zwiększy bezpieczeństwo epidemiologiczne pacjentów oraz zminimalizuje skutki ewentualnych interakcji z pacjentami agresywnymi,
- g) prawidłowa opieka w okresie dzieciństwa stanowi istotny czynnik decydujący o kondycji zdrowia i jakości życia w dalszych jego etapach, przyczyniając się do zwiększenia populacji osób zdrowych i obniżając koszty leczenia,
- h) wczesna diagnostyka i leczenie psychiatryczne przyczyni się do poprawy stanu zdrowia psychicznego pacjentów, co umożliwi im funkcjonowanie w społeczeństwie i ograniczy konieczność stacjonarnej opieki psychiatrycznej w całym okresie swojego życia.

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji są znacznie szersze niż tylko wynikające z uzyskanych efektów leczenia w wyniku zapewnienia kompleksowego procesu realizacji świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dla całej populacji z obszaru oddziaływania Szpitala. Wśród nich najważniejsze to:

- 1) szybsze i efektywniejsze diagnozowanie i leczenie pacjenta – wpłynie na znaczące skrócenie czasu hospitalizacji dla pacjentów w wyniku ograniczenia wielokrotnego przerywania terapii;
- 2) brak konieczności ponownej diagnostyki i uruchomienia leczenia po przerwaniu leczenia, co jest trudniejsze, mniej efektywne i często bardzo trudne lub nieosiągalne dla pacjenta;
- 3) skrócenie czasu hospitalizacji dla pacjentów hospitalizowanych po raz kolejny oraz zmniejszenie liczby pacjentów wielokrotnie hospitalizowanych w związku z wcześniejszym i bardziej kompleksowym objęciem ich opieką;
- 4) możliwość wykonywania większej liczby procedur medycznych – ze względu na możliwość przyjęcia większej liczby pacjentów pierwszorazowych i kontynuacji procesu leczenia dla pacjentów wielokrotnych;
- 5) wprowadzenie zmian organizacyjnych dzięki utworzeniu nowych komórek organizacyjnych dla dzieci i młodzieży;

- 6) umożliwienie skutecznego zapobiegania rozwojowi chorób psychicznych w społeczeństwie, ograniczenie w długim okresie czasu pogłębienia choroby i w rezultacie ograniczenie aktywności zawodowej i społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi, doprowadzając je do utraty możliwości samodzielnej egzystencji. Duża część tego typu zaburzeń powstaje w wieku dziecięcym, rozwija się w wieku dojrzewania i nieleczone powodują większe problemy skutkujące wyłączeniem społecznym i zawodowym. Program inwestycyjny umożliwi systemowe zapobieganie dalszemu pogłębieniu zachorowalności na choroby psychiczne i ich wpływowi na ograniczenie aktywności zawodowej i społecznej osób młodszych, co w dłuższej perspektywie czasowej wpłynie na ograniczenie liczby osób nieaktywnych zawodowo w wieku starszym. Tym samym w sposób systemowy Szpital zrealizuje założenia ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917) i w sposób kompleksowy będzie oddziaływać na całą populację obszaru działania, nie tylko poprawiając dostępność i jakość świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dorosłych, ale przede wszystkim udzielając świadczeń również dzieciom i młodzieży;
- 7) Szpital będzie jedynym podmiotem leczniczym w północnej Wielkopolsce, zapewniającym kompleksową realizację procesu diagnostyczno-terapeutycznego w obszarze psychiatrii w jednej lokalizacji niezależnie od wieku. Pozwoli na interdyscyplinarne podejście do procesu leczenia, zapewni ciągłość i kompleksowość opieki nad pacjentem z chorobami psychicznymi, a także ciągłość procesu terapeutycznego przez wyznaczoną ścieżkę polegającą na diagnozie psychologicznej i psychiatrycznej, a następnie określeniu zasad pomocy przez opisany powyżej zespół;
- 8) inwestycja wpłynie na przyszłą populację osób w wieku produkcyjnym, gdyż od aktualnego stanu zdrowia dzieci zależy zdrowie przyszłych pokoleń oraz koszty ochrony zdrowia w przyszłości;
- 9) Program inwestycyjny wpłynie na rozwój opieki środowiskowej przez działalność zespołów opieki środowiskowej oraz zaangażowanie rodzin włączających się w proces terapeutyczny;
- 10) wprowadzenie kompleksowych świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej oraz nowych, innowacyjnych metod diagnozowania i leczenia dla dzieci i młodzieży oraz ich rozwój dla dorosłych umożliwi szybszą i efektywniejszą diagnostykę i leczenie, a w rezultacie skróci średni czas hospitalizacji dorosłych lub nawet w wielu przypadkach pozwoli jej uniknąć, dając możliwość wykonywania większej liczby procedur medycznych.

Planowane efekty rzeczowe (mieralne):

- 1) wzrost liczby łóżek w oddziałach leczenia psychiatrycznego dla dorosłych łącznie o 11, w tym na Oddziale Psychiatrycznym o 6;
- 2) utworzenie łóżek leczenia psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży:
 - a) przed inwestycją - 0,
 - b) po inwestycji - 13;
- 3) powierzchnia użytkowa Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży:
 - a) przed inwestycją - 0 m²,
 - b) po inwestycji - 267,69 m²;
- 4) powierzchnia użytkowa Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży:
 - a) przed inwestycją - 0 m²,
 - b) po inwestycji - 174,97 m²;
- 5) powierzchnia użytkowa Oddziału Dziennego Psychiatrycznego dla Dzieci Młodzieży:
 - a) przed inwestycją - 0 m²,
 - b) po inwestycji - 269,23 m²;
- 6) powierzchnia użytkowa zmodernizowanych powierzchni w ramach Centrum Zdrowia Psychicznego dla dorosłych:
 - a) przed inwestycją - 2552,87 m²,
 - b) po inwestycji - 2984,54 m²;

- 7) zakup nowego sprzętu medycznego dla istniejących oddziałów;
- 8) zakup sprzętu medycznego dla nowo tworzonego Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – Modernizacja z wyposażeniem Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie

Przedmiotem zadania jest modernizacja powierzchni użytkowej Centrum Zdrowia Psychicznego w budynku „G” w kompleksie szpitalnym Szpitala. Jest to budynek trzykondygnacyjny – posiada jedną kondygnację piwniczną – częściowo zagłębioną w gruncie oraz dwie kondygnacje nadziemne.

Modernizacja z wyposażeniem Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie obejmuje:

- 1) przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci: ogrodzenie terenu budowy, przygotowanie zaplecza budowy, utrzymanie placu budowy, roboty ziemne – przygotowanie terenu zielonego, nasadzenia drzew i krzewów ozdobnych, utwardzenie terenu (chodniki, podjazdy, drogi, schody/tarasy, inne), pozostałe utwardzenia, wykonanie boiska wielofunkcyjnego z wyposażeniem na powierzchni do 150 m²;
- 2) budowę obiektów podstawowych: roboty rozbiórkowe, roboty budowlane, roboty ogólnobudowlane wykończeniowo-budowlane, wymiana stolarki okiennej i drzwiowej;
- 3) wykonanie instalacji wewnętrznych: instalacje: wodno-kanalizacyjne, C.O. i węzeł C.O., teletechniczna, elektryczna, wentylacja mechaniczna, wewnętrzna gazów medycznych;
- 4) zagospodarowanie terenu i obiekty towarzyszące: przyłącza główne: elektryczne, wodno-kanalizacyjne, sieci zewnętrzne ciepła i zimna, gazów medycznych, instalacja przeciwpożarowa;
- 5) wyposażenie wewnętrzne początkowe: sanitarne, teletechniczne, oświetlenie.

W ramach zadania przewidziano dostosowanie budynku do wymogów dotyczących dostępności, a także dostawę, rozmieszczenie i zainstalowanie wyposażenia medycznego, socjalno-bytowego oraz biurowego.

Cel realizacji

Modernizacja infrastruktury budynku i wyposażenia początkowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla zwiększenia dostępności świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dorosłych oraz poprawa warunków pacjentów przebywających w Centrum Zdrowia Psychicznego.

Efekt końcowy

Infrastruktura spełniająca aktualne wymagania techniczne i bezpieczeństwa eksploatacji budynków w podmiotach leczniczych, w tym dostępności i bezpieczeństwa przeciwpożarowego z wyposażeniem początkowym Centrum Zdrowia Psychicznego, umożliwiającą udzielanie świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dorosłych.

Zadanie nr 2 – Rozbudowa i wyposażenie Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie

Przedmiotem zadania jest rozbudowa powierzchni użytkowej Centrum Zdrowia Psychicznego przez powiększenie budynku „G” w kompleksie Szpitala.

Rozbudowa i wyposażenie Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotowie obejmuje:

- 1) przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci: ogrodzenie terenu budowy, przygotowanie zaplecza budowy, utrzymanie placu budowy, wykonanie przyłączy tymczasowych na potrzeby budowy: energetycznego i wodociągowego;

- 2) budowę obiektów podstawowych: roboty ziemne i fundamentowe, roboty murowe, roboty ogólnobudowlane wykończeniowe;
- 3) wykonanie instalacji wewnętrznych: wodociągowe, kanalizacji sanitarnej oraz deszczowej, teletechniczna, elektryczna, węzeł cieplny centralnego ogrzewania, wentylacji mechanicznej;
- 4) wyposażenie wewnętrzne początkowe: sanitarne, teletechniczne, oświetlenie.

W ramach zadania przewidziano dostosowanie budynku do wymogów dotyczących dostępności, a także dostawę, rozmieszczenie i zainstalowanie wyposażenia medycznego, socjalno-bytowego oraz biurowego.

Cel realizacji

Rozbudowa infrastruktury i wyposażenia początkowego Centrum Zdrowia Psychicznego w celu zwiększenia dostępności świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży oraz poprawa warunków pacjentów przebywających w Centrum Zdrowia Psychicznego.

Efekt końcowy

Infrastruktura spełniająca aktualne wymagania techniczne i bezpieczeństwa eksploatacji budynków w podmiotach leczniczych – w tym dostępności i bezpieczeństwa przeciwpożarowego z wyposażeniem początkowym Centrum Zdrowia Psychicznego umożliwiającym udzielanie świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

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

W ramach projektu zaplanowano modernizację i rozbudowę pomieszczeń Szpitala mające na celu uporządkowanie istniejących oddziałów, co wiąże się ze zmianą lokalizacji dotychczasowych pomieszczeń poszczególnych oddziałów w taki sposób, aby Centrum Zdrowia Psychicznego wraz ze swoimi oddziałami zajmowało całe skrzydło modernizowanego budynku. Zamiana dotyczy Oddziału Dziennego Psychiatrycznego oraz Działu Rehabilitacji.

Realizacja Programu inwestycyjnego pozwoli lepiej wykorzystać posiadaną powierzchnię i zwiększyć liczbę łóżek w dotychczas funkcjonujących oddziałach: w Oddziale Psychiatrycznym z 50 do 56 oraz w Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych z 18 do 23.

Program przewiduje także wydzielenie części pomieszczeń, dzięki czemu powstaną nie tylko nowe pokoje łóżkowe, ale również gabinety zabiegowe, lekarskie, pokoje terapeutyczne, pokój stałego dozoru, „pokój wyciszeń”. Powstaną pokoje dla osób niepełnosprawnych, których do tej pory na oddziale brakowało.

Infrastruktura będzie spełniać aktualne wymagania techniczne i bezpieczeństwa eksploatacji budynków w podmiotach leczniczych, w tym dostępności i bezpieczeństwa przeciwpożarowego z wyposażeniem początkowym Centrum Zdrowia Psychicznego, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dorosłych.

Program inwestycyjny ma na celu utworzenie warunków dla kompleksowych świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży, co jest niezbędne dla poprawy zdrowia psychicznego dorosłej części populacji. Dzięki utworzeniu pionu kompleksowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży będzie możliwe szybkie diagnozowanie i podjęcie odpowiedniego, systematycznego leczenia osób z chorobami psychicznymi od najmłodszych lat, co w sposób bezpośredni przyczyni się do ograniczenia liczby osób wyłączonych z życia zawodowego i społecznego, wymagających długoterminowej opieki specjalistycznej w przyszłości. Istotnym dopełnieniem jest tu również poprawa dostępności i jakości realizowanych świadczeń dla dorosłych przez zwiększenie liczby łóżek na oddziałach i miejsc na oddziale dziennym (wymóg Najwyższej Izby Kontroli zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym z dnia 3 lipca 2024 r.), a także rozwój świadczeń ambulatoryjnych i środowiskowych.

Program inwestycyjny, odpowiadając na rosnące potrzeby społeczne, ukierunkowany jest także na poprawę dostępności kompleksowych świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dla całej populacji i objęcie wszechstronną opieką osób znajdujących się w kryzysach psychicznych, zgodnie z Narodowym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Rozbudowa zapewni powierzchnię użytkową dla nowych komórek organizacyjnych:

- 1) Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży;
- 2) Oddziału Dziennego Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży;
- 3) Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.

Po zrealizowaniu Programu inwestycyjnego liczba łóżek zwiększy się z 99 do 127.

W Programie inwestycyjnym przewidziano również zakup wyposażania medycznego oraz wyposażenie początkowe socjalno-bytowe zarówno dla powierzchni modernizowanej, jak i nowo powstałej.

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 złotych) w poszczególnych latach:		
		2026 r.	2027 r.	2028 r.
Wkład własny Szpitala	2 026 573	639 600	746 200	640 773
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	38 000 000	12 000 000	14 000 000	12 000 000
OGÓŁEM	40 026 573	12 639 600	14 746 200	12 640 773

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

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

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

VII. Prognozowane mierniki programu

Tabela 3. Prognozowane mierniki programu

Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki - udział realizowanego zakresu rzeczowego	
			rocznie %	narastająco %
2026 r.	Przygotowanie terenu pod budowę	40 026 573	32	32
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		37	69
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2028 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		31	100
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			