



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 11 lutego 2026 r.

Poz. 198

UCHWAŁA NR 66 RADY MINISTRÓW

z dnia 2 lutego 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Utworzenie Centrum Spersonalizowanej Diagnostyki i Terapii Onkologicznej”

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 „Utworzenie Centrum Spersonalizowanej Diagnostyki i Terapii Onkologicznej”, 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 192 041 092 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 66 Rady Ministrów
z dnia 2 lutego 2026 r. (M.P. poz. 198)

Program inwestycyjny
pod nazwą „Utworzenie Centrum Spersonalizowanej
Diagnostyki i Terapii Onkologicznej”

dla projektu strategicznego
wskazanego do finansowania
ze środków Funduszu Medycznego¹⁾

w konkursie
nr FM-SIS.04.ONKO.2025²⁾

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 leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych.

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu (Inwestora)

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Adres podmiotu

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Informacje o podmiocie

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej „Szpitalem”, powstało w wyniku połączenia w marcu 2016 r. dwóch samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Konsolidacja obu szpitali klinicznych zwiększyła potencjał kadrowy i infrastrukturalny Szpitala, zapewniając tym samym w jednym podmiocie leczniczym szeroką wieloprofilowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej dotyczącej diagnostyki i leczenia onkologicznego.

Szpital jest jednym z największych śląskich ośrodków onkologicznych udzielających pacjentom specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących diagnostyki i leczenia onkologicznego. Jego głównymi walorami są: wysoko wykwalifikowana i wielospecjalistyczna kadra medyczna, kompleksowość świadczeń, koordynowana opieka, zoptymalizowane standardy świadczeń zdrowotnych oraz większa możliwość wykorzystania dostępnych zasobów.

Priorytetem Szpitala jest wysoka jakość opieki medycznej. Szpital posiada akredytację Centrum Monitorowania Jakości oraz certyfikaty jakościowe ISO 9001:2015, ISO 22000:2018, ISO 27001:2017, ISO/PAS 45005. Szpital promuje jakość oraz dobrą organizację pracy, co jest możliwe dzięki optymalnym procesom zarządczym. W 2022 r. został nagrodzony w rankingu „Liderzy Zarządzania – najlepiej zarządzane szpitale publiczne”, zajmując 3 miejsce w kategorii: Instytuty i Szpitale Kliniczne. W 2023 r. Szpital uzyskał również pozytywną ocenę i certyfikat Międzynarodowego Towarzystwa Senologicznego (International Senologic Society) w zakresie diagnostyki i leczenia pacjentek z rakiem piersi (Breast Cancer Unit). W Szpitalu od wielu lat funkcjonuje Centrum Doskonałości (Center of Excellence) w zakresie diagnostyki i leczenia nowotworów neuroendokrynnych posiadające certyfikat Europejskiego Towarzystwa Nowotworów Neuroendokrynnych (European Neuroendocrine Tumor Society). Aktualnie prowadzone badania z ostatnich dwóch lat obejmują projekty statutowe i grantowe dotyczące: wykorzystania metod fizycznych obrazowania (spektroskopii Ramanowskiej, spektroskopii w podczerwieni, TOF-SIMS) w diagnostyce nowotworów; zastosowania enteroklizy rezonansu magnetycznego w diagnostyce; badań nad komórkami macierzystymi, procesami autofagii, procesami zapalnymi oraz karcynogenezą jelita grubego, piersi i guzów neuroendokrynnych; wykorzystania kropek kwantowych w diagnostyce; poszukiwania nowych markerów prognostycznych i predykcyjnych nowotworów jelita grubego, piersi i żołądka; roli wirusa HPV w karcynogenezie; badań nad tak zwanym Rakiem jelita grubego o wczesnym początku; a także badań genetycznych z wykorzystaniem technologii NGS (Next-Generation Sequencing), dotyczących trójjemnych nowotworów piersi.

Szpital to unikalny w skali Rzeczypospolitej Polskiej kompleksowy podmiot leczniczy skupiający w dwóch lokalizacjach komplementarny potencjał kliniczny w zakresie diagnostyki i terapii onkologicznej obejmujący takie priorytetowe dziedziny medycyny jak: anestezjologia i intensywna terapia, chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, patomorfologia, chirurgia Ogólna, choroby wewnętrzne, neonatologia i radioterapia onkologiczna.

Szpital od 01.04.2022 r. posiada w swoich strukturach również największy na Śląsku Zakład Patomorfologii, który wraz z istniejącym zapleczem klinicznym umożliwia realizację pełnej ścieżki diagnostyczno-terapeutycznej. Szpital jest jedynym w Rzeczypospolitej Polskiej podmiotem leczniczym dysponującym tak szerokimi i kompleksowymi możliwościami diagnostycznymi i terapeutycznymi zarówno na etapie podejrzenia i rozpoznania choroby nowotworowej oraz rozpoznawania i leczenia wczesnych i późnych następstw terapii onkologicznej, w tym powikłań.

Szpital udziela świadczeń zdrowotnych na 21 oddziałach szpitalnych, obejmując tym samym 641 łóżek w oddziałach szpitalnych na Bloku Operacyjnym oraz 22 miejsca pobytu dziennego w oddziałach onkologii

klinicznej. Obecnie Szpital zatrudnia 1413 osób personelu medycznego na podstawie umów o pracę, umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz umów zlecenia oraz dysponuje wysoko wyspecjalizowaną kadrą medyczną.

Personel medyczny Szpitala to wykwalifikowany zespół lekarski z wieloletnim doświadczeniem w prowadzeniu badań klinicznych (50 badań klinicznych w 2022 r.), współpracujący z badaczami z wiodących ośrodków badawczych w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą. Przy współorganizacji Szpitala zorganizowano w 2022 r. 7 konferencji, między innymi III Wiosenną Konferencję Internistyczną, II Konferencję Koderów Medycznych oraz IX Kontrowersje w Endokrynologii. Statystyka prowadzona przez Szpital pokazuje znaczący wzrost leczonych w Szpitalu chorych z chorobą nowotworową.

W latach 2020–2023 jest obserwowany dynamiczny wzrost realizacji liczby świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących diagnostyki i leczenia onkologicznego. Świadczy o tym liczba:

- 1) przeprowadzonych w ramach pakietu onkologicznego konsyliów interdyscyplinarnych: w 2020 r. – 1982, 2021 r. – 2483, 2022 r. – 2457, 2023 r. – 2601;
- 2) świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących diagnostyki i leczenia onkologicznego z zakresu radioterapii i brachyterapii, w tym radiochirurgii: w 2020 r. – 2343, 2021 r. – 2604, 2022 r. – 2856, 2023 r. – 3280;
- 3) udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu leczenia systemowego (chemioterapii, programów lekowych): w 2020 r. – 9617, 2021 r. – 10 912, 2022 r. – 13 102, 2023 r. – 15 041.

Liczba hospitalizacji w 2024 r. wyniosła 51 099.

Szpital to jeden z największych i kluczowych szpitali podstawowego szpitalnego zabezpieczenia (PSZ) w województwie. Szpital w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej został ujęty jako jeden z czterech ośrodków SOLO III w województwie śląskim posiadający w nadzorze 16 ośrodków SOLO I.

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego: 2026–2029 r.

III. Cel programu

Województwo śląskie charakteryzuje się jednymi z najwyższych wskaźników zapadalności i umieralności onkologicznej w kraju. Zgodnie z dokumentem „Mapa potrzeb na lata 2022–2026” obserwowany i prognozowany wzrost wskaźników chorobowości, zapadalności oraz umieralności z powodu nowotworów w województwie śląskim potwierdza narastające obciążenie epidemiologiczne i konieczność wdrażania działań systemowych w zakresie profilaktyki, wczesnego wykrywania i leczenia chorób nowotworowych. Najbardziej niepokojącym zjawiskiem jest jednak wzrost wskaźnika zgonów, który w analizowanym okresie (lata 2019–2034) osiąga 18 %. Dynamika ta jest wyraźnie większa niż wzrost zapadalności, co może wskazywać na niewystarczającą skuteczność wczesnego wykrywania i leczenia nowotworów. Potrzebne są intensyfikacja działań profilaktycznych, poprawa dostępności do diagnostyki onkologicznej oraz wzmocnienie opieki specjalistycznej, aby zahamować rosnące obciążenie epidemiologiczne nowotworami w regionie.

Obecna infrastruktura Szpitala nie zapewnia:

- 1) pełnej separacji funkcjonalnej podmiotu leczniczego;
- 2) możliwości wdrożenia robotyki i rozwoju diagnostyki molekularnej;
- 3) koordynacji diagnostyki i terapii w jednym ośrodku onkologicznym, co wydłuża proces leczenia pacjenta.

Projekt wpisuje się w Krajowy i Regionalny Plan Transformacji Onkologii, promując ośrodki typu Cancer Unit.

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest zapewnienie pacjentowi z chorobą onkologiczną kompleksowego procesu leczenia onkologicznego w Szpitalu wraz ze zwiększeniem dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu onkologii przez utworzenie Centrum Spersonalizowanej Diagnostyki i Terapii Onkologicznej. Cel główny Programu inwestycyjnego zostanie osiągnięty dzięki realizacji celów szczegółowych, które można podzielić na cele związane z udzielanymi świadczeniami opieki zdrowotnej dotyczącymi leczenia i diagnostyki onkologicznej i cele związane z zapewnieniem pełnej funkcjonalności i niezawodności Szpitala przez jego rozbudowę i przebudowę.

Cel w postaci zwiększenia dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących leczenia i diagnostyki onkologicznej zostanie osiągnięty przez poniższe cele szczegółowe:

- 1) skrócenie całkowitego czasu leczenia w porównaniu z konwencjonalnymi metodami leczenia oraz ograniczenie konieczności narażenia pacjenta na dodatkowe inwazyjne zabiegi terapeutyczne przez zastosowanie innowacyjnych technologii;
- 2) rozszerzenie zakresu wykonywania skomplikowanych operacji onkologicznych z zachowaniem precyzji i bezpieczeństwa przy pomocy nowoczesnej i innowacyjnej aparatury medycznej;
- 3) rozwój diagnostyki patomorfologicznej przez doposażenie Zakładu Patomorfologii, w tym Pracowni Genetyki i Biologii Molekularnej;
- 4) rozwój chirurgii robotycznej, która jest odpowiedzią na wyzwania, przed którymi staje nasz system opieki zdrowotnej, podobnie jak w innych krajach rozwiniętych: postępujące niekorzystne zmiany demograficzne, rosnące obciążenie związane między innymi ze starzeniem się społeczeństw i chorobami cywilizacyjnymi, motywujące do stosowania technologii skracających czas hospitalizacji i rekonwalescencji.

Realizacja powyższych celów jest odpowiedzią na wzrastającą zachorowalność na choroby nowotworowe oraz alarmujące prognozy demograficzne wskazujące na pilną potrzebę rozwoju wieloprofilowej i nowoczesnej infrastruktury medycznej zwłaszcza w wielospecjalistycznych podmiotach realizujących koordynowaną i kompleksową opiekę nad pacjentami onkologicznymi, a równocześnie posiadających odpowiednie zasoby kadrowe, by sprostać wyzwaniom klinicznym związanym z późnymi następstwami terapii przeciwnowotworowej oraz ze zjawiskiem wielochorobowości typowej dla pacjentów z chorobą onkologiczną w wieku podeszłym. Również statystyka prowadzona przez Szpital pokazuje znaczący wzrost leczonych tu chorych z towarzyszącą chorobą nowotworową, wzrost ten jest obserwowany nie tylko w poradniach czy w oddziałach przeznaczonych do leczenia chorób onkologicznych, ale również w pozostałych jednostkach organizacyjnych Szpitala.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny polega na utworzeniu Centrum Spersonalizowanej Diagnostyki i Terapii Onkologicznej w Szpitalu i jest związany z realizacją działań ukierunkowanych na realizację celów publicznych, ogólnospołecznych oraz dostosowaniu Szpitala do kompleksowego leczenia spersonalizowanego pacjentów z chorobami onkologicznymi. Realizacja Programu inwestycyjnego jest odpowiedzią na potrzeby zdrowotne pacjentów w zakresie specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej, umożliwi skrócenie czasu leczenia pacjenta do niezbędnego minimum i tym samym obniży koszty leczenia.

Charakter inwestycji:

1. Prace budowlano-instalacyjne: rozbudowa, nadbudowa, przebudowa i zmiana sposobu użytkowania istniejących obiektów w dwóch lokalizacjach (Medyków 14, Ceglana 35).
2. Adaptacja: dostosowanie przestrzeni do potrzeb wielodyscyplinarnych komórek klinicznych, sal operacyjnych z robotyką i integracją AV oraz centralnej sterylizatorni.
3. Doposażenie: zakup specjalistycznej aparatury medycznej, wyrobów medycznych oraz wyposażenia niemedycznego.

Zakres prac budowlanych i instalacyjnych w poszczególnych lokalizacjach Szpitala będzie następujący:

1. W Katowicach przy ul. Medyków 14:
 - 1) przebudowa Oddziału Gastroenterologii i Hepatologii;
 - 2) przebudowa Bloku Operacyjnego Neurochirurgii;
 - 3) przebudowa Bloku Operacyjnego Chirurgii Przewodu Pokarmowego wraz z utworzeniem multidyscyplinarnej Sali robotyki;
 - 4) przebudowa pomieszczeń szpitala na potrzeby Centralnej Sterylizatorni.

W salach operacyjnych zostanie wdrożony system integracji audiowizualnej umożliwiający zarządzanie procesami operacyjnymi, transmisję i archiwizację zabiegów oraz pracę zespołów wielodyscyplinarnych.

2. W Katowicach przy ul. Ceglanej 35:

- 1) utworzenie Centrum Onkologii Diennej i Specjalistycznego Poradnictwa Onkologicznego, w tym – przebudowa, rozbudowa i nadbudowa budynku wraz ze zmianą sposobu użytkowania na potrzeby:
 - a) Dziennego Oddziału Onkologii Klinicznej,
 - b) Poradni Chirurgii Onkologicznej,
 - c) Poradni Chorób Piersi,
 - d) Poradni Onkologicznej,
 - e) Apteki Szpitalnej;
- 2) utworzenie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, w tym przebudowa i rozbudowa budynku wraz ze zmianą sposobu użytkowania;
- 3) przebudowa i rozbudowa budynku wraz ze zmianą sposobu użytkowania na potrzeby Oddziału Chirurgii Onkologicznej i Bloku Operacyjnego Chirurgii Onkologicznej.

Wszystkie prace budowlane będą realizowane wraz z niezbędnym wyposażeniem medycznym i niemedycznym. Program inwestycyjny zakłada także doposażenie Szpitala w nowoczesną aparaturę medyczną oraz zakup wyposażenia niemedycznego dla wybranych jednostek organizacyjnych.

IV.2. Zadania

Zadanie nr 1 – Roboty budowlane wraz z wyposażeniem pomieszczeń

Lokalizacje:

- 1) Katowice ul. Medyków 14.
- 2) Katowice ul. Ceglana 35.

Opis zadania:

Przeprowadzenie kompleksowych prac budowlano-adaptacyjnych, rozbudowy i nadbudowy istniejących obiektów Szpitala przy ul. Medyków 14 oraz ul. Ceglanej 35, wraz z wyposażeniem nowo powstałych i przebudowanych pomieszczeń. W ramach zadania planuje się zakupić aparaturę medyczną.

Prace budowlano-adaptacyjne w budynkach Szpitala zostaną wykonane:

- 1) w Katowicach przy ul. Medyków 14, gdzie jest planowana:
 - a) przebudowa i rozbudowa Oddziału Gastroenterologii i Hepatologii,
 - b) przebudowa Bloku Operacyjnego Neurochirurgii,
 - c) przebudowa Bloku Operacyjnego Chirurgii Przewodu Pokarmowego i utworzenie multidyscyplinarnej Sali robotyki z pełnym systemem integracji audiowizualnej do transmisji i archiwizacji zabiegów,
 - d) adaptacja pomieszczeń na Centralną Sterylizatornię z jej ciągami sanitarnymi i magazynowymi;
- 2) w Katowicach przy ul. Ceglanej 35, gdzie jest planowana: rozbudowa, nadbudowa i zmiana sposobu użytkowania budynków z przeznaczeniem dla:
 - a) Obszaru onkologii dziennej i poradnictwa (chemioterapia dzienna, poradnie chirurgii onkologicznej, onkologicznej, chorób piersi),
 - b) Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - c) Oddziału Chirurgii Onkologicznej,
 - d) Bloku Operacyjny Chirurgii Onkologicznej,
 - e) Apteki Szpitalnej (pracownia cystostatyków).

Wszystkie prace zostaną przeprowadzone z zachowaniem ciągłości funkcjonowania kluczowych oddziałów oraz zgodnie z wymogami sanitarnymi i aseptycznymi dla jednostek organizacyjnych Szpitala. Dzięki zadaniu nr 1 powstanie komfortowa i nowoczesna infrastruktura, stanowiąca rdzeń Centrum Spersonalizowanej Diagnostyki i Terapii Onkologicznej.

Zadanie nr 2 – Zakup aparatury medycznej sprzętu i wyposażenia medycznego

Lokalizacje realizacji:

- 1) Katowice ul. Medyków 14;
- 2) Katowice ul. Ceglana 35;
- 3) Katowice ul. Medyków 18.

Opis zadania:

Zakup i dostawa specjalistycznej aparatury medycznej oraz wyposażenia medycznego do istniejących jednostek organizacyjnych w budynkach przy ul. Medyków 14, 18 i ul. Ceglanej 35.

Zadanie zakłada doposażenie oraz zakup specjalistycznej aparatury medycznej i wyposażenia niemedycznego dla następujących jednostek organizacyjnych Szpitala:

- 1) Oddziału Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych;
- 2) Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Zabiegowej – Pracowni Mammografii;
- 3) Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Zabiegowej – Pracowni Rezonansu Magnetycznego;
- 4) Zakładu Radiodiagnostyki i Radiologii Zabiegowej – Pracowni Rezonansu Magnetycznego;
- 5) Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego;
- 6) Oddziału Chirurgii Przewodu Pokarmowego;
- 7) Oddziału Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych;
- 8) Zakładu Patomorfologii – Pracowni Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej;
- 9) Zakładu Patomorfologii (Zakład Patomorfologii, Pracownia Cytologiczna, Pracownia Histopatologii, Pracownia Biopsji Cienkoigłowej, Pracownia Badań Śródoperacyjnych, Pracownia Badań Immunohistochemicznych).

V. Opis zakładanych efektów medycznych i rzeczowych w wyniku realizacji inwestycji**Planowane efekty dla pacjenta**

1. Skrócenie czasu diagnostyki dzięki scentralizowaniu wszystkich procedur (diagnostyka obrazowa, patomorfologia, badania molekularne) w jednym ośrodku.
2. Szybszy dostęp do terapii pozwoli na redukcję kolejek do zabiegów chirurgii onkologicznej.
3. Większy komfort leczenia dzięki nowoczesnym salom operacyjnym z integracją audiowizualną i pomieszczeniom dziennym onkologii, co podnosi jakość opieki i umożliwia pracę zespołów wielodyscyplinarnych.
4. Dostęp do zaawansowanych metod terapeutycznych (chirurgia robotyczna) realizowanych na miejscu, bez konieczności kierowania pacjentów do innych ośrodków onkologicznych.
5. Zapewnienie leczenia w obszarze intensywnej terapii w lokalizacji.

Planowane efekty medyczne

1. Zwiększenie liczby procedur medycznych realizowanych w modernizowanych komórkach medycznych.
2. Optymalizacja ścieżki leczenia onkologicznego – od diagnostyki (między innymi NGS – Next-Generation Sequencing) przez terapię dzienną po leczenie szpitalne, co przełoży się na wyższą efektywność leczenia i potencjalne zmniejszenie śmiertelności okołoooperacyjnej.
3. Skrócenie czasu hospitalizacji – wdrożenie chirurgii minimalnie inwazyjnej i procedur jednodniowych w obrębie Onkologii Diennej, co obniży odsetek hospitalizacji wielodniowych.
4. Wprowadzenie nowych narzędzi sterylizacji i integracji systemów audiowizualnych – poprawa bezpieczeństwa zabiegów i jakości dokumentacji medycznej.
5. Kompleksowe zabezpieczenie procedur medycznych dla pacjentów przez ścieżki opieki koordynowanej.

Planowane efekty rzeczowe (mieralne)

1. Wzrost liczby łóżek hospitalizacyjnych ze 103 do 108 po zakończeniu inwestycji. Wzrost dotyczy łóżek intensywnej opieki medycznej (z 0 do 5) w związku z utworzeniem nowego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii zlokalizowanego przy ul. Ceglanej 35.
2. Powierzchnia użytkowa: zwiększenie powierzchni użytkowej ośrodka onkologicznego do około 11 809 m².
3. Zakup aparatury medycznej i niemedycznej.

Razem realizacja inwestycji przełoży się na wymierne korzyści dla pacjentów (szybkość i komfort diagnostyki oraz leczenia), wzrost zdolności diagnostycznych i terapeutycznych podmiotu leczniczego oraz wymierny przyrost zasobów infrastrukturalnych.

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)	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych)			
		2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny Szpitala	49 824 264	15 100 000	15 100 000	15 100 000	4 524 264
Środki z Funduszu Medycznego – Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej	192 041 092	46 570 197	64 986 738	64 986 738	15 497 419
OGÓŁEM	241 865 356	61 670 197	80 086 738	80 086 738	20 021 683

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				
Wyposażenie				
Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny				

Minister właściwy do spraw 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 według WKI (w złotych)	Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego	
			rocznie %	narastająco %
2026 r.	Budowa obiektów podstawowych	241 865 356	25,50	25,50
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		33,11	58,61
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		33,11	91,72
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		8,28	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			