



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 14 marca 2025 r.

Poz. 250

UCHWAŁA NR 33 RADY MINISTRÓW

z dnia 13 marca 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Centrum Medycyny Pediatrycznej”

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 123 Rady Ministrów z dnia 5 lipca 2023 r. w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Centrum Medycyny Pediatrycznej” (M.P. poz. 807) w załączniku do uchwały:

- 1) spis treści otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) 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*

Załączniki do uchwały nr 33 Rady Ministrów
z dnia 13 marca 2025 r. (M.P. poz. 250)

Załącznik nr 1

Spis treści

1. DANE INWESTORA	4
2. DANE IDENTYFIKUJĄCE INWESTYCJĘ	4
3. INFORMACJE O INWESTORZE	4
3.1 Prowadzona działalność	4
3.2 Potencjał techniczny i administracyjny	6
3.2.1 Potencjał techniczny i administracyjny UCK predestynujący UCK do pełnienia funkcji inwestora programu inwestycyjnego CMP	7
3.3 Potencjał prawny	9
3.4 Potencjał finansowy	9
3.5 Zasięg oddziaływania świadczonych usług medycznych	11
3.6 Osiągnięcia naukowe	12
4. SYTUACJA DEMOGRAFICZNA I EPIDEMIOLOGICZNA W REGIONIE	16
4.1 Sytuacja demograficzna	16
4.2 Sytuacja epidemiologiczna	19
4.2.1. Sytuacja demograficzna i epidemiologiczna w odniesieniu do zakresu inwestycji	19
5. DIAGNOZA USŁUG MEDYCZNYCH	22
5.1 Usługi w zakresie ochrony zdrowia w regionie	22
5.2 Dane o udzielanych świadczeniach zdrowotnych	24
6. STRATEGIE I KIERUNKI ROZWOJU OPIEKI MEDYCZNEJ	25
7. OPIS INWESTYCJI	28
7.1 Cel główny i cele szczegółowe służące realizacji celu głównego wraz z uzasadnieniem konieczności podjęcia działań inwestycyjnych	29
7.1.1 Cele inwestycji	29
7.1.2 Uzasadnienie konieczności podjęcia działań inwestycyjnych	30
7.2 Opis zakresu technicznego inwestycji	32
7.2.1 Zakres prac projektowych/budowlanych/instalacyjnych	33
7.2.2 Wyposażenie obiektu w łóżka, meble, aparaturę i sprzęt medyczny	37
7.2.3 Planowane zmiany organizacyjne	38
7.3 Aktualny stan techniczny infrastruktury	40

8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI	43
8.1 Zakres rzeczowy inwestycji	43
8.2 Zestawienie źródeł finansowania inwestycji	44
8.3 Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji	44
9. PROGNOZOWANE MIERNIKI PLANOWANEJ INWESTYCJI	45
10. PLANOWANE EFEKTY MEDYCZNE I RZECZOWE	46
10.1 Planowane efekty dla pacjenta uzyskane w wyniku realizacji inwestycji	46
10.2 Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji	48
11. OCENA EFEKTYWNOŚCI INWESTYCJI	51
12. ANALIZA CELOWOŚCI I MOŻLIWOŚCI WYKONANIA INWESTYCJI ETAPAMI	52
13. DANE O PLANOWANYM OKRESIE ZAGOSPODAROWANIA OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI INWESTYCJI	52
14. OŚWIADCZENIE O PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ	53

8. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY INWESTYCJI

8.1 Zakres rzeczowy inwestycji

Zakres rzeczowy to budowa 6-kondygnacyjnego obiektu (w tym 2 kondygnacje podziemne) wraz z niezbędną techniczną infrastrukturą towarzyszącą (przełożenie istniejących sieci, nowe sieci, przyłącza, zagospodarowanie terenu) oraz wyposażeniem w sprzęt medyczny, meble.

Wstępnie zakładane parametry przestrzenne obiektu:

- 1) powierzchnia zabudowy: 4862 m²;
- 2) powierzchnia całkowita 29 029 m²;
- 3) kubatura 116 525 m³.

Opis obiektu i prac do wykonania wraz z rozmieszczeniem w jego przestrzeni poszczególnych jednostek organizacyjnych zawarto w części 7. (Opis inwestycji) programu.

Tabela 4 – Zakres rzeczowy inwestycji					
Lp.	KOMÓRKI ORGANIZACYJNE OBJĘTE INWESTYCJĄ	Powierzchnia całkowita w m ²		Liczba łózek	
		przed inwestycją	po inwestycji	przed inwestycją	po inwestycji
1	2	3	4	5	6
ISTNIEJĄCE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
1	Izba Przyjęć Pediatria	150	1066	0	0
2	Zespół Poradni i Pracowni	720	4039	0	0
3	Zakład Radiologii Pediatrii	227	2994	2	6
4	Klinika Intensywnej Terapii (odcinek pediatryczny)	450	2559	4	12
5	Blok Operacyjny	500	5121	0	6
6	Klinika Chirurgii Dziecięcej	404	4821	12	42
NOWO UTWORZONE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE					
7	Klinika Reumatologii i Immunologii Dziecięcej	nie dotyczy	3134	0	25
8	Oddział Obserwacyjny	nie dotyczy	811	0	4
9	Oddział Dzienny	nie dotyczy	1715	0	15
10	Oddział Dzienny rehabilitacji pediatrycznej	nie dotyczy	556	0	0
11	Pracownie Endoskopii	nie dotyczy	1 627	0	0
12	Pomieszczenia edukacyjne	nie dotyczy	586	0	0
RAZEM		2451	29 029	18	110

8.2 Zestawienie źródeł finansowania inwestycji

Tabela 5 – Zestawienie źródeł finansowania inwestycji			Wartości brutto w pełnych złotych				
Lp.	Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI)	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach				
			2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	5	6	7	8	9
1	Środki własne Inwestora	3 846 400	0	2 446 400	0	0	1 400 000
2	Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	298 500 000	0	11 500 000	15 500 000	93 000 000	178 500 000
OGÓŁEM		302 346 400	0	13 946 400	15 500 000	93 000 000	179 900 000

8.3. Prognozowany harmonogram rzeczowy inwestycji

Tabela 6 – Harmonogram realizacji inwestycji						
Lp.	Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy				
		2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7
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					

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.

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 – w celu zapewnienia osiągnięcia zaplanowanego w Programie inwestycyjnym końcowego efektu rzeczowego oraz założonych do realizacji mierników.

9. PROGNOZOWANE MIERNIKI PLANOWANEJ INWESTYCJI

Tabela 7 – Prognozowane 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	Przygotowanie terenu pod budowę	302 346 400	0	0
		Prace projektowe, obsługa inwestorska			
2	2024	Przygotowanie terenu pod budowę		4	4
		Budowa obiektów podstawowych			
		Instalacje			
		Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
3	2025	Budowa obiektów podstawowych		5	9
		Instalacje			
		Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
		Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
4	2026	Budowa obiektów podstawowych		31	40
		Instalacje			
		Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
		Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
		Zakup sprzętu i wyposażenia			
5	2027	Budowa obiektów podstawowych		60	100
		Instalacje			
		Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
		Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
		Zakup sprzętu i wyposażenia			