

Warszawa, dnia 14 marca 2025 r.

Poz. 243

**UCHWAŁA NR 29
RADY MINISTRÓW**

z dnia 13 marca 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Pediatria PLUS – dostosowanie infrastruktury do aktualnych standardów opieki pediatrycznej i psychiatrycznej – Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889) Rada Ministrów uchwała, co następuje:

§ 1. W uchwale nr 120 Rady Ministrów z dnia 5 lipca 2023 r. w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Pediatria PLUS – dostosowanie infrastruktury do aktualnych standardów opieki pediatrycznej i psychiatrycznej – Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” (M.P. poz. 767) w załączniku do uchwały:

- 1) spis treści otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) w rozdziale 7 „Opis inwestycji”:
 - a) na stronie 26 skreśla się:
 - wyrazy „Graficzny harmonogram Zadania I:”,
 - tabelę nr 14,
 - b) na stronie 28 skreśla się:
 - wyrazy „Graficzny harmonogram Zadania II:”,
 - tabelę nr 15,
 - c) na stronie 31 skreśla się:
 - wyrazy „Graficzny harmonogram Zadania III:”,
 - tabelę nr 16,
 - wyrazy „Harmonogram graficzny terminów poszczególnych zadań:”,
 - d) na stronie 31 i 32 skreśla się tabelę nr 17;
- 3) rozdział 8 „Zakres rzeczowo-finansowy inwestycji” i rozdział 9 „Mierniki planowanej inwestycji” otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Spis treści

1. DANE INWESTORA	2
2. DANE IDENTYFIKUJĄCE INWESTYCJĘ	2
3. INFORMACJE O INWESTORZE	3
3.1. Prowadzona działalność	3
3.2. Zasięg oddziaływania świadczonych usług medycznych	5
3.3. Osiągnięcia naukowe	6
3.4. Potencjał techniczny, prawny, finansowy i administracyjny	12
4. SYTUACJA DEMOGRAFICZNA I EPIDEMIOLOGICZNA W REGIONIE	13
5. DIAGNOZA USŁUG MEDYCZNYCH	15
5.1. Usługi w zakresie ochrony zdrowia w regionie	15
5.2. Dane o udzielanych świadczeniach zdrowotnych	20
6. STRATEGIE I KIERUNKI ROZWOJU OPIEKI MEDYCZNEJ	21
7. OPIS INWESTYCJI	24
7.1. Cel ogólny programu oraz cele szczegółowe służące realizacji celu głównego wraz z uzasadnieniem konieczności podjęcia działań inwestycyjnych	35
7.2. Aktualny stan techniczny infrastruktury	36
8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI:	38
8.1. Zakres rzeczowy inwestycji	38
8.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji	39
8.3. Zestawienie źródeł finansowania inwestycji	39
9. MIERNIKI PLANOWANEJ INWESTYCJI	40
10. PLANOWANE EFEKTY MEDYCZNE I RZECZOWE	41
11. OCENA EFEKTYWNOŚCI INWESTYCJI	47
12. ANALIZA CELOWOŚCI I MOŻLIWOŚCI WYKONANIA INWESTYCJI ETAPAMI	47
13. DANE O PLANOWANYM OKRESIE ZAGOSPODAROWANIA OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI INWESTYCJI	48
14. OŚWIADCZENIE O PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ	49

8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI:**8.1. Zakres rzeczowy inwestycji**

Poniższa tabela przedstawia zakres rzeczowo-finansowy inwestycji z podziałem na zadania.

Lp.	KOMÓRKI ORGANIZACYJNE OBJĘTE INWESTYCJĄ	Powierzchnia całkowita w m ²		Liczba łóżek	
		przed inwestycją	po inwestycji	przed inwestycją	po inwestycji
1	2	3	4	5	6
ZADANIE I – PSYCHIATRIA DZIECIĘCA Z ROZWOJEM REHABILITACJI PSYCHIATRYCZNEJ					
NOWO UTWORZONE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
1	Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	0	674	0	0
2	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	0	233	0	0
3	Poradnia dla Dzieci i Młodzieży z Całościowymi Zaburzeniami Rozwoju (Autyzm)	0	117	0	0
RAZEM ZADANIE I		0	1024	0	0
ZADANIE II – KOMPLEKSOWA, SPECJALISTYCZNA OPIEKA KARDIOLOGICZNA					
ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
4	Oddział IV Nefrologiczny, Kardiologiczny, Pediatriczny	304	665	16	20
5	Oddział IV/1 Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego	56	199	4	4
NOWO UTWORZONE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
6	Diagnostyka kardiologiczna – pracownie	0	483	0	0
7	Rehabilitacja kardiologiczna	0	57	0	0
RAZEM ZADANIE II		360	1404	20	24
ZADANIE III – DOSTOSOWANIE INFRASTRUKTURY ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH DO DECYZJI ORGANU PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ ZE ZWIĘKSZENIEM KOMFORTU POBYTU PACJENTÓW					
ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
8	Oddział II Chirurgiczny, Urologiczny	571	871	35	27
9	Oddział VI Nefrologiczny, Kardiologiczny, Pediatriczny	359	604	26	21
10	Stacja Dializ	229	262	6	6
11	Oddział XI/1 Diabetologiczny, Pediatriczny Oddział XI/2 Endokrynologiczny, Pediatriczny wraz z Pracownią Edukacji Diabetologicznej i Prewencji Otyłości dla Dzieci	659	846	16	16
12	Oddział X Otolaryngologiczny	350	716	23	23
13	Izba Przyjęć Pediatrii	300	340	0	0
14	Piwnica (komórka niemedyczna)	300	326	0	0
RAZEM ZADANIE III		2768	3965	106	93
RAZEM OGÓŁEM		3128	6393	126	117

TABELA nr 14; Zakres rzeczowo-finansowy inwestycji

8.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji

Lp.	Etapy inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy			
		2023 r.	2024 r.	2025 r.	2026 r.
1	2	3	4	5	6
1	Pozyskanie działki budowlanej				
2	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci				
3	Budowa obiektów podstawowych				
4	Instalacje				
5	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych				
6	Wyposażenie				
7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny				

TABELA nr 15; Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji

Minister Zdrowia będzie nadzorować realizację Programu inwestycyjnego oraz wydatkowanie udzielonej dotacji celowej zgodnie z przyjętym Programem inwestycyjnym oraz harmonogramem rzeczowo-finansowym określonym umową na udzielenie dotacji celowej, uwzględniającym Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji – w celu zapewnienia osiągnięcia zaplanowanego w Programie inwestycyjnym końcowego efektu rzeczowego oraz założonych do realizacji mierników.

W ramach Programu inwestycyjnego nie przewiduje się finansowania wydatków związanych z grupą pierwszą Wartości Kosztorysowej Inwestycji, tj. pozyskanie działki budowlanej. Posiadanie prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane było jednym z warunków udziału w konkursie na wybór projektów strategicznych FM-SIS.01.PED.2021.

8.3. Zestawienie źródeł finansowania inwestycji

Poniższa tabela przedstawia źródła finansowania inwestycji z podziałem na lata.

Lp.	Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI)	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach			
			2023 r.	2024 r.	2025 r.	2026 r.
1	2	3	4	5	6	7
1	Środki własne Inwestora	10 289 526	0	2 575 887	4 529 290	3 184 349
2	Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	92 605 736	0	18 646 927	38 039 741	35 919 068
OGÓŁEM		102 895 262	0	21 222 814	42 569 031	39 103 417

TABELA nr 16; Źródła finansowania inwestycji z podziałem na lata

9. MIERNIKI PLANOWANEJ INWESTYCJI

Poniższa tabela przedstawia mierniki stopnia realizacji inwestycji.

Lp.	Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego	
				rocznie %	narastająco %
1	2	3	4	5	6
1	2023 r.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny	102 895 262	0	0
2	2024 r.	Budowa obiektów podstawowych		20	20
		Instalacje			
		Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
		Wyposażenie			
3	2025 r.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny		41	61
		Budowa obiektów podstawowych			
		Instalacje			
		Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
4	2026 r.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny		39	100
		Budowa obiektów podstawowych			
		Instalacje			
		Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			

TABELA nr 17; Prognozowane mierniki stopnia realizacji inwestycji