



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 5 lutego 2026 r.

Poz. 181

UCHWAŁA NR 59 RADY MINISTRÓW

z dnia 26 stycznia 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży na terenie Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku”

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889 oraz z 2025 r. poz. 1739) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Rada Ministrów ustanawia program inwestycyjny pod nazwą „Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży na terenie Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Program inwestycyjny ustanawia się na lata 2026–2029.

§ 2. 1. Program inwestycyjny jest dofinansowany ze środków Funduszu Medycznego.

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 44 316 435 zł.

3. Kwota środków na realizację Programu inwestycyjnego jest corocznie ujmowana w planie finansowym Funduszu Medycznego, stanowiącym załącznik do ustawy budżetowej na dany rok, i podawana do publicznej wiadomości na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.

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

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Załącznik do uchwały nr 59 Rady Ministrów
z dnia 26 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 181)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci
i Młodzieży na terenie Wojewódzkiego Szpitala
Psychiatrycznego im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku”

dla projektu strategicznego
wskazanego do finansowania
ze środków Funduszu Medycznego¹⁾

w konkursie
nr FM-SIS.03.PSYCH.2024²⁾

¹⁾ Zgodnie z ustawą z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889 oraz z 2025 r. poz. 1739).

²⁾ Na wybór propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku

Adres podmiotu

ul. Srebrniki 17, 80-282 Gdańsk

Informacje o podmiocie

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku, zwany dalej „Szpitalem”, pełni istotną rolę w systemie opieki zdrowotnej, szczególnie w obszarze zdrowia psychicznego. Szpital zapewnia różne rodzaje świadczeń opieki zdrowotnej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym:

- 1) **diagnostykę i leczenie zaburzeń psychicznych** – Szpital oferuje kompleksową diagnostykę psychologiczną oraz psychiatryczną, a także leczenie farmakologiczne i psychoterapeutyczne. Pacjenci mogą liczyć na pomoc w przypadku m.in. depresji, zaburzeń lękowych, osobowości, psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania;
- 2) **hospitalizację** – w ramach Szpitala działa oddział szpitalny, który zapewnia opiekę stacjonarną w przypadku poważnych zaburzeń psychicznych, wymagających intensywnej terapii. Szpital dysponuje odpowiednim zapleczem medycznym oraz wykwalifikowanym personelem medycznym, aby zapewnić pacjentom bezpieczeństwo i odpowiednią opiekę;
- 3) **poradnie specjalistyczne** – Szpital oferuje opiekę psychiatryczną w trybie ambulatoryjnym, w tym porady psychologiczne i psychiatryczne. Pacjenci mogą korzystać z wizyt w poradniach, co stanowi ważny element leczenia i wspomagania procesu rehabilitacji psychiatrycznej, a także zapobiega hospitalizacjom;
- 4) **rehabilitację psychiatryczną** – Szpital zapewnia programy rehabilitacyjne, które pomagają pacjentom w odzyskaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie. Celem rehabilitacji psychiatrycznej jest poprawa jakości życia pacjentów przez terapie zajęciowe, psychoterapię, edukację zdrowotną oraz wsparcie w procesie reintegracji społecznej;
- 5) **szkolenie i edukację** – Szpital pełni również funkcję edukacyjną, prowadząc działalność dydaktyczną i szkoleniową dla studentów oraz pracowników medycznych (w tym lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych, psychologów, terapeutów). Współpracuje z uczelniami medycznymi, a także organizuje kursy i konferencje na temat zdrowia psychicznego i prowadzi staże kierunkowe;
- 6) **współpracę z innymi podmiotami leczniczymi** – Szpital współpracuje z innymi podmiotami leczniczymi, takimi jak szpitale, instytucje związane z pomocą społeczną, sądy rodzinne, Rzecznik Praw Pacjenta, tworząc zintegrowany system opieki zdrowotnej. Leczenie ukierunkowane jest na szybkie ustąpienie stanu kryzysowego i powrót do aktywnego życia społecznego, rodzinnego i szkolnego. Dzięki temu pacjenci mogą otrzymać kompleksową pomoc zarówno w obszarze zdrowia psychicznego, jak i somatycznego.

Szpital jest kluczowym podmiotem leczniczym w zapewnianiu kompleksowej opieki psychiatrycznej w województwie pomorskim, szczególnie w kontekście leczenia, rehabilitacji psychiatrycznej oraz wsparcia osób zmagających się z zaburzeniami psychicznymi. Jego działalność ma duże znaczenie zarówno dla pacjentów, jak i dla społeczności lokalnej, przyczyniając się do poprawy jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi.

II. Okres realizacji programu

Planowany termin realizacji inwestycji: 2026–2029.

III. Cel programu

Główny cel programu inwestycyjnego to poprawa warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz zwiększenie dostępności do tych świadczeń dla dzieci i młodzieży.

Szczegółowe cele to budowa czterokondygnacyjnego budynku na potrzeby Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży, zwanego dalej „CZP”, w celu utworzenia m.in. Izby Przyjęć, Oddziału Psychiatrycznego Dziecięco-Młodzieżowego oraz Centrum Szkoleniowego oraz wyposażenia tych oddziałów, co znacząco poprawi dostępność do leczenia szpitalnego, zwłaszcza w kontekście potrzeb dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi.

Istnieje kilka kluczowych aspektów, które wskazują na poprawę dostępności w wyniku tej inwestycji:

- 1) **zwiększenie liczby łóżek na oddziałach szpitalnych dla dzieci i młodzieży** – nowe oddziały stacjonarne dla dzieci i młodzieży umożliwią zwiększenie liczby dostępnych łóżek w Szpitalu, co bezpośrednio wpłynie na skrócenie czasu oczekiwania na hospitalizację;
- 2) **specjalistyczna opieka psychiatryczna dostosowana do potrzeb dzieci** – dzięki oddziałom przeznaczonym dla dzieci i młodzieży, leczenie będzie bardziej dostosowane do ich specyficznych potrzeb. Młodsze osoby z zaburzeniami psychicznymi wymagają innego podejścia terapeutycznego, uwzględniającego ich rozwój emocjonalny, poznawczy oraz społeczne i edukacyjne potrzeby. Nowe oddziały zapewnią lepsze warunki do terapii, w tym psychoterapii, leczenia farmakologicznego oraz rehabilitacji psychiatrycznej, które będą prowadzone przez specjalistów w pracy z dziećmi i młodzieżą;
- 3) **poprawa dostępności do kompleksowej opieki psychiatrycznej** – nowe oddziały mogą także pozwolić na lepszą organizację pracy i bardziej efektywne wykorzystanie zasobów szpitalnych. Dzięki specjalistycznym jednostkom dla dzieci i młodzieży, personel medyczny będzie mógł skupić się na specyficznych potrzebach młodszych pacjentów, zapewniając bardziej spersonalizowaną opiekę, a także umożliwiając lepszą organizację terapii i leczenia;
- 4) **zwiększenie dostępności do stacjonarnych świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży z obszarów wiejskich i peryferyjnych** – rozbudowa Szpitala o oddziały stacjonarne dla dzieci może także przyczynić się do poprawy dostępności do opieki psychiatrycznej dla rodzin z dalszych regionów województwa pomorskiego;
- 5) **zmniejszenie obciążenia innych oddziałów** – nowe oddziały dla dzieci i młodzieży pomogą w odciążeniu innych oddziałów Szpitala, zwłaszcza tych, które obecnie muszą przyjmować także pacjentów pediatrycznych;
- 6) **wspieranie rodzin w leczeniu dzieci i młodzieży** – nowe oddziały dla dzieci i młodzieży pozwolą także na lepsze wsparcie dla rodzin pacjentów. Rodziny będą mogły skorzystać z programów wsparcia, które uwzględniają nie tylko terapię dziecka, ale także edukację i pomoc dla rodziców w radzeniu sobie z chorobą dziecka. To ważny element rehabilitacji psychiatrycznej, który pomaga w reintegracji dziecka z rodziną i środowiskiem społecznym;
- 7) **poprawa jakości leczenia i rehabilitacji psychiatrycznej** – specjalistyczne oddziały psychiatryczne dla dzieci i młodzieży będą mogły oferować pełen zakres świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, począwszy od wczesnej diagnostyki, przez terapię indywidualną, grupową, aż po edukację i zajęcia wspomagające rozwój. W Szpitalu dzieci i młodzież będą mogły otrzymać leczenie dostosowane do ich wieku i etapu rozwoju, co przyczyni się do skuteczności terapii i poprawy ich stanu zdrowia psychicznego;
- 8) **zwiększenie edukacji zdrowotnej** – w ramach nowych oddziałów Szpital będzie mógł także prowadzić działalność edukacyjną, skierowaną do rodziców i nauczycieli, pomagając wcześniej rozpoznać zaburzenia psychiczne u dzieci oraz efektywnie wspierać ich zdrowie psychiczne. Ponadto dzieci hospitalizowane w Szpitalu będą mogły uczestniczyć w programach edukacyjnych dostosowanych do ich wieku, co zapewni im ciągłość nauki, a jednocześnie pomoże im w adaptacji do trudnej sytuacji związanej z chorobą psychiczną.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Przedmiotem inwestycji jest budowa czterokondygnacyjnego budynku oraz przebudowa budynku dawnej kotłowni na potrzeby CZP.

Inwestycja zlokalizowana będzie na działkach nr 118/1, 116/10, 116/11 oraz 116/20 obręb 039 w Gdańsku, przy ul. Srebrniki.

Budynki CZP zlokalizowane będą w całości na działce nr 118/1 obręb 039 w Gdańsku, przy ul. Srebrniki 19, znajdującej się w północno-zachodniej części terenu Szpitala.

Na działkach nr 116/10, 116/11 oraz 116/20 znajdować się będzie droga dojazdowa do CZP oraz parkingi (miejsca postojowe).

Nowo projektowany czterokondygnacyjny obiekt zlokalizowano w centralnej części działki nr 118/1, jako dwuskrzydłową bryłę przylegającą do budynku istniejącej kotłowni. Część projektowanego budynku powstanie w miejscu zlikwidowanego składu opału.

Projektowany budynek będzie mieścić na parterze Izbę Przyjęć dla Dzieci oraz pomieszczenia na potrzeby edukacji szkolnej w ramach Oddziału Psychiatrycznego Dziecięco-Młodzieżowego, zwanego dalej „Szkołą”. Na I oraz III piętrze zlokalizowana będzie część łóżkowa Oddziału Psychiatrycznego Dziecięco-Młodzieżowego, natomiast na piętrze II część lekarska tego Oddziału oraz Centrum Szkoleniowe.

Dostęp do CZP zapewniony będzie z poziomu drogi prowadzącej do istniejącego budynku kotłowni oraz nowym, szerokim podjazdem z drogi wewnętrznej szpitala, od strony pawilonu szpitalnego nr 19.

Na działce znajduje się budynek dawnej kotłowni, który utracił swą projektowaną funkcję. Działka jest w pełni uzbrojona. Do istniejącego budynku kotłowni doprowadzone są sieci: wodociągowa, kanalizacji sanitarnej, ciepła, elektryczna i telefoniczna. Do obiektu przewiduje się doprowadzenie sieci LAN. W istniejącym budynku kotłowni przewidziano wykorzystanie pomieszczeń na salę gimnastyczną z zapleczem socjalnym.

Na szczycie krótszego, północnego skrzydła usytuowano wejście do Szkoły dostępne schodkami terenowymi z poziomu drogi prowadzącej do istniejącego budynku Kotłowni. Na szczycie wschodnim, dłuższego głównego skrzydła budynku, usytuowano podjazd do Izby Przyjęć dla dzieci, a na szczycie zachodnim – wejście dostępne pochylnią i schodami.

Projektowany budynek czterokondygnacyjny przewiduje się jako obiekt o konstrukcji żelbetowej, słupy i podciągi wylewane oraz stropy płytowe wylewane na mokro, ściany zewnętrzne murowane, cokołowe z bloczków betonowych, powyżej z bloczków silikatowych lub ceramicznych, docieplone wełną fasadową twardą i wykończone płytami elewacyjnymi włóknocementowymi lub tynkiem cienkowarstwowym w systemie BSO. Stropy żelbetowe, płytowe wylewane na mokro. Ściany wewnętrzne murowane, otynkowane. Dach z płyty żelbetowej na konstrukcji stalowej – ocieplony płytami z wełny mineralnej dachowej, wykończenie dachu: membrana z papy dachowej termozgrzewalnej modyfikowanej.

Budynki wyposażone będą w następujące instalacje:

- 1) wodociągową;
- 2) ciepłej wody użytkowej z cyrkulacją;
- 3) kanalizacji sanitarnej;
- 4) instalacji kanalizacji deszczowej;
- 5) centralnego ogrzewania;
- 6) wentylacji mechanicznej;
- 7) elektryczną;
- 8) teletechniczną (telefon, sieć LAN);
- 9) sygnalizacji pożaru;
- 10) odgromową;
- 11) fotowoltaiczną;
- 12) grzewczą powierzchni dachów.

W ramach realizacji inwestycji planowany jest zakup wyposażenia:

- 1) Oddziału Psychiatrycznego Dziecięco-Młodzieżowego (część łóżkowa i lekarska oraz pomieszczenia na potrzeby edukacji szkolnej);
- 2) Centrum Szkoleniowego;
- 3) Izby Przyjęć dla Dzieci;
- 4) sali gimnastycznej wraz z zapleczem socjalnym.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – Budowa czterokondygnacyjnego budynku przeznaczonego na CZP.

Nowo projektowany czterokondygnacyjny obiekt zlokalizowano w centralnej części działki 118/1 obręb 039 w Gdańsku, przy ul. Srebrniki 19, jako dwuskrzydłową bryłę przylegającą do budynku istniejącej kotłowni. Część projektowanego budynku powstanie w miejscu zlikwidowanego składu opału, wykorzystując istniejące żelbetowe ściany oporowe.

Projektowany budynek będzie mieścił na parterze Izbę Przyjęć dla Dzieci oraz Szkołę. Na I oraz III piętrze zlokalizowano część łóżkową Oddziału Psychiatrycznego Dziecięco-Młodzieżowego, natomiast na II piętrze część lekarską tego Oddziału oraz Centrum Szkoleniowe.

Zadanie nr 2 – Przebudowa budynku wyłączonej z eksploatacji kotłowni, celem wykorzystania pomieszczeń na salę gimnastyczną z zapleczem socjalnym w ramach CZP.

Zadanie ściśle powiązane z zadaniem nr 1.

Na działce 118/1 obręb 039 w Gdańsku, przy ul. Srebrniki 19, obecnie znajduje się budynek dawnej kotłowni Szpitala, który utracił swą projektowaną funkcję. Obecnie jest on wykorzystywany jedynie częściowo. Znajduje się tutaj Stacja Uzdatniania Wody dla potrzeb Szpitala oraz zespół pomieszczeń przeznaczonych na Magazyn Odpadów Medycznych. Główną bryłę kotłowni stanowi dwunawowa hala kotłów. Od strony północnej do kotłowni przylega dwukondygnacyjna część warsztatowo-socjalna. Od strony zachodniej znajduje się niska przybudówka (dawny skład żużla), a od strony południowej podziemny skład opału. W istniejącym budynku kotłowni przewidziano wykorzystanie pomieszczeń na salę gimnastyczną oraz zaplecze socjalne.

V. Opis zakładanych efektów medycznych i rzeczowych w wyniku realizacji inwestycji

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji:

- 1) zwiększenie efektywności leczenia farmakologicznego i oddziaływań psychoterapeutycznych – w specjalistycznych oddziałach dziecięcych lekarze mogą lepiej dobrać formy leczenia do wieku i potrzeb pacjentów. Leczenie farmakologiczne dzieci z zaburzeniami psychicznymi wymaga dużej precyzjności, ze względu na różnice w metabolizmie leków, wrażliwości na ich działanie oraz potencjalne skutki uboczne. Oddziały te będą mogły oferować optymalne leczenie, co wpływa na szybsze zdrowienie pacjentów;
- 2) zwiększenie szans na pełną rehabilitację i reintegrację – nowe oddziały pozwolą na kompleksową rehabilitację psychiatryczną, która będzie obejmować nie tylko leczenie zaburzeń psychicznych, ale także pomoc w reintegracji dziecka z jego społecznym i edukacyjnym środowiskiem. Programy rehabilitacyjne i terapia zajęciowa pomogą dzieciom poprawić umiejętności społeczne, nauczyć się radzenia sobie ze stresem i emocjami, a także zredukować ryzyko nawrotów choroby;
- 3) poprawa kontroli nad postępem leczenia – w specjalistycznych oddziałach dla dzieci i młodzieży lekarze będą monitorować postępy leczenia, dokonywać bieżących ocen stanu zdrowia dziecka, a także dostosowywać terapię w zależności od zmieniających się potrzeb. Regularne konsultacje z psychologami, terapeutami i pozostałym personelem umożliwiają szybsze reagowanie na zmiany w stanie zdrowia dziecka i ewentualne modyfikowanie planu leczenia w odpowiedzi na dotychczasowe efekty leczenia;

- 4) zmniejszenie ryzyka powikłań zdrowotnych. Uzupełniające się metody leczenia pozwalają szybciej i bezpieczniej uzyskać poprawę stanu psychicznego i funkcjonowania społecznego dziecka – dzięki kompleksowej opiece, dzieci będą miały możliwość poprawy swojego stanu emocjonalnego. Terapie, które obejmują wsparcie psychiczne, naukę radzenia sobie z emocjami i konfliktem wewnętrznym, mogą znacząco poprawić samopoczucie dzieci, zwiększając ich poczucie bezpieczeństwa i stabilności emocjonalnej. Zmniejszenie objawów depresji, lęku, kontrola agresji czy innych zaburzeń psychicznych przyczyni się do ogólnej poprawy jakości życia dziecka;
- 5) poprawa relacji rodzinnych i wsparcie dla rodziców – budowa nowych oddziałów stacjonarnych umożliwi lepszą współpracę z rodzinami pacjentów, stworzy lepsze warunki infrastrukturalne dla współpracy z opiekunami i rodzicami. Wspieranie rodziców w zrozumieniu choroby dziecka oraz nauka metod radzenia sobie z trudnościami w codziennym życiu pomoże nie tylko w leczeniu dziecka, ale także poprawi relacje rodzinne. Taki holistyczny model opieki wpływa na ogólny stan zdrowia psychicznego dziecka, ponieważ stabilne środowisko rodzinne jest kluczowe dla procesu leczenia;
- 6) zwiększenie jakości życia dziecka po zakończeniu leczenia – po zakończeniu leczenia dzieci będą miały lepsze szanse na funkcjonowanie w normalnym życiu, na przykład powrót do szkoły w miejscu zamieszkania, czy nawiązywaniu zdrowych relacji z rówieśnikami. Programy rehabilitacyjne i wsparcie proponowane w szpitalu, po leczeniu stacjonarnym, pomagają w adaptacji do codziennego życia, co zmniejsza ryzyko nawrotów problemów zdrowotnych.

Planowane efekty rzeczowe (mieralne):

- 1) zwiększenie liczby łóżek na Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży z 46 do 80;
- 2) zwiększenie powierzchni Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży z 1714 m² do około 3705 m²;
- 3) zmniejszenie liczby pacjentów przebywających w tym samym czasie na oddziałach;
- 4) stworzenie warunków do aktywności fizycznej hospitalizowanych dzieci i młodzieży przez budowę sali gimnastycznej;
- 5) poprawa warunków prowadzenia szkoleń personelu medycznego i terapeutycznego, studentów, lekarzy rezydentów, przez utworzenie Centrum Szkoleniowego;
- 6) utworzenie Izby Przyjęć dla Dzieci i Młodzieży.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) w złotych	Nakłady poniesione przed 2025 r. w złotych	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych):				
			2025 r.	2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny Szpitala	4 974 174	50 125	0	256 379	2 322 348	1 845 322	500 000
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	44 316 435	0	0	2 307 410	20 901 128	16 607 897	4 500 000
OGÓŁEM	49 290 609	50 125	0	2 563 789	23 223 476	18 453 219	5 000 000

VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Etap realizacji inwestycji	Prognozowany harmonogram rzeczowy w latach:					
	poniesione przed 2025 r.	2025 r.	2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci						
Budowa obiektów podstawowych						
Instalacje						
Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych						
Wyposażenie						
Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny						

Minister Zdrowia będzie nadzorować realizację Programu inwestycyjnego zgodnie z 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. Zmiany w zakresie harmonogramu rzeczowo-finansowego nie wymagają zmiany Programu inwestycyjnego.

VII. Prognozowane mierniki programu

Tabela 3. Prognozowane mierniki programu

Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczewego	
			rocznie %	narastająco %
Nakłady poniesione przed 2025 r.	Prace projektowe	49 290 609 zł	0,10 %	0,10 %
2025 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		0,00 %	0,10 %
	Prace projektowe, obsługa inwestorska			
2026 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		5,20 %	5,30 %
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		47,12 %	52,42 %
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		37,44 %	89,86 %
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		10,14 %	100,0 %
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			