

Warszawa, dnia 19 stycznia 2026 r.

Poz. 86

**UCHWAŁA NR 23  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 12 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Rozbudowa i modernizacja Zespołu Głównego Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy w zakresie działalności podstawowej: diagnostyki i leczenia”**

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 i modernizacja Zespołu Głównego Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy w zakresie działalności podstawowej: diagnostyki i leczenia”, 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 300 000 000 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 23 Rady Ministrów  
z dnia 12 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 86)

**Program inwestycyjny**  
**pod nazwą „Rozbudowa i modernizacja Zespołu Głównego**  
**Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka**  
**w Bydgoszczy w zakresie działalności podstawowej: diagnostyki**  
**i leczenia”**

**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

Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy

### Adres podmiotu

ul. Dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz

### Informacje o podmiocie

Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy, zwane dalej „Centrum”, jest wiodącym ośrodkiem onkologicznym w województwie kujawsko-pomorskim o III stopniu referencyjności. Centrum zajmuje się kompleksową diagnostyką, leczeniem i rehabilitacją mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego, a także województw ościennych (ok. 15–20 % pacjentów onkologicznych). Na przestrzeni lat Centrum stało się prężnym podmiotem leczniczym, stanowiącym bazę dydaktyczną dla uczelni medycznej jaką jest Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Centrum ma zawarte umowy z Kujawsko-Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w następujących zakresach świadczeń:

- 1) rehabilitacja lecznicza;
- 2) profilaktyczne programy zdrowotne;
- 3) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień;
- 4) świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie;
- 5) leczenie szpitalne – programy lekowe;
- 6) system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej – w ramach tej umowy zakontraktowane są następujące zakresy:
  - a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
  - b) ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne,
  - c) rehabilitacja lecznicza,
  - d) leczenie szpitalne – programy lekowe,
  - e) leczenie szpitalne – radioterapia,
  - f) brachyterapia,
  - g) leczenie szpitalne,
  - h) leczenie szpitalne – chemioterapia,
  - i) ratunkowy dostęp do technologii lekowych,
  - j) kompleksowa opieka onkologiczna,
  - k) świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie.

Centrum bierze również udział w realizacji programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej, poprawy jakości żywienia w podmiotach leczniczych – „Dobry posiłek w szpitalu” oraz programu pilotażowego Centralnej Elektronicznej Rejestracji, na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej.

Centrum sprawuje ambulatoryjną opiekę specjalistyczną w zakresie: onkologii, radioterapii i brachyterapii, chemioterapii, chirurgii ogólnej w zakresie chorób piersi, chirurgii onkologicznej, położnictwa i ginekologii, chirurgii klatki piersiowej, pulmonologii, gastroenterologii, otolaryngologii, endokrynologii, urologii, genetyki, kardiologii, leczenia bólu, psychologii, rehabilitacji.

Centrum udziela świadczeń opieki zdrowotnej w następujących zakresach diagnostycznych: diagnostyka obrazowa, diagnostyka endoskopowa, medycyna nuklearna, patomorfologia, genetyka i onkologia molekularna, radiologia zabiegowa, diagnostyka laboratoryjna i mikrobiologiczna. W zakresie leczenia realizuje procedury z zakresu: chirurgii klatki piersiowej, chirurgii onkologicznej (w tym procedury robotyczne), chirurgii piersi, urologii onkologicznej (w tym procedury robotyczne), ginekologii onkologicznej (w tym procedury robotyczne), anestezjologii i intensywnej terapii, radioterapii, brachyterapii, neuroonkologii, onkologii klinicznej, chemioterapii, immunoterapii oraz programów

lekowych, badań i terapii izotopowej, rehabilitacji leczniczej. Ponadto Centrum rozwinęło działalność profilaktyczną w zakresie nowotworów szyjki i trzonu macicy, nowotworów jajnika, nowotworów piersi, nowotworów jelita grubego wraz z opieką nad rodzinami z uwarunkowaniami genetycznymi.

W skład Centrum wchodzi 10 oddziałów, 15 zakładów oraz 23 poradnie specjalistyczne. Centrum dysponuje 330 łózkami, w tym 22 łózkami dziennymi. W 2024 r. w Centrum wykonano 22 120 hospitalizacji oraz 7150 zabiegów operacyjnych, 166 535 badań diagnostycznych z zakresu diagnostyki obrazowej, medycyny nuklearnej oraz endoskopii. Ponadto wykonano ponad 55 033 świadczeń z zakresu chemioterapii w trybie ambulatoryjnym i w trybie leczenia jednego dnia. Poliklinika Centrum udzieliła w 2024 r. 257 867 świadczeń opieki zdrowotnej ponad 89 444 unikatowym pacjentom (w rozumieniu § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1588)).

Od 2017 r. istnieje ośrodek nowotworów piersi *Breast Cancer Unit*.

W 2022 r. Centrum przyznano europejski certyfikat *Lung Cancer Center*, potwierdzający stosowanie w ośrodku europejskich standardów w diagnostyce i leczeniu nowotworu płuca. Centrum od lat inwestuje w jakość, czego potwierdzeniem są liczne certyfikaty, w tym od 2000 r. certyfikat podmiotu akredytowanego, akredytacja Zakładu Mikrobiologii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej na zgodność z wymaganiami normy ISO 15189, certyfikat „Szpitala Bez Bólu”. Od 1 lipca 2024 r. Centrum stało się jednym z 5 ośrodków w województwie kujawsko-pomorskim, w którym kobiety z zaawansowanym, nawracającym nowotworem szyjki macicy, dającym także przerzuty do innych narządów, mogą skorzystać z immunoterapii. Z kolei 5 listopada 2024 r. uroczyście otwarto pierwsze, w polskim podmiocie leczniczym, Centrum Chirurgii Robotycznej, w którym jednocześnie działają trzy systemy robotyczne. Dzięki innowacyjnym technologiom i ambitnym planom rozwoju, Centrum staje się liderem w dziedzinie chirurgii robotycznej, wyznaczając nowe standardy opieki i leczenia. Liczne wyróżnienia przyznane Centrum potwierdzają prestiż, stabilność i elastyczność oraz gwarantują zdolność Centrum do dostosowywania się do zmian oraz do ciągłego poszukiwania skuteczniejszych rozwiązań.

Podmiotem tworzącym Centrum, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, jest Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Centrum jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, w rozumieniu tych przepisów, działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Centrum udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego w księdze rejestrowej pod numerem 00000002259. Centrum posiada osobowość prawną i jest wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego oraz posiada identyfikator w systemie REGON 001255363 oraz Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) 554-22-17-419.

Centrum kieruje i zarządza Dyrektor Naczelny, który reprezentuje jednostkę na zewnątrz jednoosobowo. Działalność Centrum regulują oprócz stosownych aktów prawnych: Statut nadany przez Sejmik Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz Regulamin Organizacyjny.

## II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego to lata: 2026–2029.

### III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest poprawa dostępności do gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej, przy zachowaniu wysokiej jakości i skuteczności terapeutycznej. Celem realizacji Programu inwestycyjnego jest również modernizacja oraz rozbudowa istniejącej infrastruktury Centrum mająca na celu poprawę funkcjonalności, integracji i efektywności pracy poszczególnych komórek organizacyjnych oraz zaplecza techniczno-logistycznego. Program inwestycyjny zakłada zintegrowanie nowych i istniejących budynków w spójną całość, z usprawnieniem komunikacji (m.in. nowoczesne windy osobowe dostosowane do transportu pacjentów i łóżek), rozbudowę kluczowych komórek organizacyjnych oraz zwiększenie dostępności i jakości świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów z chorobami onkologicznymi.

Cele szczegółowe obejmują:

- 1) unowocześnienie i dostosowanie infrastruktury do potrzeb pacjentów i przepisów prawa;
- 2) uproszczenie i skrócenie czasu transportu pacjentów z chorobami onkologicznymi na terenie Centrum;
- 3) optymalne wykorzystywanie czasu pracy personelu medycznego i pomocniczego Centrum;
- 4) usprawnienie obsługi ambulatoryjnej przez umieszczenie wszystkich gabinetów przyjmowania pacjentów z chorobami onkologicznymi i sal do podawania leków cytostatycznych w jednym budynku;
- 5) zapewnienie wymaganej powierzchni i wyposażenia poszczególnych obszarów Centrum przy stale rosnących potrzebach związanych ze zwiększeniem liczby leczonych pacjentów z chorobami onkologicznymi;
- 6) poprawa warunków pracy personelu zatrudnionego w Centrum oraz pobytu pacjentów z chorobami onkologicznymi na terenie Centrum przez wprowadzenie nowoczesnych innowacji architektonicznych, technologicznych, wyposażeniowych oraz organizacyjnych.

Cel główny i cele szczegółowe zostaną zrealizowane przez budowę, rozbudowę i wyposażenie obiektów Centrum. Realizacja Programu inwestycyjnego pozwoli zrealizować wszystkie wskazane cele.

### IV. Zadania programu

#### IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny obejmuje budowę nowych budynków oraz częściową rozbudowę budynków już istniejących wraz z ich wyposażeniem w sprzęt medyczny i niemedyczny. W wyniku realizacji zostanie odnowiona infrastruktura w strategicznych obszarach Centrum, m.in. oddziałach stacjonarnych, oddziałach dziennych, aptece szpitalnej czy pracowni przygotowania leków cytostatycznych. Ponadto jest planowane wykonanie dodatkowego wjazdu na teren Centrum od ul. Wilhelma Roentgena. Zostaną także wykonane drogi dojazdowe łączące istniejące i nowo wybudowane budynki oraz zagospodarowanie terenu. Powierzchnia całkowita Centrum po rozbudowie zwiększy się o około 27 500 m<sup>2</sup>. Realizacja inwestycji przyczyni się do znaczącego podniesienia jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych oferowanych przez Centrum, a także do poprawy warunków pracy personelu medycznego oraz komfortu pacjentów z chorobami onkologicznymi.

#### IV.2. Zadania

##### **Zadanie nr 1 – Budowa nowych budynków nr 9, 10, 11, 12, 13**

Zadanie polega na budowie nowych budynków. Związane jest to ze stale rosnącą liczbą osób z rozpoznaniem choroby onkologicznej. Konieczność budowy nowych obiektów wynika z braku możliwości technicznych nadbudowania istniejących budynków.

Celem Programu inwestycyjnego jest rozbudowa infrastruktury Centrum o nowoczesne obiekty diagnostyczno-lecznicze, techniczne i logistyczne, niezbędne do prowadzenia innowacyjnych terapii onkologicznych oraz zapewnienia ciągłości i bezpieczeństwa procesów medycznych i pomocniczych. Realizacja Programu inwestycyjnego ma na celu zwiększenie dostępności do leczenia oraz poprawę komfortu pacjentów z chorobami onkologicznymi personelu medycznego.

Inwestycja w ramach Programu inwestycyjnego stanowi kluczowy element strategii rozwoju Centrum ukierunkowanej na zapewnienie kompleksowej, nowoczesnej i bezpiecznej opieki onkologicznej na najwyższym poziomie.

#### Budynek nr 9 (Centrum Innowacyjnych Terapii Onkologicznych CITO)

Lokalizacja budynku planowana jest równoległe do istniejącego budynku łóżkowego. Budynek zostanie połączony przez nowy szyb windy, w którym zostaną zainstalowane 4 windy osobowo-towarowe. W nowym wielokondygnacyjnym budynku zostanie zlokalizowana: Izba Przyjęć, Ambulatorium Chemioterapii, Oddział Kliniczny Onkologii, Pracownia Cytostatyczna oraz szatnie dla pracowników, pomieszczenia techniczne i magazyny.

#### Budynek nr 10 (Pomieszczenie gromadzenia odpadów stałych)

Lokalizacja planowana jest na wschód od budynku głównego. Budynek wolnostojący, 2-kondygnacyjny obiekt przeznaczony na cele gospodarczo-techniczne.

#### Budynek nr 11 (Parking wielopoziomowy)

Lokalizacja na terenie położonym u zbiegu ulic Akademickiej i Doktor Izabeli Romanowskiej. Budynek wolnostojący 4-kondygnacyjny. Budynek będzie pełnił wyłącznie funkcję otwartego garażu wielopoziomowego nadziemnego na potrzeby miejsc parkingowych dla projektowanego budynku nr 9, a wszystkie znajdujące się w nim pomieszczenia będą pełnić funkcje techniczne, gospodarcze i magazynowe.

#### Budynek nr 12 (magazyn materiałów łatwopalnych i żrących)

Zlokalizowany w pobliżu budynku nr 11 będzie pełnił wyłącznie funkcję magazynową z jednym z pomieszczeń przeznaczonym na wymiennikownię do dachowej centrali wentylacyjnej. Budynek parterowy, niepodpiwniczony, będzie stanowić odtworzenie funkcji obecnie istniejącego magazynu materiałów łatwopalnych i żrących.

#### Budynek nr 13 (stróżówka i magazyn utrzymania terenów zielonych)

Zlokalizowany na południowy zachód od nowo budowanego budynku nr 11. Budynek pełnić będzie jednocześnie 2 funkcje: w części północnej będzie to funkcja stróżówki obsługującej nowo projektowany wjazd na teren Centrum od strony zachodniej, w części południowej przewiduje się pomieszczenia gospodarczo-magazynowe oraz garaż dla pojazdów utrzymania terenów zielonych jak pojazdy elektryczne typu melex i kosiarki samojezdne spalinowe.

W ramach tego zadania nastąpi także zagospodarowanie terenu, tj. powstanie dróg wewnętrznych, chodników, miejsc parkingowych czy powierzchni zielonych.

### **Zadanie nr 2 – Przebudowa istniejących budynków nr 1, 1a, 2, 4, 4a, 5, 6, 7, 8**

Zadanie polegające na przebudowie istniejących budynków ma na celu podniesienie jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej świadczonych przez Centrum. Program inwestycyjny umożliwi zwiększenie liczby leczonych pacjentów z chorobami onkologicznymi, poprawę warunków w trakcie pobytu pacjenta z chorobą onkologiczną w podmiocie leczniczym, poprawę warunków pracy personelu medycznego oraz dostosowanie Centrum do obowiązujących norm i standardów.

#### Budynek nr 1 (Budynek Diagnostyczno-Lecznicy)

Budynek pełni funkcję głównego ośrodka realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w Centrum. Zlokalizowany jest w południowej części Centrum i składa się z 5 kondygnacji: Kondygnacja podziemna będzie pełnił funkcję techniczną, zgodnie ze stanem istniejącym, w powiązaniu z projektowaną rozbudową o część 1a i istniejącym budynkiem Bloku Żywieniowego (bud. nr 7). Niski parter – przebudowa obejmie aptekę szpitalną w powiązaniu z częścią 1a i centralną sterylizację w powiązaniu z częścią 1a i budynkiem nr 6. Wysoki parter – przewiduje się na nim niewielką przebudowę, w celu połączenia z rozbudową Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej w obrębie części 1a z częścią istniejącą oraz połączenie z nowym Zakładem Endoskopii w projektowanym budynku nr 6. Pierwsze piętro będzie objęte robotami budowlanymi polegającymi na modernizacji i przebudowie Bloku Operacyjnego wraz z jego rozbudową w części 1a. Nastąpi także modernizacja i przebudowa (wraz z adaptacją nowych pomieszczeń) Zakładu Patologii Nowotworów i Patomorfologii. Ww. przebudowa ma na celu funkcjonalne połączenie z budynkiem nr 6. Drugie piętro będzie to nadbudowa klatki schodowej K5 oraz połączenie kondygnacji technicznej z projektowanym budynkiem nr 6. Liczba kondygnacji budynku pozostaje bez zmian względem stanu istniejącego.

#### Budynek nr 1a (Rozbudowa Budynku Diagnostyczno-Lecznicy)

Obiekt jest zlokalizowany między budynkami nr 1 i nr 7, z funkcjonalnym powiązaniem z budynkiem Bloku Żywieniowego (budynek nr 7). Budynek będzie posiadał jedną kondygnację podziemną oraz cztery kondygnacje nadziemne. Kondygnacja podziemna będzie pełnił funkcje techniczne i magazynowe, pozostając w funkcjonalnym połączeniu z budynkiem nr 1. Niski parter przeznaczony zostanie na rozbudowę apteki szpitalnej oraz centralnej sterylizacji, wraz z zapleczem logistycznym obejmującym rampę wyładowniczą zlokalizowaną przy placu manewrowym po wschodniej stronie budynku. W obrębie wysokiego parteru przewidziano nową część Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej, w tym pomieszczenia przeznaczone na tomograf komputerowy oraz rezonans magnetyczny. Na pierwszym piętrze będzie realizowana nowa część Bloku Operacyjnego, obejmująca również część wybudzeniową (znajdującą się na pierwszym piętrze w budynku nr 7). Drugie piętro w całości przeznaczone zostanie na cele techniczne.

#### Budynek nr 2 – Budynek Łóżkowy

Lokalizacja: Główny Budynek Diagnostyczno-Lecznicy. Zakres planowanej przebudowy obejmuje kondygnację podziemną, niski oraz wysoki parter budynku. Budynek nr 2 nie posiada pełnego podpiwniczenia – w jego centralnej części przebiega jedynie kanał technologiczny. W ramach Programu inwestycyjnego kanał ten zostanie połączony z kondygnacją podziemną budynku nr 9, celem zapewnienia ciągłości infrastrukturalnej w obrębie całego zespołu obiektów. Na poziomie niskiego parteru: w części zachodniej planuje się przebudowę i rozbudowę Stacji Łóżek, w obrębie budynku nr 2. W części centralnej, w miejscu dotychczasowej Izby Przyjęć (przewidzianej do rozbiórki), zaprojektowano nowe połączenie funkcjonalne z budynkiem nr 9, obejmujące dostęp do infrastruktury nowej Izby Przyjęć oraz zaplecza sali zabiegowej istniejącej, zlokalizowanej w części południowej budynku nr 2. W części wschodniej przewidziano rozbiórkę istniejącego łącznika oraz jego odbudowę, zgodnie z nowym układem funkcjonalno-komunikacyjnym. Na poziomie wysokiego parteru budynku nr 2 jedynym zakresem prac będzie wykonanie nowego łącznika komunikacyjnego łączącego go z budynkiem nr 9.

#### Budynek nr 4 (Szyb windy)

Lokalizacja w głównym budynku Diagnostyczno-Lecznicy. Program inwestycyjny przewiduje rozbudowę szybów windowych w celu połączenia ich z nowymi dźwigami osobowymi (Budynek 4a).

#### Budynek nr 4a (Rozbudowa szybu windowego)

Lokalizacja w głównym budynku Diagnostyczno-Lecznicy. Rozbudowa szybu windowego będzie polegać na dobudowaniu szybów windowych na 3 dźwigi osobowe dostosowane do transportu łóżek.

#### Budynek nr 5 (Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii)

Lokalizacja w głównym Budynku Diagnostyczno-Lecznicy. Oddział zostanie przebudowany w celu zapewnienia funkcjonalnego połączenia z projektowaną rozbudową budynku nr 6. Zakres prac obejmuje również zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii (łóżek) oraz modernizację istniejącej infrastruktury Centrum. Nadbudowa będzie polegała na zwiększeniu wysokości kondygnacji, co umożliwi prowadzenie nowych instalacji technicznych w przestrzeni międzysufitowej. Budynek będzie składał się z 4 kondygnacji nadziemnych. W obrębie niskiego parteru przewiduje się realizację magazynu, pomieszczenia administracyjnego i higieniczno-sanitarnego na potrzeby Centralnej Sterylizacji. W zakresie tej kondygnacji przewiduje się też adaptację na te potrzeby części sąsiadujących pomieszczeń budynku łóżkowego (budynek nr 2). Wysoki parter przeznaczony zostanie w całości na potrzeby Zakładu Endoskopii. Na I piętrze zlokalizowany będzie Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, który będzie połączony z salą wybudzeń zlokalizowaną w planowanej nadbudowie budynku nr 7. Na II piętrze projektuje się szatnie dla personelu medycznego.

#### Budynek nr 6

Zlokalizowany będzie w miejscu obecnie zajmowanym przez parterową część Centralnej Sterylizacji, która zostanie wyburzona. Obiekt po realizacji Programu inwestycyjnego będzie połączony z budynkiem nr 5. Będzie to zatem budynek niepodpiwniczony, o czterech kondygnacjach nadziemnych. Na poszczególnych kondygnacjach będą znajdowały się te same komórki organizacyjne co w budynku nr 5. W obrębie niskiego parteru przewiduje się realizację magazynu, pomieszczenia administracyjnego i higieniczno-sanitarnego na potrzeby Centralnej Sterylizacji. W zakresie tej kondygnacji przewiduje się też adaptację na potrzeby części pomieszczeń budynku łóżkowego (budynek nr 2). Wysoki parter przeznaczony zostanie w całości na potrzeby Zakładu Endoskopii. Pierwsze piętro budynku w tym obszarze będzie pełnił funkcję Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w połączeniu z pozostałą częścią tego oddziału w budynku nr 5 oraz z salą wybudzeń zlokalizowaną w planowanej nadbudowie budynku nr 7. Na drugim piętrze projektuje się szatnie dla personelu medycznego.

#### Budynek nr 7

Lokalizacja w głównym budynku Diagnostyczno-Lecznicy. Projektowany budynek będzie posiadał trzy kondygnacje nadziemne. Na poziomie niskiego parteru przewiduje się przebudowę istniejących szatni, magazynów oraz dyspozytorni. W zakresie wysokiego parteru jest planowana przebudowa szatni, a także modernizacja strefy żywienia zbiorowego, obejmująca kuchnię szpitalną oraz salę jadalną. Nowo projektowana kondygnacja I piętra stanowi rozbudowę funkcjonalno-przestrzenną istniejącego Bloku Operacyjnego oraz Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. W jej skład wchodzi sala wybudzeń wraz z zapleczem administracyjno-socjalno-sanitarnym, niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania oddziału.

#### Budynek nr 8 (Stacja Łóżek)

Stacja Łóżek jest zlokalizowana na niskim parterze Budynku Łóżkowego i Zespołu Wsparcia Duchowego. Rozbudowa Stacji Łóżek umożliwi zainstalowanie dodatkowej myjni łóżek, co pozwoli na zwiększenie wydolności mycia i dezynfekcji łóżek oraz materacy dla pacjentów z chorobami onkologicznymi. W rozbudowanej części będzie zlokalizowana komora do dezynfekcji gazowej, magazynu oraz zostanie powiększona hala dla łóżek gotowych do ekspedycji na oddziały.

W efekcie realizacja Programu inwestycyjnego pozwoli na stworzenie nowoczesnego, spójnego i funkcjonalnego Centrum, zwiększając jakość i bezpieczeństwo świadczeń opieki zdrowotnej, poprawiając warunki pracy personelu medycznego oraz usprawniając logistykę i komunikację wewnętrzną między poszczególnymi jednostkami. Dzięki rozbudowie i modernizacji poszczególnych budynków będzie możliwe zaoferowanie pacjentom z chorobami onkologicznymi nowoczesnych świadczeń diagnostycznych, leczniczych i terapeutycznych na najwyższym poziomie.

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

Planowanymi efektami rzeczowymi uzyskanymi w wyniku realizacji Programu inwestycyjnego będzie:

- 1) zwiększenie powierzchni Centrum, m.in. w Zakładzie Patologii Nowotworów i Patomorfologii, która to przyczyni się do zwiększenia liczby badań oraz poprawy warunków bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników;
- 2) większa liczba gabinetów lekarskich oraz pomieszczeń do podawania leków cytostatycznych;
- 3) większa liczba gabinetów w Izbie Przyjęć, co przyczyni się do skrócenia czasu oczekiwania na przyjęcie do Centrum;
- 4) zwiększenie liczby łóżek szpitalnych w Oddziale Klinicznym Onkologii z 88 do 108;
- 5) dodatkowa mylnia łóżek w Stacji Łóżek, która pozwoli na zwiększenie wydolności mycia i dezynfekcji łóżek oraz materacy dla pacjentów z chorobami onkologicznymi;
- 6) nowe magazyny leków i wyrobów medycznych w aptece szpitalnej;
- 7) dodatkowe sale operacyjne, pozwalające na pokrycie stale rosnącego zapotrzebowania na zabiegi operacyjne;
- 8) dwie dodatkowe pracownie ultrasonograficzne w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej;
- 9) zwiększenie liczby łóżek na sali wybudzeń;
- 10) zwiększenie liczby łóżek na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
- 11) dodatkowa Pracownia Endoskopowa.

W ramach Programu inwestycyjnego przewiduje się budowę parkingu oraz wykonanie nowego wjazdu na teren Centrum. Przebudowa terenu na południowej stronie Centrum wraz z urządzeniem zieleni i małej architektury poprawi komfort korzystania z całego obszaru.

### Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku Programu inwestycyjnego

Zadaniem przeprowadzonej inwestycji w ramach Programu inwestycyjnego rozbudowy i budowy nowych budynków Centrum będzie realizacja kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wielospecjalistycznej diagnostyki oraz leczenia chorób onkologicznych zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi.

Przewiduje się uzyskanie następujących efektów medycznych w odniesieniu do poszczególnych komórek organizacyjnych:

- 1) Ambulatorium Chemioterapii:
  - a) zwiększenie liczby gabinetów lekarskich oraz pomieszczeń do podawania leków cytostatycznych (zwiększenie liczby udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej) przyczyni się do skrócenia czasu oczekiwania na leczenie,
  - b) zapewnienie szybkiego włączenia do leczenia zachowawczego lub zabiegowo-chirurgicznego,
  - c) lepsza organizacja komunikacji wewnątrzszpitalnej – skrócenie czasu transportu leków;
- 2) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii: realizacja zapotrzebowania na procedury (zwiększenie liczby łóżek przyczyni się do zminimalizowania liczby przekładanych planowych zabiegów operacyjnych na inny termin);
- 3) Sale Operacyjne:
  - a) zwiększenie liczby sal operacyjnych, co przełoży się na większą dostępność do zabiegów operacyjnych,

- b) możliwość wprowadzenia technik robotycznych (większa powierzchnia sal operacyjnych),
  - c) zmniejszenie całkowitych kosztów leczenia oraz zwiększenie przychodów z działalności leczniczej, które pozwoli na inwestowanie przez Centrum w kolejne innowacyjne terapie i dalsze podnoszenie komfortu pobytu pacjenta z chorobą onkologiczną;
- 4) Izba Przyjęć z rejestracją: zwiększenie liczby gabinetów lekarskich (skrócenie czasu oczekiwania na przyjęcie pacjenta z chorobą onkologiczną do Centrum);
- 5) Oddział Kliniczny Onkologii:
- a) zwiększenie liczby realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej (większa liczba łóżek),
  - b) możliwość izolowania pacjentów z chorobami onkologicznymi (sale izolatkowe);
- 6) Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej:
- a) zwiększenie jakości realizowanych świadczeń zdrowotnych (zakup nowoczesnej aparatury),
  - b) zwiększenie liczby obsługiwanych pacjentów z chorobami onkologicznymi (zwiększenie liczby gabinetów),
  - c) skupienie pomieszczeń diagnostycznych w jednej lokalizacji,
  - d) efektywna praca personelu medycznego (centralizacja urządzeń diagnostycznych),
  - e) zapewnienie pacjentom z chorobami onkologicznymi swobodnego dostępu do porad specjalistycznych,
  - f) monitorowanie pacjentów z chorobami onkologicznymi po zakończeniu leczenia;
- 7) Zakład Endoskopii:
- a) zwiększenie liczby pracowni – skrócenie czasu oczekiwania na badanie diagnostyczne,
  - b) nowe procedury poszerzające katalog dostępnych procedur w tym zakresie;
- 8) Pracownia Cytostatyczna: wydolny system sporządzania mieszanin leków cytostatycznych (zakup robota do sporządzania leków cytostatycznych);
- 9) Stacja Łóżek: zwiększona dezynfekcja łóżek – zmniejszenie ryzyka wystąpienia zakażenia w warunkach szpitalnych;
- 10) Apteka szpitalna: zgodna z przepisami prawa infrastruktura oraz zakup robota aptecznego w celu zautomatyzowania procesu przyjmowania i magazynowania opakowań z lekami (bieżące zaopatrywanie rozszerzonej infrastruktury oddziałów i zakładów w niezbędne produkty lecznicze);
- 11) Zakład Patologii Nowotworów i Patomorfologii: zwiększenie liczby badań oraz poprawa warunków bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników;
- 12) Centralna Sterylizacja: właściwa gospodarka sprzętem medycznym jednorazowego użytku (zapewniony szybki dostęp do sterylnej sprzętu i narzędzi).

Realizacja planowanego Programu inwestycyjnego przyczyni się przede wszystkim do zwiększenia dostępności oraz skrócenia czasu oczekiwania i udzielania pacjentom z chorobami onkologicznymi wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie przez zapewnienie klimatyzowanych i wentylowanych sal chorych oraz zwiększenie powierzchni niezbędnej do realizacji prowadzonej działalności, zdecydowanie poprawi się komfort pacjentów z chorobami onkologicznymi.

Jedną z kluczowych korzyści realizacji Programu inwestycyjnego będzie centralizacja świadczeń opieki zdrowotnej i niezbędnej infrastruktury do jej zapewnienia w zakresie leczenia chorób onkologicznych chemioterapią. Osiągnięte to zostanie przez wybudowanie nowego budynku Centrum Innowacyjnych Terapii Onkologicznych skupiających w jednym miejscu Pracownię Cytostatyczną, Ambulatorium Chemioterapii oraz Oddziały Kliniczne Onkologii. Pozwoli to przede wszystkim na rozwiązanie problemów organizacyjnych w obecnie funkcjonującej infrastrukturze Centrum w zakresie realizacji

świadczeń ambulatoryjnych chemioterapii. Obecne Ambulatorium Chemioterapii jest zlokalizowane w tymczasowym miejscu i nie spełnia standardów w leczeniu tą metodą.

## 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 Inwestora (Szpitala)                                    | 150 000 000                                     | 24 750 000  | 50 000 000         | 50 000 000         | 25 250 000        |
| Środki z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej – Fundusz Medyczny | 300 000 000                                     | 60 000 000  | 110 000 000        | 110 000 000        | 20 000 000        |
| <b>OGÓŁEM</b>  | <b>450 000 000</b>                              | <b>84 750 000</b>   | <b>160 000 000</b> | <b>160 000 000</b> | <b>45 250 000</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   |                                    |         |         |         |
| 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.        | Przygotowanie terenu pod budowę                        | 450 000 000              | 18,83  | 18,83         |
|                | Budowa obiektów podstawowych                           |                          |  |               |
|                | Instalacje   |                          |  |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                  |                          |  |               |
| 2027 r.        | Budowa obiektów podstawowych                           |                          | 35,56  | 54,39         |
|                | Instalacje   |                          |  |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych |                          |  |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                  |                          |  |               |
| 2028 r.        | Budowa obiektów podstawowych                           |                          | 35,56  | 89,95         |
|                | Instalacje   |                          |  |               |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych |                          |  |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                  |                          |  |               |
|                | Wyposażenie  |                          |  |               |
| 2029 r.        | Instalacje   |                          | 10,05  | 100           |
|                | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych |                          |  |               |
|                | Obsługa inwestorska i nadzór autorski                  |                          |  |               |
|                | Wyposażenie  |                          |  |               |