

Warszawa, dnia 14 marca 2025 r.

Poz. 249

**UCHWAŁA NR 34
RADY MINISTRÓW**

z dnia 13 marca 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Poprawa jakości i dostępności usług pediatrycznych w ramach tworzonego Centrum Leczenia Dzieci Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy”

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 uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr 213 Rady Ministrów z dnia 10 listopada 2023 r. w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Poprawa jakości i dostępności usług pediatrycznych w ramach tworzonego Centrum Leczenia Dzieci Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy” (M.P. poz. 1259) w załączniku do uchwały:

- 1) spis treści otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) rozdział 8 „Zakres rzeczowo-finansowy inwestycji” oraz rozdział 9 „Miernik planowanej inwestycji” otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) w rozdziale 13 „Dane o planowanym okresie zagospodarowania obiektów budowlanych i innych składników majątkowych po zakończeniu realizacji inwestycji” w podrozdziale 13.1 „Analiza uwolnionych powierzchni” wyrazy „Tabela nr 10” zastępuje się wyrazami „Tabela nr 9”.

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

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Załączniki do uchwały nr 34 Rady Ministrów
z dnia 13 marca 2025 r. (M.P. poz. 249)

Załącznik nr 1

Spis treści

1. DANE INWESTORA	3
2. DANE IDENTYFIKUJĄCE INWESTYCJĘ	3
3. INFORMACJE O INWESTORZE	4
4. SYTUACJA DEMOGRAFICZNA I EPIDEMIOLOGICZNA W REGIONIE	15
5. DIAGNOZA USŁUG MEDYCZNYCH.....	16
5.1. Usługi w zakresie ochrony zdrowia w regionie	16
5.2. Dane o udzielanych świadczeniach zdrowotnych.....	17
6. STRATEGIE I KIERUNKI ROZWOJU OPIEKI MEDYCZNEJ.....	18
6.1. Strategie rozwoju, w jakie wpisuje się program inwestycyjny	18
7. OPIS INWESTYCJI	22
7.1. Cel ogólny programu oraz cele szczegółowe służące realizacji celu głównego wraz z uzasadnieniem konieczności podjęcia działań inwestycyjnych	33
7.2. Aktualny stan techniczny infrastruktury	34
8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI.....	36
8.1. Zakres rzeczowy inwestycji	37
8.2. Zestawienie źródeł finansowania inwestycji.....	38
8.3. Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji	38
9. MIERNIK STOPNIA REALIZACJI INWESTYCJI	39
10. PLANOWANE EFEKTY MEDYCZNE I RZECZOWE.....	40
11. OCENA EFEKTYWNOŚCI INWESTYCJI	41
12. ANALIZA CELOWOŚCI I MOŻLIWOŚCI WYKONANIA INWESTYCJI ETAPAMI	43
13. DANE O PLANOWANYM OKRESIE ZAGOSPODAROWANIA OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI INWESTYCJI	44
13.1. Analiza uwolnionych powierzchni	45
14. MONITORING PROGRAMU INWESTYCYJNEGO	46
15. PRAWO DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE	46

8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI

Zakres rzeczowo-finansowy inwestycji zawiera podział kosztów całkowitych w rozbiu na poszczególne komórki organizacyjne. Koszty zostały podzielone proporcjonalnie do powierzchni całkowitej zajmowanej przez komórki biorące udział w inwestycji.

Inwestycja nie przewiduje tworzenia nowych komórek organizacyjnych.

Natomiast pozycje 1.1–1.8 (tab. nr 5) dotyczą następujących komórek objętych inwestycją:

1. Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii wraz z Oddziałem Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci, Oddziałem Dziennym Chemioterapii i Pracownią Onkologii Klinicznej i Eksperymentalnej,
2. Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii,
3. Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Dzieci i Młodzieży wraz z Pododdziałem Intensywnej Opieki Neonatologicznej i Chirurgii Noworodka,
4. Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci,
5. Zakład Endoskopii i Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego Wieku Rozwojowego,
6. Pediatryczna Izba Przyjęć wraz z Ambulatorium Pediatrycznym Kliniki Medycyny Ratunkowej,
7. Pediatryczne poradnie specjalistyczne,
8. Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej dla Dzieci.

Tabela nr 4. Prognozowany harmonogram realizacji inwestycji.

Lp.	Fazy	2024 r.				2025 r.				2026 r.				2027 r.			
		I Q	2 Q	3 Q	4 Q	I Q	2 Q	3 Q	4 Q	I Q	2 Q	3 Q	4 Q	I Q	2 Q	3 Q	4 Q
1	Wybór wykonawcy i opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego	■	■	■													
2	Wybór wykonawcy w formule „zaprojektuj i wybuduj” w oparciu o program funkcjonalno-użytkowy			■	■	■											
3	Opracowanie dokumentacji projektowej				■	■	■	■									
4	Uzyskanie ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę						■	■									
5	Wykonanie prac przygotowawczych w tym niezbędnych prac rozbiórkowych						■	■	■								
6	Prace budowlane wraz z dostawą części wyposażenia						■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
7	Odbiór inwestycji, w tym uzyskanie decyzji o pozwoleniu na użytkowanie															■	■
8	Wybór dostawców i dostawa pozostałego wyposażenia											■	■	■	■	■	■

Opracowanie własne.

8.1. Zakres rzeczowy inwestycji

Tabela nr 5. Planowany zakres rzeczowy inwestycji.

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
ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
1.1	<i>Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii wraz z Oddziałem Przeszczepiania Szpiku Kostnego dla Dzieci, Oddziałem Dziennym Chemioterapii i Pracownią Onkologii Klinicznej i Eksperymentalnej</i>	2 045	4 485	52	46
1.2	<i>Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii</i>	1 333	2 552	44	38
1.3	<i>Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Dzieci i Młodzieży wraz z Pododdziałem Intensywnej Opieki Neonatologicznej i Chirurgii Noworodka i Blokiem Operacyjnym</i>	778	3 884	38	36
1.4	<i>Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci</i>	846	1 254	6	8
1.5	<i>Zakład Endoskopii i Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego Wieków Rozwojowego</i>	116	960	0	0
1.6	<i>Pediatryczna Izba Przyjęć wraz z Ambulatorium Pediatryczne Kliniki Medycyny Ratunkowej</i>	518	1 316	0	0
1.7	<i>Pediatryczne poradnie specjalistyczne</i>	677	1 101	0	0
1.8	<i>Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej dla Dzieci</i>	274	962	0	0
1.9	<i>Przebudowa istniejących dróg dojazdowych, budowa nowych dróg pożarowych, chodników, miejsc postojowych i zagospodarowania terenu o powierzchni łącznej około 6 636 m²</i>				
RAZEM (1.1–1.9)		6 587	16 514	140	128

Opracowanie własne.

8.2. Zestawienie źródeł finansowania inwestycji

Tabela nr 6. Harmonogram finansowy z podziałem na źródła finansowania inwestycji.

Lp.	Źródła finansowania inwestycji	Wartość kosztorysowa brutto inwestycji (w zł)	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach			
			2024 r.	2025 r.	2026 r.	2027 r.
1	2	3	4	5	6	7
1	Środki własne Inwestora	2 996 280	2 796	715 801	854 759	1 422 924
2	Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	296 631 720	276 804	70 864 298	84 621 132	140 869 486
OGÓŁEM		299 628 000	279 600	71 580 099	85 475 891	142 292 410

Opracowanie własne.

8.3. Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji

Tabela nr 7. Prognozowany harmonogram realizacji inwestycji.

Lp.	Etap realizacji inwestycji	Planowane nakłady na lata			
		2024 r.	2025 r.	2026 r.	2027 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				

Opracowanie własne.

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.

9. MIERNIK STOPNIA REALIZACJI INWESTYCJI

Tabela nr 8. Prognozowane mierniki stopnia realizacji inwestycji.

Lp.	Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg wartości kosztorysowej inwestycji w złotych	Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego	
				rocznie %	narastająco %
1	2	3	4	5	6
1	2024 r.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny	299 628 000	0	0
2	2025 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci		24	24
		Nadzór inwestorski i nadzór autorski			
		Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny			
3	2026 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci		29	53
		Instalacje			
		Nadzór inwestorski i nadzór autorski			
		Budowa obiektów podstawowych wraz z dostawą części wyposażenia			
4	2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		47	100
		Instalacje			
		Przyłączenia obiektów do sieci			
		Zagospodarowanie terenu i budowa parkingu			
		Nadzór inwestorski i nadzór autorski			
		Zakup sprzętu i wyposażenia			
Ogółem			299 628 000	100 %	100 %

Opracowanie własne.