

Ustanowienie programu inwestycyjnego pod nazwą "Rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie w zakresie onkologii"

M.P.2026.188 z dnia 2026.02.06

Status: Akt obowiązujący

Wersja od: 7 lutego 2026r. do: 30 grudnia 2029r.

Wejście w życie:

7 lutego 2026 r.

Wygasa z końcem dnia:

31 grudnia 2029 r.

zobacz:

§ 1 ust. 2

uchwała wygasa z końcem dnia 31 grudnia 2029 r. zgodnie z § 1 ust. 2 nin. uchwały.

**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.

ZAŁĄCZNIK

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 Medycznego¹ w konkursie nr FM-SIS.04.ONKO.2025²

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 pobytów, 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 rocznie³.

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) Przychodnia Poradnia Chirurgii Onkologicznej;
- 2) Przychodnia Poradnia Endokrynologiczna;
- 3) Przychodnia Konsultacyjna Poradnia Hematologiczna;
- 4) Przychodnia Poradnia Chirurgii Szcękowo-Twarzowej;
- 5) Przychodnia Poradnia Okulistyki;
- 6) Przychodnia Poradnia Gastroenterologiczna;
- 7) Przychodnia Poradnia Urologiczna;
- 8) Przychodnia Poradnia Dermatologiczna;
- 9) Przychodnia Poradnia Otolaryngologiczna;
- 10) Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna.

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

- 1) Anestezjologia i intensywne terapie;
- 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 m², 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 m², 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 m² do około 783 m², 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 m², 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 zgodnej 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, zieleni);

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 niemedyczne:

- 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).

III. 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, niemedyczny, 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.

Efektem 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, wiata 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 przeznaczonych dla pacjentów z chorobą onkologiczną oraz wyposażeniu uwzględniającemu potrzeby osób z ograniczoną mobilnością (np. łóżka z materacami przeciwośluzowymi, 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 m² do około 783 m²;
- 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 m², 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 przeznaczonych 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 |
| OGÓLEM | 299 859 144 | 6 059 144 | 71 500 000 | 147 300 000 | 75 000 000 |

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 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 | | 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 | | | |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |

| | | | | | |
|---------|--|-------------|-------------|-------|-----|
| 2028 r. | Instalacje | 299 859 144 | 49,12 | 74,99 | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | | |
| | Wyposażenie | | | | |
| 2029 r. | Budowa obiektów podstawowych | | 299 859 144 | 25,01 | 100 |
| | Instalacje | | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | | |
| | Obsługa inwestorska i nadzór autorski | | | | |
| | Wyposażenie | | | | |

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

poz. 1739).

²Na 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.

³Źródło: opracowanie własne USK na podstawie danych z systemu informatycznego Szpitala.