

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
<b>5.1. Usługi w zakresie ochrony zdrowia w regionie .....</b>	<b>16</b>
<b>5.2. Dane o udzielanych świadczeniach zdrowotnych.....</b>	<b>17</b>
6. STRATEGIE I KIERUNKI ROZWOJU OPIEKI MEDYCZNEJ.....	18
<b>6.1. Strategie rozwoju, w jakie wpisuje się program inwestycyjny .....</b>	<b>18</b>
7. OPIS INWESTYCJI .....	22
<b>7.1. Cel ogólny programu oraz cele szczegółowe służące realizacji celu głównego wraz z uzasadnieniem konieczności podjęcia działań inwestycyjnych .....</b>	<b>33</b>
<b>7.2. Aktualny stan techniczny infrastruktury .....</b>	<b>34</b>
8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI.....	36
<b>8.1. Zakres rzeczowy inwestycji .....</b>	<b>37</b>
<b>8.2. Zestawienie źródeł finansowania inwestycji.....</b>	<b>38</b>
<b>8.3. Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji .....</b>	<b>38</b>
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
<b>13.1. Analiza uwolnionych powierzchni .....</b>	<b>45</b>
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 <sup>2</sup> )		Liczba łóżek	
		przed inwestycją	po inwestycji	przed inwestycją	po inwestycji
1	2	3	4	5	6
<b>ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE</b>					
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 m<sup>2</sup></i>				
<b>RAZEM (1.1–1.9)</b>		<b>6 587</b>	<b>16 514</b>	<b>140</b>	<b>128</b>

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
<b>OGÓŁEM</b>		<b>299 628 000</b>	<b>279 600</b>	<b>71 580 099</b>	<b>85 475 891</b>	<b>142 292 410</b>

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			
<b>Ogółem</b>			<b>299 628 000</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

Opracowanie własne.