

Program inwestycyjny

pod nazwą „Budowa budynku na potrzeby stacjonarnego oraz ambulatoryjnego leczenia chorób psychicznych dzieci i młodzieży wraz z wyposażeniem i dostosowaniem infrastruktury zewnętrznej w ramach subfunduszu infrastruktury strategicznej”

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

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE” w Szczecinie

Adres podmiotu

ul. Mączna 4
70-780 Szczecin

Informacje o podmiocie

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie, zwany dalej „Szpitalem”, jest zlokalizowany przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie. Podmiotem tworzącym Szpital jest Województwo Zachodniopomorskie, w imieniu którego działa Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego.

Szpital jest kluczowym podmiotem leczniczym w województwie zachodniopomorskim, udzielającym specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w ramach opieki nad matką i dzieckiem, w leczeniu psychiatrycznym oraz w leczeniu ogólnym. Obejmuje opieką medyczną przede wszystkim pacjentów z województwa zachodniopomorskiego, udziela również świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom z innych regionów Rzeczypospolitej Polskiej oraz spoza kraju.

Celem Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu, poprawie zdrowia i promocja zdrowia dla osób hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym oraz leczonych ambulatoryjnie w poradniach specjalistycznych lub innych komórkach organizacyjnych w zakresie szpitala ogólnego, psychiatrii, opieki nad matką i dzieckiem oraz świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Zadania Szpitala są następujące: udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju świadczenia szpitalne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, udzielanie specjalistycznych świadczeń ambulatoryjnych oraz konsultacji, udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki doraźnej, wykonywanie podstawowych i specjalistycznych badań diagnostycznych, współpraca w zakresie organizowania szkolenia przed- i podyplomowego oraz doskonalenia zawodowego pracowników medycznych.

Szpital posiada w swoich strukturach następujące zakłady lecznicze: szpital, poradnie przyszpitalne, opiekę długoterminową. Wśród jednostek organizacyjnych zakładów leczniczych funkcjonują: szpital przy ul. Mącznej 4, Poradnie Przyszpitalne przy ul. Mącznej 4, Poradnie przy ul. Św. Wojciecha 7 4, Poradnie psychiatryczne, oddziały dzienne psychiatryczne i opieka środowiskowa przy ul. Św. Wojciecha 7, Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej przy ul. Św. Wojciecha 7, Opieka Długoterminowa przy ul. Mącznej 4.

Szpital posiada wykwalifikowany personel medyczny otaczający fachową i troskliwą opieką pacjentów. Liczba personelu medycznego to 1177 osób, w tym: 343 lekarzy, 591 pielęgniarek i położnych, 31 psychologów.

Szpital posiada 787 łóżek na 23 oddziałach stacjonarnych szpitalnych. Posiada również 5 oddziałów dziennych na 101 miejsc pobytu dziennego. Liczba pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych kształtuje się na poziomie blisko 23 tysięcy rocznie, zaś liczba udzielanych w ciągu roku porad specjalistycznych wynosi ponad 145 tysięcy. W swojej strukturze Szpital posiada także: szpitalny oddział ratunkowy, izby przyjęć, 31 poradni specjalistycznych, laboratorium, zakład diagnostyki obrazowej, pracownię EEG, Centrum Leczenia Padaczek Lekoopornych, Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej, Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży oraz dla dorosłych.

Szpital oferuje kompleksowe świadczenia opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych. Posiada jedyny w województwie zachodniopomorskim oddział stacjonarny dla dzieci i młodzieży z chorobami psychicznymi. Oddziałem psychiatrycznym (ogólnym) dla dzieci kieruje konsultant wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dziecięcej oraz pielęgniarka oddziałowa – konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego).

Potwierdzeniem wysokiej jakości udzielanych w Szpitalu świadczeń opieki zdrowotnej jest przyznany czterokrotnie Certyfikat Akredytacyjny Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz tytuł „Szpital Przyjazny Dziecku” nadany w 2003 r. i ponownie w 2008 r. przez UNICEF i WHO. Szpital posiada certyfikat „Szpital bez bólu”.

II. Okres realizacji programu

Program będzie realizowany w latach 2026–2029.

III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa jakości i dostępności opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w wyniku budowy w Szpitalu nowego budynku, wyposażonego w nowoczesny sprzęt medyczny i niemedyczny. Program inwestycyjny ma na celu stworzenie optymalnych warunków do leczenia i terapii młodych pacjentów z problemami psychicznymi, co w efekcie przyczyni się do poprawy ich zdrowia psychicznego oraz jakości życia.

Cele szczegółowe:

1. Zwiększenie dostępności do świadczeń opieki psychiatrycznej

Przeniesienie i powiększenie Oddziału psychiatrycznego (ogólnego) dla dzieci z większą liczbą łóżek umożliwi przyjęcie większej liczby pacjentów, skracając czas oczekiwania na hospitalizację.

Utworzenie Oddziału dziennego psychiatrycznego (ogólnego) dla dzieci i Zespołu leczenia środowiskowego (domowego) dla dzieci zapewni codzienną opiekę terapeutyczną bez konieczności długoterminowej hospitalizacji, co pozwoli na bardziej elastyczne i dostosowane do potrzeb pacjentów formy leczenia.

2. Poprawa jakości opieki zdrowotnej

Zakup nowoczesnego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego umożliwi bardziej precyzyjną diagnostykę oraz skuteczniejsze leczenie.

Nowy budynek będzie dostosowany do potrzeb dzieci i młodzieży, co stworzy bardziej przyjazne i komfortowe warunki leczenia, zmniejszając stres związany z hospitalizacją.

3. Zwiększenie efektywności leczenia

Większa liczba łóżek i nowoczesna infrastruktura pozwolą na bardziej zindywidualizowane podejście do każdego pacjenta, z uwzględnieniem jego specyficznych potrzeb terapeutycznych.

Utworzenie Oddziału dziennego psychiatrycznego (ogólnego) dla dzieci oraz Zespołu leczenia środowiskowego (domowego) dla dzieci zapewni ciągłość leczenia, co jest kluczowe dla skutecznej terapii zaburzeń psychicznych.

4. Wzrost wsparcia dla rodzin pacjentów

Utworzenie Zespołu leczenia środowiskowego (domowego) dla dzieci zapewni wsparcie nie tylko dla pacjentów, ale także dla ich rodzin, umożliwiając lepsze zrozumienie problemów psychicznych i wspieranie procesu leczenia w środowisku domowym.

5. Zmniejszenie ryzyka nawrotów choroby

Kompleksowa opieka i możliwość codziennych sesji terapeutycznych w Oddziale dziennym psychiatrycznym (ogólnym) dla dzieci zmniejszą ryzyko nawrotów choroby, zapewniając stały monitoring postępów pacjentów i szybkie reagowanie na ewentualne pogorszenia stanu zdrowia przez stały kontakt z terapeutami.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny polega na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych związanych z budową budynku na potrzeby leczenia chorób psychicznych dzieci i młodzieży w Szpitalu wraz z wykonaniem robót towarzyszących, zagospodarowaniem terenu, zakupem wyrobów medycznych i wyposażenia niemedycznego, pełnieniem nadzoru autorskiego i inwestorskiego.

Budynek będzie wybudowany w najnowszej technologii, będzie spełniał warunki określone przepisami prawa. Ponadto będzie dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. W ramach Programu inwestycyjnego planuje się utworzenie 4 separatek.

Budynek będzie posiadał 5000 m² powierzchni użytkowej i 5752 m² powierzchni całkowitej. Będzie posiadał piwnicę, parter, I piętro i II piętro. Planowany sposób zagospodarowania poszczególnych kondygnacji:

- 1) piwnica: szatnie dla personelu i pacjentów, pomieszczenia techniczne, magazyny, piwnica, sala konferencyjno-szkoleniowa;
- 2) parter: oddział dzienny, poradnia zdrowia psychicznego, zespół leczenia środowiskowego, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia techniczne, pomieszczenia administracyjne;
- 3) I piętro: oddział stacjonarny, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia techniczne, serwerownia, poradnia stomatologiczna, pomieszczenia administracyjne;
- 4) II piętro: oddział stacjonarny, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia techniczne, pomieszczenia administracyjne.

W nowo wybudowanym budynku zostaną utworzone następujące komórki organizacyjne:

- 1) Zespół leczenia środowiskowego (domowego) dla dzieci;
- 2) Oddział dzienny psychiatryczny (ogólny) dla dzieci na 15 miejsc;
- 3) jednostki towarzyszące, w tym m.in. jednostki terapeutyczno-pedagogiczne dzieci i młodzieży, dodatkowe sale lekcyjne.

Do nowo wybudowanego budynku zostaną przeniesione następujące komórki organizacyjne:

- 1) Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci;
- 2) Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci wraz ze zwiększeniem liczby łóżek z 36 łóżek do 50 łóżek (utworzone zostaną także sale jednoosobowe z pełnym monitoringiem);
- 3) Poradnia stomatologiczna dla dzieci z chorobami psychicznymi leczonymi w znieczuleniu ogólnym (ze względu na specyfikę pacjenta i jego chorobę poradnia musi posiadać następujące pomieszczenia: gabinet stomatologiczny, dyżurkę pielęgniarek, pokój lekarski, łazienkę, salę operacyjno-zabiegową, salę pooperacyjną, poczekalnię, świetlicę, pomieszczenie socjalne, szatnie).

Ponadto planuje się wykonanie zagospodarowania terenu m.in. przebudowę i budowę instalacji zewnętrznych, ogrodzenia, budowę drogi wewnętrznej, parkingu i chodników wewnętrznych.

Budowa nowego budynku spowoduje konieczność przebudowy trafostacji, kotłowni i stacji uzdatniania wody, które również zostaną zrealizowane w ramach projektu.

W trakcie trwania Programu inwestycyjnego będzie konieczność także pełnienia nadzoru autorskiego i inwestorskiego.

W ramach Programu inwestycyjnego planuje się także zakup kompletnego wyposażenia budynku oraz komórek organizacyjnych (niezbędne i podstawowe wyposażenie). Planuje się również zakup pierwszego wyposażenia budynku, w tym: wyrobów medycznych, wyposażenia socjalno-bytowego, wyposażenia biurowo-administracyjnego, sprzętu informatycznego, oprogramowania, wyposażenia serwerowni, wyposażenia sal terapeutycznych.

IV.2. Zadania

W ramach Programu inwestycyjnego planuje się realizację jednego zadania pn. „Budowa budynku na potrzeby stacjonarnego i ambulatoryjnego leczenia chorób psychicznych dzieci i młodzieży wraz z wyposażeniem i dostosowaniem infrastruktury zewnętrznej”.

Zakres zadania obejmuje:

- 1) wykonanie kompleksowej dokumentacji projektowej;
- 2) wykonanie robót budowlanych polegających na budowie nowego budynku na potrzeby kompleksowego leczenia dzieci i młodzieży z chorobami psychicznymi wraz z wykonaniem robót towarzyszących;
- 3) przeniesienie do nowego budynku: poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, oddziału stacjonarnego psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży, poradni stomatologicznej dla dzieci z chorobami psychicznymi leczonych w znieczuleniu ogólnym;
- 4) utworzenie oddziału dziennego psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży oraz zespołu leczenia środowiskowego dla dzieci i młodzieży i jednostek towarzyszących;
- 5) utworzenie pomieszczeń niemedycznych: szatni dla pacjentów i personelu, serwerowni, sali konferencyjno-szkoleniowej, pomieszczeń technicznych, socjalnych, administracyjnych, magazynów, archiwum;
- 6) zagospodarowanie terenu m.in. przez przebudowę i budowę instalacji zewnętrznych, ogrodzenia, budowę drogi wewnętrznej, parkingu i chodników wewnętrznych;
- 7) przebudowę trafostacji, kotłowni i stacji uzdatniania wody;
- 8) zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego;
- 9) pełnienie nadzoru autorskiego i inwestorskiego.

Ramowy zakres robót budowlanych obejmuje m.in. prace: przygotowawcze, ziemne, fundamentowe, konstrukcyjne, murarskie i tynkarskie, dachowe, instalacyjne, wykończeniowe, zewnętrzne. Planuje się także wykonanie zagospodarowania terenu m.in. przez przebudowę i budowę instalacji zewnętrznych, ogrodzenia, budowę drogi wewnętrznej, parkingu i chodników wewnętrznych oraz przebudowę trafostacji, kotłowni i stacji uzdatniania wody.

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

Zakładane efekty medyczne:

Efekty medyczne związane z budową nowego budynku na potrzeby psychiatrii dziecięcej i młodzieżowej będą wielowymiarowe i znacząco wpłyną na poprawę jakości oraz efektywności leczenia pacjentów.

Program inwestycyjny przyczyni się do osiągnięcia następujących efektów medycznych:

- 1) zwiększenie dostępności i skrócenie czasu oczekiwania: zwiększenie liczby łóżek na oddziale stacjonarnym i utworzenie oddziału dziennego oraz zespołu leczenia środowiskowego pozwoli na przyjęcie większej liczby pacjentów, co skróci czas oczekiwania na hospitalizację;
- 2) poprawa diagnostyki i leczenia: zakup sprzętu medycznego umożliwi precyzyjniejszą diagnostykę oraz skuteczniejsze leczenie. Lepsze narzędzia diagnostyczne zwiększą szanse na wczesne wykrycie problemów psychicznych i odpowiednie skierowanie pacjentów na terapię;
- 3) kontynuacja opieki: utworzenie oddziału dziennego oraz zespołu leczenia środowiskowego zapewni lepszą ciągłość opieki, co jest kluczowe w leczeniu zaburzeń psychicznych. Pacjenci będą mogli korzystać z sesji terapeutycznych bez konieczności długoterminowej hospitalizacji, co poprawi efektywność leczenia;

- 4) zindywidualizowane podejście terapeutyczne: większa liczba łóżek i rozbudowana infrastruktura pozwolą na bardziej zindywidualizowane podejście do każdego pacjenta. Indywidualne plany terapeutyczne mogą być lepiej dostosowane do specyficznych potrzeb pacjentów;
- 5) zwiększenie efektywności terapii: nowoczesne metody terapeutyczne i techniki możliwe dzięki nowemu sprzętowi medycznemu i niemedycznemu zwiększą skuteczność terapii. Lepsze warunki do prowadzenia terapii grupowej i indywidualnej będą sprzyjać osiągnięciu lepszych wyników klinicznych;
- 6) zmniejszenie ryzyka nawrotów choroby: kompleksowa opieka obejmująca poradnię zdrowia psychicznego, oddział dzienny i stacjonarny oraz zespół leczenia środowiskowego zmniejszy ryzyko nawrotów choroby. Pacjenci będą mieli stały kontakt z terapeutami i specjalistami, co pomoże w monitorowaniu postępów i szybkim reagowaniu na ewentualne pogorszenie stanu zdrowia;
- 7) zmniejszenie obciążenia dla personelu medycznego: lepsze warunki pracy oraz nowoczesne wyposażenie zmniejszą obciążenie dla personelu medycznego, co przełoży się na lepszą jakość opieki nad pacjentami. Pracownicy medyczni będą mogli skupić się na bardziej efektywnym leczeniu i wsparciu pacjentów;
- 8) integracja różnych form leczenia w jednym miejscu poprawi koordynację działań terapeutycznych oraz umożliwi bardziej spójne i skoordynowane podejście do leczenia pacjentów;
- 9) wzrost zaufania do Szpitala: inwestycja w nowoczesne zaplecze medyczne i rozszerzenie zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej wpłynie na wzrost zaufania pacjentów i ich rodzin do Szpitala. To może prowadzić do większej liczby zgłoszeń i korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez Szpital, co z kolei pozwoli na dalsze doskonalenie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Zakładane efekty rzeczowe:

- 1) zostanie wybudowany budynek o powierzchni użytkowej ok. 5000 m² i o powierzchni całkowitej ok. 5752 m², budynek będzie podpiwniczony i będzie posiadał 3 kondygnacje nadziemne (parter, I piętro i II piętro);
- 2) oddział stacjonarny zwiększy liczbę łóżek o 14 (z 36 do 50);
- 3) powstaną nowe formy opieki: oddział dzienny (na 15 miejsc) i zespół leczenia środowiskowego;
- 4) zostaną utworzone separatki (sale jednoosobowe z pełnym monitoringiem) w liczbie 4.

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 Inwestora | 40 000 | 0 | 0 | 0 | 40 000 |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej - Fundusz Medyczny | 199 960 000 | 7 035 366 | 88 500 000 | 89 464 634 | 14 960 000 |
| OGÓŁEM | 200 000 000 | 7 035 366 | 88 500 000 | 89 464 634 | 15 000 000 |

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 | | | | |
| Wyposażenie | | | | |
| Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny | | | | |

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

VII. Prognozowane mierniki programu

Tabela 3. Prognozowane mierniki programu

| Rok realizacji | Zakres rzeczowy realizowanego celu | Wartość wg WKI w złotych | Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego | |
|----------------|---|--------------------------|--|---------------|
| | | | rocznie % | narastająco % |
| 2026 r. | Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski | 200 000 000 | 3,52 | 3,52 |
| 2027 r. | Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci | | 44,25 | 47,77 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| 2028 r. | Budowa obiektów podstawowych | | 44,73 | 92,5 |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| | Wyposażenie | | | |

| | | | | |
|---------|--|--|-----|-----|
| 2029 r. | Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci | | 7,5 | 100 |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | |
| | Wyposażenie | | | |