



# MONITOR POLSKI

## DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 6 lutego 2026 r.

Poz. 188

### UCHWAŁA NR 64 RADY MINISTRÓW

z dnia 2 lutego 2026 r.

#### **w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie w zakresie onkologii”**

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 „Rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie w zakresie onkologii”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

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

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 299 859 144 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 64 Rady Ministrów  
z dnia 2 lutego 2026 r. (M.P. poz. 188)

**Program inwestycyjny**  
**pod nazwą „Rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego**  
**im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie w zakresie onkologii”**  
  
**dla projektu strategicznego wskazanego do finansowania**  
**ze środków Funduszu Medycznego<sup>1)</sup>**  
  
**w konkursie**  
**nr FM-SIS.04.ONKO.2025<sup>2)</sup>**

---

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Na wybór propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych.

## I. Podmiot realizujący program

### Nazwa podmiotu

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie

### Adres podmiotu

ul. Szopena nr 2, 35-055 Rzeszów

### Informacje o podmiocie

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, zwany dalej „USK”, założony w 1886 r., jest jednym z głównych podmiotów leczniczych w województwie podkarpackim specjalizujących się w opiece onkologicznej.

USK posiada 725 łóżek, hospitalizował w okresie I–VI 2025 r. 22 927 pacjentów, co rocznie daje ponad 44 tysięcy pobyków, wykonał w okresie I–VI 2025 r. ponad 6917 zabiegów operacyjnych (w tym ponad 330 w zakresie chirurgii robotycznej), co daje rocznie ponad 13 tysięcy zabiegów i udzielił w okresie I–VI 2025 r. ponad 108 tysięcy porad świadczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, co daje ponad 216 tysięcy rocznie<sup>3)</sup>.

USK zatrudnia 2081 pracowników, w tym 487 lekarzy, 934 pielęgniarek i położnych, 451 pozostałych pracowników medycznych oraz 209 pracowników administracyjnych.

USK składa się z czterech głównych zakładów leczniczych, mieszczących się w dwóch lokalizacjach: Szpitala Ogólnego, Zespołu Poradni Specjalistycznych i Podkarpackiego Centrum Onkologii mieszczących się przy ul. Szopena 2 w Rzeszowie oraz z przyłączonego w 2017 r. Podkarpackiego Centrum Chorób Płuc, zlokalizowanego przy ul. Rycerskiej 2 w Rzeszowie.

W USK działa obecnie **21 klinik**, w tym między innymi:

- 1) Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej;
- 2) Klinika Dermatologii i Dermatologii Onkologicznej;
- 3) Klinika Gastroenterologii i Hepatologii z Pododdziałem Chorób Wewnętrznych;
- 4) Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Położnictwa;
- 5) Klinika Okulistyki;
- 6) Klinika Otolaryngologii, Otolaryngologii Dziecięcej i Onkologii Laryngologicznej;
- 7) Klinika Hematologii;
- 8) Klinika Urologii i Urologii Onkologicznej;
- 9) Klinika Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Onkologii Ginekologicznej;
- 10) Klinika Gruźlicy i Chorób Płuc;
- 11) Klinika Pulmonologii i Chemioterapii.

USK posiada również rozbudowaną **sieć poradni specjalistycznych**, w tym między innymi:

- 1) Przyszpitalna Poradnia Chirurgii Onkologicznej;
- 2) Przyszpitalna Poradnia Endokrynologiczna;
- 3) Przyszpitalna Konsultacyjna Poradnia Hematologiczna;
- 4) Przyszpitalna Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej;
- 5) Przyszpitalna Poradnia Okulistyki;
- 6) Przyszpitalna Poradnia Gastroenterologiczna;
- 7) Przyszpitalna Poradnia Urologiczna;
- 8) Przyszpitalna Poradnia Dermatologiczna;

---

<sup>3)</sup> Źródło: opracowanie własne USK na podstawie danych z systemu informatycznego Szpitala.

- 9) Przyszpitalna Poradnia Otolaryngologiczna;
- 10) Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna.

USK realizuje opiekę zdrowotną w ramach **priorytetowych dziedzin medycyny**, takich jak:

- 1) Anestezjologia i intensywna terapia;
- 2) Chirurgia ogólna;
- 3) Chirurgia onkologiczna;
- 4) Choroby wewnętrzne;
- 5) Hematologia;
- 6) Neonatologia;
- 7) Onkologia kliniczna;
- 8) Patomorfologia;
- 9) Psychiatria;
- 10) Radioterapia onkologiczna.

Od 2021 r. w USK wykonywane są operacje z użyciem robota da Vinci. Profil onkologiczny jest podstawowym zakresem działalności we wszystkich klinikach, udzielane są także świadczenia opieki zdrowotnej w trybie ambulatoryjnym, diagnostycznym, całodziennym, a także stacjonarnym w obszarze leczenia zachowawczego i operacyjnego. USK realizuje szeroki zakres zadań, obejmujących wykonywanie działalności leczniczej, kształcenie przed- i podyplomowe w zawodach medycznych, a także prowadzenie działalności naukowej i badawczej.

## II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego: 2026–2029.

## III. Cel programu

Celem głównym Programu inwestycyjnego jest zwiększenie dostępności, jakości oraz kompleksowości diagnostyki i leczenia onkologicznego w województwie podkarpackim przez budowę i wyposażenie nowej Kliniki Onkologii USK (w Świlczy), co odpowiada na rosnące zapotrzebowanie epidemiologiczne i demograficzne oraz zapewnia realizację wymogów Narodowej Strategii Onkologicznej i Krajowej Sieci Onkologicznej.

Cele szczegółowe programu inwestycyjnego:

- 1) utworzenie jednostek Breast Cancer Unit oraz Skin Cancer Unit przez budowę i wyposażenie Poradni onkologicznej o powierzchni około 2400 m<sup>2</sup>, w tym:
  - a) pracowni rezonansu magnetycznego,
  - b) pracowni mammografii,
  - c) pracowni ultrasonografii– co umożliwi realizację kompleksowej diagnostyki i terapii nowotworów piersi i skóry w jednym miejscu;
- 2) zwiększenie liczby łóżek i stanowisk terapeutycznych w Oddziale Onkologii Klinicznej oraz Oddziale Chemioterapii Diennej z obecnych 65 do 88 łóżek oraz utworzenie 56 miejsc pobytu dziennego, w celu zmniejszenia kolejek oczekujących i poprawy dostępności opieki onkologicznej w regionie;
- 3) utworzenie Centralnej Pracowni Leku Cytotoksycznego o powierzchni około 1040 m<sup>2</sup>, zapewniającej bezpieczne przygotowanie leków przeciwnowotworowych zgodnie z wymogami Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GMP), co zwiększy bezpieczeństwo farmakoterapii i pozwoli na wdrożenie nowoczesnych terapii celowanych;
- 4) rozbudowa medycznego laboratorium diagnostycznego z 446 m<sup>2</sup> do około 783 m<sup>2</sup>, co umożliwi:
  - a) zwiększenie liczby i zakresu badań laboratoryjnych,

- b) skrócenie czasu oczekiwania na wyniki,
- c) wdrożenie diagnostyki molekularnej i genetycznej w leczeniu onkologicznym;
- 5) budowa izby przyjęć przeznaczonych dla pacjentów z chorobą onkologiczną o powierzchni około 413 m<sup>2</sup>, co usprawni kwalifikację pacjentów do świadczenia ambulatoryjnej i stacjonarnej opieki zdrowotnej oraz poprawi bezpieczeństwo i komfort ich obsługi;
- 6) w ramach Programu inwestycyjnego planuje się zakup wyrobów medycznych oraz wyposażenia niemedycznego (bytowego) zgodnie z funkcjonalnym przeznaczeniem pomieszczeń, potrzebami poszczególnych komórek organizacyjnych oraz wymogami wynikającymi z obowiązujących standardów udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 7) stworzenie zaplecza administracyjno-technicznego i infrastrukturalnego Kliniki Onkologii USK, w tym:
  - a) rejestracji z call center,
  - b) archiwum,
  - c) pomieszczeń administracyjnych,
  - d) pomieszczeń technicznych,
  - e) pomieszczeń ogólnodostępnych, tj. komunikacji i węzłów higieniczno-sanitarnych oraz szacht instalacyjnych– co zapewni sprawne funkcjonowanie jednostki oraz bezpieczeństwo i komfort pacjentów chorych onkologicznie i personelu;
- 8) rozwój potencjału dydaktyczno-naukowego Uniwersytetu Rzeszowskiego i USK przez utworzenie bazy do kształcenia studentów kierunków medycznych i rezydentów oraz prowadzenia badań klinicznych i projektów innowacyjnych w dziedzinie onkologii, zgodnie z priorytetami rozwoju kadr medycznych i innowacyjności w regionie.

#### IV. Zadania programu

Zadania Programu inwestycyjnego obejmują przygotowanie, budowę i wyposażenie Kliniki Onkologii USK w Świlczy oraz zagospodarowanie terenu. Efektem będzie autonomiczna jednostka onkologiczna zapewniająca ciągłość diagnostyki i leczenia w jednym miejscu.

##### IV.1. Opis inwestycji

Planowana inwestycja obejmuje budowę nowej Kliniki Onkologii USK (lokalizacja: działka nr 1079/42, Świlcza), tj. utworzenie nowych jednostek zakładu leczniczego podmiotu leczniczego oraz utworzenie nowych komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego wraz z jej pełnym wyposażeniem w sprzęt medyczny, aparaturę diagnostyczno-terapeutyczną oraz wyposażenie niemedyczne i techniczne, co umożliwi utworzenie nowoczesnej, samodzielnej jednostki onkologicznej.

Projekt inwestycyjny ma na celu:

- 1) zapewnienie kompleksowej diagnostyki i opieki nad pacjentami chorymi onkologicznie zgodnie z wymogami Krajowej Sieci Onkologicznej i Narodowej Strategii Onkologicznej;
- 2) zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu onkologii w regionie przez budowę nowej infrastruktury;
- 3) poprawę jakości leczenia i skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia.

Projekt inwestycyjny przewiduje budowę nowego budynku szpitalnego (6-kondygnacyjnego, w tym 5 kondygnacji nadziemnych + piwnica) wraz z pełnym wyposażeniem medycznym i niemedycznym oraz zagospodarowaniem terenu.

Ramowy zakres prac budowlanych i zakupowych:

- 1) prace budowlane:
  - a) budowa budynku Kliniki Onkologii USK o powierzchni użytkowej dostosowanej do potrzeb oddziałów, poradni, medycznych laboratoriów diagnostycznych i Centralnej Pracowni Leku Cytotoksycznego,
  - b) wykonanie instalacji wewnętrznych (w tym elektrycznych, teletechnicznych, wentylacji i klimatyzacji, wodno-kanalizacyjnych, gazów medycznych),
  - c) budowa przyłączy do sieci zewnętrznych oraz wykonanie zagospodarowania terenu (drogi wewnętrzne, chodniki, parkingi, oświetlenie, zieleń);
- 2) wyposażenie medyczne, w szczególności:
  - a) rezonans magnetyczny, aparaty mammograficzne, aparaty do USG różnych typów,
  - b) monitory funkcji życiowych (punktowe i ciągłe), systemy centralnego monitorowania,
  - c) łóżka szpitalne, fotele do chemioterapii i pobierania krwi, kozetki,
  - d) sprzęt zabiegowy i reanimacyjny (stoły zabiegowe, lampy, wózki reanimacyjne, defibrylatory, ssaki, respiratory transportowe, pompy infuzyjne, stacje dokujące),
  - e) zestawy narzędzi zabiegowych i endoskopowych, kolposkopy, histeroskop, unit laryngologiczny, videodermatoskopy, diatermie, rektoskopy lub anoskopy,
  - f) wyposażenie medycznych laboratoriów diagnostycznych;
- 3) wyposażenie niemedyce:
  - a) komplet mebli medycznych (zabudowanych i mobilnych),
  - b) meble biurowe i archiwalne,
  - c) wyposażenie call center, rejestracji, pomieszczeń administracyjnych i socjalnych,
  - d) wyposażenie techniczne i infrastrukturalne (w tym systemy informatyczne i komunikacji).

## IV.2. Zadania

### Zadanie nr 1 – Budowa i wyposażenie Kliniki Onkologii USK

Zadanie obejmuje budowę nowoczesnego, sześciokondygnacyjnego budynku (pięć kondygnacji nadziemnych i jedna podziemna) przeznaczonego na potrzeby Kliniki Onkologii USK wraz z jej pełnym wyposażeniem w sprzęt medyczny, niemedyce, laboratoryjny i administracyjno-techniczny oraz zagospodarowaniem terenu wokół budynku.

Celem realizacji zadania jest utworzenie w województwie podkarpackim wyspecjalizowanej, kompleksowej jednostki diagnostyczno-terapeutycznej w zakresie onkologii, odpowiadającej wymaganiom Narodowej Strategii Onkologicznej, Krajowej Sieci Onkologicznej oraz Krajowego Planu Transformacji (KPT) i Wojewódzkiego Planu Transformacji (WPT), co przyczyni się do poprawy jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących diagnostyki i leczenia onkologicznego w regionie.

Efektom końcowym będzie funkcjonująca, w pełni wyposażona Klinika Onkologii USK, obejmująca między innymi oddziały onkologiczne, Oddział Chemioterapii Diennej, poradnie specjalistyczne (w tym Breast Cancer Unit i Skin Cancer Unit), medyczne laboratorium diagnostyczne, Centralną Pracownię Leku Cytotoksycznego oraz zaplecze techniczne, administracyjne i infrastrukturalne, umożliwiającą realizację pełnego zakresu świadczeń opieki zdrowotnej dotyczącej diagnostyki i leczenia onkologicznego w jednym miejscu.

Zakres prac, z uwzględnieniem zagospodarowania terenu:

- 1) budowa budynku głównego Kliniki Onkologii USK, obejmującego:
  - a) kondygnację podziemną (piwnica) – zaplecze techniczne, pomieszczenia techniczno-magazynowe, archiwa,

- b) pięć kondygnacji nadziemnych – oddziały szpitalne, poradnie, pracownie diagnostyczne, Centralna Pracownia Leku Cytotoksycznego, medyczne laboratoria diagnostyczne, izba przyjęć przeznaczona dla pacjentów z chorobą onkologiczną, pomieszczenia administracyjne i techniczne;
- 2) prace budowlane i instalacyjne, w tym:
  - a) wykonanie fundamentów, konstrukcji budynku, dachów i elewacji,
  - b) wykonanie wszystkich instalacji wewnętrznych, w tym: elektrycznej, teletechnicznej, wentylacji, klimatyzacji, wodno-kanalizacyjnej, gazów medycznych, przeciwpożarowej;
- 3) wyposażenie budynku, w tym:
  - a) zakup, dostawę, montaż i uruchomienie wyrobów medycznych, aparatury diagnostycznej i terapeutycznej, wyposażenia niemedycznego, mebli medycznych i biurowych oraz wyposażenia technicznego;
- 4) zagospodarowanie terenu inwestycji, obejmujące:
  - a) budowę dróg wewnętrznych i dojazdowych,
  - b) budowę chodników i ciągów komunikacyjnych,
  - c) wykonanie miejsc postojowych dla pacjentów i personelu,
  - d) zagospodarowanie terenów (trawniki, drzewa i krzewy) wraz z obiektami małej architektury (ogrodzenie, ławki, stojaki rowerowe, wiaty śmietnikowa, kosze na odpady, oświetlenie zewnętrzne terenu),
  - e) oznakowanie terenu.
- 5) budynki pomocnicze:
  - a) budynek gazów medycznych,
  - b) budynek stacji transformatorowej,
  - c) budynek agregatorowni,
  - d) kontenerowy magazyn energii elektrycznej.

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

Realizacja Programu inwestycyjnego pozwoli na znaczącą poprawę dostępności, jakości i kompleksowości opieki onkologicznej w województwie podkarpackim przez:

- 1) skrócenie czasu oczekiwania na diagnostykę i leczenie onkologiczne dzięki zwiększeniu liczby łóżek z 65 do 88 oraz utworzeniu 56 miejsc pobytu dziennego;
- 2) zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej w jednym miejscu przez utworzenie wyspecjalizowanych jednostek Breast Cancer Unit i Skin Cancer Unit, co ograniczy konieczność wielokrotnych hospitalizacji i poprawi jakość opieki onkologicznej pacjentów z chorobą onkologiczną;
- 3) zwiększenie bezpieczeństwa farmakoterapii onkologicznej dzięki uruchomieniu Centralnej Pracowni Leku Cytotoksycznego spełniającej wymogi GMP;
- 4) umożliwienie korzystania z nowoczesnej diagnostyki molekularnej, genetycznej oraz badań klinicznych, dotychczas niedostępnych w regionie, co poprawi rokowanie pacjentów przez dostęp do terapii celowanych;
- 5) poprawę komfortu i bezpieczeństwa pobytu w USK pacjenta z chorobą onkologiczną dzięki nowoczesnej infrastrukturze, izbie przyjęć przeznaczonej dla pacjentów z chorobą onkologiczną oraz wyposażeniu uwzględniającemu potrzeby osób z ograniczoną mobilnością (np. łóżka z materacami przeciwoślizgowymi, podnośniki pacjenta, wagi z funkcją wskaźnika masy ciała (BMI));
- 6) zmniejszenie migracji pacjentów poza województwo podkarpackie w celu uzyskania kompleksowego leczenia onkologicznego.

## Efekty medyczne

Dla USK realizacja inwestycji oznacza:

- 1) poszerzenie zakresu świadczeń zdrowotnych o diagnostykę molekularną i genetyczną, umożliwiającą wdrożenie terapii celowanych zgodnie z aktualnymi standardami Krajowej Sieci Onkologicznej;
- 2) utworzenie dwóch jednostek Breast Cancer Unit i Skin Cancer Unit, co pozwoli na modelowe prowadzenie interdyscyplinarnego leczenia nowotworów piersi i skóry w jednym ośrodku;
- 3) wdrożenie nowych programów lekowych oraz realizację badań klinicznych z wykorzystaniem przeznaczonych do tego łóżek (2 łóżka badań klinicznych, 8 łóżek immunoterapii i terapii celowanych);
- 4) wzrost liczby i zakresu badań laboratoryjnych dzięki rozbudowie medycznego laboratorium diagnostycznego z 446 m<sup>2</sup> do około 783 m<sup>2</sup>;
- 5) poprawę efektywności diagnostyki i terapii przez integrację procesów diagnostycznych, terapeutycznych, konsultacyjnych i logistycznych w nowym budynku, ograniczenie konieczności transportu pacjentów z chorobą onkologiczną między budynkami i skrócenie ścieżki diagnostyczno-terapeutycznej;
- 6) poprawę bezpieczeństwa epidemiologicznego przez zastosowanie nowoczesnych systemów doprowadzenia mediów, systemów monitorowania funkcji życiowych oraz urządzeń do usuwania wydaliny ludzkiej;
- 7) rozwój potencjału dydaktycznego i naukowego przez stworzenie warunków do kształcenia studentów kierunku lekarskiego i innych kierunków medycznych, zwiększenia liczby miejsc rezydenckich oraz organizacji szkoleń specjalizacyjnych w dziedzinach onkologicznych;
- 8) możliwość wprowadzenia zmian organizacyjnych w dotychczasowej strukturze USK, przez relokację oddziałów do nowego budynku w Świlczy, co umożliwi przeznaczenie obecnych powierzchni na rozwój opieki geriatrycznej, paliatywnej i psychiatrycznej (rekomendacje Wojewódzkiego Planu Transformacji).

## Efekty rzeczowe

Poniższe zestawienie syntetyzuje kluczowe rezultaty rzeczowe inwestycji, ukazując bezpośredni wpływ na dostępność, bezpieczeństwo i kompleksowość opieki onkologicznej:

- 1) liczba łóżek stacjonarnych w Klinice Onkologii USK wzrośnie z 65 do 88 (o 23 łóżka);
- 2) liczba stanowisk pobytu dziennego wyniesie 56;
- 3) powierzchnia całkowita nowo wybudowanej Kliniki Onkologii wyniesie około 19 215 m<sup>2</sup>, co zapewni przestrzeń dla wszystkich funkcji diagnostycznych, terapeutycznych, ambulatoryjnych, laboratoryjnych, administracyjnych i dydaktycznych;
- 4) utworzenie jednostek Breast Cancer Unit i Skin Cancer Unit w strukturze USK, dotychczas nieobecnych w Szpitalu, co umożliwi realizację kompleksowej ścieżki leczenia w jednym miejscu;
- 5) utworzenie Centralnej Pracowni Leku Cytotoksycznego;
- 6) rozbudowa medycznego laboratorium diagnostycznego, umożliwiającą poszerzenie zakresu badań (w tym molekularnych i genetycznych);
- 7) utworzenie izby przyjęć przeznaczonej dla pacjentów z chorobą onkologiczną, poprawiającej bezpieczeństwo i komfort pacjentów;
- 8) stworzenie zaplecza dydaktyczno-szkoleniowego dla studentów i rezydentów w dziedzinie onkologii klinicznej, chirurgii onkologicznej, psychoonkologii i medycyny paliatywnej, zgodnie z priorytetami KPT i WPT.



## VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

### VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

| Źródła finansowania inwestycji                                       | Wartość Kosztorysowa Inwestycji w złotych (WKI) | Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych): |                   |                    |                   |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
|                                                                      |                                                 | 2026 r.                                                   | 2027 r.           | 2028 r.            | 2029 r.           |
| Wkład własny USK                                                     | 0                                               | 0                                                         | 0                 | 0                  | 0                 |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny | 299 859 144                                     | 6 059 144                                                 | 71 500 000        | 147 300 000        | 75 000 000        |
| <b>OGÓŁEM</b>                                                        | <b>299 859 144</b>                              | <b>6 059 144</b>                                          | <b>71 500 000</b> | <b>147 300 000</b> | <b>75 000 000</b> |

### VI.2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

Tabela 2. Prognozowany harmonogram rzeczowy

| Etap realizacji inwestycji                                                                                                   | Prognozowany harmonogram rzeczowy: |         |         |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------|---------|---------|
|                                                                                                                              | 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                                                                       |                                    |         |         |         |
| Wypośażenie                                                                                                                  |                                    |         |         |         |
| 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 planu finansowego oraz harmonogramu rzeczowego 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 rzeczowego |               |
|----------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|---------------|
|                |                                                         |                          | rocznie %                                          | narastająco % |
| 2026 r.        | Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski | 299 859 144              | 2,02                                               | 2,02          |
| 2027 r.        | Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci   |                          | 23,85                                              | 25,87         |
|                | Budowa obiektów podstawowych                            |                          |                                                    |               |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |                                                    |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |                                                    |               |
|                | Wyposażenie                                             |                          |                                                    |               |
| 2028 r.        | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 49,12                                              | 74,99         |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |                                                    |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |                                                    |               |
|                | Wyposażenie                                             |                          |                                                    |               |
| 2029 r.        | Budowa obiektów podstawowych                            |                          | 25,01                                              | 100           |
|                | Instalacje                                              |                          |                                                    |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych  |                          |                                                    |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                   |                          |                                                    |               |
|                | Wyposażenie                                             |                          |                                                    |               |