



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 6 lutego 2026 r.

Poz. 187

UCHWAŁA NR 28 RADY MINISTRÓW

z dnia 27 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja budynków podmiotu leczniczego „Patronka” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Szczecinku na potrzeby oddziałów opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień wraz z niezbędną infrastrukturą i wyposażeniem”

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, rozbudowa i modernizacja budynków podmiotu leczniczego „Patronka” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Szczecinku na potrzeby oddziałów opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień wraz z niezbędną infrastrukturą i wyposażeniem”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2026–2027.

§ 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 6 050 000 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 28 Rady Ministrów
z dnia 27 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 187)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja budynków
podmiotu leczniczego „Patronka” Spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością w Szczecinku na potrzeby oddziałów opieki
psychiatrycznej i leczenia uzależnień wraz z niezbędną
infrastrukturą i wyposażeniem”

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)

„Patronka” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres podmiotu

78-400 Szczecinek, ul. Lelewela 15

Informacje o podmiocie

„Patronka” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Szczecinku, zwana dalej „Patronką”, to jeden z nielicznych podmiotów leczniczych w województwie zachodniopomorskim z 24-letnim doświadczeniem, udzielających świadczeń w dziedzinie psychiatrii, psychogeriatrji, geriatrji i chorób wewnętrznych w regionie (województwa: zachodniopomorskie, kujawsko-pomorskie, wielkopolskie i pomorskie) i w kraju, zaś jej działalność wpisuje się w realizację priorytetów wskazanych w mapach potrzeb zdrowotnych określających potrzeby zdrowotne poszczególnych regionów i całego kraju.

Zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia jest szeroki i obejmuje:

- 1) opiekę psychiatryczną i uzależnień, która obejmuje usługi ambulatoryjne w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia oraz w Dziennym Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu w lokalu przy ul. Klasztornej 11 w Szczecinku oraz usługi stacjonarne szpitalne w Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu w budynku i stacjonarne inne niż szpitalne w Zakładzie Opiekuńczo-Pielęgnacyjnym dla chorych Psychiczenie przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku;
- 2) opiekę długoterminową o profilu ogólnym, w Zakładzie Opiekuńczo-Pielęgnacyjnym przy ul. Staszica 6 w Szczecinku.

Łączna liczba hospitalizacji w 2024 r. wynosiła 473 osoby.

Patronka posiada bogate, chociaż wciąż niewystarczające, zaplecze lokalowo-tóżkowe:

- 1) lokal przy ul. Klasztornej 11 w Szczecinku o powierzchni 119 m²;
- 2) budynek szpitalny przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku o powierzchni całkowitej 1483,54 m², liczba łóżek – 55;
- 3) budynek szpitalny przy ul. Staszica 6 w Szczecinku o powierzchni całkowitej 610,5 m², liczba łóżek – 29;
- 4) aktualna powierzchnia budynków i pomieszczeń w których są udzielane świadczenia zdrowotne – 2213,04 m².

Wobec wciąż rosnących potrzeb są to wartości niewystarczające, stąd Patronka rozpoczęła inwestycję, która zapewni odpowiednią do potrzeb bazę lokalową.

Patronka współpracuje z Wojewódzkim Ośrodkiem Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Stanominie oraz z innymi ośrodkami w województwie i kraju, aktywnie uczestnicząc w przedsięwzięciach na rzecz rozwoju terapii uzależnień i opieki psychiatrycznej dla osób przewlekle chorych psychiczenie.

W oddziałach stacjonarnych psychiatrycznych są przyjmowani pacjenci z terenu województwa zachodniopomorskiego i województw sąsiednich. Z opieki dziennej i ambulatoryjnej korzystają głównie pacjenci z terenu powiatu szczecineckiego.

W 2023 r. ze świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień skorzystało łącznie 761 osób (w tym 16 % pacjentów ze świadczeń w co najmniej 2 komórkach organizacyjnych), w tym:

- 1) z Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu – 267 pacjentów;
- 2) z Dziennego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu – 135 pacjentów;
- 3) z Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia – 466 pacjentów.

Znaczącym osiągnięciem Patronki jest prowadzenie Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego dla chorych psychiczenie, które są jednymi z zaledwie czterech istniejących w województwie zachodniopomorskim.

Patronka dysponuje 69-osobową doświadczoną i wykwalifikowaną kadrą, w tym: 41 osób zatrudnionych na umowę o pracę, 16 na umowy zlecenie i 12 na umowy cywilnoprawne. W zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień zatrudnia specjalistów psychiatrów, psychologów, specjalistów psychoterapii uzależnień, pielęgniarki, opiekunki medyczne, terapeutów zajęciowych, fizjoterapeutów i inny personel pomocniczy (według stanu na listopad 2024 r.). Dzięki działaniom motywacyjnym i wsparciu finansowemu ze strony Patronki kadra na bieżąco podnosi swoje kwalifikacje i nabywa uprawnienia zawodowe.

Kolejnym osiągnięciem jest ciągły wzrost konkurencyjności Patronki, mierzony dobrą kondycją finansową, wdrażaniem innowacyjnych rozwiązań i podejmowaniem nowych wyzwań inwestycyjnych.

Profesjonalizm osób zarządzających, jak i działalność Patronki są od wielu lat nagradzane w konkursach biznesowych np. Gepardy Biznesu i Diamentów Forbes 2025.

Realizacja inwestycji jest szansą na dalszy rozwój Patronki z troską o pacjentów wymagających opieki psychiatrycznej.

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego został ustalony na lata: 2026–2027.

III. Cel programu

Cele główne:

- 1) poprawa jakości i standardu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
- 2) zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, kompleksowej i adekwatnej do potrzeb opieki.

Cele szczegółowe:

- 1) poprawa dostępności do opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez zwiększenie potencjału wykonawczego;
- 2) skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez zwiększenie liczby łóżek;
- 3) wzrost komfortu pobytu pacjentów na oddziałach o profilu psychiatrycznym i leczenia uzależnień przez utworzenie bazy łóżkowej w salach 1-osobowych, 2-osobowych i 3-osobowych, z węzłami sanitarnymi;
- 4) poprawa jakości leczenia psychiatrycznego i uzależnień – jego dostępności, ciągłości, kompleksowości, dostosowania do potrzeb, możliwej skuteczności i standardu warunków udzielania świadczeń;
- 5) realizacja kompleksowego modelu opieki nad osobami uzależnionymi i ich bliskimi;
- 6) poprawa stanu technicznego budynku podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez efektywne wykorzystanie powierzchni nieużytkowych;
- 7) poprawa funkcjonalności i komfortu użytkowego pomieszczeń;
- 8) poprawa sprawności technicznej wyposażenia;
- 9) wykorzystanie i stosowanie nowoczesnych technologii i materiałów;
- 10) podniesienie efektywności energetycznej budynku;
- 11) poprawa dostępności budynku dla osób z niepełnosprawnościami;
- 12) poprawa stanu technicznego infrastruktury terenu i zagospodarowanie terenów zielonych;
- 13) poprawa efektywności zdrowotnej i społecznej psychoterapii uzależnień (poprawa poziomu funkcjonowania, samodzielności, zdolności do pracy, jakości życia, przeciwdziałanie dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi).

Realizowane cele są zgodne ze strategią krajową, jak również z mapami potrzeb zdrowotnych, polityką zdrowotną oraz rekomendacjami w zakresie rozwoju psychiatrii i leczenia uzależnień dorosłych oraz dzieci i młodzieży, rekomendacjami konsultantów krajowych w dziedzinie psychiatrii i psychoterapii uzależnień, Biura Rzecznika Praw Pacjenta, Biura Rzecznika Praw Obywatelskich i najnowszymi trendami w tej dziedzinie.

24-letnie doświadczenie Patronki w udzielaniu świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, jak również wcześniej zrealizowane i aktualnie rozpoczęte inwestycje dają gwarancję, iż cel główny i cele

szczegółowe zostaną zrealizowane, a trwałość projektu zachowana. Do realizacji i osiągnięcia celów konieczne jest podjęcie działań inwestycyjnych opisanych w Programie inwestycyjnym, zarówno zadań aktualnie realizowanych, jak i tych planowanych do realizacji. Brak jest natomiast możliwości realizacji celów strategii ogólnopolskiej oraz spójnych z nią strategii rozwoju opieki psychiatrycznej realizowanych na niższych szczeblach bez poniesienia adekwatnych kosztów inwestycyjnych. Inwestycje opisane w programie inwestycyjnym są skoncentrowane na jak najbardziej efektywnym i adekwatnym wydatkowaniu środków koniecznych do realizacji celów.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Inwestycja jest elementem planowanych i wdrożonych do realizacji zmian organizacyjnych w Patronce. Program inwestycyjny i działania dotyczą świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych w ramach psychiatrycznej opieki długoterminowej. W efekcie realizacji Programu inwestycyjnego zostaną dokonane zmiany lokalizacji istniejących komórek organizacyjnych oraz zmiany rejestrowe w zakresie liczby łóżek szpitalnych i opieki stacjonarnej. W efekcie realizacji Programu inwestycyjnego powstaną również nowe komórki organizacyjne: Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych dla dorosłych kod 4742 (możliwe po przeniesieniu oddziału opieki długoterminowej do nowej lokalizacji) i Poradnia Leczenia Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży kod 1741 przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku.

Rozpoczęta jest realizacja pierwszego etapu inwestycji, polegającego na przebudowie i rozbudowie budynku przy ul. Piłskiej 2 na cele 64-łóżkowego zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego z zapleczem medycznym, rehabilitacyjnym i technicznym. Po zakończeniu budowy i oddaniu do użytkowania do budynku w 2026 r. zostanie przeniesiony Zakład Opiekuńczo-Lecznicy (ZOL) dla chorych psychicznie z lokalizacji przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku oraz ZOL o profilu ogólnym z lokalizacji przy ul. Staszica 6 w Szczecinku. Zakres ten jest realizowany aktualnie ze środków własnych Patronki, w tym z kredytu inwestycyjnego.

Projektowany budynek ma 1742,8 m² powierzchni użytkowej (2132,7 m² powierzchni całkowitej). Wskutek zmian organizacyjnych zostanie zwiększona liczba łóżek długoterminowej opieki psychiatrycznej z 22 do 29, a łączna liczba łóżek opieki długoterminowej z 51 do 64. Program inwestycyjny obejmuje przebudowę i rozbudowę budynku dostosowanego do aktualnych wymogów z uwzględnieniem fatycznych potrzeb i rozwiązań organizacyjnych i ergonomicznych. Program inwestycyjny obejmuje również zagospodarowanie terenu wokół budynku o powierzchni 2112,5 m² z przeznaczeniem na zielone parkingi, przestrzeń zieloną dla pacjentów i konieczne ze względów bezpieczeństwa ogrodzenie terenu.

W kolejnym etapie będzie realizowana przebudowa, modernizacja istniejącego budynku Patronki przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku na potrzeby stacjonarnego, całodobowego ośrodka terapii uzależnień wraz z niezbędną infrastrukturą i wyposażeniem. Budynek jest 4-kondygnacyjny i po przebudowie będzie w całości przeznaczony na potrzeby 49-łóżkowego stacjonarnego oddziału terapii uzależnienia od alkoholu. Przebudowa obejmuje poprawę standardu opieki, funkcjonalności budynku oraz poprawę dostępności budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami przez dobudowanie windy zewnętrznej skomunikowanej z korytarzami na parterze i I piętrze.

Po zakończeniu pierwszego etapu Programu inwestycyjnego będzie możliwe utworzenie 29-łóżkowego oddziału leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji) w budynku przy ul. Staszica 6 w Szczecinku KOD 4742, po przeniesieniu pacjentów zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego do nowego budynku przy ul. Piłskiej 2 w Szczecinku. Będzie to jedyny taki oddział w województwie zachodniopomorskim. Celem dostosowania do potrzeb nowego oddziału jest planowana modernizacja budynku oraz wyposażenie w odpowiedni sprzęt. Uruchomienie oddziału będzie możliwe po podpisaniu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń w tym zakresie.

W ramach inwestycji nowe oddziały zostaną wyposażone w sprzęt medyczny, wyposażenie socjalno-bytowe, informatyczne z peryferiami i oprogramowaniem, niezbędne do prowadzenia dokumentacji elektronicznej w rozumieniu pierwszego wyposażenia.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – Przebudowa, rozbudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania istniejącego budynku usługowego na budynek zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego wraz z niezbędną infrastrukturą drogową, miejscami postojowymi i niezbędnymi urządzeniami budowlanymi poprzedzona rozbiórką części istniejących obiektów uniemożliwiających udzielanie świadczeń opieki długoterminowej. Lokalizacja: 78-400 Szczecinek, ul. Piłska 2, dz. ew. nr 467 obręb 0018 Szczecinek.

Zadanie nr 1 jest elementem planowanych zmian organizacyjnych w Patronce. Efektem końcowym jest uruchomienie 64-łóżkowego ośrodka opieki długoterminowej w budynku przy ul. Piłskiej 2 w Szczecinku z zapleczem medycznym, rehabilitacyjnym i technicznym w pełni dostosowanym do potrzeb pacjentów wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku.

Zadanie jest realizowane ze środków własnych Patronki, w tym z zysków z lat ubiegłych oraz kredytu inwestycyjnego. Projektowany budynek ma 1742,8 m² powierzchni użytkowej i 2132,7 m² powierzchni całkowitej. Przed przebudową nienadający się do użytkowania budynek biurowy miał powierzchnię 355 m². W przebudowanej części budynku będą 22 miejsca i 42 miejsca w nowej części budynku. Wskutek realizacji zadania zostanie zwiększona liczba łóżek długoterminowej opieki psychiatrycznej z 23 do 29, a łączna liczba łóżek opieki długoterminowej o profilu ogólnym i psychiatrycznym Patronki z 51 do 64.

W części środkowej budynku przy ul. Piłskiej/Bukowej w Szczecinku znajduje się wejście główne, z którego prowadzą wejścia do 2 skrzydeł budynku, część dla pacjentów sprawnych ruchowo (przebudowa istniejącego budynku usługowego) – sale 2- i 3-łóżkowe oraz izolatka przeznaczone dla 22 pacjentów oraz skrzydło dla pacjentów z niepełnosprawnością ruchową, sale 2- i 3-łóżkowe oraz izolatka przeznaczone dla 42 pacjentów. Budynek jest obiektem z 2 klatkami schodowymi oraz z dźwigiem osobowo-towarowym do przewozu chorych, oraz windą towarowo-kuchenną. Budynek od strony wyniesionego podwórza posiada tarasy i balkony dla chorych umożliwiające korzystanie z otoczenia zewnętrznego. Od strony południowej budynek posiada wyraźnie określoną strefę wejściowo-reprezentacyjną ze schodami i podjazdem dla osób z niepełnosprawnościami. Od strony skrzydła wschodniego znajduje się dział farmacji szpitalnej oraz 2 kuchenki oddziałowe z jadalniami i salami dziennego pobytu dla pacjentów. Dodatkowo w skrzydle wschodnim znajdują się, oprócz niezbędnych pomieszczeń medycznych i zaplecza, pomieszczenia fizjoterapii: sala rehabilitacyjna, pomieszczenie hydromasażu oraz na parterze pomieszczenia administracyjno-biurowe. Inwestycja obejmuje przebudowę i rozbudowę budynku dostosowanego do wymogów zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego z uwzględnieniem faktycznych potrzeb i rozwiązań organizacyjnych i ergonomicznych na podstawie 24-letniego doświadczenia Patronki w opiece długoterminowej nad pacjentami obłożnie i przewlekłe chorymi oraz spełniającego wymogi sanitarne i budowlane, którym podlegają budynki i pomieszczenia podmiotu leczniczego, w których są udzielane stacjonarne świadczenia opieki zdrowotnej.

Zakres prac obejmuje wykonanie zewnętrznych przyłączy i wewnętrznych instalacji technicznych (elektrycznej, wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, wentylacji z rekuperacją, instalacji IT, monitoringu oraz instalacji przyzywowej). Zawarta z obecnym wykonawcą umowa nie obejmuje wykonania zagospodarowania terenu, wykonania instalacji wody deszczowej, budowy dróg wewnętrznych oraz parkingów oraz zagospodarowania zieleni. Planowane są do realizacji proekologiczne rozwiązania zagospodarowania wody deszczowej oraz zagospodarowania terenu w sposób umożliwiający stworzenie odpowiedniego mikroklimatu na terenie obiektu, pozytywnie wpływającego na stan ogólny pacjenta i sprzyjający poprawie zdrowia i obniżeniu poziomu stresu u pacjentów na stałe przebywających w oddziałach.

Program inwestycyjny ma charakter innowacyjny z uwagi na planowane do wdrożenia rozwiązania. Pacjenci przewlekłe chorzy (somatycznie i z zaburzeniami psychicznymi) są przyjmowani na oddziały opieki stacjonarnej na długi (wielomiesięczny) okres. W praktyce w tym czasie przebywają na stałe w pomieszczeniach budynku i są pozbawieni możliwości przebywania na zewnątrz i kontaktu ze środowiskiem zewnętrznym. Przebywając w stałym mikroklimacie obiektu, są narażeni na dodatkowe obniżenie odporności organizmu. Dodatkowo stałe przebywanie w pomieszczeniach zamkniętych sprzyja kumulowaniu się stresu, który negatywnie wpływa na poprawę stanu zdrowia. Projektowany budynek zapewnia możliwość korzystania przez pacjentów z terenów zielonych oraz tarasów na piętrze i parterze, a projektowana do nasadzeń roślinność ma stworzyć korzystny dla

zdrowia mikroklimat otoczenia obiektu, chronić przed wiatrem, nadmiernym nasłwetleniem i suszą. Dodatkowo zostaną wdrożone innowacyjne technologie *biofeedback* rehabilitacji pacjentów przez neurostymulację i dostosowane do nich procesy opieki.

Zadanie nr 2 – Przebudowa, modernizacja istniejącego budynku Patronki przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku na potrzeby stacjonarnego ośrodka terapii uzależnień wraz z niezbędną infrastrukturą i wyposażeniem. Lokalizacja: 78-400 Szczecinek, ul. Lelewela 15, dz. ew. nr 57/3 obręb 012 Szczecinek.

Zadanie nr 2 – II etap Programu inwestycyjnego jest planowany po zakończeniu zadania nr 1 i przeniesieniu Zakładu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego o profilu psychiatrycznym do nowej lokalizacji.

Budynek przy ul. Lelewela 15 w Szczecinku jest 4-kondygnacyjny. Przedwojenny budynek jest położony w bezpośredniej bliskości jeziora Trzesiecko (30 m od linii brzegowej i pomostu) w parku miejskim. Po przebudowie w całości będzie przeznaczony na potrzeby 49-łóżkowego stacjonarnego oddziału terapii uzależnienia od alkoholu. Aktualnie w tym budynku mieści się zakład opiekuńczo-pielęgnacyjny dla chorych psychicznie (22 łóżka) oraz stacjonarny oddział terapii uzależnienia od alkoholu (33 łóżka). W oddziałach są sale 2-, 3-, 4-osobowe, a tylko dwie sale 4-osobowe posiadają własny węzeł sanitarny. W ramach Programu inwestycyjnego jest planowana przebudowa i modernizacja budynku, której celem jest poprawa standardu pobytu pacjentów na oddziale i podniesienie jakości opieki psychiatrycznej oraz przystosowanie budynku do najnowszych wytycznych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Wskutek realizowanej inwestycji zostanie zwiększona liczba łóżek z 33 do 49; ogólna liczba łóżek w budynku zostanie jednocześnie zmniejszona z 55 do 49. Na tym etapie jest planowane uruchomienie Poradni Leczenia Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży.

Wzrośnie powierzchnia użytkowa budynku o ok. 856,81 m² (bez kondygnacji podziemnej) przez zabudowę dwóch tarasów na I piętrze, gdzie powstaną dwie sale terapeutyczne o powierzchni 30,02 m² i 29,54 m². Dzięki przebudowie lukarni na poddaszu zwiększy się funkcjonalność „pomieszczeń ze skosami”, co dodatkowo zwiększy powierzchnię użytkową kondygnacji o 47,14 m² i poprawi komfort użytkowania przez doświetlenie pomieszczeń. Przebudowa obejmuje poprawę dostępności budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami przez dobudowanie windy zewnętrznej skomunikowanej z korytarzami na parterze i I piętrze, co będzie się wiązać ze zwiększeniem powierzchni komunikacji na parterze. Powierzchnia całkowita budynku przed inwestycją wynosi 1483,54 m², a po przebudowie będzie wynosić 1580,74 m². Dla zadania jest przygotowana koncepcja architektoniczna oraz kosztorysy inwestorskie.

Zakres rzeczowy Programu inwestycyjnego obejmuje również przygotowanie dokumentacji technicznej instalacji (wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, wentylacji mechanicznej, elektrycznej oraz instalacji przyzywowej i monitoringu), wykonanie prac budowlanych, przebudowy pomieszczeń zgodnie z ich przeznaczeniem i funkcjonalnością, wykonanie węzłów sanitarnych przy salach 1–3-osobowych, wykonanie zabudowy tarasów, wykonanie niezbędnych prac modernizacyjnych i prac wykończeniowych, montaż drzwi i okien, budowę szybu i instalację dźwigu windowego wraz z podjazdem i budową dodatkowego wejścia do budynku, montaż urządzeń w ramach dostosowania budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, poprawę energooszczędności budynku (wykonanie ocieplenia elewacji budynku i wymianę urządzeń kotłowni), przebudowę wykuszy z oknami na dachu budynku, odtworzenie izolacji pionowej i poziomej budynku, wykonanie zewnętrznego, utwardzonego podjazdu do windy – mające na celu poprawę stanu technicznego infrastruktury terenu, wykonanie prac budowlanych w zakresie instalacji sanitarnych i elektrycznych zgodnie z projektami technicznymi. W ramach przebudowy jest planowane wykonanie podjazdu dla osób poruszających się na wózkach z poziomu parkingu oraz wiatrołapu tylnego wejścia do budynku.

Zadanie nr 3 – Utworzenie oddziału leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji) w budynku przy ul. Staszica 6 w Szczecinku. Lokalizacja: 78-400 Szczecinek, ul. Staszica 6, dz. ew. nr 2/58 obręb 0027 Szczecinek.

Zadanie nr 3 – Etap III jest planowany po zakończeniu zadania nr 1 i przeniesieniu zakładu opiekuńczo-pielęgnacyjnego do nowej lokalizacji przy ul. Piłskiej 2 w Szczecinku.

Budynek przy ul. Staszica 6 w Szczecinku jest budynkiem Patronki, przystosowanym do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Budynek leży po drugiej stronie jeziora Trzesiecko na osiedlu Świątki. Odległość od jeziora ok. 80 m w linii prostej. Posiada parkingi, pełną dostępność do potrzeb osób poruszających się na wózkach oraz podjazd dla transportu sanitarnego. Obecnie w budynku mieści się 29-łóżkowy Zakład Opiekuńczo-Pielęgnacyjny z zapleczem rehabilitacyjnym i częścią administracyjno-magazynową oraz Działem Farmacji Szpitalnej. Część budynku przeznaczona dla pacjentów jest parterowa i w pełni przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. W obiekcie są sale 2- i 3-osobowe z węzłami sanitarnymi oraz 4-osobowa sala intensywnego nadzoru ze służą oraz punktem pielęgniarskim i izolatka z węzłem sanitarnym. Budynek, przebudowany w 2015 r., w pełni spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402). W zakresie potrzeb inwestycyjnych budynek wymaga prac modernizacyjnych, które zostaną zrealizowane w ramach zadania nr 3. Parter budynku ma 488,65 m², a I piętro 121,85 m² (razem 610,5 m²). Wskutek realizacji zadania powierzchnia użytkowa i powierzchnia całkowita budynku nie ulegnie zmianie. W ramach działań inwestycyjnych są planowane prace modernizacyjne i odtworzeniowe. Planowane do poniesienia nakłady są niewielkie w odniesieniu do całości programu inwestycyjnego, a realizacja tego zadania ma bardzo wysoką efektywność z uwagi na wykorzystanie posiadanych zasobów.

Zadanie nr 4 – Doposażenie komórek organizacyjnych: oddział terapii uzależnienia od alkoholu, oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji).

Doposażenie komórek organizacyjnych jest niezbędne do uruchomienia nowo powstałych, zmodernizowanych i powiększonych oddziałów lub komórek organizacyjnych.

Realizacja i zakres rzeczowy zadania nr 4 są ściśle związane z realizacją zadań nr 1–3 dotyczących budowy, przebudowy i modernizacji budynków Patronki. Aktualnie funkcjonujące oddziały posiadają sprzęt i wyposażenie, których stan techniczny umożliwia dalsze wykorzystanie, w nowych i powiększonych oddziałach. Planowane zakupy dotyczą uzupełnienia brakującego sprzętu i wyposażenia oraz ewentualnie wymianę sprzętu o znacznym stopniu zużycia. Terminy realizacji zamówień i zakupów są zależne od terminów realizacji zadań nr 1–3.

Na oddziałach psychiatrycznych jest planowane zastosowanie nowoczesnej technologii EEG Biofeedback (urządzenie jest dopuszczone do stosowania i użytkowania w Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1620)). W żadnym podmiocie leczniczym w województwie zachodniopomorskim nie jest stosowana ta innowacyjna technologia dla pacjentów w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

V. Opis zakładanych efektów medycznych i rzeczowych w wyniku realizacji programu inwestycyjnego

V.1. Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji programu inwestycyjnego – komfort, standard, jakość, status podmiotu w regionie, rozwój jednostki, zabezpieczenie medyczne

W ramach realizacji programu inwestycyjnego jest planowane osiągnięcie stosownych efektów dla pacjentów, takich jak: poprawa komfortu pobytu i leczenia, poprawa komfortu pracy personelu, podniesienie standardu oddziałów przez utworzenie sal 1-, 2-, 3-osobowych z dostępem do węzłów sanitarnych, zapewnienie komfortowych sal terapii, sal dziennego pobytu, poprawy dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

Poprawa architektury w ochronie zdrowia w zakresie świadczeń psychiatrycznych, szczególnie tych długoterminowych i leczenia uzależnień, jest procesem szczególnym ze względu na specyfikę pacjenta. Do leczenia trafiają pacjenci z różnymi zaburzeniami i chorobami o podłożu psychicznym, które determinują stworzenie bezpiecznych warunków, które jednocześnie sprzyjają tworzeniu środowiska o charakterze terapeutycznym. Aktualnie w Rzeczypospolitej Polskiej większość obiektów przeznaczonych do leczenia pacjentów z chorobami i zaburzeniami psychicznymi, w tym osób uzależnionych, boryka się ze złym wizerunkiem. Aktualna wiedza medyczna i europejskie trendy w psychiatrii (tj. uszanowanie godności pacjenta oraz

realizowanie podstawowych potrzeb wynikających z piramidy Masłowa: przynależności oraz szacunku i uznania) mogą zachęcać do podjęcia leczenia lub wpływać na podjęcie terapii. Zaniedbania zarówno w kontekście zabudowy szpitalnej, jak i standardu pomieszczeń mogą jednak pogłębiać trudne stany emocjonalne pacjentów, wręcz nasilać objawy choroby.

Budynki wchodzące w skład Patronki są położone w atrakcyjnych lokalizacjach ze względu na otoczenie zieleni, bliską odległość do parku, jeziora lub lasu. W ramach istniejących jednostek są założone ogrody zewnętrzne tworzące przestrzeń do wspólnych spotkań pacjentów oraz odwiedzin osób im bliskich. Lokalizacja inwestycji przy ul. Piłskiej w Szczecinku (zadanie nr 1) uwzględnia przestrzeń zieloną służącą zdrowieniu pacjentów oraz dostępność pacjentów do przebywania na powietrzu, również z poziomu tarasów dostępnych z sal chorych na parterze. Na pierwszym piętrze poza skomunikowaniem windą z niższą kondygnacją zostały zaprojektowane balkony.

Projektowane w budynkach elewacje czynią je nowoczesnymi zakładami leczniczymi i eliminują negatywne stereotypy związane z obiektami w dziedzinie psychiatrii. Budynki są wpisane harmonijnie w otoczenie. Wizerunek Patronki może wpływać na podjęcie decyzji o leczeniu lub umieszczeniu osoby bliskiej w Patronce. Nieprzeceniony jest tutaj wpływ tzw. pierwszego wrażenia, które niejednokrotnie decyduje o powziętej decyzji dotyczącej wyboru miejsca hospitalizacji. Zapobiega ona stereotypizacji miejsca leczenia zarówno wśród pacjentów, jak i społeczeństwa, budując pozytywne skojarzenia.

Założenia projektu i realizowanych w jego ramach inwestycji opierają się o plan stworzenia środowiska skoncentrowanego na pacjencie, a także dostosowanego do wymogów funkcjonalno-przestrzennych stawianych przez współczesne podmioty lecznicze. Ukształtowanie przestrzeni jest zaprojektowane tak, aby Patronka stała się środowiskiem terapeutycznym nie tylko w kontekście działania lekowej i nielekowej technologii medycznej. Zaprojektowane pomieszczenia zapewnią pacjentom autonomię i swobodę (przy zachowaniu wymogów bezpieczeństwa) przez zmniejszenie liczby łóżek w pokojach z dostępem do węzła sanitarnego znajdującego się w pokoju.

Aranżacje wewnątrz oddziałów mają stworzyć domową atmosferę z jednoczesnym zapewnieniem wymogów sanitarnych, przeciwpożarowych, bezpieczeństwa i funkcjonalności. Ma to wpływ na samopoczucie pacjenta oraz postrzeganie siebie w kontekście miejsca, w jakim się leczy. Rzutuje to na redukcję stresu u pacjenta, którego nasilenie może powodować pogorszenie stanu zdrowia.

Polepszenie warunków pobytu przez zakup nowych mebli, sprzętów medycznych, odświeżenie, pomalowanie ścian sprzyja odzyskiwaniu godności oraz realizacji takich potrzeb jak uznanie i szacunek, warunkujących szybszy powrót do zdrowia.

Zakładanym efektem jest również wzrost statusu Patronki w regionie, budowanie dobrego wizerunku podmiotu oraz podmiotów psychiatrycznych w ogóle, rozwój Patronki przez poszerzenie zakresu udzielanych świadczeń, podnoszenie ich jakości i dostosowanie profilu do aktualnych potrzeb społeczności lokalnej, trendów demograficznych i potrzeb zdrowotnych. Dzięki realizacji Programu inwestycyjnego i inwestycji w nim wyszczególnionych można spodziewać się efektu w postaci promocji zdrowia psychicznego i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnościami i starszych, wymagających opieki i wsparcia.

V.2. Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku programu inwestycyjnego: skuteczność, zadowolenie pacjenta, dostępność

Dzięki Programowi inwestycyjnemu w znaczący sposób zwiększy się efektywne wykorzystanie przestrzeni, co przekłada się na jakość środowiska pracy oraz leczenia pacjentów, co wpłynie bezpośrednio na wzrost satysfakcji. Polepszone warunki socjalno-bytowe, ergonomiczne oraz zastosowane rozwiązania, możliwe do realizacji dzięki inwestycji, mogą być zachętą dla potencjalnych pacjentów do podjęcia leczenia.

Efektom medycznym jest również zwiększenie oferty podmiotu jako całości, ale również poszczególnych oddziałów, zwiększenie potencjału wykonawczego i kompleksowości działania. W praktyce są to walory, które powodują skrócenie czasu oczekiwania na przyjęcie, dopasowanie oferty leczniczej do potrzeb pacjentów.

Wzrost dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w pobliżu miejsca zamieszkania, ale również zapełnienie luk w systemie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz poprawa wizerunku lecznictwa psychiatrycznego będzie miało pozytywny wpływ na niwelowanie skutków zdrowotnych, społecznych, ekonomicznych i prawnych towarzyszących pacjentom niekorzystającym z leczenia psychiatrycznego i w zakresie uzależnień.

Jednocześnie Program inwestycyjny zwiększa szansę na pozyskanie personelu medycznego, który (przy wyrównanych warunkach płacowych) zwraca uwagę na warunki pracy w danej jednostce. Odpowiednie rozwiązania funkcjonalno-przestrzenne wraz z zachowaniem wymogów bezpieczeństwa oraz poszerzeniem monitoringu przełożą się na redukcję stresu wśród personelu, który pracuje na co dzień z pacjentem o specyficznym profilu zachowań. Inwestycja w wyposażenie daje możliwości zastosowania innowacyjnych technik terapii i rehabilitacji, co wpłynie pozytywnie na skuteczność leczenia. Podniesie również atrakcyjność i konkurencyjność oferty świadczeń opieki zdrowotnej, a dla personelu medycznego, oczekującego możliwości podnoszenia kompetencji zawodowych, uzyskiwania nowych kwalifikacji i pracy z zastosowaniem najnowszych technik terapeutycznych, będzie stanowić znaczący czynnik przy dokonywaniu wyboru zakładu pracy. Mimo dotkliwych deficytów kadr medycznych mocną stroną Patronki jest niska fluktuacja kadr. Ponad połowa personelu pracuje ponad 10 lat w Patronce, a osoby nowo zatrudnione w większości wiążą swoją przyszłość zawodową z pracą w tym podmiocie leczniczym, doceniając możliwości rozwoju zawodowego, stabilizację finansową, dobrą organizację pracy i wysokie standardy etyki zawodowej.

W Patronce jest realizowana polityka kompleksowego podejścia do pacjenta. Mimo to problem z pozyskaniem pracowników również dotyczy Patronki, a inwestycja podnosząca standard infrastruktury miejsc pracy (które są jednocześnie miejscem pobytu pacjentów) zapewni stabilny rozwój podmiotu leczniczego.

Wskutek realizacji Programu inwestycyjnego jest zakładane uzyskanie efektów w zakresie infrastruktury wpływających na jakość usług i satysfakcję pacjentów i personelu:

- 1) poprawa stanu technicznego budynku podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, przez efektywne wykorzystanie powierzchni nieużytkowych;
- 2) poprawa funkcjonalności i komfortu użytkowego pomieszczeń;
- 3) poprawa sprawności technicznej wyposażenia;
- 4) wykorzystanie i stosowanie nowoczesnych technologii i materiałów;
- 5) podniesienie efektywności energetycznej budynku;
- 6) poprawa dostępności budynku dla osób z niepełnosprawnościami;
- 7) poprawa stanu technicznego infrastruktury terenu.

Patronka prowadzi badania obiektywne skuteczności leczenia w zakresie zbierania danych na temat: odsetka pacjentów kończących terapię, odsetka pacjentów realizujących po zakończonym pobycie szpitalnym roczny plan zdrowienia, odsetka pacjentów utrzymujących abstynencję po zakończonej terapii, liczby pacjentów uczestniczących w badaniach kontrolnych realizowanych w postaci „zjazdów absolwentów”. Okresowo są realizowane również badania subiektywne: „ocena satysfakcji pacjenta”. Analizy danych obiektywnych i subiektywnych będą kontynuowane i uwzględniane w decyzjach dotyczących zarówno planów rozwojowych, jak i bieżącej działalności i wprowadzaniu korekt oraz dostosowywania oferty do aktualnych lub zmiennych potrzeb.

Efektem działań inwestycyjnych będzie również zwiększona dostępność budynków do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, jak również, dzięki zastosowaniu odpowiednich technologii, poprawa energooszczędności budynków, co ma pozytywny wpływ na środowisko.

Kolejnym efektem jest skrócenie czasu hospitalizacji i zmniejszenie liczby pacjentów wymagających hospitalizacji w szpitalnych oddziałach psychiatrycznych przez zapewnienie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych dostępności liczby łóżek na oddziałach długoterminowej opieki psychiatrycznej.

V.3. Planowane efekty rzeczowe (mieralne):

W ramach realizacji Programu inwestycyjnego jest planowane osiągnięcie stosownych efektów mierzalnych wpływających korzystnie na podniesienie jakości i standardu opieki na pacjentami z zaburzeniami psychicznymi, w tym uzależnionymi, w postaci:

- 1) zwiększenia powierzchni budynków opieki psychiatrycznej z 1483,54 m² do 3150,94 m²;
- 2) zwiększenia powierzchni budynków, w których podmiot udziela świadczeń zdrowotnych z 2094,04 m² do 4323,94 m²;
- 3) oddania do użytku nowego budynku opieki długoterminowej psychiatrycznej i ogólnej;
- 4) zwiększenia liczby łóżek w oddziałach opieki psychiatrycznej i uzależnień z 55 do 107;
- 5) zwiększenia liczby łóżek w Patronce z 84 do 142;
- 6) utworzenia nowej komórki organizacyjnej opieki stacjonarnej dla dorosłych: oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych OLAZA (KOD 4742);
- 7) utworzenia nowej komórki organizacyjnej opieki pozastacjonarnej dla dzieci i młodzieży: poradnia terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży (KOD 1747);
- 8) zwiększenia zakresów opieki psychiatrycznej i uzależnień po otrzymaniu finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia w nowych komórkach.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI)	Nakłady poniesione przed 2026	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach:	
			2026 r.	2027 r.
Wkład własny Patronki	6 848 450	4 956 000	1 532 450	360 000
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	6 050 000	0	4 000 000	2 050 000
OGÓŁEM	12 898 450	4 956 000	5 532 450	2 410 000

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy:	
	2026 r.	2027 r.
Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci		
Budowa obiektów podstawowych		
Instalacje		
Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych		
Wypożyczenie		
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 %
Przed 2026 r.	Przygotowanie terenu pod budowę	12898450	28	38
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
2026 r.	Budowa obiektów podstawowych		43	81
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Wypożyczenie			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		19	100
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Wypożyczenie			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			