



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 4 lutego 2026 r.

Poz. 177

UCHWAŁA NR 48 RADY MINISTRÓW

z dnia 27 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Przebudowa, modernizacja i doposażenie infrastruktury strategicznej Milickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w restrukturyzacji realizującego świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień”

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 „Przebudowa, modernizacja i doposażenie infrastruktury strategicznej Milickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w restrukturyzacji realizującego świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień”, 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 37 244 223 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 48 Rady Ministrów
z dnia 27 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 177)

Program inwestycyjny

**pod nazwą „Przebudowa, modernizacja i doposażenie
infrastruktury strategicznej Milickiego Centrum Medycznego
Sp. z o.o. w restrukturyzacji realizującego świadczenia
zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie
uzależnień”**

**dla projektu strategicznego
wskazanego do finansowania
ze środków Funduszu Medycznego¹⁾**

**w konkursie
nr FM-SIS.03.PSYCH.2024²⁾**

¹⁾ Zgodnie z ustawą z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889, z późn. zm.).

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

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu

Milickie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w restrukturyzacji

Adres podmiotu

ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz

Informacje o podmiocie

Milickie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w restrukturyzacji, zwane dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym wykonującym, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, o którym mowa w art. 13 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym, w zakresie psychiatria dzieci i młodzieży oraz psychiatria dorosłych. Podmiot leczniczy pełni kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia na poziomie lokalnym, oferując zróżnicowane formy leczenia, w tym opiekę stacjonarną, ambulatoryjną oraz zapewniając szeroki dostęp do diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, m.in. badań tomografii komputerowej.

Szpital posiada akredytację Ministra Zdrowia potwierdzającą wysokie standardy opieki medycznej. Zatrudnia ponad 520 osób, w tym lekarzy, specjalistów w dziedzinie psychiatrii, chorób wewnętrznych, chirurgii, pediatrii, ginekologii i położnictwa, anestezjologii, radiologii, jak również pielęgniarki, położne, ratowników medycznych, techników, farmaceutów, rehabilitantów, psychologów oraz personel administracyjny.

Szpital funkcjonuje w dynamicznie zmieniającym się otoczeniu zewnętrznym. Dużym wyzwaniem jest niedofinansowanie systemu opieki zdrowotnej, braki personelu medycznego oraz wysokie oczekiwania płacowe personelu. Trudną sytuację pogarszają stale rosnące koszty energii, leków, materiałów opatrunkowych oraz żywności. W celu poprawy bieżącej sytuacji Szpital podjął wiele działań, zarówno w obszarze inwestycyjnym, jak i w personalnym, m.in. optymalizacja liczby łóżek szpitalnych, likwidacja dodatków dla personelu, zmniejszenie zatrudnienia w wybranych grupach zawodowych, czy też przesunięcia kadrowe między komórkami organizacyjnymi. Szpital kładzie duży nacisk na rozwój – uruchomiono Centrum Zdrowia Psychicznego, zwiększono liczbę łóżek w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Wentylowanych Mechanicznie oraz w oddziale rehabilitacyjnym.

Planowane jest rozszerzenie zakresu udzielanych świadczeń w obszarze psychiatrii dzieci i młodzieży w wyniku utworzenia Oddziału Podwójnej Diagnostyki oraz zwiększenie liczby miejsc w Oddziale Detoksykacji. Wdrożenie powyższych działań pozwoli na zapewnianie kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Analizując zmiany demograficzne i potrzeby zdrowotne społeczeństwa, Szpital będzie dążyć również do rozwoju opieki długoterminowej.

Szpital jest jednym z 13 działających w województwie dolnośląskim podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Szpital jest podmiotem leczniczym będącym przedsiębiorcą, działającym w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Podmiotem tworzącym Szpital jest Powiat Milicki i Gmina Milicz. Siedzibą Szpitala jest miasto Milicz.

Szpital posiada 11 oddziałów szpitalnych: Oddział wewnętrzny, Oddział dziecięcy, Oddział ginekologiczno-położniczy, Oddział chirurgiczny, Oddział ortopedyczny, Oddział intensywnej terapii, Oddział rehabilitacyjny, Oddział psychiatryczny ogólny (w strukturze Centrum Zdrowia Psychicznego), Oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży, Oddział detoksykacji alkoholowej i Zakład opiekuńczo-

-leczniczy dla mechanicznie wentylowanych, Izba przyjęć ogólna oraz Izba Przyjęć Psychiatryczna. Ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych podmiot udziela w ramach poradni przyszpitalnych oraz pracowni diagnostycznych: Poradni Ginekologicznej, Pracowni Endoskopii, Pracowni USG i RTG, Pracowni TK, Poradni chirurgii ogólnej, Poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej, Poradni reumatologicznej, Poradni okulistycznej, Poradni zdrowia psychicznego (w strukturze Centrum Zdrowia Psychicznego), Poradni neurologicznej, Poradni medycyny pracy, Poradni diabetologicznej. W Szpitalu działa poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Szpital w zakresie oddziałów psychiatrycznych dysponuje obecnie 70 łózkami dla pacjentów dorosłych (55 łóżek w oddziale psychiatrycznym ogólnym oraz 15 łóżek w oddziale detoksykacji alkoholowej) i zatrudnia 120 osób z personelu medycznego. W strukturze podmiotu leczniczego funkcjonuje Centrum Zdrowia Psychicznego, które udziela świadczeń w ramach oddziału stacjonarnego, oddziałów dziennych, zespołu leczenia środowiskowego oraz poradni zdrowia psychicznego. Kompleksowe świadczenia realizowane są na obszarze powiatu milickiego, trzebnickiego i oleśnickiego.

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji inwestycji: lata 2026–2029.

III. Cel programu

Cel główny planowanej inwestycji to poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień oraz bezpieczeństwa ich udzielania w wyniku poprawy warunków leczenia pacjentów Oddziałów Psychiatrycznych Szpitala dzięki przebudowie, rozbudowie i doposażeniu Oddziałów Psychiatrycznych w budynkach E i N oraz przebudowie budynku wolnostojącego, w którym zostanie zlokalizowane Centrum Zdrowia Psychicznego.

Cele szczegółowe programu to:

- 1) zwiększenie efektywności diagnostyki i leczenia pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;
- 2) poprawa komfortu i bezpieczeństwa pacjentów oraz personelu medycznego;
- 3) stworzenie środowiska sprzyjającego procesowi zdrowienia zgodnie z modelem środowiskowej opieki psychiatrycznej;
- 4) lepszą organizację pracy zespołów terapeutycznych i administracyjnych;
- 5) dostosowanie bazy sprzętowej do aktualnych wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przepisów dotyczących opieki psychiatrycznej;
- 6) kontynuacja procesu restrukturyzacji Oddziałów Psychiatrycznych oraz Centrum Zdrowia Psychicznego, który ma na celu zwiększenie dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Realizacja inwestycji wpisuje się w kierunki polityki zdrowotnej państwa, w szczególności w kontekście reformy psychiatrii i rozwoju środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej. Jej celem jest zapewnienie pacjentom kompleksowej, godnej i nowoczesnej opieki, zgodnej z aktualną wiedzą medyczną oraz obowiązującymi standardami jakości i odpowiedzialności zawodowej.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Inwestycja zakłada przebudowę, rozbudowę i doposażenie Oddziałów Psychiatrycznych (w budynkach E i N) oraz przebudowę budynku wolnostojącego, w którym zostanie zlokalizowane Centrum Zdrowia Psychicznego.

Przebudowa w budynkach E i N będzie polegać na wyburzeniu części elementów konstrukcyjnych ścian wewnętrznych, powiększeniu i wykonaniu nowych otworów okiennych w elewacji budynku, wykonaniu fragmentu nowego stropu. Rozbudowa na piętrze budynków E i N będzie obejmować fragment budynku

nad węzłem CO. Zaplanowano powiększenie budynku o część przeznaczoną na gabinety dla lekarzy i zadaszony w pełni zamknięty taras dla pacjentów. Przewidziano również wykorzystanie odnawialnych źródeł energii pod postacią wykonania odwiertów w terenie i montażu gruntowych pomp ciepła do obsługi inwestycji wraz z przebudową węzła.

Zakres inwestycji będzie obejmować:

- 1) Budynek E Piętro – Oddział Psychiatryczny Ogólny (Odcinek Żeński i Męski);
- 2) Budynek N Piętro – Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji) i Oddział terapii dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi zaburzeniami psychotycznymi (Oddział Podwójnej Diagnozy – nowo tworzony oddział);
- 3) Parter budynek E – Sala fitness i Sala audio;
- 4) Parter budynek N – Izba przyjęć;
- 5) Centrum Zdrowia Psychicznego – oddzielny budynek wolnostojący.

Szpital zyska dodatkową powierzchnię użytkową pomieszczeń wynoszącą według planu 764,9 m². Planowana powierzchnia podlegająca pracom budowlanym wynosi 3292,40 m². Koszt robót budowlanych oszacowano na kwotę 33 432 761,94 złotych (słownie: trzydzieści trzy miliony czterysta trzydzieści dwa tysiące siedemset sześćdziesiąt jeden złotych dziewięćdziesiąt cztery grosze). Po przebudowie powstanie 30 sal dla pacjentów (obecnie 24), 14 gabinetów zabiegowych i pokoi badań (obecnie 6), 7 sal terapii dla pacjentów i świetlic (obecnie 6) oraz taras i sala audio oraz 2 sale odwiedzin pacjentów (obecnie brak).

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – Przebudowa budynku magazynowego na zakład opieki zdrowotnej – Centrum Zdrowia Psychicznego w Milickim Centrum Medycznym Spółka z o.o. w restrukturyzacji oraz przebudowa, rozbudowa oddziałów psychiatrycznych w budynkach E i N.

Zadanie podzielono na następujące etapy:

- 1) Etap nr 1 PRZEBUDOWA ORAZ ROZBUDOWA ODDZIAŁÓW PSYCHIATRYCZNYCH W SZPITALU POWIATOWYM W MILICZU – Budynki E i N – Prace budowlane na piętrze;
- 2) Etap nr 2 PRZEBUDOWA ORAZ ROZBUDOWA ODDZIAŁÓW PSYCHIATRYCZNYCH W SZPITALU POWIATOWYM W MILICZU – Budynki E i N – Prace budowlane na parterze;
- 3) Etap nr 3 PRZEBUDOWA BUDYNKU MAGAZYNOWEGO NA ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ – CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO W MILICKIM CENTRUM MEDYCZNYM W MILICZU.

Zadanie nr 2 – Doposażenie komórek organizacyjnych (bez prac budowlanych)

Zadanie obejmuje zakup i wdrożenie nowoczesnego wyposażenia medycznego, terapeutycznego i technicznego. Doposażenie dotyczy Oddziału psychiatrycznego ogólnego. Zadanie nie przewiduje prac budowlanych, a wyłącznie modernizację wyposażenia, które w sposób bezpośredni wpływa na codzienne funkcjonowanie komórek organizacyjnych i realizację zakresu świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, w tym terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

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

1. Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji

Efektem realizacji inwestycji będzie wdrożenie holistycznej opieki nad pacjentami, poprawa warunków lokalowych oraz zwiększenie dostępności do opieki ambulatoryjnej. Zaplanowano wdrożenie ścisłej współpracy między: Centrum Zdrowia Psychicznego, oddziałem detoksykacyjnym i podwójnej diagnozy, ośrodkami pomocy społecznej, lokalnymi inicjatywami obywatelskimi (NGO) oraz poradniami podstawowej opieki zdrowotnej. W wyniku realizacji Programu inwestycyjnego pacjent uzyska świadczenia szybko, adekwatnie do jego potrzeb i kompleksowo.

W wyniku realizacji zadania nastąpi poprawa jakości świadczeń zdrowotnych przez zwiększenie skuteczności leczenia, poprawę bezpieczeństwa i komfortu pacjentów oraz wsparcie procesu ich zdrowienia. Stworzone zostaną odpowiednie warunki terapeutyczne, dostosowane do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi, co wpłynie pozytywnie na przebieg terapii i skrócenie czasu hospitalizacji. Poprawie ulegnie również ergonomia pracy personelu medycznego, dzięki czemu będzie możliwe bardziej efektywne prowadzenie działań diagnostycznych, terapeutycznych oraz opiekuńczych.

Inwestycja przyczyni się również do pełniejszego dostosowania infrastruktury do wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przepisów prawa regulujących minimalne wymagania odnośnie do wyposażenia podmiotów leczniczych.

Zwiększenie przepustowości i funkcjonalności bazy łóżkowej oraz infrastruktury ambulatoryjno-dziennej skróci czas do rozpoczęcia interwencji terapeutycznej, ograniczy zaostrzenia wynikające z oczekiwania na miejsce oraz umożliwi prowadzenie równoległych, intensywnych oddziaływań (diagnostyka, psychoterapia, psychoedukacja, terapia zajęciowa). Nowe sale odwiedzin włączą rodzinę i opiekunów do procesu leczenia, co poprawi adherencję i ciągłość opieki po wypisie. Dodatkowa przestrzeń i wyposażenie poprawią środowisko terapeutyczne (redukcja bodźców stresowych, lepsze warunki separacji i bezpieczeństwa), podniosą jakość farmakoterapii (krótszy czas „zlecenie → podanie”, mniejsza liczba błędów lekowych) i ułatwią koordynację pracy zespołu medycznego. Łącznie przełoży się to na krótszą hospitalizację, mniej remisji, wyższą skuteczność kliniczną oraz lepsze doświadczenia pacjentów, przy jednoczesnej poprawie ergonomii pracy personelu.

2. Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

- 1) zwiększenie dostępności do opieki psychiatrycznej;
- 2) skrócenie czasu oczekiwania na leczenie;
- 3) zmniejszenie liczby hospitalizacji, przeniesienie ciężaru opieki na świadczenia zdrowotne udzielane w trybie ambulatoryjnym;
- 4) zmniejszenie, w perspektywie populacyjnej całościowej, liczby osób przebywających na długotrwałych zwolnieniach lekarskich z tytułu niezdolności do pracy z przyczyn psychiatrycznych;
- 5) zwiększenie zatrudnienia wśród osób wykluczonych z rynku pracy z powodów psychiatrycznych;
- 6) poprawa jakości stylu i higieny życia, profilaktyka zdrowia psychicznego w zakresie leczonej populacji, mająca pośredni wpływ na zmniejszenie zapadalności na choroby cywilizacyjne, długość i jakość życia;
- 7) dostęp na terenie województwa do innowatorskich technik leczenia schorzeń psychiatrycznych;
- 8) dostęp do technik leczenia dla pacjentów opornych na farmakoterapię (elektrowstrząsy);
- 9) pozyskanie nowych lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii oraz osób zainteresowanych rozpoczęciem specjalizacji w tej dziedzinie;
- 10) możliwość utworzenia nowych miejsc szkoleniowych;
- 11) rozwinięcie oferty edukacyjnej i badawczej, nawiązanie współpracy z Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu i Politechniką Wrocławską.

3. Planowane efekty rzeczowe (mieralne):

- 1) zwiększenie liczby miejsc dla pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej w Szpitalu (o 24 łóżka);
- 2) utworzenie nowego oddziału – Oddział Podwójnej Diagnostyki;
- 3) rozwój oraz rozszerzenie działalności Centrum Zdrowia Psychicznego;
- 4) zakup wyposażenia medycznego.

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.	2029 r.
Wkład własny Szpitala	0	0	0	0	0
Środki Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	37 244 223	6 003 746	19 064 399	11 863 226	312 852
OGÓŁEM	37 244 223	6 003 746	19 064 399	11 863 226	312 852

VII.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 pod budowę	37 244 223	16	16
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		51	67
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2028 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		32	99
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Zakup sprzętu i wyposażenia			
2029 r.	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych		1	100
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			