



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 2 lutego 2026 r.

Poz. 162

UCHWAŁA NR 58 RADY MINISTRÓW

z dnia 26 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Poprawa warunków świadczenia opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień w Wielospecjalistycznym Szpitalu – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu”

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 warunków świadczenia opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień w Wielospecjalistycznym Szpitalu – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

§ 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 49 995 000 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 58 Rady Ministrów
z dnia 26 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 162)

Program inwestycyjny
pod nazwą „Poprawa warunków świadczenia opieki
psychiatrycznej i leczenie uzależnień w Wielospecjalistycznym
Szpitalu – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki
Zdrowotnej w Zgorzelcu”

dla projektu strategicznego
wskazanego do finansowania
ze środków Funduszu Medycznego¹⁾

w konkursie
nr FM-SIS.03.PSYCH.2024²⁾

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

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

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu

Adres podmiotu

ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec

Informacje o podmiocie

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu, zwany dalej „WS-SPZOK” lub „Szpitalem”, jest jednym z kluczowych podmiotów leczniczych systemu ochrony zdrowia w województwie dolnośląskim. Pełni strategiczną rolę w zabezpieczeniu potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu zgorzeleckiego i okolicznych powiatów, a także osób przebywających w pobliżu granicy polsko-niemieckiej.

Dzięki swojemu położeniu geograficznemu WS-SPZOK obsługuje zarówno pacjentów krajowych, jak i zagranicznych. Współpraca transgraniczna ze szpitalami i placówkami medycznymi w Republice Federalnej Niemiec pozwala na efektywne udzielanie świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego i specjalistycznej opieki zdrowotnej. W kontekście krajowym WS-SPZOK pełni ważną funkcję w systemie ochrony zdrowia, przyczyniając się do zmniejszenia obciążenia innych szpitali w województwie dolnośląskim, w tym we Wrocławiu.

WS-SPZOK wykonuje działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne oraz inne niż szpitalne, jak również w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ), jak i na zasadach komercyjnych. Prowadzi też działalność profilaktyczną organizując kampanie zdrowotne, programy badań przesiewowych i akcje edukacyjne dla społeczności lokalnej.

WS-SPZOK jest nowoczesnym kompleksem, który obejmuje wiele specjalistycznych oddziałów, pracowni diagnostycznych oraz poradni ambulatoryjnych. Liczba pacjentów objętych wsparciem przez Szpital w 2024 r. wyniosła 29 371 osób.

W ramach Szpitala działają następujące oddziały i zakłady (w 4 obiektach):

- 1) Kardiologiczny z Oddziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej – 35 łóżek,
- 2) Chorób Wewnętrznych – 27 łóżek,
- 3) Pediatriczny z Pododdziałem Niemowlęcym – 35 łóżek,
- 4) Neonatologiczny – 10 łóżek,
- 5) Położniczo-Ginekologiczny – 40 łóżek,
- 6) Otolaryngologiczny – 21 łóżek,
- 7) Okulistyczny – 27 łóżek,
- 8) Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – 35 łóżek,
- 9) Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej – 35 łóżek,
- 10) Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 8 łóżek,
- 11) Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym – 28 łóżek,
- 12) Onkologii Klinicznej – 29 łóżek,
- 13) Urologiczny – 25 łóżek,
- 14) Szpitalny Oddział Ratunkowy – 7 łóżek,
- 15) Radioterapii – 10 łóżek,
- 16) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy – 80 łóżek,
- 17) Rehabilitacji Narządu Ruchu – 61 łóżek,
- 18) Rehabilitacji Neurologicznej – 30 łóżek,
- 19) Psychiatryczny – 50 łóżek,

- 20) Leczenia Uzależnień – 40 łóżek,
- 21) ZLO Psychiatryczne – 145 łóżek,
- 22) Detoksykacji – 10 łóżek,
- 23) Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży – 35 łóżek.

Łącznie: 823 łóżek.

W ramach ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego funkcjonują:

- 1) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego) w Sieniawce;
- 2) Stacja Dializ;
- 3) Oddziały Dienne:
 - a) Oddział Dzienny Psychiatryczny Ogólny w Zgorzelcu – 35 miejsc,
 - b) Oddział Dzienny Psychiatryczny Dla Dzieci i Młodzieży w Zgorzelcu – 27 miejsc,
 - c) Ośrodek Rehabilitacji Diennej Dla Dzieci w Zgorzelcu – 35 miejsc,
 - d) Ośrodek Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej w Zgorzelcu – 10 miejsc,
 - e) Oddział Dzienny Psychiatryczny Dla Dzieci i Młodzieży w Sieniawce – 40 miejsc;
- 4) Poradnie specjalistyczne, m.in.:
 - a) Zdrowia Psychicznego,
 - b) Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży,
 - c) Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży,
 - d) Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,
 - e) Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia do Alkoholu,
 - f) Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od substancji Psychoaktywnych,
 - g) Zdrowia Psychicznego dla Osób z Autyzmem Dziecięcym,
 - h) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego).

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji: lata 2026–2029.

III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki psychiatrycznej oraz leczenia uzależnień przez budowę nowego budynku WS-SPZOZ. Realizacja Programu inwestycyjnego przyczyni się do zwiększenia komfortu pacjentów i personelu, a także umożliwi rozwój oferty terapeutycznej Szpitala. Planowana inwestycja jest odpowiedzią na rosnące potrzeby pacjentów w zakresie leczenia zaburzeń psychicznych oraz terapii uzależnień, zgodnie z aktualnymi standardami opieki zdrowotnej.

Cele szczegółowe inwestycji:

- 1) zwiększenie bazy łóżkowej oraz infrastruktury terapeutycznej: rozbudowa istniejących oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień, w tym zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Psychiatrycznym (ogólnym) dla Dzieci i Młodzieży z 35 do 90;
- 2) poprawa standardu warunków hospitalizacji:
 - a) nowy budynek zapewni funkcjonalne i nowoczesne przestrzenie (w tym sale terapii, gabinety lekarskie, sale chorych), co wpłynie na komfort pacjentów i skuteczność leczenia,
 - b) tworzenie mniejszych sal pacjentów dla zwiększenia ich prywatności i bezpieczeństwa,
 - c) budowa nowoczesnych łazienek, w tym dostosowanych do potrzeb pacjentów z ograniczoną mobilnością;
- 3) zwiększenie dostępności i skuteczności terapii psychiatrycznych:
 - a) powiększenie liczby sal terapeutycznych pozwoli na prowadzenie większej liczby zajęć terapeutycznych i warsztatów,
 - b) wydzielenie stref terapeutycznych dla różnych grup pacjentów, co usprawni proces leczenia;

- 4) nowoczesna infrastruktura techniczna i sanitarna:
 - a) nowoczesne instalacje elektryczne, wentylacyjne oraz sanitarne zapewnią bezpieczne warunki dla pacjentów i personelu,
 - b) nowoczesny system wentylacji i klimatyzacji poprawi komfort pobytu w Szpitalu,
 - c) system monitoringu zwiększy bezpieczeństwo pacjentów;
- 5) dostosowanie WS-SPZOZ do nowoczesnych standardów opieki psychiatrycznej:
 - a) integracja systemów informacyjnych oraz poprawa komunikacji wewnętrznej podmiotu,
 - b) wprowadzenie nowych rozwiązań technologicznych, ułatwiających organizację pracy personelu medycznego;
- 6) poprawa dostępności i warunków pracy dla personelu medycznego:
 - a) stworzenie lepszych warunków pracy dla lekarzy i terapeutów, co zwiększy ich efektywność i komfort pracy,
 - b) zapewnienie nowoczesnego wyposażenia dla diagnostyki i terapii pacjentów;
- 7) poprawa dostępności do opieki psychiatrycznej dla mieszkańców regionu:
 - a) skrócenie czasu oczekiwania na hospitalizację psychiatryczną,
 - b) poszerzenie zakresu świadczeń zdrowotnych, w tym rozwój zespołu leczenia środowiskowego i poradni zdrowia psychicznego.

Uzasadnienie konieczności podjęcia działań inwestycyjnych:

- 1) wzrost liczby pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej: obserwuje się rosnącą liczbę osób cierpiących na zaburzenia psychiczne, co wynika m.in. ze skutków pandemii COVID-19 oraz stresu związanego ze współczesnym stylem życia;
- 2) niedostateczna baza łóżkowa i infrastruktura terapeutyczna: istniejąca liczba łóżek jest niewystarczająca, co wydłuża czas oczekiwania na hospitalizację;
- 3) niewystarczające warunki lokalowe: obecne pomieszczenia szpitalne są przestarzałe i nie spełniają standardów nowoczesnej opieki psychiatrycznej;
- 4) potrzeba zwiększenia skuteczności leczenia: wyposażenie w nowy sprzęt i lepsze warunki pobytu przyczynią się do szybszej rekonwalescencji pacjentów;
- 5) długofalowe oszczędności dla systemu zdrowia: skuteczniejsze leczenie ograniczy przyszłe hospitalizacje i zmniejszy koszty społeczne związane z chorobami psychicznymi.

Realizacja Programu inwestycyjnego wpłynie na poprawę dostępności, jakości i efektywności leczenia psychiatrycznego w regionie, co przełoży się na korzyści zarówno dla pacjentów, jak i całego systemu ochrony zdrowia.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny dotyczy budowy nowego budynku wraz z łącznikiem w lokalizacji przy ul. Lubańskiej 11-12 w Zgorzelcu, czego efektem będzie zwiększenie bazy łóżkowej oraz możliwości terapeutycznych WS-SPZOZ w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego zagospodarowane zostaną obecnie niewykorzystane tereny WS-SPZOZ w celu przeniesienia oddziałów stacjonarnych, a także Poradni Zdrowia Psychicznego i Zespołu Leczenia Środowiskowego z Sieniawki do nowo wybudowanego obiektu. W ramach inwestycji zaplanowano m.in. sale terapii, gabinety oraz sale chorych.

Program inwestycyjny ma na celu zwiększenie liczby łóżek na Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży oraz zapewnienie łatwiejszego dostępu do wszystkich potrzebnych świadczeń opieki zdrowotnej, a także wydzielenie odrębnych stref dla dorosłych i dla dzieci.

Łącznie budynek przewidziano na ok. 3398 m² powierzchni.

Ramowy zakres prac budowlanych i zakupowych:

- 1) budowa nowego budynku psychiatrii wraz z łącznikiem;
- 2) instalacje;
- 3) zagospodarowanie terenu wokół budynku;
- 4) zakup wyposażenia:
 - a) specjalistyczne wyroby medyczne,
 - b) zestawy komputerowe z wyposażeniem i oprogramowaniem,
 - c) wyposażenie socjalno-bytowe,
 - d) wyposażenie biurowo-administracyjne.

IV.2. Zadania

Program będzie realizowany w ramach jednego zadania: „Budowa nowego budynku psychiatrii w WS-SPZOZ w Zgorzelcu, ul. Lubańska 11-12”.

Zadanie obejmuje budowę nowego budynku w ramach kompleksu WS-SPZOZ zlokalizowanego przy ul. Lubańskiej 11-12 wraz z zagospodarowaniem terenu i zakup wyposażenia. Budynek zostanie połączony z już istniejącym budynkiem szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu.

W wybudowanym obiekcie zostaną ulokowane następujące komórki organizacyjne:

- 1) Oddział Psychiatryczny (ogólny) dla Dzieci i Młodzieży,
- 2) Oddział Psychiatryczny (ogólny),
- 3) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (detoksykacji),
- 4) Zespół Leczenia Środowiskowego (domowego),
- 5) Poradnia Zdrowia Psychicznego.

Efektem końcowym realizacji Programu inwestycyjnego będzie nowoczesny, w pełni wyposażony budynek, spełniający wszelkie normy i standardy dla tego typu podmiotów leczniczych. Budynek ten zapewni pacjentom komfortowe warunki leczenia, a personelowi – ergonomiczne i funkcjonalne miejsce pracy. Realizacja inwestycji wpłynie pozytywnie na jakość opieki psychiatrycznej w regionie i zwiększy dostępność do specjalistycznej opieki zdrowotnej. Inwestycja pozwoli na obsługę większej liczby pacjentów w bardziej komfortowych dla nich warunkach.

Inwestycja obejmuje budowę nowego trzykondygnacyjnego budynku szpitalnego wraz z łącznikiem, o łącznej powierzchni ok. 3398 m². W zakres prac wchodzi też prace instalacyjne, w tym m.in. kontroli dostępu, przeciwpożarowe, okablowania strukturalnego, instalacji odgromowej oraz instalacji sanitarnej, w tym m.in. wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, wentylacji i klimatyzacji) i zagospodarowanie terenu (ścieżki i miejsca parkingowe).

Infrastruktura teletechniczna umożliwi lepszą komunikację oraz integrację systemów informacyjnych, w tym wykorzystanie elektronicznej dokumentacji medycznej przez personel (zakup komputerów).

Utworzenie sal 2-osobowych zwiększy bezpieczeństwo i komfort pacjentów. Budowa nowoczesnych i estetycznych łazienek, w tym dostosowanych do potrzeb pacjentów z ograniczoną mobilnością, polepszy komfort i higienę. Zwiększenie liczby sal terapeutycznych pozwoli na lepszą opiekę nad pacjentem, a ponadto zostaną zapewnione sale z monitoringiem.

W wyniku Programu inwestycyjnego powstanie przyjazne i estetyczne środowisko dla pacjentów i personelu.

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

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

- 1) większa liczba hospitalizowanych pacjentów
Dzięki zwiększonej liczbie łóżek psychiatrycznych więcej pacjentów będzie mogło skorzystać z leczenia szpitalnego;
- 2) poprawa jakości diagnostyki i leczenia psychiatrycznego
Nowoczesne gabinety diagnostyczne umożliwią dokładniejszą diagnozę zaburzeń psychicznych, co przełoży się na lepsze dostosowanie terapii do indywidualnych potrzeb pacjentów;
- 3) zmniejszenie liczby nawrotów choroby
Dzięki kompleksowej terapii oraz poprawie warunków leczenia pacjenci będą mogli lepiej przygotować się do powrotu do życia codziennego;
- 4) zmniejszenie liczby interwencji kryzysowych
Dzięki nowoczesnym systemom monitorowania i organizacji przestrzeni szpitalnej zmniejszy się liczba nagłych zdarzeń wymagających interwencji (np. próby samookaleczenia, agresja wśród pacjentów);
- 5) zwiększenie skuteczności leczenia
Stworzenie przestrzeni dla terapii grupowych, sesji edukacyjnych i programów reintegracyjnych zwiększy szanse pacjentów na skuteczne wyjście z uzależnienia;
- 6) poprawa warunków pracy personelu medycznego
Nowoczesne i ergonomiczne przestrzenie pracy poprawią efektywność oraz komfort pracy lekarzy, pielęgniarek i terapeutów;
- 7) automatyzacja części procesów (np. monitoring pacjentów, systemy informacyjne) zmniejszy obciążenie personelu i poprawi jakość opieki.

Planowane efekty rzeczowe:

W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego powstanie nowoczesny budynek, który pozwoli na zwiększenie liczby dostępnych łóżek na oddziale psychiatrycznym oraz powierzchni, na której będą udzielane świadczenia zdrowotne:

- 1) nowoczesny budynek szpitalny dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami – 1 budynek;
- 2) zwiększenie liczby łóżek psychiatrycznych – planowane zwiększenie liczby łóżek o 55 sztuk na Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży pozwoli na przyjęcie większej liczby pacjentów rocznie;
- 3) nowoczesna powierzchnia użytkowa WS-SPZOZ – budowa nowego budynku psychiatrii o łącznej powierzchni ok. 3398 m²;
- 4) poprawa infrastruktury technicznej i bezpieczeństwa – wyposażenie budynku w nowoczesne systemy monitoringu i kontroli dostępu.

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 WS-SPZOZ	0	0	0	0	0
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	49 995 000	10 053 040	15 610 080	12 756 300	11 575 580
OGÓŁEM	49 995 000	10 053 040	15 610 080	12 756 300	11 575 580

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				
Wypośażenie				
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 i przyłączenia obiektów do sieci	49 995 000	20,11	20,11
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		31,22	51,33
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		25,52	76,85
	Instalacje			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wypośażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		23,15	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wypośażenie			