



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 4 lutego 2026 r.

Poz. 178

UCHWAŁA NR 18 RADY MINISTRÓW

z dnia 29 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Utworzenie Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży”

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 „Utworzenie Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

§ 2. 1. Program inwestycyjny jest dofinansowany ze środków Funduszu Medycznego.

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 47 305 020 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 18 Rady Ministrów
z dnia 29 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 178)

Program inwestycyjny
pod nazwą „Utworzenie Konstancińskiego Centrum Psychiatrii
Dzieci i Młodzieży”

dla projektu strategicznego
wskazanego do dofinansowania
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 (Inwestora)

„Uzdrowisko Konstancin-Zdrój” Spółka Akcyjna

Adres podmiotu

Konstancin-Jeziorna 05-510, ul. Sue Ryder 1

Informacje o podmiocie

„Uzdrowisko Konstancin-Zdrój” Spółka Akcyjna, zwane dalej „Uzdrowiskiem”, pełni wiodącą funkcję w zapewnianiu opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży zarówno w skali województwa mazowieckiego, jak i całego kraju. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dla dzieci i młodzieży jest realizowane w Szpitalu Rehabilitacyjnym (ul. Sue Ryder 1, 05-510 Konstancin-Jeziorna) w następujących komórkach organizacyjnych:

- 1) Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci (kod komórki – 1701);
- 2) Oddział dzienny psychiatryczny dla dzieci (kod komórki – 2701);
- 3) Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci wraz z Izbą Przyjęć (kod komórki – 4701).

Oddział stacjonarny (4701) funkcjonuje w trybie ostrodyżurowym, który dysponuje 30 łózkami, co pozwala na objęcie opieką zarówno przypadków wymagających natychmiastowej hospitalizacji, jak i tych, które wymagają dłuższej obserwacji i leczenia, natomiast jest to zbyt mała liczba w odniesieniu do obecnego zapotrzebowania. Jako jeden z trzech ośrodków na terenie Mazowsza prowadzących oddziały psychiatryczne w trybie stacjonarnym dla dzieci i młodzieży, Uzdrowisko współtworzy ogólnopolski standard opieki w tej dziedzinie. Dzięki pracy w warunkach ostrodyżurowych zapewnia młodym pacjentom realną alternatywę wobec niedoboru łóżek w pozostałych podmiotach leczniczych. Uzdrowisko oferuje wachlarz świadczeń obejmujący m.in. leczenie w oddziałach dziennych i stacjonarnych, możliwość korzystania z różnych form terapii (indywidualnej, grupowej, rodzinnej) oraz wsparcie psychologiczno-pedagogiczne dla uczniów, którzy w trakcie pobytu na oddziale nadal realizują obowiązek szkolny. Uzdrowisko realizuje świadczenia, mając do dyspozycji powierzchnię użytkową 1286 m² (powierzchnia całkowita – 1613 m²).

Analiza systemu rejestracji pacjentów wykazała w 2024 r. następujące dane:

- 1) w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży – stacjonarnym – było hospitalizowanych 594 pacjentów;
- 2) w Oddziale Dziennym dla Dzieci i Młodzieży było przyjętych 98 pacjentów.

Uzdrowisko zatrudnia wysoko wykwalifikowany personel, w tym specjalistów z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży, psychologii klinicznej, psychoterapii, a także personel pomocniczy, co zapewnia kompleksową opiekę nad pacjentami. Obecnie zatrudnia personel medyczny w liczbie 114 osób w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i w Oddziale Dziennym dla Dzieci i Młodzieży, w tym: psycholog kliniczny – 3, psycholog – 11, psychoterapeuta – 15, lekarz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży – 14, lekarz specjalista psychiatrii – 13, lekarz specjalista chorób wewnętrznych – 2, lekarz specjalista neurologii dziecięcej – 1, lekarz – 3. Uzdrowisko dysponuje wykwalifikowaną kadrą, w której skład wchodzi ordynator oddziału, lek. med. Anna Mirgos-Wierzchowska, specjalistka z zakresu psychiatrii, mająca ukończone kursy i szkolenia obejmujące podstawy psychoterapii poznawczo-behawioralnej dzieci i młodzieży oraz studia podyplomowe z suicydologii. Funkcję koordynatora oddziału oraz poradni zdrowia psychicznego pełni dr n. med. Karolina Czarnowicz-Srebnicka, specjalistka z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży, która ukończyła m.in. szkolenie z zakresu zasad stosowania przymusu bezpośredniego w sytuacji agresji ze strony pacjenta. Jest autorką lub współautorką publikacji i wystąpień naukowych,

w tym „Bullying – istota problemu i metody prewencji” opublikowanego w „Pediatrii po dyplomie”, „Zaburzeń więzi u dzieci i ich znaczenia dla psychopatologii osób dorosłych”. W zespole pracuje też mgr Joanna Zawadzka-Iwanek, psychoterapeutka oraz specjalistka psychoterapii poznawczo-behawioralnej, która posiada „Certyfikat Psychoterapeuty Poznawczo-Behawioralnego”, a także szkolenie „ADOS-2 w diagnostyce klinicznej”.

Uzdrowisko od 2016 r. prowadzi kursy specjalizacyjne w ramach Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego dla lekarzy specjalizujących się w Rehabilitacji Medycznej, a także szkolenia specjalizacyjne dla lekarzy w zakresie stażu podstawowego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. Od 2021 r. są prowadzone szkolenia specjalizacyjne dla lekarzy specjalizujących się w psychiatrii dzieci i młodzieży, Uzdrowisko uzyskało 4 miejsca specjalizacyjne. W 2024 r. nastąpiła akredytacja szkolenia specjalizacyjnego dla lekarzy specjalizujących się w psychiatrii dzieci i młodzieży, uzyskując 6 miejsc specjalizacyjnych. W 2024 r. Uzdrowisko było współorganizatorem szkolenia ADOS-2 (Autism Diagnostic Observation Schedule, Second Edition).

II. Okres realizacji programu

Planowany okres realizacji Programu inwestycyjnego został ustalony na lata: 2026–2028.

III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa dostępności, jakości i skuteczności opieki psychiatrycznej oraz psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży przez utworzenie Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży w Konstancinie-Jeziornie.

Cele szczegółowe:

1. Przeniesienie i przekształcenie Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom” w Konstancińskie Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży w związku z koniecznością przystosowania obiektu do obowiązujących norm i standardów opieki zdrowotnej.
2. Powiększenie powierzchni użytkowej przeznaczonej na świadczenia z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży z 1286,00 m² do 4578,00 m² w związku z rozszerzeniem działalności medycznej.
3. Utworzenie nowych komórek organizacyjnych w celu zapewnienia wysokiej jakości opieki zdrowotnej, dostosowanej do specyficznych potrzeb pacjentów z problemami psychicznymi:
 - 1) Oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży/Oddział leczenia zaburzeń nerwicowych dla dzieci (kod komórki – 4705);
 - 2) Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym (kod komórki – 1708);
 - 3) Poradnia leczenia uzależnień dla dzieci (kod komórki – 1741);
 - 4) Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych dla dzieci (kod komórki – 1747);
 - 5) Poradnia psychologiczna dla dzieci (kod komórki – 1791);
 - 6) Oddział dzienny psychiatryczny rehabilitacyjny dla dzieci (kod komórki – 2703);
 - 7) Zespół leczenia środowiskowego (domowego) dla dzieci (kod komórki – 2731).
4. Realizacja nowych, jak i rozwój bieżących świadczeń opieki zdrowotnej w celu zapewnienia kompleksowej opieki psychiatrycznej: 04.4701.001.02 – Świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży, 04.4705.021.02 – Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży, 04.1701.001.02 – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży, 04.1708.007.02 – Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju, 04.2703.001.02 – Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży, 04.9901.300.03 – Zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny, 04.9901.301.02 – Zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.

5. Wprowadzenie nowoczesnych metod terapeutycznych, takich jak terapia z wykorzystaniem robota Foka Paro, stymulacja przezczaszkowa (tDCS), EEG-biofeedback oraz terapia sensoryczna.
6. Zakup zaawansowanej aparatury diagnostycznej, m.in. USG z funkcją ECHO, EEG, EKG.
7. Zwiększenie bazy łóżkowej z 30 do 69 w ramach dwóch oddziałów stacjonarnych w celu zapewnienia szybszego przyjęcia pacjentów, skrócenia czasu oczekiwania oraz umożliwienia prowadzenia pełniejszej i bardziej zróżnicowanej terapii.
8. Wprowadzenie rozwiązań zwiększających bezpieczeństwo pacjentów i personelu przez odpowiednie rozmieszczenie pomieszczeń i nadzór nad ruchem pacjentów w odniesieniu do konieczności pełnego wyizolowania dzieci od dorosłych.
9. Utworzenie infrastruktury umożliwiającej prowadzenie większej liczby szkoleń specjalizacyjnych, co zwiększy liczbę specjalistów w systemie ochrony zdrowia.
10. Poprawa warunków pracy kadry medycznej, co przyczyni się do zmniejszenia niedoborów kadrowych w psychiatrii dziecięcej.
11. Skrócenie czasu hospitalizacji oraz czasu oczekiwania na hospitalizację, co przełoży się na zmniejszenie kosztów funkcjonowania systemowej opieki medycznej.
12. Zwiększenie zatrudnienia w podmiocie leczniczym w celu zapewnienia bardziej kompleksowej opieki pacjentom, jak i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej.
13. Przystosowanie przestrzeni do nowoczesnych standardów leczenia psychiatrycznego dzieci i młodzieży, przez stworzenie komfortowych i bezpiecznych sal pacjentów, wyposażenie w specjalistyczne pomieszczenia terapeutyczne, a także zapewnienie przyjaznego, wspierającego środowiska, które sprzyja procesowi leczenia i rehabilitacji.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny dotyczy przebudowy istniejących komórek organizacyjnych w celu utworzenia Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży w ramach przebudowy, rozbudowy i nadbudowy obiektu Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom”.

Zmiana przeznaczenia dotychczasowej infrastruktury polega na przekształceniu Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom” w Konstancińskie Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży. Realizacja inwestycji obejmuje nadbudowę parterowych skrzydeł budynku o dwie kondygnacje oraz przebudowę części środkowej obiektu. Dzięki temu istniejące pomieszczenia zostaną efektywnie wykorzystane, a nowo powstałe powierzchnie zwiększą możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Modernizacja infrastruktury budowlanej, w tym wykonanie nowych klatek schodowych oraz wind, poprawi funkcjonalność i dostępność obiektu.

Montaż nowoczesnych instalacji sanitarnych, elektrycznych, teletechnicznych, gazowych i wentylacyjnych zapewni poprawę komfortu użytkowania istniejących pomieszczeń oraz dostosowanie ich do współczesnych standardów. Instalacja nowego sprzętu medycznego oraz wyposażenia technicznego zwiększy efektywność i ergonomię pracy personelu medycznego, co przyczyni się do lepszego wykorzystania istniejącej infrastruktury. Program inwestycyjny obejmuje również zagospodarowanie terenu wokół obiektu, który do tej pory w dużej mierze nie był wykorzystywany. Zaplanowano m.in. budowę nowych miejsc postojowych, modernizację dróg dojazdowych, budowę nowych ciągów pieszo-jezdných, wykonanie przestrzeni sportowej w postaci boiska oraz realizację części parkowej. Dzięki temu poprawi się dostępność obiektu dla pacjentów i personelu, co przyczyni się do lepszego wykorzystania istniejącej infrastruktury.

Planowana inwestycja polega na kompleksowym rozwoju istniejącej infrastruktury medycznej w kierunku nowoczesnego i w pełni funkcjonalnego ośrodka psychiatrii dzieci i młodzieży. Program inwestycyjny zakłada stworzenie zintegrowanego modelu opieki, obejmującego oddziały stacjonarne, dzienne oraz poradnie, co ma na celu zwiększenie dostępu do wysokiej jakości świadczeń psychiatrycznych i psychologicznych. Dzięki rozbudowie i modernizacji pomieszczeń, a także doposażeniu w zaawansowany sprzęt medyczny i terapeutyczny, będzie możliwe jednoczesne udzielanie świadczeń diagnostycznych, terapeutycznych, rehabilitacyjnych oraz edukacyjno-konsultacyjnych dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi.

W ramach Programu inwestycyjnego zostaną rozbudowane komórki organizacyjne:

- 1) Oddział dzienny psychiatryczny dla dzieci;
- 2) Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci;
- 3) Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci;
- 4) Administracja, gastronomia, pomieszczenia techniczne.

W ramach Programu inwestycyjnego zostaną utworzone nowe komórki organizacyjne:

- 1) Oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży/Oddział leczenia zaburzeń nerwicowych dla dzieci;
- 2) Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym;
- 3) Poradnia leczenia uzależnień dla dzieci;
- 4) Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych dla dzieci;
- 5) Poradnia psychologiczna dla dzieci;
- 6) Oddział dzienny psychiatryczny rehabilitacyjny dla dzieci;
- 7) Zespół leczenia środowiskowego (domowego) dla dzieci.

IV.2. Zadania

Program inwestycyjny będzie realizowany jako jedno zadanie: Przebudowa istniejących komórek organizacyjnych w celu utworzenia Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży w ramach przebudowy, rozbudowy i nadbudowy obiektu Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom” wraz z odpowiednim wyposażeniem dla Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży.

Zadanie polega na kompleksowej modernizacji istniejącej infrastruktury Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom” w Konstancinie-Jeziornie, z myślą o przekształceniu jej w nowoczesne centrum psychiatrii. W ramach Programu inwestycyjnego przewiduje się zarówno rozbudowę obiektu – w postaci nadbudowy dodatkowych kondygnacji, jak i przebudowę aktualnych pomieszczeń, aby stworzyć warunki do udzielania szerokiego wachlarza świadczeń psychiatrycznych na najwyższym poziomie. Dodatkowo planuje się zakup i instalację odpowiedniego wyposażenia, niezbędnego do prowadzenia terapii dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi lub problemami w sferze zdrowia psychicznego.

Jednym z głównych założeń zadania jest dostosowanie poszczególnych pomieszczeń do specyfiki psychiatrii dziecięcej i młodzieżowej, uwzględniającej potrzeby różnych grup wiekowych oraz odmienne formy terapii.

Zadanie obejmuje m.in. stworzenie sal terapeutycznych i edukacyjnych, pomieszczeń służących do integracji sensorycznej, gabinetów psychologicznych i psychoterapeutycznych, a także miejsc do prowadzenia rehabilitacji i zajęć sportowych. Przebudowa i modernizacja obiektu stworzy również nowoczesne zaplecze edukacyjno-badawcze, które zostanie wyposażone w m.in. sale szkoleniowo-konferencyjne, nowoczesne wyroby medyczne, sale diagnostyczno-terapeutyczne z możliwością bezstresowej obserwacji pacjentów oraz prowadzonych terapii. W planie uwzględniono również zwiększenie liczby łóżek w oddziałach stacjonarnych, co ma na celu skrócenie czasu oczekiwania na leczenie oraz rozładowanie aktualnego przepełnienia podmiotów leczniczych udzielającym świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej. Podczas realizacji zadania modernizacji poddane zostaną instalacje

elektryczne, teletechniczne, wentylacyjno-klimatyzacyjne i wodno-kanalizacyjne, tak aby spełniały nowoczesne standardy bezpieczeństwa i komfortu. W kontekście nadbudowy obiektu istotne będzie wzmocnienie konstrukcji nośnej budynku i zapewnienie odpowiedniej izolacji termicznej, co pozwoli zoptymalizować późniejsze koszty eksploatacyjne. Równie ważne jest doposażenie w sprzęt medyczny dostosowany do potrzeb psychiatrii dzieci i młodzieży – m.in. urządzenia EEG, EKG, aparaturę do terapii zajęciowej czy sprzęt rehabilitacyjny. Głównym celem jest utworzenie przyjaznej, interdyscyplinarnej przestrzeni przeznaczonej dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, a tym samym poprawa jakości oraz dostępności świadczeń medycznych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Przebudowanie obiektu i dostosowanie do wymagań psychiatrii dziecięcej i młodzieżowej pozwala tworzyć małe, przyjazne sale, gabinety terapeutyczne oraz specjalistyczne pomieszczenia. Nastąpi to przez powiększenie powierzchni użytkowej przeznaczonej na świadczenia z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży z 1286,16 m² do 4578,00 m² w związku z rozszerzeniem zakresu udzielanych świadczeń. Powierzchnia całkowita zostanie zwiększona w ramach inwestycji z 1613 m² do 5808 m². Dzięki temu opieka stanie się bardziej zindywidualizowana, komfortowa i bezpieczna. Zostanie zwiększona liczba miejsc i form świadczeń, większa baza łóżkowa oraz różnorodne metody terapii, w tym oddziały dzienne, poradnie i zespoły leczenia środowiskowego, ułatwią dopasowanie opieki do potrzeb pacjenta. Zapewni to większą dostępność świadczeń opieki zdrowotnej i skróci okres oczekiwania na rozpoczęcie leczenia. Wyposażenie w specjalistyczną aparaturę diagnostyczną i terapeutyczną pozwoli realizować najbardziej zaawansowane metody leczenia i rehabilitacji, jak EEG z opcją długotrwałego monitoringu, analiza biofeedback, integracja sensoryczna czy nowatorskie formy terapii ruchowej. Nowa infrastruktura pozwoli zatrudnić dodatkowych specjalistów (psychiatrów, psychologów, terapeutów), a obecny personel będzie mógł korzystać z rozszerzonych możliwości diagnostyczno-terapeutycznych. To z kolei wpłynie na rozwój kompetencji zawodowych i pozwoli pozyskać kolejnych, wykwalifikowanych pracowników.

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

Inwestycja w rozbudowę i przebudowę Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom” w Konstancji Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży znacząco wpłynie na poprawę dostępności poszczególnych realizowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki stacjonarnej, jak i leczenia ambulatoryjnego. W leczeniu stacjonarnym planowana rozbudowa oddziału spowoduje większą dostępność łóżek na planowanych dwóch oddziałach stacjonarnych, tj. Oddziale ogólnym oraz Oddziale leczenia zaburzeń nerwicowych, co zdecydowanie wpłynie na poprawę standardu pobytu oraz jakości leczenia. Obecne duże zapotrzebowanie na przyjęcie pacjentów na oddział powoduje konieczność zwiększanie liczby łóżek, co w sposób znaczny zmniejsza komfort leczenia zarówno dla pacjentów, jak i dla personelu.

Dodatkowo w ramach oddziału stacjonarnego zostaną stworzone pracownie diagnostyczno-terapeutyczne wyposażone w najnowocześniejszy sprzęt diagnostyczno-terapeutyczny zarówno w zakresie oceny psychiatrycznej, jak i psychologicznej w postaci urządzeń do EEG, USG, polisomnografii czy stymulacji przezczaszkowej. W ramach Programu inwestycyjnego jest planowane stworzenie pracowni aktywizacji pacjentów ruchem, wyposażonej w urządzenia z biofeedbackiem. Ważnym elementem Programu inwestycyjnego jest zwiększenie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze świadczeń ambulatoryjnych o utworzenie Oddziału Dziennego Rehabilitacyjnego dla dzieci, co wpłynie na zmniejszenie listy oczekujących do ośrodka dziennego z 30 dni do 10 dni. Dzięki stworzeniu Konstancji Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży powstanie dla pacjentów oddziałów dziennych nowoczesna placówka szkolna, która pozwoli na normalne, oparte o najwyższe standardy, realizowanie obowiązku szkolnego. Plan funkcjonalny planowanej inwestycji przewiduje rozszerzenie działalności o dodatkowe poradnie specjalistyczne, tj. poradnie dla osób z autyzmem dziecięcym, poradnie leczenia uzależnień dla dzieci, poradnie terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych dla dzieci, poradnię psychologiczną dla dzieci. Rozszerzona działalność poradni specjalistycznych wpłynie w sposób znaczny na dostępność do poszczególnych specjalistów zarówno lekarzy, jak i psychologów czy psychoterapeutów, co spowoduje zmniejszenie listy oczekujących i w sposób znaczący przyczyni się do szybszej pomocy dla dzieci. Ważnym

elementem Programu inwestycyjnego jest stworzenie Zespołu leczenia środowiskowego dla dzieci, co spowoduje, że całościowo realizowane w ramach Konstancińskiego Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży sposoby leczenia będą kompleksowe. Ważnym elementem jest możliwość dostosowania formy leczenia do stanu klinicznego pacjenta. Dzięki szerokiemu zakresowi świadczeń opartemu o wszystkie poziomy referencyjne trafiający pacjent będzie po wstępnej wizycie w pełni zaopiekowany na wszystkich poziomach, zaczynając od opieki stacjonarnej, a kończąc na opiece środowiskowej. Takie rozwiązanie spowoduje, że pacjenci w zależności od schorzenia oraz stanu klinicznego będą leczeni w ramach jednego podmiotu bez konieczności poszukiwania innych miejsc, co zdecydowanie skróci czas między diagnostyką a rozpoczęciem leczenia.

Nastąpi realizacja nowych, jak i rozwój bieżących świadczeń zdrowotnych w celu zapewnienia kompleksowej opieki psychiatrycznej: 04.4701.001.02 – Świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży; 04.4705.021.02 – Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży, 04.1701.001.02 – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży, 04.1708.007.02 – Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju, 04.2703.001.02 – Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży, 04.9901.300.03 – Zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny, 04.9901.301.02 – Zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.

Przewiduje się, że dzięki nowym wyrobom medycznym liczba udzielanych świadczeń znacząco wzrośnie. Dla każdego kluczowego wyrobu medycznego prognozuje się następującą liczbę świadczeń w okresie kolejnych 5 lat od roku rozpoczęcia użytkowania, np.:

- 1) EEG (elektroencefalograf): ok. 240 badań rocznie, 1200 badań w ciągu 5 lat;
- 2) EKG (elektrokardiograf): ok. 300 badań rocznie, 1500 badań w ciągu 5 lat;
- 3) stymulacja przeczaszkowa: ok. 50 cykli (każdy po min. 10) zabiegów rocznie, 250 cykli zabiegów w ciągu 5 lat;
- 4) sala do integracji sensomotorycznej: wykorzystanie ok. 700 godzin rocznie, wykorzystanie 3500 godzin w ciągu 5 lat;
- 5) robot Foka Paro: ok. 300 ćwiczeń rocznie, 1500 ćwiczeń w ciągu 5 lat.

Obecny poziom zatrudnienia personelu medycznego wynosi 114 osób, natomiast po realizacji Programu inwestycyjnego szacuje się, że poziom ten zostanie zwiększony do 152 osób. Rozbudowa i przebudowa obiektu w nowoczesne Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży stworzy doskonałe warunki do organizacji różnorodnych form szkoleń dla personelu medycznego.

Nowoczesne Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży będzie posiadało m.in. salę szkoleniowo-konferencyjną, pracownie diagnostyczne oraz terapeutyczne, pokoje badań (z możliwością obserwacji przez uczących się), które będą umożliwiały przeprowadzanie zarówno teoretycznych, jak i praktycznych szkoleń, podnoszących kwalifikacje osób wykonujących zawód medyczny, również studentów. W konsekwencji nowo utworzona infrastruktura umożliwi prowadzenie większej liczby szkoleń specjalizacyjnych, co zwiększy liczbę specjalistów w systemie ochrony zdrowia.

Nastąpi skrócenie czasu hospitalizacji oraz czasu oczekiwania na hospitalizację, co przełoży się na zmniejszenie kosztów funkcjonowania systemowej opieki medycznej. Czas oczekiwania pacjenta na przyjęcie na oddział stacjonarny wynosi 3 dni w związku z funkcjonowaniem oddziału w określonym cyklu. Po realizacji Programu inwestycyjnego czas na przyjęcie pacjenta będzie wynosił 0 dni, oddział stacjonarny będzie funkcjonował w systemie ostrodyżurowym przez 7 dni w tygodniu, bez przerw wynikających z cyklicznego harmonogramu dyżurowego.

Zmiana przeznaczenia dotychczasowej infrastruktury polega na przekształceniu Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom” w Konstancińskie Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży. Inwestycja polega na kompleksowej przebudowie i rozbudowie istniejącego budynku Centrum Terapii Narządu Ruchu „Biały Dom”. Realizacja inwestycji obejmuje nadbudowę parterowych skrzydeł budynku o dwie kondygnacje oraz przebudowę części środkowej obiektu. Dzięki temu istniejące pomieszczenia zostaną efektywnie wykorzystane, a nowo powstałe powierzchnie zwiększą możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Modernizacja infrastruktury budowlanej, w tym wykonanie nowych klatek schodowych oraz wind, poprawi funkcjonalność i dostępność obiektu. Montaż nowoczesnych instalacji sanitarnych, elektrycznych, teletechnicznych, gazowych i wentylacyjnych zapewni poprawę komfortu użytkowania istniejących pomieszczeń oraz dostosowanie ich do współczesnych standardów. Instalacja nowego sprzętu medycznego oraz wyposażenia technicznego zwiększy efektywność i ergonomię pracy personelu medycznego, co przyczyni się do lepszego wykorzystania istniejącej infrastruktury. Program inwestycyjny obejmuje również zagospodarowanie terenu wokół obiektu, który do tej pory w dużej mierze nie był wykorzystywany. Zaplanowano m.in. budowę nowych miejsc postojowych, modernizację dróg dojazdowych, budowę nowych ciągów pieszo-jezdných, wykonanie przestrzeni sportowej w postaci boiska oraz realizację części parkowej. Dzięki temu poprawi się dostępność obiektu dla pacjentów i personelu, co przyczyni się do lepszego wykorzystania istniejącej infrastruktury.

W ramach Programu inwestycyjnego zostanie zwiększona powierzchnia użytkowa przeznaczona na świadczenia z zakresu psychiatrii z 1286 m² do ok. 4578 m². Powierzchnia całkowita zostanie zwiększona w ramach Programu inwestycyjnego z 1613 m² do ok. 5808 m². Inwestycja, przez nadbudowę dodatkowych skrzydeł i modernizację, pozwoli na zwiększenie liczby łóżek z 30 do 69. W ramach oddziału psychiatrycznego dla dzieci (kod komórki – 4701) zostanie zwiększona liczba łóżek z 30 do 42, natomiast na oddziale leczenia zaburzeń nerwicowych dla dzieci (kod komórki – 4705) powstanie 27 nowych łóżek. W ramach Programu inwestycyjnego zostaną utworzone sale jednoosobowe z pełnym monitoringiem w liczbie nie mniejszej niż 3 na 45 łóżek w danej komórce organizacyjnej, jak i zostaną utworzone sale 1–3-osobowe z bezpośrednim dostępem do odrębnego węzła sanitarnego dla utworzonej sali (1–3-osobowej).

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	Nakłady poniesione przed 2026 r.	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych):		
			2026 r.	2027 r.	2028 r.
Wkład własny Inwestora (Uzdrowisko)	2 554 020	59 040	351 819	936 371	1 206 790
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	47 305 020	0	6 670 515	17 753 663	22 880 842
OGÓŁEM	49 859 040	59 040	7 022 334	18 690 034	24 087 632

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			
Zakup sprzętu i wyposażenia			
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	49 859 040	14	14
	Budowa obiektów podstawowych			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		38	52
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		48	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Zakup sprzętu i wyposażenia			