



MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 18 lutego 2026 r.

Poz. 217

UCHWAŁA NR 73 RADY MINISTRÓW

z dnia 11 lutego 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Rozbudowa infrastruktury Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej obejmująca: Pawilony I, III, V oraz rozszerzenie bazy diagnostycznej o nową pracownię PET-CT”

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 infrastruktury Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej obejmująca: Pawilony I, III, V oraz rozszerzenie bazy diagnostycznej o nową pracownię PET-CT”, 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 199 142 151 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 73 Rady Ministrów
z dnia 11 lutego 2026 r. (M.P. poz. 217)

Program inwestycyjny
pod nazwą „Rozbudowa infrastruktury Beskidzkiego Centrum
Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II
w Bielsku-Białej obejmująca: Pawilony I, III, V oraz rozszerzenie
bazy diagnostycznej o nową pracownię PET-CT”

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 wyposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych.

I. Podmiot realizujący program

Nazwa podmiotu

Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

Adres podmiotu

Bielsko-Biała 43-300, ul. Wyzwolenia 18

Informacje o podmiocie

Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, zwane dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego, publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Samorząd Bielska-Białej. Choć formalnie Szpital został utworzony w marcu 2012 r., to tradycje tego podmiotu sięgają przełomu XIX i XX w. Zgodnie z decyzją Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2017 r. (data obowiązywania od dnia 17 października 2018 r.) Szpital w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia opieki zdrowotnej został zakwalifikowany jako szpital onkologiczny (aktualnie jest jedynym na terenie Subregionu Południowego Województwa Śląskiego szpitalem onkologicznym udzielającym kompleksowych świadczeń zdrowotnych). Zapewnia dostępność świadczeń zdrowotnych dla populacji ponad 800 tysięcy mieszkańców. Zadania Szpitala obejmują przede wszystkim: udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych i innych niż szpitalne oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, wykonywanie badań diagnostycznych, a także prowadzenie i rozwijanie profilaktyki, promocji i edukacji zdrowotnej.

Szpital został zakwalifikowany do Krajowej Sieci Onkologicznej jako SOLO III, udzielając świadczeń zdrowotnych na najwyższym poziomie zabezpieczenia opieki onkologicznej w systemie.

W 2021 r. Szpital dołączył do utworzonej przez Ministerstwo Zdrowia sieci wyspecjalizowanych ośrodków referencyjnych typu Breast Cancer Unit, obejmujących kompleksową opieką chorych na raka piersi i Colorectal Cancer Unit – specjalizujących się w kompleksowym leczeniu chorych z rakiem jelita grubego. Aktualnie w skali Subregionu Południowego Województwa Śląskiego Szpital jest jedynym ośrodkiem legitymującym się takim statusem.

Działalność Szpitala jest prowadzona w 3 lokalizacjach na terenie Bielska-Białej:

- 1) kompleks budynków przy ul. Wyzwolenia (gdzie są ulokowane m.in.: Zakład Radioterapii, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej, Oddział Onkologiczny oraz Oddział Radioterapii i Chemioterapii, Poradnia Onkologiczna) – łącznie 119 łóżek;
- 2) kompleks budynków przy ul. Wyspiańskiego (gdzie są ulokowane: Oddział Kardiologii i Kardo-onkologii, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddział Ginekologiczno-Położniczy i Ginekologii Onkologicznej, Oddział Noworodkowy, Oddział Gastroenterologiczny z Pododdziałem Chorób Wewnętrznych, Katedra i Klinika Onkologii oraz Oddział Dzienny Katedry Onkologii) – łącznie 193 łóżka;
- 3) budynek przy ul. E. Plater (gdzie są ulokowane: Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy i Oddział Medycyny Paliatywnej) – łącznie 75 łóżek.

Łączna liczba łóżek w Szpitalu to 387.

Zatrudniony przez Szpital personel liczy ponad 1 tysiąc osób.

Łączna liczba hospitalizacji sięga poziomu 21,0 tysięcy w skali roku, a liczba osób leczonych: 21,5 tysięcy (w tym ponad 8 tysięcy leczonych w trybie dziennym). Liczba wykonywanych w Szpitalu zabiegów operacyjnych sięga poziomu 7 tysięcy w skali roku (dane za 2023 r.).

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego: 2026–2029.

III. Cel programu

Szpital jako jedyny ośrodek onkologiczny dla populacji 800 tysięcy mieszkańców już w chwili obecnej stał się Regionalnym Centrum Onkologii, a pełnienie roli ośrodka SOLO III oznacza w praktyce napływ do Szpitala dodatkowych chorych onkologicznych, z oczekiwaniem na weryfikację dotychczasowej diagnozy i planów leczenia, zaproponowanych przez szpitale nieonkologiczne. W tym zakresie właśnie jest to głównym celem proponowanego Programu inwestycyjnego (inwestycja) i temu ma służyć między innymi modernizacja budynku Pawilonu I, stworzenie bazy diagnostycznej przez budowę bunkra PET-CT i Laboratorium Genetycznego, wydzielenie dodatkowych powierzchni na Poradnię Onkologiczną dla pacjentów pierwszego kontaktu, podlegających procedurze szybkiej ścieżki onkologicznej (DILO) oraz stworzenie nowoczesnie funkcjonującego Zakładu Patomorfologii.

W związku z tym wyznaczono główne cele Programu inwestycyjnego, którymi są:

- 1) zwiększenie efektywności Szpitala we wczesnym wykrywaniu chorób onkologicznych u pacjentów z regionu województwa śląskiego;
- 2) zwiększenie efektywności terapii onkologicznych, prowadzonych u pacjentów z chorobami onkologicznymi leczonych przez Szpital;
- 3) zwiększenie kompleksowości obsługi pacjentów z chorobami onkologicznymi;
- 4) rozszerzenie zakresu specjalistycznych badań, wykonywanych przez Szpital samodzielnie, bez udziału podwykonawców;
- 5) poprawa jakości realizacji świadczeń opieki zdrowotnej z wykorzystaniem najnowszych technologii medycznych.

Pierwszy z głównych celów jest rozumiany jako: zwiększenie odsetka przypadków, w których choroba onkologiczna u zgłaszających się do Szpitala pacjentów z chorobami onkologicznymi jest wykrywana na etapie na tyle wczesnym, że możliwe jest podjęcie i wdrożenie terapii onkologicznych, które są dla tych pacjentów w ograniczonym stopniu uciążliwe i zapewniają duże szanse na pełną rekonwalescencję i powrót pacjenta z chorobą onkologiczną do aktywności – rodzinnej, społecznej i zawodowej.

Drugi z głównych celów jest rozumiany jako zwiększenie odsetka pacjentów z chorobami onkologicznymi, którzy, po pomyślnie realizowanej w ramach Szpitala terapii onkologicznej i rehabilitacji onkologicznej, powracają do pełnej sprawności, jako samodzielne, aktywne osoby.

Trzeci z wymienionych głównych celów polega na zmniejszeniu odsetka pacjentów z chorobami onkologicznymi, wymagających leczenia w wielu odległych od miejsca zamieszkania ośrodkach, czyli do minimum ograniczenia kosztów leczenia jak i uciążliwości, związanych ze skutkami chorób onkologicznych, które coraz częściej, jako choroby przewlekłe wymagają ciągłej kontroli i nadzoru lekarzy specjalistów.

Czwarty z wymienionych głównych celów polega na zapewnieniu Szpitalowi infrastruktury, warunków i możliwości samodzielnego wykonywania szerokiego zakresu badań, właściwych dla Zakładu Patomorfologii oraz nowego Laboratorium Genetyki i Biologii Molekularnej, które aktualnie leżą poza technologiczno-infrastrukturalnymi możliwościami Szpitala i są zlecane współpracującym ze Szpitalem podwykonawcom na zasadach komercyjnych. W konsekwencji celem jest podniesienie efektywności leczenia i poprawy jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Osiągnięcie wymienionych celów będzie możliwe dzięki realizacji pośrednich celów niniejszej inwestycji, jakimi są:

- 1) podwyższenie funkcjonalności oraz zwiększenie powierzchni użytkowej jednego z najważniejszych budynków, składających się na zaplecze infrastrukturalne Szpitala – Pawilonu I przy ul. Wyzwolenia

w Bielsku-Białej, z zachowaniem historycznego charakteru oraz walorów estetycznych tego zabytkowego obiektu. Włączenie wskazanego obiektu do eksploatacji w większym stopniu, niż ma to miejsce obecnie, pełne przystosowanie wskazanego budynku do aktualnych standardów i wymagań w obszarze opieki zdrowotnej i udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;

- 2) zmiany organizacyjne i funkcjonalne w ramach zmodernizowanego Pawilonu I Szpitala (w szczególności: ulokowanie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej w jednej lokalizacji Szpitala, Oddziału Onkologii, Oddziału Radioterapii czy Zakładu Endoskopii w nowych pomieszczeniach, odpowiednio przystosowanych do ich potrzeb oraz specyfiki ich działalności, oddanie pacjentom z chorobami onkologicznymi do dyspozycji nowej, obszernej strefy rejestracji i poradni, skoncentrowanie funkcji socjalnych w przyziemiu i uzyskanie w ten sposób większych możliwości w ramach pozostałych kondygnacji);
- 3) zapewnienie personelowi medycznemu Szpitala możliwości wykorzystania, w ramach diagnostyki, terapii onkologicznych i rehabilitacji – nowoczesnego, innowacyjnego sprzętu, urządzeń i wyposażenia, jakim Szpital nie dysponuje obecnie, np. aparatu do hipertermii głębokiej (poprawiający do 30 % skuteczność radioterapii), urządzenia do dootrzewnowej chemioterapii perfuzyjnej (HIPEC), systemu do rehabilitacji wyposażonego w algorytmy do obiektywnej weryfikacji postępów pacjentów z chorobami onkologicznymi, cyfrowego systemu do kompleksowej diagnostyki piersi zawierającego platformę aplikacji ze sztuczną inteligencją;
- 4) objęcie pacjentów z chorobami onkologicznymi, przechodzących w ramach Szpitala terapię onkologiczną potrzebną im rehabilitacją onkologiczną, w ramach Zakładu Rehabilitacji Onkologicznej, który w ramach realizacji niniejszej inwestycji zostanie ulokowany w jednym miejscu w obrębie zaadaptowanej kondygnacji poddasza i wyposażony w nowoczesny, sprzęt i urządzenia (m.in. robota rehabilitacyjnego czy też wyżej wspomniany kompleksowy zestaw (system) urządzeń rehabilitacyjnych nadzorowanych przez specjalistyczne oprogramowanie umożliwiające dużą personalizację ćwiczeń i obiektywną weryfikację czynionych postępów przez pacjentów z chorobami onkologicznymi);
- 5) objęcie pacjentów z chorobami onkologicznymi, przechodzących w ramach Szpitala terapię onkologiczną potrzebną im opieką psychologiczną, dzięki gabinetom tworzącym w obrębie adaptowanej kondygnacji poddasza Pawilonu I;
- 6) zapewnienie pacjentom z chorobami onkologicznymi, przebywającym pod opieką Szpitala i przechodzącym w tym Szpitalu terapię onkologiczną korzystniejszych, w porównaniu do obecnych warunków (hospitalizacja w komfortowych 2–3-osobowych, klimatyzowanych salach, pełna dostępność z punktu widzenia osób z niepełnosprawnościami, możliwość docierania na wszystkie kondygnacje obiektu specjalnie przystosowanymi windami, dostęp do obszernych stref socjalnych, kaplicy ekumenicznej, wielowyznaniowej);
- 7) intensyfikacja obecnej działalności Szpitala w obszarze diagnostyki oraz zwiększenie dostępności do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów z chorobami onkologicznymi, szczególnie dla pierwszorazowych pacjentów z chorobami onkologicznymi, przez podwojenie liczby gabinetów w ramach funkcjonującej obecnie w strukturze organizacyjnej Szpitala Poradni onkologicznej;
- 8) intensyfikacja obecnej działalności Szpitala w obszarze diagnostyki i terapii onkologicznej, przede wszystkim przez zwiększenie możliwości w zakresie wykonywania badań i zabiegów przez Zakład Endoskopii z czterema Pracownikami Zabiegowo-Diagnostycznymi (dwie Pracownie Gastroskopii, Kolonoskopii, Pracownia EUS (ang. Endoscopic Ultrasound) oraz Pracownia Ultrasonografii Endoskopowej (ERCP)) z możliwością wykonywania mniejszych zabiegów chirurgicznych, np. wszczepianie portów naczyniowych, dodatkową Pracownią Mammografii, Pracownią USG oraz przez wdrożenie w funkcjonującym Zakładzie Medycyny Nuklearnej niepraktykowanej obecnie

- w Szpitalu, a niezwykle istotnej i skutecznej w obszarze onkologii metody diagnostyki obrazowej, pozytonowej tomografii komputerowej (PET), połączonej z tomografią komputerową;
- 9) intensyfikacja obecnej działalności Szpitala w obszarze diagnostyki, przez rozbudowę i wyposażenie w nowoczesny sprzęt diagnostyczny funkcjonującego obecnie w strukturze organizacyjnej Zakładu Patomorfologii, a także utworzenie nowego Laboratorium Genetyki i Biologii Molekularnej, realizującego zaawansowany pod kątem technologiczno-naukowym program badań, będących podstawą do podejmowanych przez Szpital decyzji dotyczących kierunków terapii onkologicznych poszczególnych pacjentów z chorobami onkologicznymi;
 - 10) wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ograniczenie nieuzasadnionych hospitalizacji i zwiększenie dostępności świadczeń zdrowotnych blisko miejsca zamieszkania pacjenta z chorobą onkologiczną w związku z rozbudową Poradni Onkologicznej;
 - 11) poszerzenie zakresu specjalistycznych badań, które będą mogły być przez Szpital wykonywane samodzielnie (badania genetyczne), na miejscu, bez udziału podwykonawców; po zrealizowanej inwestycji rozbudowany Zakład Patomorfologii wraz z Pracownią Genetyki i Biologii Molekularnej będą wykonywały badania niewykonywane obecnie, stanowiące integralny element wczesnej, efektywnej diagnostyki chorób onkologicznych; dzięki ich funkcjonowaniu będzie możliwe szybsze uzyskiwanie dokładnych, pogłębionych wyników przeprowadzanych badań (przyspieszenie liczone w tygodniach). Możliwość szybszego uzyskania wyników (w odniesieniu do sytuacji obecnej) będzie z punktu widzenia pacjentów z chorobami onkologicznymi, oczekujących na te wyniki oraz ich rodzin oznaczało zwiększenie komfortu;
 - 12) intensyfikacja obecnej działalności Szpitala w obszarze nauki i badań klinicznych, przez zapewnienie szerszych możliwości działającym w strukturze Szpitala katedrom i oddziałom szpitalnym (Katedra i Klinika Onkologii), a także korzystnych warunków w ramach nawiązanej już współpracy Szpitala ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym oraz z Bielskim Centrum Badań Klinicznych (American Heart of Poland);
 - 13) dostosowanie Szpitala jako ośrodka SOLO III do wymogów ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1208), co będzie skutkowało utrzymaniem możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych z obszaru onkologii finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na najwyższym poziomie referencyjności.

Celem Programu inwestycyjnego, na poziomie jego oddziaływania, jest zmniejszenie strat w danym regionie, w szczególności w zakresie życia i zdrowia mieszkańców, wynikających z obserwowanego obecnie wzrostu zachorowań na choroby onkologiczne.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

W ramach Programu inwestycyjnego jest przewidziana przebudowa, rozbudowa infrastruktury Szpitala obejmująca: Pawilony I, III, V oraz rozszerzenie bazy diagnostycznej o nową pracownię PET-CT wraz z doposażeniem obiektów w nowoczesny sprzęt medyczny.

Program inwestycyjny składa się z czterech zadań:

Zadanie nr 1, „Przebudowa Pawilonu I i dobudowa pracowni PET-CT Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18” polega na modernizacji, kompleksowym remoncie konserwatorskim oraz adaptacji istniejącego na terenie kompleksu szpitalnego przy ul. Wyzwolenia w Bielsku-Białej Pawilonu I.

Integralnym elementem zadania nr 1 jest rozbudowa istniejącego Pawilonu II połączonego z Pawilonem I łącznikiem, przez dobudowanie do tego pawilonu w technologii żelbetowej dodatkowego, podziemnego skrzydła (zgodnie z nomenklaturą Polskiej Agencji Atomistyki będzie to żelbetowy bunkier), połączonego

funkcjonalnie z istniejącym budynkiem wspólnym systemem komunikacyjnym. W dobudowanym bunkrze zostanie zlokalizowana nowa pracownia PET-CT (pracownia izotopowa klasy III, z zespołem niezbędnych pomieszczeń dla pacjentów z chorobami onkologicznymi i personelu medycznego).

Zadanie nr 2 „Przebudowa Zakładu Patomorfologii i rozbudowa o Laboratorium Genetyki i Biologii Molekularnej Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18” polega na przebudowie oraz rozbudowie jednego z budynków, ulokowanych w ramach kompleksu szpitalnego przy ul. Wyzwolenia w Bielsku-Białej – tzw. Pawilonu III, z myślą o ulokowaniu w tej lokalizacji laboratorium histopatologicznego, funkcjonującego w ramach Zakładu Patomorfologii Szpitala, natomiast w skrzydle zrealizowanym w ramach rozbudowy budynku ulokowano nową pracownię Badań Genetycznych i Biologii Molekularnej. Zadanie uwzględnia także zakup nowoczesnego sprzętu i wyposażenia do szerokiego zakresu badań laboratoryjnych, które aktualnie są zlecane przez Szpital współpracującym ze Szpitalem podwykonawcom.

Zadanie nr 3 „Przebudowa i nadbudowa Pawilonu V – Poradni Onkologicznej oraz Przebudowa Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18” polega na przebudowie oraz rozbudowie jednego z budynków, ulokowanych w ramach kompleksu szpitalnego przy ul. Wyzwolenia w Bielsku-Białej – pawilon V, z myślą o ulokowaniu w nim Apteki Szpitalnej oraz powiększonych: Poradni Onkologicznej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej, funkcjonujących z wykorzystaniem podwojonej, w stosunku do stanu obecnego, liczby gabinetów (zwiększenie liczby gabinetów z 7 do 14), z rejestracją, poczekalniami, strefami przeznaczonymi dla pacjentów z chorobami onkologicznymi. Zadanie uwzględnia także zakup sprzętu i wyposażenia medycznego, na potrzeby rozbudowanej poradni.

Zadanie nr 4 „Doposażenie Pracowni Mammografii Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej w ramach przebudowy i nadbudowy Pawilonu I” polega na zakupie, na potrzeby Pracowni Mammograficznej, funkcjonującej w ramach istniejącego Zakładu Diagnostyki Obrazowej (ulokowanej w zaadaptowanym w ramach zadania nr 1 Pawilonie I) specjalistycznego, zaawansowanego technologicznie wyrobu medycznego: cyfrowego systemu do kompleksowej diagnostyki piersi, z platformą aplikacji ze sztuczną inteligencją.

IV.2. Zadania

ZADANIE NR 1

„Przebudowa Pawilonu I i dobudowa bunkra do montażu urządzenia PET-CT Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18”

Pawilon I (budynek, który zostanie objęty pracami w ramach realizacji zadania) to czterokondygnacyjny budynek, wzniesiony na początku XX w. Z uwagi na swój stan techniczny (wysoki stopień wyeksploatowania) oraz archaiczny układ funkcjonalno-przestrzenny, budynek ten w znacznej swojej części pozostaje obecnie wyłączony z eksploatacji (około 1500 m² tego obiektu w obecnym stanie nie kwalifikuje się, z uwagi na swoje cechy i właściwości, do jakiegokolwiek wykorzystania w celach działalności związanej z ochroną zdrowia. Realizacja niniejszego projektu ma za zadanie m.in. przywrócić tę powierzchnię do regularnej eksploatacji). Rezultatem przeprowadzonej modernizacji (rozbudowa, nadbudowa) będzie: uzyskanie nowego, korzystniejszego w porównaniu do obecnego układu funkcjonalno-przestrzennego pawilonu I, zwiększenie powierzchni użytkowej tego obiektu (o dodatkowe 889 m², z obecnych 3908 m² do docelowych około 4795 m²).

Szeroki zakres prac zostanie zrealizowany w obrębie całej instalacji Pawilonu I: wymiana całej instalacji elektrycznej (siłowa, oświetleniowa, przeciwporażeniowa, połączeń wyrównawczych, odgromowa), sieci teletechnicznej, w tym okablowania strukturalnego, telewizji przemysłowej, systemu dostępu, włamania i napadu), wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania (c.o.), gazów medycznych oraz sygnalizacji pożarowej. Budynek zostanie wyposażony w instalację klimatyzacji (współpracującą z powietrznymi pompami ciepła), wentylacji mechanicznej oraz sieć poczty pneumatycznej. Rozbudowie zostanie poddany

system wind, celem zapewnienia pełnej dostępności do zaadaptowanego poddasza. Zostaną zrealizowane roboty z zakresu wymiany transformatora średniego napięcia wraz z rozdzielnią niskiego i średniego napięcia, co zapewni Szpitalowi bezpieczeństwo energetyczne na wypadek przerw w dostawach energii.

W ramach modernizacji Pawilonu I zostanie wykonana izolacja termiczna dachu. Elewacja historyczna budynku nie podlega termoizolacji. Tynki zewnętrzne (z uwagi na historyczny charakter obiektu) będą wykonane zgodnie z opracowanym Programem Prac Konserwatorskich. Budynek zostanie podzielony na strefy pożarowe i wyposażony w systemy sygnalizacji pożarowej, system oddymiania klatek schodowych, instalację wodociągową przeciwpożarową, przeciwpożarowe wyłączniki prądu, a instalacja wentylacyjna – w klapy przeciwpożarowe odcinające.

Integralnym elementem omawianego Zadania inwestycji jest zakup nowych środków trwałych – sprzętu i urządzeń medycznych, w szczególności: aparaty USG, mobilny aparat RTG z ramieniem „C”, zestawy do endoskopii z pełnym wyposażeniem, urządzenie HPV do dekontaminacji oparami nadtlenu wodoru, urządzenie do terapii onkologicznej metodą dootrzewnej chemioterapii perfuzyjnej w hipertermii, system do hipertermii głębokiej, diatermie elektrochirurgicznej, kardiomonitorów wielofunkcyjnych, specjalistyczne łóżka szpitalne do intensywnej terapii, stoły zabiegowo-operacyjne.

Integralnym elementem omawianego Zadania projektu będzie zakup kluczowych elementów wyposażenia: dyspensera do przygotowania radiofarmaceutyków, generatora gazów oznaczonych izotopem oraz aparatu PET-CT z wykorzystaniem technologii cyfrowej (przetworniki typu SiPM), wraz z komputerowym systemem opracowywania badań.

ZADANIE NR 2

„Przebudowa Zakładu Patomorfologii i rozbudowa o Laboratorium Genetyki i Biologii Molekularnej Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18”

Zadanie polega na przebudowie oraz rozbudowie jednego z budynków, ulokowanych w ramach kompleksu szpitalnego przy ul. Wyzwolenia w Bielsku-Białej (tzw. pawilon III). Jest to zabytkowy budynek murowany, parterowy z częściowo użytkowym poddaszem, pochodzący z przełomu XIX i XX w., o powierzchni 545,27 m². W przeszłości spełniał on różne funkcje, także jako jeden z oddziałów szpitalnych, obecnie funkcjonuje jako miejsce konsylium lekarskiego. W rezultacie jego przebudowy zostaną w nim zapewnione warunki do ulokowania w tej lokalizacji laboratorium histopatologicznego, natomiast w skrzydle zrealizowanym w ramach rozbudowy budynku zostanie ulokowana pracownia Badań Genetycznych i Biologii Molekularnej.

Zadanie zakłada szeroki zakres robót wyburzeniowych (wyburzenia części przegród, demontaż elementów stolarki, zadaszeń, wykonanie otworów w stropach (z myślą o szybie windowym), demontaż instalacji, elementów wykończenia i wyposażenia) oraz budowę nowej klatki schodowej, adaptację poddasza, montaż nowych elementów stolarki, wykonanie nowych ścian podziału wewnętrznego, wykonanie nowych okładzin wewnętrznych (ściennych i posadzkowych), wykonanie nowych sufitów podwieszanych, zabudowę nowych odbiorów sanitarnych oraz zrealizowanie prac związanych ze wzmocnieniem i zabezpieczeniem stropów i konstrukcji dachowej. Zakresem projektu są objęte nowe instalacje: elektryczna, teletechniczna oraz wodno-kanalizacyjna i centralnego ogrzewania.

Ponieważ budynek podlega ochronie konserwatorskiej nie narusza się fasad budynku. Jedyna ingerencja to wymiana okien pvc na drewniane, w miejscu obecnego okna wprowadzono przeszklony łącznik, aby nie przysłaniał fasad oraz okna dachowe. Po zakończeniu prac budowlanych przewiduje się renowację tynków.

ZADANIE NR 3

„Przebudowa i nadbudowa Pawilonu V – Przychodni Onkologicznej oraz Przebudowa Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18”

Zadanie polega na przebudowie oraz rozbudowie jednego z budynków, ulokowanych w ramach kompleksu szpitalnego przy ul. Wyzwolenia w Bielsku-Białej (tzw. pawilon V). Jest to budynek murowany, dwukondygnacyjny (przyziemie oraz parter), funkcjonujący aktualnie jako Apteka Szpitalna (ulokowana w obrębie przyziemia) oraz Przychodnia Onkologiczna (ulokowana na parterze). Aktualnie opisywany budynek ma powierzchnię 985,55 m². Zrealizowana nadbudowa oraz rozbudowa umożliwi zwiększenie tej powierzchni o dodatkowe około 1146,01 m².

Zadanie zakłada nadbudowę opisywanego budynku o jedną kondygnację oraz przebudowę jego parteru i częściowo przyziemia, w związku z wbudowaniem nowej klatki schodowej oraz szybu dźwigu osobowego. W zakresie rzeczowym zadania przewidziano prace wyburzeniowe części ścian działowych, wykonanie nowych otworów w istniejących przegrodach, demontaż istniejącego pokrycia dachowego, elementów stolarki instalacji oraz elementów wykończenia.

W budynku zostanie zrealizowany nowy, zaprojektowany dla niego układ funkcjonalno-przestrzenny, obiekt zostanie wyposażony w nowe elementy stolarki – okiennej i drzwiowej, nowe okładziny ścienne i posadzkowe, nowe sufity podwieszane i nowe odbiory sanitarne. W przebudowanym i rozbudowanym budynku w dalszym ciągu będzie funkcjonować Apteka Szpitalna oraz Przychodnia Onkologiczna wraz z poradniami: onkologiczną, chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej. W budynku zostanie podwojona liczba gabinetów zabiegowych, utworzona nowa, obszerna strefa rejestracji oraz przeznaczone dla pacjentów z chorobami onkologicznymi poczekalnie.

Oprócz realizacji robót budowlanych, niezbędnych do przebudowy i rozbudowy opisanego budynku przedmiotowe zadanie zakłada także dostawy sprzętu i wyposażenia, niezbędnego do funkcjonowania ulokowanych w nim poradni, tj.: lamp zabiegowych, aparatów EKG, narzędzi chirurgicznych, aparatów USG, diatermii, elektrycznych stołów zabiegowych, stolików zabiegowych jezdnych, kozetek lekarskich, foteli lekarskich, w tym foteli do pobierania krwi, do podawania chemioterapii, foteli ginekologicznych, lamp zabiegowych, pozostałych elementów wyposażenia meblowego, zestawów komputerowych, urządzeń wielofunkcyjnych, zestawu kolejkowego do obsługi ruchu w poradni, kompletnego wyposażenia zaplecza sanitarnego oraz zaplecza socjalnego.

Przebudowywany budynek jest przystosowany dla osób z niepełnosprawnościami. Do budynku prowadzi pochylnia dla osób z niepełnosprawnościami, budynek wyposażono w dźwig oraz WC dla osób z niepełnosprawnościami.

ZADANIE NR 4

„Doposażenie Pracowni Mammografii Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej w ramach przebudowy i nadbudowy Pawilonu I”

Zadanie polega na zakupie, na potrzeby Pracowni Mammograficznej, funkcjonującej w ramach istniejącego Zakładu Diagnostyki Obrazowej (ulokowanej w zaadaptowanym w ramach zadania nr 1 Pawilonie I) specjalistycznego, zaawansowanego technologicznie wyrobu medycznego: cyfrowego systemu do kompleksowej diagnostyki piersi, z platformą aplikacji ze sztuczną inteligencją. Urządzenie to umożliwia precyzyjną detekcję, ocenę oraz wykonanie hybrydowych procedur biopsji, z użyciem różnych technik obrazowania – klasyczne obrazy piersi, cyfrową tomosyntezę piersi (3D) oraz obrazowanie spektralne z kontrastem. Urządzenie będzie wyposażone w algorytmy wykorzystujące sztuczną inteligencję, zwiększając czułość i swoistość badań. Doposażenie pracowni mammografii w nowoczesny system zwiększy możliwości diagnostyczne w wykrywaniu chorób onkologicznych – raka piersi na wczesnym etapie zaawansowania oraz monitorowania przebiegu leczenia pacjentów z chorobami onkologicznymi Szpitala.

Realizacja zadania zwiększy dostępność nowoczesnych technologii medycznych w leczeniu chorób onkologicznych oraz zapewni wzrost dostępności do specjalistycznych i wysokospecjalistycznych badań diagnostycznych. Rezultatem projektu będzie rozbudowa obecnie realizowanego w Szpitalu programu badań o cyfrowy system kompleksowej diagnostyki piersi, wyposażony w instalację wspomaganą sztuczną inteligencją. Jej zastosowanie umożliwi wczesne wykrywanie zmian ogniskowych, co znacząco podniesie

skuteczność profilaktyki i leczenia. Zwiększy to skuteczność w leczeniu pacjentów z chorobami onkologicznymi oraz umożliwi ich szybki powrót do aktywności zawodowej i społecznej, co z punktu widzenia celów Szpitala jest kwestią priorytetową.

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

Planowane efekty

Zrealizowana inwestycja wygeneruje szereg oczekiwanych, istotnych dla pacjentów z chorobą onkologiczną efektów. Najistotniejsze spośród nich to:

- 1) podwyższenie, w stosunku do sytuacji obecnej, stopnia kompleksowości udzielania świadczeń zdrowotnych w obszarach onkologicznych. W obecnych uwarunkowaniach Szpital udziela pacjentom z chorobami onkologicznymi świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki i terapii onkologicznej. W efekcie zrealizowania Programu inwestycyjnego świadczenia te zostaną uzupełnione o dodatkowe, potrzebne pacjentom z chorobami onkologicznymi i oczekiwane przez nich świadczenia z zakresu: fizjoterapii i rehabilitacji onkologicznej; udzielanie tych świadczeń zdrowotnych będzie możliwe dzięki udostępnieniu pacjentom Zakładu Rehabilitacji Onkologicznej w obrębie poddasza pawilonu I, zaadaptowanego w tym celu w ramach rzeczowej części Programu inwestycyjnego. Dzięki temu pacjenci z chorobami onkologicznymi, przechodzący terapię onkologiczną w Szpitalu będą po jej zakończeniu opuszczać Szpital w lepszej kondycji, w większej liczbie przypadków będąc osobami samodzielnymi, zdolnymi do powrotu do pełnej aktywności w swoim rodzimym środowisku;
- 2) wyraźne zwiększenie dostępu pacjentów do wczesnej diagnostyki chorób onkologicznych, co z punktu widzenia założeń dokumentów strategicznych szczebla regionalnego i krajowego jest kwestią priorytetową; zwiększenie to będzie rezultatem udostępnienia pacjentom rozbudowanej Poradni Onkologicznej (obejmującej Poradnię Onkologiczną, Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej), działającej po realizacji inwestycji z wykorzystaniem podwojonej liczby gabinetów, w sprzyjających komfortowi pacjentów warunkach;
- 3) skrócenie czasu oczekiwania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Szpitala; zrealizowana inwestycja zapewni Szpitalowi rozbudowane, w stosunku do obecnie zarządzanego, zaplecze diagnostyczne;
- 4) skrócenie czasu oczekiwania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w innych podmiotach na terenie regionu województwa śląskiego. Jednym z głównych rezultatów zrealizowanej inwestycji będzie oddanie do użytku oczekiwanej od dłuższego czasu na południu województwa śląskiego pracowni PET-CT. Pracownia ta zapewni dostęp mieszkańcom regionu województwa śląskiego do wczesnej, efektywnej diagnostyki onkologicznej;
- 5) przesunięcie ciężaru z lecznictwa szpitalnego na Ambulatoryjną Opiekę Specjalistyczną; integralnym elementem niniejszego przedsięwzięcia jest rozbudowa strefy przyjęcia pierwszoplanowego pacjenta chorego onkologicznie (z wystawioną kartą „DILO”). Oznacza to realne, z punktu widzenia pacjentów z chorobami onkologicznymi ułatwienia w dostępie do tzw. szybkiej ścieżki leczenia onkologicznego;
- 6) zwiększenie efektywności w zakresie wykrywalności chorób onkologicznych, prowadzące do zmniejszenia ogólnych kosztów opieki zdrowotnej na obszarze województwa śląskiego. Efekt ten zostanie osiągnięty w ten sposób, że dzięki zastosowaniu technologii PET-CT do diagnostyki (np. badania przesiewowe) przypadki chorób onkologicznych będą wykrywane wcześniej, niż ma to miejsce obecnie, na podstawie innych, tradycyjnych badań, np. radiologicznych (technologia ta umożliwia wykrycie choroby onkologicznej dzięki uwidocznieniu zaburzeń metabolizmu, co jest możliwe na etapie wcześniejszym niż na podstawie, np. analizy zmian strukturalnych narządów, dotkniętych chorobą onkologiczną);

- 7) poprawa jakości opieki zdrowotnej, z punktu widzenia pacjentów z chorobami onkologicznymi – efekt ten zostanie osiągnięty dzięki temu, że po realizacji przedsięwzięcia pacjenci z chorobami onkologicznymi Szpitala będą przechodzić zarówno diagnostykę (Pawilon V), jak i terapię (Pawilon I) w lepszych warunkach; poprawa efektów zdrowotnych, uzyskiwanych przez Szpital w populacji pacjentów w województwie śląskim.

Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji

Medyczne efekty Programu inwestycyjnego obejmują:

- 1) optymalne wykorzystanie zasobów i praktyki w ramach struktury Szpitala:
 - a) Zakładu Medycyny Nuklearnej, który uzupełnia prowadzone w Szpitalu badania radiologiczne. W tych uwarunkowaniach uzupełnienie zaplecza zakładu o nową pracownię PET-CT (pierwszą w całym Południowym Subregionie Województwa Śląskiego) będzie działaniem umożliwiającym efektywne wykorzystywanie potencjału tej jednostki, a także oczekiwaną optymalizację wykorzystania i rozmieszczenia obecnie zatrudnionego personelu medycznego,
 - b) Zakładu Patomorfologii, który w wyniku zrealizowanej inwestycji zostanie uzupełniony o dodatkową, kluczową komórkę organizacyjną – Laboratorium Genetyki i Biologii Molekularnej, realizującą zadania kluczowe dla działalności terapeutycznej Szpitala w zakresie badań genetycznych oraz diagnostyki molekularnej,
 - c) Poradni Onkologicznej, która w wyniku zrealizowanej inwestycji uzyska możliwość prowadzenia działalności leczniczej, umożliwiającej realne przesunięcie ciężaru z lecznictwa szpitalnego na Ambulatoryjną Opiekę Specjalistyczną;
- 2) utrzymanie osiągniętej dotychczas, potwierdzonej (o statusie ośrodka Breast Cancer Unit – ośrodka referencyjnego w zakresie leczenia raka piersi oraz o statusie Colorectal Cancer Unit – ośrodka referencyjnego w zakresie leczenia raka jelita grubego) wysokiej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz efektywności prowadzonych terapii onkologicznych;
- 3) uruchomienie na terenie południowej części województwa śląskiego po raz pierwszy metod leczenia o udowodnionej skuteczności w danym wskazaniu – zrealizowana inwestycja umożliwi Szpitalowi udzielanie pacjentom z chorobami onkologicznymi świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu terapii onkologicznej (przede wszystkim dotyczy to świadczeń z zakresu chemioterapii czy radioterapii) z zastosowaniem wdrażanej w ramach niniejszego Programu inwestycyjnego metody hipertermii głębokiej, która zwiększa skuteczność wymienionych terapii onkologicznych;
- 4) zasadnicze rozszerzenie zakresu innowacyjnych, zaawansowanych technologicznie badań, realizowanych w Szpitalu przez Zakład Patomorfologii; działania te uniezależnią dodatkowo Szpital od zlecania badań podwykonawcom na zasadach komercyjnych, a także skrócą okres oczekiwania na wyniki zlecanych badań i analiz.

Planowane efekty rzeczowe (mieralne)

Kluczowymi efektami rzeczowymi Programu inwestycyjnego będą:

- 1) zwiększenie powierzchni użytkowej o dodatkowe ok. 889 m²;
- 2) korzystne zagospodarowanie dużej, zabytkowej i wchodzącej w skład kompleksu szpitalnego w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia (pawilon I) nieruchomości, będącej aktualnie w większości poza eksploatacją z uwagi na zły stan techniczny, obejmujące adaptację i przywrócenie do użytkowania pomieszczeń dotychczas nieużytkowanych;

- 3) poprawa parametrów funkcjonalnych i użytkowych dwóch nieruchomości, będących aktualnie w eksploatacji, a planowanych do rozbudowy w ramach projektu (Pawilon III, Pawilon V).

Z punktu widzenia generowanego efektu wymienione czynniki oznaczają poprawę wykorzystania obecnie istniejącej infrastruktury Szpitala.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy (w złotych)

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI)	Nakłady poniesione przed 2026 r.	Prognozowane nakłady w poszczególnych w latach:			
			2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny Szpitala	1 366 340	1 341 340	25 000	0	0	0
Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny	199 142 151	0	11 573 446	114 746 685	71 986 850	835 170
OGÓŁEM	200 508 491	1 341 340	11 598 446	114 746 685	71 986 850	835 170

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				
Wypożyczenie				
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 %
2025 r.	Prace projektowe, obsługa inwestorska	200 508 491	0,67	0,67
2026 r.	Przygotowanie terenu pod budowę		5,78	6,45
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
2027 r.	Budowa obiektów podstawowych		57,23	63,68
	Instalacje			
	Wyposażenie			
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		35,90	99,58
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Wyposażenie			
2029 r.	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych		0,42	100,00
	Wyposażenie			
	Obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny			