

Warszawa, dnia 17 marca 2025 r.

Poz. 254

**UCHWAŁA NR 40
RADY MINISTRÓW**

z dnia 13 marca 2025 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Przebudowa i rozbudowa
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie”**

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 183 Rady Ministrów z dnia 9 października 2023 r. w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie” (M.P. poz. 1204) w załączniku do uchwały:

- 1) spis treści otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) rozdział 7 „Opis inwestycji”, rozdział 8 „Zakres rzeczowo-finansowy inwestycji” i rozdział 9 „Miernik planowanej inwestycji” otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) w rozdziale 10 „Planowane efekty medyczne i rzeczowe” część rozpoczynająca się wyrazami „Inwestycja podniesie kompleksowość opieki zdrowotnej” poprzedzająca podrozdział 10.1. „Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji” otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały;
- 4) w rozdziale 13 „Dane o planowanym okresie zagospodarowania obiektów budowlanych i innych składników majątkowych po zakończeniu realizacji inwestycji”:
 - a) wyrazy „Tabela 15” zastępuje się wyrazami „Tabela 13”,
 - b) wyrazy „Tabela 16” zastępuje się wyrazami „Tabela 14”.

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

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

SPIS TREŚCI

| | |
|---|----|
| 1. DANE INWESTORA | 3 |
| 2. DANE IDENTYFIKUJĄCE INWESTYCJĘ | 3 |
| 3. INFORMACJE O INWESTORZE | 3 |
| 3.1. PODSTAWOWE INFORMACJE | 3 |
| 3.2. POTENCJAŁ PRAWNY | 3 |
| 3.3. ZASIĘG ODDZIAŁYWANIA ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH | 4 |
| 3.4. OSIĄGNIĘCIA MEDYCZNE I NAUKOWE | 4 |
| 3.5. POTENCJAŁ TECHNICZNY I ADMINISTRACYJNY | 5 |
| 3.6. POTENCJAŁ FINANSOWY | 6 |
| 4. SYTUACJA DEMOGRAFICZNA I EPIDEMIOLOGICZNA W REGIONIE | 6 |
| 5. DIAGNOZA USŁUG MEDYCZNYCH | 9 |
| 5.1. Usługi w zakresie ochrony zdrowia w regionie | 9 |
| 5.2. Dane o udzielanych świadczeniach zdrowotnych | 11 |
| 6. STRATEGIE I KIERUNKI ROZWOJU OPIEKI MEDYCZNEJ | 14 |
| 6.1. STRATEGIE ROZWOJU, W JAKIE WPISUJE SIĘ PROGRAM INWESTYCYJNY | 14 |
| 7. OPIS INWESTYCJI | 16 |
| 7.1. CEL OGÓLNY PROGRAMU ORAZ CELE SZCZEGÓŁOWE SŁUŻĄCE REALIZACJI CELU GŁÓWNEGO WRAZ Z UZASADNIENIEM KONIECZNOŚCI PODJĘCIA DZIAŁAŃ INWESTYCYJNYCH | 16 |
| 7.2. OPIS ZAKRESU TECHNICZNEGO – GŁÓWNE ZAŁOŻENIA I CHARAKTER INWESTYCJI | 17 |
| 7.3. GRAFICZNA WIZUALIZACJA PLANOWANEJ INWESTYCJI | 27 |
| 7.4. OPIS ZAKŁADANYCH EFEKTÓW Z REALIZACJI INWESTYCJI: PLANOWANE ZMIANY ORGANIZACYJNE; KONSOLIDACJA MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH WNIOSKODAWCY | 28 |
| 7.5. AKTUALNY STAN TECHNICZNY INFRASTRUKTURY | 30 |
| 8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI | 33 |
| 8.1. ZAKRES RZECZOWY INWESTYCJI | 33 |
| 8.2. HARMONOGRAM REALIZACJI INWESTYCJI | 34 |
| 8.3. ZESTAWIENIE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA INWESTYCJI | 35 |
| 9. PROGNOZOWANE MIERNIKI PLANOWANEJ INWESTYCJI | 36 |
| 10. PLANOWANE EFEKTY MEDYCZNE I RZECZOWE | 37 |
| 10.1. Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji | 37 |
| 10.2. Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji | 38 |
| 11. OCENA EFEKTYWNOŚCI INWESTYCJI | 38 |
| 12. ANALIZA CELOWOŚCI I MOŻLIWOŚCI WYKONANIA INWESTYCJI ETAPAMI | 39 |
| 13. DANE O PLANOWANYM OKRESIE ZAGOSPODAROWANIA OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI INWESTYCJI | 39 |
| 14. PRAWO DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE | 40 |

7. OPIS INWESTYCJI

7.1. CEL OGÓLNY PROGRAMU ORAZ CELE SZCZEGÓŁOWE SŁUŻĄCE REALIZACJI CELU GŁÓWNEGO WRAZ Z UZASADNIENIEM KONIECZNOŚCI PODJĘCIA DZIAŁAŃ INWESTYCYJNYCH

Głównym celem PI jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych przez rozbudowę i unowocześnienie infrastruktury oraz dostosowanie istniejących obiektów USDK do wymogów lecznictwa, przepisów sanitarnych, budowlanych i przeciwpożarowych.

Cele szczegółowe PI:

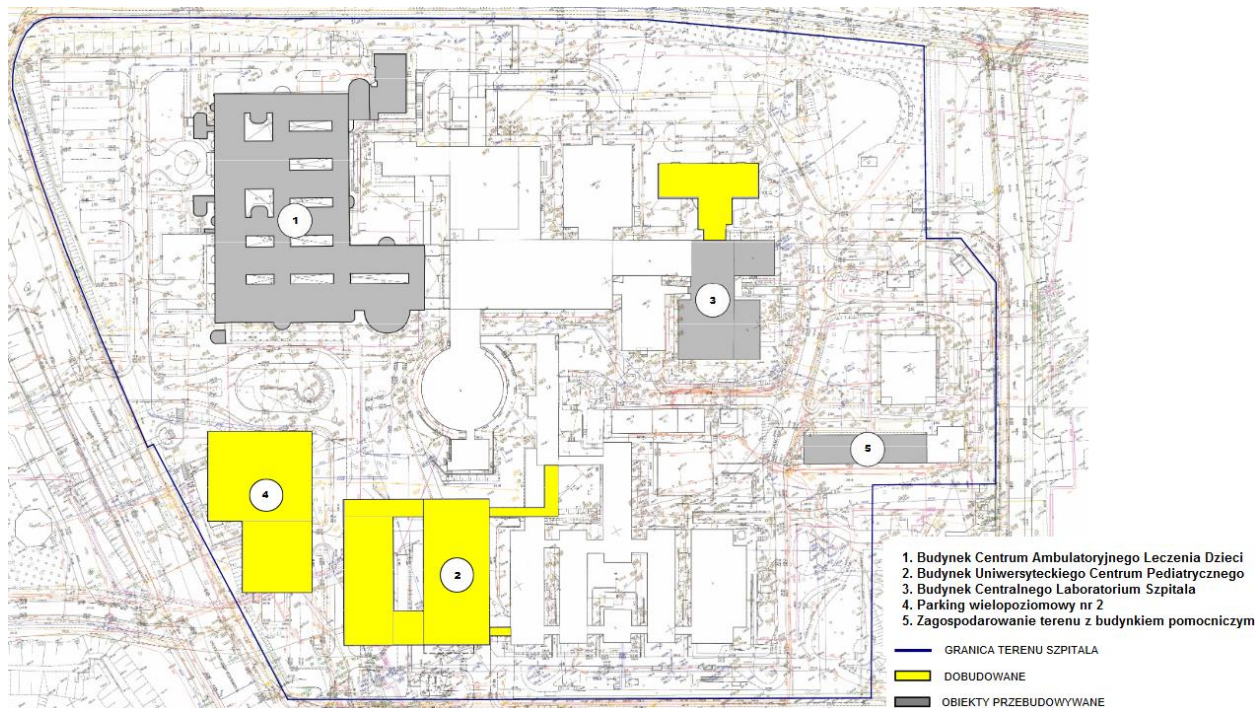
- I. Zmniejszenie umieralności noworodków i niemowląt oraz podniesienie poziomu jakości świadczonych usług medycznych przez poprawę opieki perinatalnej i neonatologicznej dzięki utworzeniu kompleksowego Centrum Perinatologicznego – traktu porodowego.
- II. Podniesienie poziomu bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz jakości usług medycznych przez zapewnienie dostępu do kompleksowej diagnostyki i leczenia dzieci z chorobami infekcyjnymi w Oddziale Pediatrycznym dla Chorób Infekcyjnych.
- III. Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi w wieku rozwojowym kompleksowej i wielostronnej opieki medycznej dostosowanej do ich potrzeb oraz niwelowanie różnic w tym zakresie na obszarze województwa małopolskiego dzięki utworzeniu w USDK Oddziału Psychiatrii Dziecięcej.
- IV. Rozwój nowoczesnej infrastruktury USDK w dziedzinach medycyny, gdzie identyfikuje się obecnie największe potrzeby w kraju, do których należą: neonatologia, pediatria, psychiatria.

Cel główny zostanie zrealizowany przez następujące zadania:

- **Zadanie 1. Budynek Centrum Ambulatoryjnego Leczenia Dzieci**
 - Przebudowa części budynku wraz z zakupem podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego i medyczno-technologicznego (powierzchnia przebudowy 4 150 m²).
- **Zadanie 2. Budynek Uniwersyteckiego Centrum Pediatrycznego**
 - Budowa nowego budynku o łącznej powierzchni 28 589 m² (w tym wielopoziomowy parking podziemny o powierzchni 7 955 m² na 174 stanowiska parkingowe) wraz z zakupem podstawowego wyposażenia medyczno-technologicznego oraz podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego.
- **Zadanie 3. Budynek Centralnego Laboratorium Szpitala**
 - Przebudowa istniejącego budynku o powierzchni 3 995 m² oraz dobudowa nowej części o powierzchni 2 996 m². Łączna powierzchnia objęta zadaniem to 6 991 m² wraz z zakupem podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego i diagnostycznego.
- **Zadanie 4. Budynek parkingu wielopoziomowego nr 2**
 - Budowa nowego budynku o powierzchni 9 406 m² (na 417 stanowisk parkingowych).
- **Zadanie 5. Zagospodarowanie terenu z modernizacją budynku pomocniczego**
 - Przebudowa dróg, placów, chodników o powierzchni łącznej około 7 223 m²,

- Modernizacja budynku pomocniczego o powierzchni 596 m² wraz z zakupem podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego i technologicznego.

Rycina 1: Mapa sytuacyjna



Źródło: Opracowanie własne.

7.2. OPIS ZAKRESU TECHNICZNEGO – GŁÓWNE ZAŁOŻENIA I CHARAKTER INWESTYCJI

Konieczność podjęcia działań inwestycyjnych wynika ze stanu technicznego ponadtrzydziestoletniego budynku Centrum Ambulatoryjnego Leczenia Dzieci, zwanego dalej „CALD”, mieszczącego oddziały i poradnie oraz przeszło pięćdziesięcioletniego budynku Centralnego Laboratorium Szpitala, zwanego dalej „CLS”.

Celem zapewnienia powierzchni dla przeniesienia z budynku CALD: poradni specjalistycznych i Oddziału Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka oraz zapewnienia powierzchni dla nowo powstających oddziałów: Pediatrycznego dla Chorób Infekcyjnych i Psychiatrii Dziecięcej oraz Centrum Perinatologicznego – trakt porodowy – konieczne jest wybudowanie nowego budynku **Uniwersyteckiego Centrum Pediatrycznego**, zwanego dalej „UCP”.

Dodatkowo niezbędne jest wybudowanie wielopoziomowego parkingu w celu zapewnienia możliwości dojazdu rodziców i opiekunów z pacjentami do Szpitala.

Ponadto zakresem PI zostały objęte prace związane z zagospodarowaniem terenu i modernizacją budynku pomocniczego.

Zadanie 1. Budynek CALD

Zadanie obejmuje częściową przebudowę budynku uruchomionego w połowie lat dziewięćdziesiątych. Jednostki organizacyjne zlokalizowane w budynku obecnie nie mają odpowiednich warunków lokalowych ani dla małych pacjentów i ich opiekunów, ani dla personelu medycznego. Występujące często awarie i usterki typowe dla zdekapitalizowanej infrastruktury powodują utrudnienia w realizacji bieżących usług medycznych. Dostosowanie pomieszczeń do obecnych przepisów (m.in. przeciwpożarowych) wymaga podjęcia pilnych działań modernizacyjnych. Szpital współpracuje ściśle ze specjalistami ochrony przeciwpożarowej, stosuje uzgodnione z nimi rozwiązania zastępcze pozwalające na zapewnienie maksymalnego, w tych warunkach, bezpieczeństwa. Inwestycja

w obrębie CALD wpłynie istotnie na poprawę komfortu dla pacjentów i ich rodzin oraz personelu Szpitala. Rezultatem inwestycji będzie także zwiększona funkcjonalność i estetyka pomieszczeń.

Modernizacja obiektu zapewni możliwość pracy w zlokalizowanych w nim jednostkach objętych PI zgodnie z wymaganiami aktualnych technologii medycznych, przepisów bhp oraz przeciwpożarowych. Nie bez znaczenia jest także wprowadzenie przyjaznych dzieciom i estetycznych rozwiązań architektonicznych zmniejszających stres pacjentów, szczególnie w przypadku wzrostu liczby udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Zakres prac niezbędnych do przeprowadzenia w ramach zadania to:

- 1) modernizacja Pracowni Radiologii – części zlokalizowanej w budynku CALD, w tym części diagnostycznej mieszczącej dwa aparaty RTG oraz pomieszczeń mieszczących archiwum pracowni;
- 2) modernizacja konstrukcji dachu z wymianą pokrycia w pomieszczeniach Izby Przyjęć (zdjęcie płyt dachowych z żelbetu, montaż lekkich płyt dachowych wielowarstwowej konstrukcji metalowo-poliuretanowej, wykonanie pokrycia membraną z tworzywa sztucznego np. PVC) wraz z wykonaniem niezbędnych robót towarzyszących dotyczących elementów zewnętrznych, tj. obróbkę blacharskich, rynien oraz robót dotyczących wewnątrz, tj. sufitu podwieszanego, instalacji w przestrzeni nad sufitem podwieszonym oraz malowania pomieszczeń;
- 3) przebudowa pomieszczeń w Zakładzie Radioterapii na cele Pracowni Planowania Leczenia oraz zakup podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego. Zakres prac obejmuje prace ogólnobudowlane takie jak: przebudowa ścianek wewnętrznych, wymiana drzwi, wykonanie posadzek, sufitów podwieszonych, dostosowanie wentylacji mechanicznej i instalacji elektrycznej, osieciowania strukturalnego, instalacji wod.-kan. i centralnego ogrzewania do nowego układu pomieszczeń;
- 4) przebudowa 10-łóżkowego Oddziału Onkologii i Hematologii Pobytu Dziennego w zakresie ogólnobudowlanym i sanitarnym w celu dostosowania do obowiązujących wymagań sanitarnych i innych;
- 5) przebudowa pomieszczeń mieszczących Archiwum Dokumentacji Medycznej w celu dostosowania do wymagań BHP oraz zabezpieczenia w zakresie warunków dostępu do dokumentacji pacjenta oraz specjalistycznego zabezpieczenia przeciwpożarowego;
- 6) przebudowa pomieszczeń technicznych zasilających jednostki objęte zakresem programu – wymienione w pkt 1–5 i 7;
- 7) przebudowa pomieszczeń biurowych i medycznych wraz z całkowitą wymianą instalacji dla nowego Oddziału Radioterapii wraz z zakupem podstawowego wyposażenia medyczno-technologicznego oraz podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego.

Ponadto zaplanowano przebudowę komunikacji ogólnej w zakresie ogólnobudowlanym oraz przeciwpożarowym (strefowanie, przegrody przeciwpożarowe oraz instalacja sygnalizacji pożaru).

Zakres prac obejmuje prace ogólnobudowlane takie jak: wymiana elementów aluminiowo-szklanej ślusarki, przebudowa ścianek wewnętrznych, wymiana drzwi, wykonanie posadzek, sufitów podwieszonych, modernizacja instalacji wentylacji mechanicznej z wymianą zespołu wentylacyjnego i montażem sprężarkowej stacji chłodu dla wentylacji mechanicznej, modernizacja instalacji elektrycznej zasilania gniazd i oświetlenia, osieciowania strukturalnego, modernizacja instalacji wodno-kanalizacyjnej i centralnego ogrzewania, wykonanie instalacji gazów medycznych, tj. tlenu, sprężonego powietrza oraz centralnej próżni z włączeniem do centralnych instalacji szpitalnych.

Tabela 5. Planowane do zakupu wyroby medyczne oraz inne wyposażenie – Budynek CALD

| ZADANIE NR 1 – Budynek CALD | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Lp. | Rodzaj wyrobu medycznego | Nazwa komórki organizacyjnej | Liczba szt. |
| 1. | Wyposażenie medyczne | | |
| 1.1. | Łóżko | Oddział Radioterapii | 31 |
| 1.2. | Panel nadłóżkowy | Oddział Radioterapii | 31 |
| 1.3. | Pompa infuzyjna | Oddział Radioterapii | 31 |

| | |
|----|-------------------------------------|
| 2. | Wyposażenie socjalno-bytowe |
| 3. | Wyposażenie administracyjno-biurowe |

Źródło: Opracowanie własne.

Zadanie 2. Budynek UCP

Zadanie obejmuje budowę nowego budynku składającego się z trzech kondygnacji podziemnych oraz siedmiu nadziemnych (w tym wielopoziomowy parking podziemny) wraz z zakupem podstawowego wyposażenia medyczno-technologicznego oraz podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego.

W nowym budynku na dwóch kondygnacjach zostaną usytuowane poradnie specjalistyczne, co pozwoli na zorganizowanie kompleksowej AOS, co z kolei przełoży się na zwiększenie liczby i podniesienie w znaczący sposób komfortu udzielanych porad.

Ponadto w nowym budynku zostaną zlokalizowane: Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (przenoszony z budynku CALD) z nowym Centrum Perinatologicznym, Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego (przenoszony z budynku N), nowo powstające oddziały: Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych i Oddział Psychiatrii Dziecięcej oraz zostanie przeniesiona Stacja Dializ (przeniesienie z budynku CALD).

Umożliwi to udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w nowych zakresach, co przełoży się na udzielanie tych świadczeń większej liczbie pacjentów we w pełni nowoczesnych warunkach aparaturowych, technicznych i socjalnych. Planowane efekty medyczne i rzeczowe z realizacji tego zadania zostały przedstawione szczegółowo w części 10.

Zakres prac budowlanych obejmie w pierwszej kolejności przygotowanie terenu, tj. przełożenie sieci ciepłowniczych i elektrycznych, wykonanie robót stanu zerowego i surowego, wykonanie instalacji wewnętrznych i doprowadzenie zasilania zewnętrznego, w tym modernizacja stacji transformatorowej, wykonanie robót wykończeniowych, dostawa pierwszego wyposażenia wymagającego montażu, w tym wyposażenia sal zabiegowych i pomieszczeń łóżkowych (szczególnie specjalistyczne dla Oddziału Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka). Następnie dostawa wyposażenia niewymagającego montażu typu meblowego (w tym meble medyczne dla pomieszczeń tego wymagających). Planuje się przeniesienie znacznej części aparatury medycznej razem z przenoszonymi do nowego budynku poradniami i Oddziałem Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka jak np. aparatura diagnostyczna poradni czy respiratory, inkubatory.

Budynek UCP będzie wyposażony we wszystkie wymagane instalacje, tj. elektroenergetyczne, niskoprądowe, w tym osieciowanie informatyczne, instalacje sygnalizacji pożaru, instalacje sanitarne: centralne ogrzewanie, zimna woda, ciepła woda użytkowa, ciepła woda technologiczna dla wentylacji, instalację wentylacji mechanicznej z chłodzeniem, instalacje tlenu medycznego, centralnego sprężonego powietrza medycznego i centralnej próżni. Wszystkie instalacje będą objęte sterowaniem przez system nadzoru parametrów technicznych.

W nowo powstałym budynku UCP zostaną zlokalizowane:

- 1) w poziomie **P03** parking, komunikacja pionowa i pozioma;
- 2) w poziomie **P02** parking, komunikacja pionowa i pozioma;
- 3) w poziomie **P01** parking, szatnie pracownicze, stacja dezynfekcji łóżek, magazyn medyczny, pomieszczenia techniczne oraz komunikacja pionowa i pozioma.

Różnica w liczbie miejsc parkingowych zlokalizowanych na każdym poziomie (P01, P02, P03) wynika z rozwiązań koncepcji architektonicznej, zakładającej tzw. „półpoziomy” na poszczególnych kondygnacjach.

- W poziomie **P0** będą zlokalizowane poradnie specjalistyczne:
 - a) Neurochirurgiczna,
 - b) Urologiczna,
 - c) Genetyczna,
 - d) Gabinet Antropologa,
 - e) Chorób Metabolicznych,
 - f) Zaburzeń Rozwoju Dzieci,
 - g) Patologii i Rozwoju Noworodka,
 - h) Chirurgii Dziecięcej,
 - i) Chirurgii Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń,
 - j) Stomatologii i Chorób Jamy Ustnej,
 - k) Pracownia Endoskopowa,
 - l) Chirurgii Onkologicznej,
 - m) Pediatria Szczepień dla Dzieci Wysokiego Ryzyka,
 - n) Punkt Pobierania Materiałów do Badań.

Ponadto w poziomie **P0** również znajdują miejsce następujące jednostki:

- a) nowo tworzona Strefa Diagnostyczno-Lecznicza „Jednego Dnia” mieszcząca: gabinety zabiegowe, sale wybudzeń, pokoje łóżkowe, Stacja Dializ wraz z niezbędnymi pomieszczeniami towarzyszącymi sanitarnymi, magazynowymi itp. – jest to jednostka tożsama z określoną w PPS jednostką opisaną jako „rezerwa na cele medyczne (chirurgia jednego dnia, laseroterapia)”,
 - b) Pracownia Radiologii – pracownia będąca nową, dodatkową częścią Pracowni Radiologii w szpitalu,
 - c) szatnia ogólna,
 - d) pomieszczenia Działu Usług Medycznych, Sekcji Dokumentacji Chorych, Rejestracja,
 - e) pomieszczenia sanitarne i komunikacja ogólna pozioma i pionowa.
- W poziomie **P1** będą zlokalizowane:
 - a) Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka wyposażony w sale łóżkowe intensywnego nadzoru, separatki, pokoje dla matki z dzieckiem, sale zabiegowe z zapleczem sanitarno-magazynowym i administracyjnym oddziału,
 - b) nowo tworzona jednostka: Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy wyposażona w dwie sale zabiegowo-porodowe z pełnym śluzowaniem i salami wybudzeniowymi,
 - c) do poziomu będzie wykonany łącznik pomiędzy budynkiem UCP a budynkiem J tworzący połączenie nowego budynku UCP z budynkami głównymi szpitala dla pacjentów oddziałów i personelu medycznego.
 - W poziomie **P2** będą zlokalizowane poradnie:
 - a) Okulistyczna,
 - b) Laryngologiczna,
 - c) Kardiologiczna,
 - d) Kardiochirurgiczna,
 - e) Neurologiczna,
 - f) Immunologiczna,
 - g) Dermatologiczna,
 - h) Gabinet Poradni Psychologii Rozwojowej i Klinicznej,
 - i) Poradnia Reumatologiczna,
 - j) Ogólnopediatria Poradnia Gastroenterologiczna,
 - k) Leczenia Żywnościowego,
 - l) Transplantacyjna,
 - m) Onkologii i Hematologii Dziecięcej,

- n) Zdrowia Psychicznego,
 - o) Poradnia Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego,
 - p) Poradnia Endokrynologii i Cukrzycowa,
 - q) pomieszczenia sanitarne i komunikacja ogólna pozioma i pionowa.
- W poziomie **P3** oraz części poziomu **P4** będzie zlokalizowany 48-lóżkowy nowo tworzony Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych, w pozostałej części kondygnacji poziomu P4 zostanie zlokalizowany 21-lóżkowy Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego.
 - W poziomie **P5** będzie umieszczony nowo tworzony 25-lóżkowy Oddział Psychiatrii Dziecięcej – stacjonarny z częścią dzienną.
 - W poziomie **P6** znajdą się zgrupowane pomieszczenia komórek administracji Szpitala, co poprawi efektywność ich pracy.

Tabela 6. Planowane do zakupu wyroby medyczne oraz inne wyposażenie – Budynek UCP

| ZADANIE NR 2 – Budynek UCP | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|--------------------|
| Lp. | Rodzaj wyrobu medycznego | Nazwa komórki organizacyjnej | Liczba szt. |
| 1. | Wyposażenie medyczne | | |
| 1.1 | Aparat USG | Poradnia Kardiologiczna (IOWISZ: Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci) | 1 |
| 1.2 | Aparat Holter BP | Poradnia Kardiologiczna (IOWISZ: Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci) | 1 |
| 1.3 | Aparat Holter EKG | Poradnia Kardiologiczna (IOWISZ: Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci) | 1 |
| 1.4 | Aparat USG | Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego (IOWISZ: Oddział Nefrologiczny dla Dzieci) | 1 |
| 1.5 | Łóżko | Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego (IOWISZ: Oddział Nefrologiczny dla Dzieci) | 21 |
| 1.6 | Panel nadłóżkowy | Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego (IOWISZ: Oddział Nefrologiczny dla Dzieci) | 21 |
| 1.7 | Pompa infuzyjna | Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego (IOWISZ: Oddział Nefrologiczny dla Dzieci) | 10 |
| 1.8 | Analizator szybkich analiz | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 1 |
| 1.9 | Aparat USG | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 1 |
| 1.10 | Defibrylator | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 1 |
| 1.11 | Inkubator | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 4 |
| 1.12 | Kardiomonitor | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 4 |
| 1.13 | Panel nadłóżkowy | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 4 |
| 1.14 | Pompa infuzyjna | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 32 |
| 1.15 | Respirator niemowlęcy | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 4 |
| 1.16 | Aparat do znieczulenia ogólnego | Poradnia Stomatologii i Chorób Jamy Ustnej (IOWISZ: Poradnia Ortodontyczna dla Dzieci) | 1 |
| 1.17 | Unit stomatologiczny | Poradnia Stomatologii i Chorób Jamy Ustnej (IOWISZ: Poradnia Ortodontyczna dla Dzieci) | 2 |

| ZADANIE NR 2 – Budynek UCP | | | |
|-----------------------------------|--|---|--------------------|
| Lp. | Rodzaj wyrobu medycznego | Nazwa komórki organizacyjnej | Liczba szt. |
| 1.18 | Aparat do znieczulenia ogólnego | Pracownia Endoskopowa (IOWISZ: Pracownia Endoskopii dla Dzieci) | 1 |
| 1.19 | Zestaw endoskopowy | Pracownia Endoskopowa (IOWISZ: Pracownia Endoskopii dla Dzieci) | 2 |
| 1.20 | Inkubator do MRI | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (IOWISZ: Oddział Neonatologiczny) | 1 |
| 1.21 | Aparat KTG | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 4 |
| 1.22 | Łóżko porodowe | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 1 |
| 1.23 | Łóżko | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 4 |
| 1.24 | Aparat do szybkich analiz | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 1 |
| 1.25 | Aparat EKG | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 2 |
| 1.26 | Aparat USG Doppler | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 2 |
| 1.27 | Histeroskop | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 1 |
| 1.28 | Inkubator transportowy | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 2 |
| 1.29 | Inkubator | Centrum Perinatologiczne - trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 2 |
| 1.30 | Inkubator do MRI | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 1 |
| 1.31 | Łóżko noworodkowe | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 4 |
| 1.32 | Kardiomonitor | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 4 |
| 1.33 | Pompa infuzyjna | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 30 |
| 1.34 | Respirator – kobiety | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 4 |
| 1.35 | Respirator – niemowlę | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 4 |
| 1.36 | Stanowisko resuscytacji dla Noworodków | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 3 |
| 1.37 | Aparat do szybkich analiz | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 1 |
| 1.38 | Aparat do znieczulenia | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 1 |
| 1.39 | Defibrylator | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 2 |
| 1.40 | Instrumentarium – komplet | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 3 |
| 1.41 | Lampa operacyjna | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 1 |
| 1.42 | Kardiomonitor | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 1 |
| 1.43 | Stół operacyjny | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Blok operacyjny) | 1 |

| ZADANIE NR 2 – Budynek UCP | | | |
|-----------------------------------|--|---|--------------------|
| Lp. | Rodzaj wyrobu medycznego | Nazwa komórki organizacyjnej | Liczba szt. |
| 1.44 | Kolposkop | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy (IOWISZ: Sala Porodowa) | 2 |
| 1.45 | Aparat do elektrowstrząsów | Oddział Psychiatrii Dziecięcej (IOWISZ: Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci) | 1 |
| 1.46 | Aparat EEG z opcją video | Oddział Psychiatrii Dziecięcej (IOWISZ: Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci) | 1 |
| 1.47 | Łóżko | Oddział Psychiatrii Dziecięcej (IOWISZ: Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci) | 25 |
| 1.48 | Kardiomonitor | Oddział Psychiatrii Dziecięcej (IOWISZ: Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci) | 4 |
| 1.49 | Panel nadłóżkowy | Oddział Psychiatrii Dziecięcej (IOWISZ: Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci) | 25 |
| 1.50 | Pompa infuzyjna | Oddział Psychiatrii Dziecięcej (IOWISZ: Oddział psychiatryczny (ogólny) dla dzieci) | 20 |
| 1.51 | Aparat RTG przewoźny | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 1 |
| 1.52 | Aparat USG | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 2 |
| 1.53 | Defibrylator | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 2 |
| 1.54 | Łóżko | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 48 |
| 1.55 | Kardiomonitor | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 35 |
| 1.56 | Panel nadłóżkowy | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 48 |
| 1.57 | Respirator | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 16 |
| 1.58 | Inkubator | Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych (IOWISZ: Oddział pediatriczny) | 15 |
| 1.59 | Aparat USG | Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Cukrzycowa (IOWISZ: Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci) | 1 |
| 1.60 | Aparat do hemodializy | Stacja Dializ (IOWISZ: Stacja Dializ dla Dzieci) | 6 |
| 2. | Wyposażenie socjalno-bytowe | | |
| 3. | Wyposażenie administracyjno-biurowe | | |
| 4. | Infrastruktura informatyczna (IT) obejmująca m.in.: wyposażenie serwerowni, sieć Wi-Fi z wyposażeniem punktów dystrybucyjnych, wyposażenie komputerowe z oprogramowaniem | | |

Źródło: Opracowanie własne.

Zadanie 3. Budynek CLS

Zadanie obejmuje przebudowę istniejącego budynku oraz dobudowę nowej części wraz z zakupem podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego i informatycznego.

Zakres robót obejmuje w pierwszej kolejności dobudowę nowej części budynku, która zostanie wykonana od jego strony północnej, na miejscu istniejącego budynku E o powierzchni 683 m² (piwnice i parter) mieszczącego obecnie Sterylizatornię Laboratoryjną, archiwum dokumentacji medycznej oraz pomieszczenia magazynowe jednostek laboratoryjnych.

Zakres prac dla nowej, dobudowywanej części budynku będzie obejmować rozbiórkę budynku E, wykonanie stanu zerowego i surowego nowego budynku, wykonanie ślusarki i stolarki otworowej zewnętrznej i wewnętrznej, wykonanie robót wykończeniowych i instalacyjnych – jak opisane powyżej w części dotyczącej przebudowywanego budynku, wykonanie przyłączy kanalizacji zewnętrznej. Na czas wykonywania przebudowy istniejącego budynku CLS wszystkie komórki organizacyjne zostaną czasowo przeniesione do rozbudowanej części.

Przebudowa istniejącego budynku obejmie: wymianę ocieplenia i pokrycia dachu wraz z obróbkami blacharskimi, rynnami i rurami spustowymi, wymianę osłonowej ściany zewnętrznej zamykającej budynek od strony wschodniej i zachodniej na rozwiązanie systemowe eliminujące mostki cieplne i spełniające aktualne normy termiczne wraz z ociepleniem pozostałych ścian zewnętrznych, wymianę stolarki drzwiowej i okiennej zewnętrznej, przebudowę pomieszczeń laboratoryjnych i innych, wykonanie posadzek w tym posadzek antypoślizgowych, zmywalnych w pomieszczeniach tego wymagających, wykonanie ścianek działowych i tynków w pomieszczeniach, wykonanie sufitów podwieszonych, w tym częściowo o podwyższonych wymaganiach higienicznych, wymianę stolarki wewnętrznej, malowanie ścian częściowo farbami zmywalnymi o cechach grzybobójczych i bakterio-bójczych, częściowe pokrycie ścian wykładzinami zmywalnymi w pomieszczeniach laboratoryjnych oraz sanitarnych, w celu uzyskania podziału na wymagane przepisami strefy pożarowe część ścian, stolarki i ślusarki zewnętrznej i wewnętrznej będzie w wykonaniu o odpowiedniej klasie odporności ogniowej, wymianę instalacji wewnętrznych elektrycznych zasilania gniazd i oświetlenia, wykonanie instalacji wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, instalacji gazów laboratoryjnych i ciekłego azotu, wymianę instalacji wentylacji mechanicznej z montażem źródła chłodu dla wentylacji mechanicznej, wykonanie instalacji osieciowania strukturalnego, instalacji sygnalizacji pożarowej, kontroli dostępu do pomieszczeń.

Rozbudowa i modernizacja budynku CLS pozwolą na rozwinięcie nowych technik diagnostycznych wymagających specjalistycznej aparatury oraz odpowiednich warunków lokalowych warunkujących uzyskanie akredytacji.

Powiększenie powierzchni laboratoryjnych oraz wykonanie nowoczesnej, spełniającej wymagania infrastruktury technicznej pozwoli na wykonywanie diagnostyki laboratoryjnej zgodnie z obowiązującymi standardami, co zwiększy zakres możliwości diagnostycznych zarówno pod względem liczby, jak również ich jakości.

Zakres planowany w PI obejmuje kompleksowe wyposażenie budynku w meble technologiczne i inne oraz sprzęt gospodarczy, a także sterylizatory laboratoryjne i pozostałe wyposażenie technologiczne Sterylizatorni Laboratoryjnej.

Posiadana przez USDK aparatura diagnostyczno-laboratoryjna będzie dalej wykorzystywana. Zostaną zakupione wyłącznie uzupełniające aparaty diagnostyczne.

W poziomie zostaną zlokalizowane:

- 1) P01 (piwnice) Sterylizatornia Laboratoryjna oraz pomieszczenia techniczne;
- 2) P0 (parter) Zakład Mikrobiologii Klinicznej, pomieszczenia administracji;
- 3) P1 (I piętro) Pracownia Serologii i Transfuzjologii, Zakład Immunologii Klinicznej, Zakład Patologii;
- 4) P2 (II piętro) Zakład Biochemii Klinicznej, Zakład Immunologii Klinicznej, Zakład Genetyki Medycznej, Pracownia Badań Przesiewowych i Błędów Metabolicznych;
- 5) W poziomie P3 (III piętro) Zakład Biochemii Klinicznej.

Przebudowa i rozbudowa CLS (budynki z 1965 r. i 1974 r.) planowana jest w celu uzyskania dodatkowej powierzchni dla obsługi laboratoryjnej tak dużego Szpitala. W budynku znajdują miejsce: Zakład Biochemii Klinicznej, Zakład Immunologii Klinicznej, Zakład Genetyki Medycznej, Zakład Mikrobiologii Klinicznej, Zakład Patologii, Pracownia Serologii i Transfuzjologii, Pracownia Badań Przesiewowych i Błędów Metabolicznych, Sterylizatornia Laboratoryjna oraz zaplecze administracyjno-techniczne. Należy w tym miejscu podkreślić, że budynki oraz ich

infrastruktura (w szczególności tak specjalistyczna jak laboratoria) w standardowym cyklu życia produktu, według literatury branżowej (norma ISO 15686-5:2008 „Buildings and constructed assets. Service life planning. Life cycle costing.”), szacowana jest na ok. 15–30 lat. Eksploatacja coraz starszej infrastruktury pociąga za sobą coraz większe koszty eksploatacyjne, które rosną w sposób wykładniczy. Przy obecnej sytuacji makroekonomicznej ograniczanie i racjonalizacja kosztów w tym zakresie wydaje się nie tylko uzasadniona, ale i konieczna.

Tabela 7. Planowane do zakupu wyroby medyczne oraz inne wyposażenie – CLS

| ZADANIE NR 3 – Budynek CLS | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------|
| Lp. | Rodzaj wyrobu medycznego | Nazwa komórki organizacyjnej | Liczba szt. |
| 1. | Wyposażenie medyczne | | |
| 1.1 | Aparat Luminex | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.2 | Termocykler | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 3 |
| 1.3 | System dokumentacji żeli | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.4 | Wyposażenie sterylizatorni – komplet | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.5 | Sorter komórkowy | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.6 | Cytometr przepływowy | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.7 | Inkubator CO2 | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.8 | Aparat do izolacji DNA | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.9 | Analizator Hematologiczny | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.10 | Czytnik promieniowania Beta z HARV | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.11 | Mikroskop | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 3 |
| 1.12 | Aparat do elektroforez | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.13 | Czytnik płytek | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 1.14 | HPLC do katecholamin | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |

| ZADANIE NR 3 – Budynek CLS | | | |
|-----------------------------------|---|---|--------------------|
| Lp. | Rodzaj wyrobu medycznego | Nazwa komórki organizacyjnej | Liczba szt. |
| 1.15 | Spektrometr masowy GC-MS | Centralne Laboratorium Szpitala (IOWISZ: Pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium)) | 1 |
| 2. | Wyposażenie socjalno-bytowe | | |
| 3. | Wyposażenie administracyjno-biurowe | | |
| 4. | Infrastruktura informatyczna (IT) obejmująca m.in.: sieć Wi-Fi z wyposażeniem punktów dystrybucyjnych, wyposażenie komputerowe z oprogramowaniem. | | |

Źródło: Opracowanie własne.

Zadanie 4. Budowa parkingu wielopoziomowego nr 2

Zadanie obejmuje budowę nowego wolnostojącego, wielopoziomowego parkingu.

Zakres robót obejmuje budowę budynku w konstrukcji żelbetowej z przeznaczeniem na 417 stanowisk postojowych, w tym część stanowisk z gniazdami elektrycznymi, zgodnie z przepisami dotyczącymi elektromobilności. Budynek powstanie na terenie dzisiejszego parkingu naziemnego oraz nieczynnego budynku technologicznego, który zostanie wyburzony.

Parking jest niezbędny dla zapewnienia możliwości dojazdu i parkowania samochodów rodziców i opiekunów pacjentów oraz personelu Szpitala. Ciągłe poszerzanie oferty medycznej USDK oraz wynikający z niej wzrost liczby pacjentów i personelu medycznego obliguje konieczność dostosowania infrastruktury Szpitala do jego bieżących potrzeb.

Zadanie 5. Zagospodarowanie terenu z modernizacją budynku pomocniczego

Planowany zakres zadania to budowa, przebudowa i naprawa nawierzchni dróg, istniejących placów postojowych dla samochodów i chodników na terenie USDK.

Ponadto w zakres zadania wchodzi przebudowa parterowego budynku pomocniczego z miejscami postojowymi dla karettek szpitalnych wraz z zakupem podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego i technologicznego.

Wykonanie przebudowy jest warunkiem koniecznym dalszego funkcjonowania zdekapitalizowanego, ponadpięćdziesięcioletniego obiektu, niezbędnego do obsługi Szpitala.

Zakres robót obejmuje:

wymianę ocieplenia i pokrycia dachu wraz z obróbkami blacharskimi, rynnami i rurami spustowymi, ocieplenie ścian zewnętrznych, wykonanie tynku, wymianę stolarki drzwiowej i okiennej zewnętrznej, naprawę i wykonanie posadzek oraz tynków w pomieszczeniach, wymianę stolarki wewnętrznej, malowanie, wymianę instalacji wewnętrznych elektrycznych zasilania gniazd i oświetlenia, wodno-kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, wykonanie modernizacji instalacji wentylacji mechanicznej, wykonanie instalacji osieciowania strukturalnego, instalacji sygnalizacji pożarowej. W budynku znajdują się miejsca postojowe dla karettek szpitalnych wraz z częścią socjalną dla kierowców oraz pomieszczenia techniczne.

Tabela 8. Planowane do zakupu wyposażenie – Budynek pomocniczy

| ZADANIE NR 5 – Budynek pomocniczy | |
|--|--|
| Lp. | |
| 1. | Zakup wyposażenia meblowo-gospodarczego dla pomieszczeń socjalnych i sanitarnych |

Źródło: Opracowanie własne.

Program obejmuje docelowo zwiększenie liczby łóżek w jednostkach objętych programem z 61 do 182 oraz zwiększenie powierzchni z 22 513 m² do 49 732 m².

7.3. GRAFICZNA WIZUALIZACJA PLANOWANEJ INWESTYCJI

Rycina 2: Wizualizacja budynku UCP – widok 1



Źródło: Opracowanie własne.

Rycina 3: Wizualizacja budynku UCP – widok 2



Źródło: Opracowanie własne.

Rycina 4: Wizualizacja budynku CLS



Źródło: Opracowanie własne.

Rycina 5: Wizualizacja wielopoziomowego parkingu naziemnego



Źródło: Opracowanie własne.

7.4. OPIS ZAKŁADANYCH EFEKTÓW Z REALIZACJI INWESTYCJI: PLANOWANE ZMIANY ORGANIZACYJNE; KONSOLIDACJA MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH WNIOSKODAWCY

W ramach niniejszego PI zostaną przeprowadzone następujące prace:

Zadanie 1. Budynek CALD

W wyniku przebudowy zostanie zmodernizowany Zakład Radioterapii, Pracownia Radiologii, Oddział Onkologii i Hematologii Pobytu Dziennego, Archiwum Dokumentacji Medycznej, Izba Przyjęć oraz powstanie Oddział Radioterapii w kondygnacjach 0, 1, +1 budynku CALD.

Zadanie 2. Budynek UCP

Poradnie specjalistyczne z obecnego budynku CALD zostaną przeniesione do nowego budynku UCP i zostaną rozmieszczone na dwóch kondygnacjach. Dodatkowo na poziomie poradni specjalistycznych zostanie wydzielona Strefa Diagnostyczno-Lecznicza „Jednego Dnia”, w której mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w znieczuleniu w trybie „jednego dnia”, drobne zabiegi chirurgiczne, endoskopie, usługi stomatologiczne, dializy, a także na potrzeby badań diagnostycznych – np. MRI i TK w znieczuleniu.

Dzięki realizacji PI nastąpi znacząca poprawa zaplecza socjalnego i higienicznego (nowe toalety, pokoje dla matki z dzieckiem, szatnia), kąpiki i sale zabaw dla dzieci (tylko w wybranych oddziałach) oraz powstanie całkowicie nowa infrastruktura techniczna i informatyczna.

W budynku UCP na kondygnacji +1 będzie zlokalizowany **Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka** powiększony do 47 łóżek lub stanowisk oraz **Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy**. Wyznaczone w nim będą dwie sale operacyjne – jedna do cięć cesarskich, a bezpośrednio przy niej będą się znajdować sale pooperacyjne dla położnic, natomiast na drugiej sali operacyjnej będzie możliwe wykonanie zabiegów u noworodków, bezpośrednio po narodzeniu. Projekt zakłada nawiązanie ścisłej współpracy ze specjalistami z zakresu ginekologii i położnictwa ze Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie. Na Oddziale Patologii Noworodka będą wyznaczone sale do pobytu dla matki z dzieckiem, dzięki czemu matka będzie mogła uczestniczyć w opiece nad noworodkiem całodobowo, tak długo, jak długo dziecko będzie wymagało leczenia szpitalnego.

Zgodnie z założeniami PI w budynku UCP powstanie także **Oddział Psychiatrii Dziecięcej** (na 25 łóżek). W ramach oddziału będzie funkcjonować także oddział dzienny z salami do terapii grupowej i indywidualnej. Oddział będzie przeznaczony dla dzieci w wieku od 0 do 18 lat.

W budynku UCP zostanie także umiejscowiony nowo powstały **Oddział Pediatriczny dla Chorób Infekcyjnych** (na 48 łóżek). Oddział ten pozwoli zabezpieczyć pacjentów i personel Szpitala zarówno w przypadku zwykłych infekcji sezonowych, jak i na wypadek wystąpienia epidemii.

Do budynku UCP zostanie przeniesiony z budynku N Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego (21 łóżek).

Ponadto w budynku UCP powstanie podziemny parking na 174 miejsca postojowe (kondygnacje podziemne).

Zadanie 3. Budynek CLS

Rozbudowa i modernizacja istniejącej części budynku pozwoli na rozwinięcie nowych technik diagnostycznych wymagających specjalistycznej aparatury oraz odpowiednich warunków lokalowych warunkujących uzyskanie akredytacji.

W wyniku realizacji zadania znacząco powiększona zostanie powierzchnia Zakładu Biochemii Klinicznej obejmującego Pracownię Chemii Klinicznej, Hematologii i Analityki, Pracownię Izotopową i Pracownię Biochemii Lipidów wykonujące badania rutynowe oraz cały szereg badań specjalistycznych.

Znacząco powiększona zostanie powierzchnia Zakładu Immunologii, obejmującego Pracownie Diagnostyczne oraz Pracownię Typowania Tkankowego, zajmujące się kompleksowo diagnostyką schorzeń o podłożu immunologicznym na poziomie komórkowym oraz molekularnym.

Ponadto stworzone zostaną wymagane warunki w zakresie ogólnobudowlanym instalacji wentylacji mechanicznej, klimatyzacji, instalacji wodno-kanalizacyjnej, instalacji elektrycznych i słaboprądowych, w tym również osieciowania strukturalnego dla Zakładów: Genetyki Medycznej, Mikrobiologii Klinicznej, Patologii, Pracowni Serologii i Transfuzjologii, Pracowni Badań Przesiewowych i Błędów Metabolicznych, a także komórek obsługi takich jak między innymi Sterylizatornia Laboratoryjna.

Zadanie 4. Budynek parkingu wielopoziomowego nr 2

Wybudowanie wielopoziomowego parkingu naziemnego na 417 miejsc postojowych dla rodziców lub opiekunów pacjentów stacjonarnych i ambulatoryjnych oraz pracowników zapewni możliwość parkowania na terenie Szpitala, szczególnie istotnego dla szpitala pediatrycznego.

Zadanie 5. Zagospodarowanie terenu z modernizacją budynku pomocniczego

Przebudowa dróg, placów, chodników konieczna jest ze względu na zmiany w układzie komunikacyjnym wynikające z realizacji nowych budynków i zmiany przepisów pożarowych w tym względzie. Ponadto stan techniczny części dróg, placów postojowych i chodników wymaga modernizacji.

Dodatkowo przebudowa budynku pomocniczego pozwoli na zabezpieczenie potrzeb dla transportu sanitarnego oraz obsługi technicznej Szpitala.

7.5. AKTUALNY STAN TECHNICZNY INFRASTRUKTURY

Stan techniczny budynków nie pozwala na kontynuację ich eksploatacji z powodu niespełniania wymagań przeciwpożarowych (co potwierdzają opinie Specjalisty ds. Profilaktyki Przeciwożarowej posiadane przez USDK), norm termicznych, norm elektrycznych oraz złego stanu instalacji wodnych, kanalizacji i centralnego ogrzewania oraz niemożności działania wentylacji mechanicznej spowodowanego brakiem części i zespołów zamiennych do zamontowanych central i innych elementów instalacji. Budynki nie są wyposażone w okablowanie strukturalne pozwalające na konieczną obsługę informatyczną, warunkującą spełnianie przepisów dotyczących uzyskiwania i wymiany informacji w wymaganych przepisami standardach. Stan techniczny wyposażenia medycznego i laboratoryjnego jest oceniany jako dobry i w związku z tym w przeważającej części sprzęt ten zostanie wykorzystany w nowych i zmodernizowanych jednostkach.

Budynek CALD (Zadanie 1) o całkowitej powierzchni 19 923 m². Obecnie w budynku CALD są zlokalizowane: poradnie specjalistyczne, Zakład Radioterapii, Izba Przyjęć, Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Stacja Dializ, część Pracowni Radiologii, Pracownia Serologii i Transfuzjologii, Pracownia Rezonansu Magnetycznego, pomieszczenia biurowe i magazynowe, Archiwum Dokumentacji Medycznej i Zakładowej, pomieszczenia socjalne i sanitarne, zaplecze gastronomiczno-usługowe oraz pomieszczenia techniczne.

Część budynku CALD przewidziana do modernizacji to 4 150 m². Jednostki w CALD podlegające modernizacji są wymienione w zakresie rzeczowo-finansowym w Zadaniu 1 (pozycje 1–6).

Budynek CALD został oddany do użytku w latach 1992–1995. Jego dalsza eksploatacja nie jest możliwa z następujących powodów:

- 1) brak wydzielenia stref pożarowych i klatek schodowych, częściowo niedziałającej (na skutek braku części zamiennych) instalacji sygnalizacji pożaru;
- 2) brak możliwości zapewnienia pacjentom i pracownikom dobrych warunków temperaturowych z powodu (w przeważającej części) niedziałającej instalacji wentylacji mechanicznej (brak części zamiennych do central wentylacyjnych i automatyki sterującej) oraz złego stanu technicznego okiennej ślusarki aluminiowej i niespełniania wymaganych parametrów izolacji termicznej przegród zewnętrznych;
- 3) konieczność wymiany instalacji centralnego ogrzewania oraz instalacji wodno-kanalizacyjnej. Z uwagi na znaczne zużycie techniczne tych instalacji występują częste awarie powodujące nieszczelności i zmniejszony przepływ mediów;
- 4) brak właściwego zabezpieczenia instalacji elektrycznej w systemie TNC przed porażeniem, przestarzały agregat prądowłórczy o niskiej mocy i bez automatyki nie zapewnia skutecznego i zgodnego z przepisami zasilania awaryjnego;
- 5) brak wymaganego standardu wymiany informacji przez sieć w instalacji osieciowania strukturalnego nie zapewnia dostępu koniecznego dla rozwijania wymaganych przepisami e-usług;
- 6) uszkodzenia konstrukcji dachu nad Izłą Przyjęć, który wymaga przeprowadzenia modernizacji konstrukcji wraz z wymianą pokrycia.

Budynek CLS (Zadanie nr 3) został oddany do użytku w 1965 r., a następnie w 1974 r. dobudowano kolejną jego część. Obecnie istniejące problemy z całością kompleksu szpitalnego laboratorium to:

- 1) brak w budynku wydzielenia stref pożarowych i klatek schodowych, brak instalacji sygnalizacji pożaru, drogi ewakuacyjne (korytarze) wykończone (konstrukcja sufitów podwieszonych, instalacyjne szafy wnękowe) przy użyciu materiałów palnych;
- 2) brak możliwości zapewnienia komfortu temperaturowego pracownikom z powodu niespełnienia norm termoizolacji przez pięćdziesięcioletnie ściany osłonowe zewnętrzne, nieefektywne zestawy szybowe i zużyte uszczelki w ścianach i oknach z powodu niewytwarzania tego typu ślusarki aluminiowo-szklanej nienadające się do remontu. Wentylacja mechaniczna bez źródła chłodu, co stwarza zagrożenie również dla ciągłości pracy nowoczesnych aparatów laboratoryjnych i wymusza konieczność stosowania lokalnych klimatyzatorów, nieefektywnych dla potrzeb technologicznych i nieekonomicznych;
- 3) awaryjne wskutek zużycia instalacje centralnego ogrzewania i wodno-kanalizacyjne, w tym niestosowane już od lat kanalizacyjne instalacje kamionkowe;
- 4) brak właściwego zabezpieczenia instalacji elektrycznej w systemie TNC przed porażeniem. Nasycenie nowymi aparatami diagnostycznymi wymaga rozbudowanej instalacji elektrycznej, co implikuje konieczność całkowitej przebudowy instalacji łącznie z rozdzielnicami i zasilaniem awaryjnym (agregat prądowórczy, urządzenia centralne bezprzerwowego zasilania elektrycznego UPS);
- 5) brak wymaganego standardu wymiany informacji przez sieć w instalacji osieciowania strukturalnego, która (dorabiana przez lata stopniowo w miarę bieżących potrzeb w różnych standardach i bez kompleksowych rozwiązań), a tym samym możliwości rozwoju wymaganych przepisami e-usług. Sytuacja ta powoduje konieczność wykonania nowej instalacji wraz z nowo wyposażonymi punktami dystrybucyjnymi.

Budynek wymaga kompleksowej modernizacji oraz rozbudowy w celu zapewnienia koniecznej powierzchni dla nowoczesnych laboratoriów biochemii, immunologii, transplantologii, genetyki, patologii, serologii i transfuzjologii, mikrobiologii i wirusologii obsługujących szpital kliniczny.

Wyposażenie w urządzenia diagnostyczno-laboratoryjne jest w stanie dobrym, urządzenia te w większości są planowane do wykorzystania w budynku po przebudowie. W zdecydowanej większości pięćdziesięcioletnie wyposażenie meblowe wbudowane nie nadaje się do jakiegokolwiek wykorzystania. Urządzenia sterylizacyjne, przeszło trzydziestoletnie, przestarzałe technologicznie, zostały już częściowo wyłączone z eksploatacji z powodu braku dostępu do części zamiennych i wymagają wymiany na nowe w ramach realizacji niniejszego programu.

Budynek wymaga kompleksowej modernizacji budowlanej z wymianą pokrycia dachu, wymianą okien i drzwi, wymianą i uzupełnieniem instalacji w celu możliwości dalszego użytkowania.

Zagospodarowanie terenu z modernizacją budynku pomocniczego (Zadanie nr 5)

- 1) część dróg, placów postojowych dla samochodów i chodników na terenie Szpitala z powodu wieloletniego użytkowania wymaga wymiany nawierzchni, a ponadto część istniejących ciągów komunikacyjnych będzie wymagała korekty w związku z realizacją nowych budynków w ramach niniejszego PI;
- 2) budynek pomocniczy oddany do użytku w 1970 r., mieszczący miejsca postojowe dla karettek szpitalnych oraz pomieszczenia techniczne, jest w złym stanie technicznym (pokrycie dachu, okna, drzwi), posiada zużyte i niesprawne instalacje elektryczne, centralnego ogrzewania, wody i kanalizacji. Budynek nie posiada wymaganej wentylacji mechanicznej i instalacji osieciowania strukturalnego, koniecznej do zapewnienia odpowiedniego nadzoru.

Rycina 6: Stan obecny – Budynek pomocniczy



Źródło: Opracowanie własne.

Rycina 7: Stan obecny – Budynek CLS



Źródło: Opracowanie własne.

8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI

8.1. ZAKRES RZECZOWY INWESTYCJI

Tabela 9. Zakres rzeczowy inwestycji

| Lp. | KOMÓRKI ORGANIZACYJNE OBJĘTE INWESTYCJĄ | Powierzchnia całkowita w m ² | | Liczba łóżek | |
|---|--|--|------------------|---------------------|------------------|
| | | przed inwestycją | po inwestycji | przed inwestycją | po inwestycji |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ZADANIE 1. Budynek CALD | | | | | |
| ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 1 | Pracownia Radiologii | 384 | 507 | - | - |
| 2 | Izba Przyjęć | 207 | 273 | - | - |
| 3 | Zakład Radioterapii | 992 | 1 309 | - | - |
| 4 | Oddział Onkologii i Hematologii Pobytu Dziennego | 252 | 333 | 10 | 10 |
| 5 | Archiwum Dokumentacji Medycznej | 309 | 392 | - | - |
| 6 | Pomieszczenia techniczne | 160 | 203 | - | - |
| NOWO UTWORZONE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 7 | Oddział Radioterapii | - | 1 133 | - | 31 |
| RAZEM ZADANIE 1 | | 2 304 | 4 150 | 10 | 41 |
| ZADANIE 2. Budynek UCP | | | | | |
| ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 1 | Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka | 1 190 | 2 984 | 30 | 47 |
| 2 | Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Cukrzycowa | 596 | 596 | - | - |
| 3 | Poradnia Okulistyczna | 347 | 348 | - | - |
| 4 | Poradnia Laryngologiczna | 441 | 442 | - | - |
| 5 | Poradnia Kardiologiczna | 269 | 269 | - | - |
| 6 | Poradnia Kardiochirurgiczna | 173 | 208 | - | - |
| 7 | Poradnia Neurologiczna | 283 | 284 | - | - |
| 8 | Poradnia Neurochirurgiczna | 159 | 158 | - | - |
| 9 | Poradnia Immunologiczna | 63 | 124 | - | - |
| 10 | Poradnia Dermatologiczna | 63 | 124 | - | - |
| 11 | Poradnia Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego | 162 | 162 | - | - |
| 12 | Poradnia Urologiczna | 280 | 281 | - | - |

| | | | | | |
|---|---|-------|-------|----|------|
| 13 | Poradnia Genetyczna | 192 | 191 | - | - |
| 14 | Gabinet Antropologa | 23 | 23 | - | - |
| 15 | Poradnia Chorób Metabolicznych | 39 | 40 | - | - |
| 16 | Gabinet Poradni Psychologii Rozwojowej i Klinicznej | 23 | 23 | - | - |
| 17 | Poradnia Reumatologiczna | 107 | 120 | - | - |
| 18 | Poradnia Zaburzeń Rozwoju Dzieci | 30 | 30 | - | - |
| 19 | Poradnia Patologii i Rozwoju Noworodka | 50 | 50 | - | - |
| 20 | Poradnia Ogólnopediatryczna, Poradnia Gastroenterologiczna | 383 | 396 | - | - |
| 21 | Poradnia Leczenia Żywnościowego | 44 | 45 | - | - |
| 22 | Poradnia Chirurgii Dziecięcej | 422 | 422 | - | - |
| 23 | Poradnia Chirurgii Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń | 44 | 43 | - | - |
| 24 | Poradnia Stomatologii i Chorób Jamy Ustnej | 93 | 429 | - | - |
| 25 | Pracownia Radiologii (*1) | - | 125 | - | - |
| 26 | Pracownia Endoskopowa | 239 | 330 | - | - |
| 27 | Poradnia Chirurgii Onkologicznej | 163 | 160 | - | - |
| 28 | Poradnia Transplantacyjna | 284 | 284 | - | - |
| 29 | Poradnia Onkologii i Hematologii Dziecięcej | 333 | 333 | - | - |
| 30 | Poradnia Zdrowia Psychicznego | 137 | 139 | - | - |
| 31 | Poradnia Pediatryczna Szczepień dla Dzieci Wysokiego Ryzyka | 20 | 20 | - | - |
| 32 | Punkt Pobierania Materiałów do Badań | 220 | 221 | - | - |
| 33 | Oddział Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego | 890 | 1 205 | 21 | 21 |
| 34 | Dział Usług Medycznych, Sekcja Dokumentacji Chorych, Sekcja Rejestracji | 610 | 383 | - | - |
| 35 | Magazyn Medyczny | 126 | 257 | - | - |
| 36 | Pomieszczenia Administracji | 2 789 | 2 539 | | |
| 37 | Szatnie | 280 | 385 | | |
| 38 | Pomieszczenia techniczne | 3 020 | 990 | - | - |
| 39 | Stacja Dializ | 410 | 541 | - | - |
| NOWO UTWORZONE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 40 | Centrum Perinatologiczne – trakt porodowy | - | 594 | - | -(*) |
| 41 | Oddział Pediatryczny dla Chorób Infekcyjnych | - | 2 627 | - | 48 |

| | | | | | |
|---|---|---------------|---------------|-----------|------------|
| 42 | Oddział Psychiatrii Dziecięcej | - | 1 200 | - | 25 |
| 43 | Strefa Diagn.-Lecznicza „Jednego Dnia” Chirurgia Jednego Dnia, laseroterapia | - | 408 | - | - |
| 44 | Stacja dezynfekcji łóżek | - | 101 | - | - |
| 45 | Parking wielopoziomowy nr 1 | - | 7 955 | - | - |
| RAZEM ZADANIE 2 | | 14 997 | 28 589 | 51 | 141 |
| ZADANIE 3. Budynek CLS | | | | | |
| ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 1 | Zakład Immunologii Klinicznej | 787 | 1 540 | - | - |
| 2 | Zakład Biochemii Klinicznej | 740 | 1 532 | - | - |
| 3 | Zakład Genetyki Medycznej | 253 | 344 | - | - |
| 4 | Zakład Mikrobiologii Klinicznej | 386 | 396 | - | - |
| 5 | Zakład Patomorfologii | 245 | 454 | - | - |
| 6 | Zakład Transfuzjologii | 172 | 430 | - | - |
| 7 | Pracownia Badań Przesiewowych i Błędów Metabolicznych | 154 | 168 | - | - |
| 8 | Sterylizatornia laboratoryjna | 56 | 102 | - | - |
| 9 | Pomieszczenia administracji | 560 | 684 | - | - |
| 10 | Pomieszczenia techniczne | 1 263 | 1 341 | - | - |
| RAZEM ZADANIE 3 | | 4 616 | 6 991 | 0 | 0 |
| ZADANIE 4. Budynek parkingu wielopoziomowego nr 2 | | | | | |
| NOWO UTWORZONE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 1 | Parking wielopoziomowy nr 2 | - | 9 406 | - | - |
| RAZEM ZADANIE 4 | | 0 | 9 406 | 0 | 0 |
| ZADANIE 5. Zagospodarowanie terenu z modernizacją budynku pomocniczego | | | | | |
| ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE | | | | | |
| 1 | Drogi, place, chodniki (pow. 7 223 m ²) | | | | |
| 2 | Modernizacja budynku pomocniczego z miejscami postojowymi dla karet szpitalnych | 596 | 596 | - | - |
| RAZEM ZADANIE 5 | | 596 | 596 | 0 | 0 |
| RAZEM ZADANIA 1-5 | | 22 513 | 49 732 | 61 | 182 |

(*1) powiększenie Pracowni Radiologii

(*2) łóżka i inkubatory uwzględnione w liczbie łóżek Oddziału Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka

Źródło: Opracowanie własne – USD.

8.2 HARMONOGRAM REALIZACJI INWESTYCJI

Tabela 10. Harmonogram realizacji inwestycji

| Lp. | Fazy | 2024 r. | 2025 r. | 2026 r. | 2027 r. |
|-----|--|---------|---------|---------|---------|
| 1 | Wykonanie programu funkcjonalno-użytkowego | | | | |
| 2 | Postępowania przetargowe na wyłonienie wykonawcy robót w formule zaprojektuj i wybuduj | | | | |
| 3 | Opracowanie dokumentacji do uzyskania pozwoleń na budowę, uzyskanie pozwoleń na poszczególne zadania | | | | |
| 4 | Wykonywanie robót budowlanych, opracowywanie dokumentacji wykonawczych | | | | |
| 5 | Wyposażanie, w tym postępowania na wyłonienie dostawców wyposażenia | | | | |
| 6 | Odbiory inwestycji, w tym uzyskanie pozwoleń na użytkowanie | | | | |

Źródło: Opracowanie własne.

8.3. ZESTAWIENIE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA INWESTYCJI

Tabela 11. Źródła finansowania inwestycji

| Lp. | Źródła finansowania inwestycji | Wartość Kosztorysowa Inwestycji | Nakłady poniesione przed rokiem 2024 | Planowane nakłady w poszczególnych w latach | | | |
|-----|--|---------------------------------|--------------------------------------|---|---------------|-------------|----------------|
| | | | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Środki własne Inwestora | 8 692 | 8 692 | - | - | - | - |
| 2 | Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny | 298 864 453 | - | 850 370,81 | 17 442 695,74 | 124 441 225 | 156 130 131,45 |

| | | | | | | | |
|---------------|---|--------------------|-----------------|-------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|
| 3 | Środki z innych źródeł niż środki z budżetu państwa – z Gminy Miejskiej Kraków* | 446 408 | 446 408 | - | - | - | - |
| OGÓLEM | | 299 319 553 | 455 100* | 850 370,81 | 17 442 695,74 | 124 441 225 | 156 130 131,45 |

* Nakłady zostały poniesione na materiały geodezyjne i prace koncepcyjne.

Źródło: Opracowanie własne – USD.

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.

9. PROGNOZOWANE MIERNIKI PLANOWANEJ INWESTYCJI

Tabela 12. Prognozowane mierniki planowanej inwestycji

| Lp. | Rok realizacji | Etapy realizacji inwestycji | Wartość wg WKI w złotych | Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego | |
|-----|----------------|--|--------------------------|--|-------------|
| | | | | rocznie | narastająco |
| | | | | % | % |
| 1 | 2024 | Przygotowanie programu funkcjonalno-użytkowego | 299 319 553 | 0 | 0 |
| 2 | 2025 | Przygotowanie terenu pod budowę, przyłączenie do sieci | | 5 | 5 |
| | | Instalacje | | | |
| | | Nadzór inwestorski i nadzór autorski | | | |
| 3 | 2026 | Budowa obiektów podstawowych | | 42 | 47 |
| | | Instalacje | | | |
| | | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | | Zakup sprzętu i wyposażenia | | | |
| | | Nadzór inwestorski i nadzór autorski | | | |
| | | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| 4 | 2027 | Instalacje | | 53 | 100 |
| | | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | | Zakup sprzętu i wyposażenia | | | |
| | | Nadzór inwestorski i nadzór autorski | | | |
| | | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | | Zakup sprzętu i wyposażenia | | | |
| | | Nadzór inwestorski i nadzór autorski | | | |

Źródło: Opracowanie własne.

Inwestycja podniesie kompleksowość opieki zdrowotnej nad dziećmi od okresu perinatalnego, przez opiekę nad noworodkiem, aż do 18. roku życia (zdrowie fizyczne i psychiczne) i zaspokojenie potrzeb epidemiologicznych. Interdyscyplinarność, poziom wiedzy medycznej i zaawansowania technologicznego nowej infrastruktury powstałej w ramach PI pozwoli na wdrożenie metod diagnostycznych i leczenia o szczególnie wysokiej skuteczności klinicznej, co przełoży się na znaczną poprawę stanu zdrowia populacji dzieci w Małopolsce i kraju. Z uwagi na swoją złożoność i ukierunkowanie na zidentyfikowane potrzeby realizacja PI wpłynie na zapewnienie kompleksowości i ciągłości opieki nad pacjentami pediatrycznymi, w tym w m.in. w zakresie psychiatrii, a przez utworzenie Centrum Perinatologicznego – traktu porodowego będzie możliwa kompleksowa i wieloaspektowa diagnostyka i leczenie zarówno patologii płodu, jak i noworodka. Pacjenci zyskają pełny dostęp do wszystkich działających w szpitalu specjalizacji pediatrycznych i chirurgicznych z pełną diagnostyką i rehabilitacją.

Istniejące niedobory wojewódzkie i krajowe w dostępie do specjalistycznych świadczeń pediatrycznych, w tym brak łóżek, zostaną w pewnym stopniu zaspokojone przez inwestycję, jednak wraz ze wzrostem zachorowań dzieci na choroby kojarzone głównie z dorosłymi (cukrzyca typu 2, choroby autoimmunologiczne, nowotwory, choroby psychiczne) i wzrostem liczby ciąż wysokiego ryzyka zapotrzebowanie ze strony pacjentów na świadczenia, w tym na dostępność specjalistycznych łóżek, będzie rosła, co wynika z analizy danych MPZ, statystyk w ochronie zdrowia i prognoz WHO (World Health Organization). Brak zatem ryzyka niewykorzystania zasobów powstałych dzięki realizacji PI.

Inwestycja wpłynie także istotnie na poprawę komfortu pacjentów i ich rodzin – dzięki modernizacji i rozbudowie istniejących poradni i oddziałów oraz oddaniu do użytku nowych jednostek medycznych wraz z zatrudnieniem dodatkowego personelu zwiększy się dostępność usług i skróci czas oczekiwania na przyjęcie przez specjalistę. Przebudowa lub rozbudowa istniejących budynków będzie oznaczać większą funkcjonalność i estetykę, a tym samym komfort ich użytkowania. Dzięki przeprowadzonym pracom modernizacyjnym nastąpi także poprawa komfortu cieplnego budynków.

Budowa wielopoziomowego parkingu naziemnego na 417 miejsc postojowych oraz podziemnego parkingu w nowym budynku UCP na 174 miejsca postojowe (co zwiększy łączną liczbę miejsc o **591**), a także modernizacja dojazdów na terenie szpitala znacząco ułatwi dostęp do USDK. Przebudowa terenu wokół szpitala wraz z urządzeniem zieleni i małej architektury poprawi komfort korzystania z całego terenu USDK.

W oddziale Patologii Noworodka zostanie umożliwiona opieka w systemie „rooming-in”, co oznacza wspólny pobyt na sali matki z dzieckiem. Taki system umożliwi mamie stały kontakt z dzieckiem, jego obserwację, naukę karmienia i pielęgnacji. W ramach PI jest planowane uruchomienie 14 sal jednoosobowych (jedno dziecko + 1 matka), a każda z sal wyposażona będzie w stanowisko do pielęgnacji noworodka. Mamy będą instruowane o zasadach karmienia piersią, pielęgnacji ciała noworodka. Dla dziecka z kolei wspólny pobyt z mamą to poczucie bezpieczeństwa i możliwość budowania i pogłębiania więzi emocjonalnej. Pierwsze przeżyte razem chwile są fundamentem do prawidłowego rozwoju dziecka. System ten umożliwi efektywną edukację matek w zakresie karmienia naturalnego i wsparcie Certyfikowanego Doradcy Laktacyjnego.

Planowane do wprowadzenia w ramach PI metody diagnostyki i leczenia charakteryzują się szczególnie wysoką skutecznością kliniczną. Są metodami innowacyjnymi, szczególnie te realizowane przez Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka z Centrum Perinatologicznym – traktem porodowym, Oddział Pediatryczny dla Chorób Infekcyjnych oraz Oddział Psychiatrii Dziecięcej (neonatologia, perinatologia, pediatria, psychiatria dziecięca).

W wyniku realizacji programu nastąpi:

- 1) zwiększenie liczby łóżek o 121, w tym:
 - a) utworzenie:
 - 31-łóżkowego Oddziału Radioterapii,
 - 48-łóżkowego Oddziału Pediatrycznego dla Chorób Infekcyjnych,
 - 25-łóżkowego Oddziału Psychiatrii Dziecięcej,
 - b) powiększenie o 17 łóżek Oddziału Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka;
- 2) modernizacja 9 282 m² dostępnej infrastruktury Szpitala;
- 3) wybudowanie 40 450 m² nowej powierzchni Szpitala;
- 4) doposażenie Szpitala w niezbędny sprzęt do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w budynkach CALD i UCP;
- 5) doposażenie Szpitala w niezbędny sprzęt do świadczenia usług laboratoryjno-diagnostycznych w budynku CLS;
- 6) kompleksowa organizacja AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej w nowym budynku UCP;
- 7) budowa 591 miejsc parkingowych w celu zapewnienia obsługi opiekunów pacjentów i personelu USDK:
 - a) w ramach budowy nowego budynku Uniwersyteckiego Centrum Pediatrycznego – 174 stanowiska parkingowe,
 - b) w ramach budowy parkingu wielopoziomowego nr 2 – 417 stanowisk parkingowych.