

Warszawa, dnia 29 stycznia 2026 r.

Poz. 152

**UCHWAŁA NR 55  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 22 stycznia 2026 r.

**w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Budowa laboratorium diagnostyki molekularnej oraz doposażenie infrastruktury Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii celem podniesienia jakości procesów diagnostyczno-terapeutycznych”**

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 „Budowa laboratorium diagnostyki molekularnej oraz doposażenie infrastruktury Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii celem podniesienia jakości procesów diagnostyczno-terapeutycznych”, zwany dalej „Programem inwestycyjnym”, stanowiący załącznik do uchwały.

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

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

2. Łączna kwota środków z Funduszu Medycznego z Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej w okresie realizacji Programu inwestycyjnego wyniesie 291 969 687 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 55 Rady Ministrów  
z dnia 22 stycznia 2026 r. (M.P. poz. 152)

**Program inwestycyjny  
pod nazwą „Budowa laboratorium diagnostyki molekularnej  
oraz doposażenie infrastruktury Dolnośląskiego Centrum  
Onkologii, Pulmonologii i Hematologii celem podniesienia  
jakości procesów diagnostyczno-terapeutycznych”**

**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

Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii  
plac Ludwika Hirszfelda 12  
53-413 Wrocław

### 1) Opis działalności i rola w systemie ochrony zdrowia

**Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii**, zwane dalej „Centrum” lub „Szpitalem”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej o charakterze referencyjnym. Centrum pełni kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia w województwie dolnośląskim jako wiodący ośrodek onkologiczny w regionie. Centrum powstało w dniu 31.12.2021 r. w wyniku połączenia kilku kluczowych podmiotów leczniczych działających na terenie województwa dolnośląskiego:

- 1) Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu;
- 2) Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc;
- 3) Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku.

Centrum specjalizuje się w diagnostyce, leczeniu i profilaktyce chorób nowotworowych, schorzeń układu oddechowego oraz narządów klatki piersiowej i jest jedynym tego typu podmiotem na Dolnym Śląsku. W wielu obszarach działań Centrum obsługuje pacjentów nie tylko z regionu miasta Wrocław i województwa dolnośląskiego, ale również z innych regionów Rzeczypospolitej Polskiej.

Centrum zapewnia kompleksową opiekę w kluczowych dziedzinach medycyny, takich jak: onkologia kliniczna i chirurgiczna, radioterapia, chemioterapia, hematologia i transplantologia, pulmonologia, torakochirurgia, urologia onkologiczna oraz ginekologia onkologiczna. Szpital pełni rolę regionalnego ośrodka referencyjnego w zakresie onkologii, prowadząc Dolnośląski Rejestr Nowotworów oraz koordynując działania profilaktyczne. Dzięki temu aktywnie współtworzy system organizacji diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych na Dolnym Śląsku, wpływając realnie na jakość i dostępność opieki onkologicznej w regionie. Podmiot leczniczy jest zakwalifikowany jako Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego III poziomu (SOLO III) w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej, co wskazuje na wysokie standardy leczenia, osiągnięcia naukowe i jego istotną rolę w leczeniu pacjentów, w skali całego województwa.

### 2) Struktura

Centrum to zintegrowana sieć zakładów leczniczych oraz ich jednostek i komórek działających na terenie województwa dolnośląskiego. Główne lokalizacje obejmują:

- 1) Wrocław, plac Hirszfelda, kampus główny Szpitala – Centrum Onkologii, Hospicjum Domowe, Poradnia Medycyny Paliatywnej i Specjalistyczna Przychodnia Onkologiczna;
- 2) Wrocław, ulica Grabiszyńska – Centrum Pulmonologii, Centrum Torakochirurgii, Centrum Hematologiczno-Transplantacyjne, Regionalna Przychodnia Specjalistyczna, Ośrodek Leczenia Niewydolności Oddechowej w Domu;
- 3) Wrocław, ulica Fieldorfa – Dolnośląski Bank Dawców Komórek Krwiotwórczych oraz wybrane jednostki organizacyjne Centrum Hematologiczno-Transplantacyjnego i Centralnego Laboratorium Molekularnego;
- 4) Wrocław, ulica księdza Norberta Bonczyka – Poradnia urologiczna;
- 5) Oborniki Śląskie – Szpital „Leśne” oraz Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy;
- 6) Jelenia Góra i Legnica – filie zapewniające dostępność świadczeń opieki zdrowotnej poza Wrocławem;
- 7) Trzebnica, Strzelin, Lubań, Lwówek Śląski – pracownie mammografii przesiewowej wspierające dostępność świadczeń opieki zdrowotnej poza Wrocławem.

Centrum działa w nowoczesnym modelu „unitów” – wyspecjalizowanych Centrów Kompetencji przeznaczonych do leczenia konkretnych schorzeń. Dzięki temu pacjent otrzymuje kompleksową opiekę w jednym miejscu – od diagnozy, przez leczenie, po rehabilitację.

W obrębie Centrum wymienić można jednostki takie jak: Centrum Onkologii, Centrum Torakochirurgii, Centrum Pulmonologii, Centrum Hematologiczno-Transplantacyjne, kliniki specjalistyczne (na przykład chirurgia onkologiczna, radioterapia, hematologia, pulmonologia), Specjalistyczna Przychodnia Onkologiczna, Regionalna Przychodnia Specjalistyczna, Poradnia medycyny paliatywnej, Hospicjum domowe, Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, Ośrodek Leczenia Niewydolności Oddechowej w Domu. Centrum dysponuje własną bazą diagnostyczną (medyczne laboratoria diagnostyczne, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) oraz oferuje świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji, profilaktyki, immunologii i promocji zdrowia.

Obecnie trwa budowa Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu, który skonsoliduje kluczowe funkcje Centrum w jednej lokalizacji. Nowy Szpital Onkologiczny we Wrocławiu docelowo będzie dysponował 671 łóżkami – przeniesionymi z dotychczasowych lokalizacji we Wrocławiu, z jednoczesnym zwiększeniem ich liczby. Oddział w Obornikach Śląskich zachowa dotychczasową liczbę łóżek i będzie kontynuował działalność w niezmienionej formie. Nowy Szpital Onkologiczny we Wrocławiu będzie jedną z największych placówek tego typu w Europie.

### 3) Kadra i personel

Zespół Centrum tworzą doświadczeni specjaliści, którzy zapewniają pacjentom kompleksową opiekę medyczną. W strukturach szpitala jest zatrudnionych ponad 400 lekarzy różnych specjalności – w tym między innymi onkologii klinicznej, chirurgii onkologicznej, hematologii, torakochirurgii, chorób płuc, radioterapii i transplantologii klinicznej. Zespół ten obejmuje również około 740 pielęgniarek i położnych, 150 techników medycznych oraz personel pomocniczy, co umożliwia zapewnienie całodobowej opieki nad pacjentem.<sup>3)</sup>

Zespół medyczny Centrum regularnie uczestniczy w szkoleniach i doskonaleniu zawodowym, co gwarantuje zgodność świadczeń opieki zdrowotnej z najnowszymi standardami medycyny. Profesjonalizm i empatyczne podejście personelu przekładają się na skuteczność leczenia oraz zaufanie pacjentów.

Centrum pełni również funkcję ośrodka dydaktycznego – wybrane kliniki mają status europejskich centrów szkoleniowych. Przykładowo, Oddział Ginekologii Onkologicznej posiada akredytację Europejskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej potwierdzającą najwyższe standardy edukacji medycznej w tej dziedzinie.

### 4) Osiągnięcia i potencjał naukowy

Centrum posiada certyfikat Kompleksowego Centrum Onkologii, uzyskany jeszcze przed konsolidacją przez Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu. Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu to pierwszy i jedyny podmiot leczniczy w kraju może poszczycić się certyfikatem Kompleksowego Centrum Onkologii na dzień uzyskania certyfikatu.

Centrum to również pierwszy i jedyny szpital w Rzeczypospolitej Polskiej z wdrożonym systemem kompleksowej oceny jakości opieki onkologicznej, potwierdzonym międzynarodową certyfikacją Innovative Partnership for Action Against Cancer (Innowacyjne Partnerstwo dla działań w walce z rakiem) w 2021 r. Certyfikat obejmuje pełen zakres opieki – od diagnostyki i leczenia, przez rehabilitację, po nadzór pozabiegowy.

---

<sup>3)</sup> Dane wewnętrzne Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, stan na lipiec 2025.

Centrum aktywnie uczestniczy w europejskim programie Network of Comprehensive Cancer Centres (Sieć Kompleksowych Centrów Onkologii), którego celem jest tworzenie sieci referencyjnych ośrodków onkologicznych w krajach Unii Europejskiej. Centrum jako jedyny podmiot leczniczy w Rzeczypospolitej Polskiej i drugi w Europie posiada (od 2024 r.) certyfikat Comprehensive Cancer Care Network for Lung Cancer (Sieć Kompleksowej Opieki Onkologicznej dla Raka Płuca), potwierdzający najwyższe standardy w zakresie diagnostyki i leczenia nowotworów płuca.

Centrum posiada też certyfikat Comprehensive Cancer Care Network (Sieć Kompleksowej Opieki Onkologicznej) oraz certyfikaty narządowe w zakresie leczenia raka jelita grubego i raka trzustki.

Centrum zapewnia pacjentom dostęp do najnowszych terapii i technologii w leczeniu nowotworów. W ramach programów lekowych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia pacjenci korzystają z innowacyjnych leków. Ponadto mają dostęp do nowoczesnych metod leczenia, takich jak: wysokoprecyzyjna radioterapia, małoinwazyjne zabiegi chirurgiczne, czy transplantacje szpiku u pacjentów z chorobami hematologicznymi. W efekcie wskaźniki wyleczeń i 5-letnich przeżyć pacjentów systematycznie rosną.

## II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji Programu inwestycyjnego: 2026–2029.

## III. Cel programu

Celem głównym Programu inwestycyjnego jest zapewnienie pacjentom z chorobami onkologicznymi i pacjentom z chorobami hematologicznymi z Dolnego Śląska dostępu do kompleksowej, wysokospecjalistycznej diagnostyki molekularnej oraz terapii, realizowanych w warunkach nowoczesnej infrastruktury z wykorzystaniem zaawansowanych technologii, zgodnie z europejskimi standardami kompleksowej opieki onkologicznej.

Cele szczegółowe planowanej inwestycji są następujące:

1. Budowa nowoczesnego Laboratorium Diagnostyki Molekularnej, umożliwiającego realizację badań genetycznych oraz profilowania molekularnego nowotworów zgodnie z europejskimi standardami. Obecna infrastruktura jest rozproszona, a także przestrzennie i technologicznie niedostosowana do dalszego rozwoju działalności – w szczególności do zwiększania skali badań, wdrażania nowych technologii oraz skracania czasu ich realizacji. Ogranicza to możliwości diagnostyczne i wydłuża czas oczekiwania na wyniki. Realizacja celu pozwoli na utworzenie zintegrowanego centrum badań molekularnych, w którym procesy diagnostyczne będą prowadzone kompleksowo, w kontrolowanych warunkach środowiskowych (czyste pomieszczenia, śluzy).
2. Zakup i wdrożenie wysokospecjalistycznego sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego, w tym aparatury do wysokoprzepustowych badań molekularnych oraz nowoczesnych urządzeń poprawiających komfort leczenia i pobytu pacjentów. Wyeksploatowana aparatura ogranicza jakość i efektywność diagnostyki, powodując przestoje w realizacji badań. Zakup nowego sprzętu pozwoli na skrócenie czasu wykonywania procedur, zmniejszenie liczby odwołanych badań, ograniczenie dawek promieniowania i podawanego kontrastu, a także umożliwi przeprowadzenie badań niezbędnych do kwalifikacji pacjentów do terapii celowanych i immunoterapii.
3. Zwiększenie dostępności oraz skrócenie czasu kompleksowej diagnostyki i rozpoczęcia leczenia pacjentów z chorobami onkologicznymi i pacjentów z chorobami hematologicznymi. Długa ścieżka diagnostyczna oraz wydłużony czas oczekiwania stanowią istotną barierę w skutecznym leczeniu nowotworów. Dzięki realizacji inwestycji pacjenci uzyskają szybszy dostęp do wyników badań oraz będą mogli wcześniej rozpocząć terapię zgodnie z krajowymi i europejskimi rekomendacjami.

4. Podniesienie komfortu oraz poczucia bezpieczeństwa pacjentów i ich rodzin w procesie diagnostyczno-terapeutycznym. Nowoczesna infrastruktura, ergonomiczne warunki lokalowe oraz kompleksowość świadczeń opieki zdrowotnej przyczynią się do ograniczenia stresu związanego z chorobą i leczeniem. Skrócenie czasu procedur oraz możliwość leczenia w jednym, znanym pacjentowi miejscu znacząco zwiększy satysfakcję oraz komfort psychiczny osób chorych.
5. Zapewnienie spójności organizacyjnej i technologicznej z Nowym Szpitalem Onkologicznym we Wrocławiu oraz realizacja celów krajowych i regionalnych planów transformacji opieki onkologicznej. Inwestycja w medyczne laboratorium diagnostyczne oraz sprzęt stanowi komplementarne uzupełnienie powstającej infrastruktury szpitalnej. Realizacja tego celu jest warunkiem wdrożenia zakładanego modelu kompleksowej opieki onkologicznej oraz spełnienia założeń przewidzianych w strategiach zdrowotnych państwa i regionu.

Realizacja Programu inwestycyjnego jest niezbędna do rozwiązania kluczowych problemów zdiagnozowanych w Centrum, takich jak: brak odpowiednich warunków lokalowych, ograniczona dostępność nowoczesnej diagnostyki molekularnej, wyeksploatowany sprzęt, rozproszenie organizacyjne oraz niski komfort pacjentów. Wdrożenie nowoczesnej infrastruktury i technologii pozwoli znacząco poprawić skuteczność leczenia, komfort pacjentów oraz efektywność funkcjonowania Szpitala.

## IV. Zadania programu

### IV.1. Opis inwestycji

W ramach Programu inwestycyjnego jest planowana realizacja zadań, których celem jest stworzenie nowoczesnej i kompleksowej infrastruktury diagnostyczno-terapeutycznej Centrum. Inwestycja umożliwi świadczenie wysokospecjalistycznych onkologicznych świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z europejskimi standardami kompleksowej opieki onkologicznej.

Zakres inwestycji obejmuje budowę nowego obiektu oraz zakup wyrobów medycznych i wyposażenia, w ramach realizacji dwóch zadań:

- 1) zadania nr 1 pod nazwą „Budowa nowego budynku laboratorium molekularnego wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną, zagospodarowaniem terenu oraz niezbędnym wyposażeniem w obszarze medyczno-diagnostycznym oraz w obszarze zaplecza administracyjno-socjalnego”;
- 2) zadania nr 2 pod nazwą „Doposażenie infrastruktury Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii w sprzęt medyczny, wyposażenie i umeblowanie medyczne”.

Inwestycja nie obejmuje przebudowy istniejących budynków.

### IV.2. Zadania

**Zadanie numer 1 – budowa nowego budynku laboratorium molekularnego wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną, zagospodarowaniem terenu oraz niezbędnym wyposażeniem w obszarze medyczno-diagnostycznym oraz w obszarze zaplecza administracyjno-socjalnego**

Zakres rzeczowy zadania polegającego na budowie budynku laboratorium (lokalizacja inwestycji: Wrocław, przy ulicy generała Augusta Emila Fieldorfa) wraz z niezbędną infrastrukturą, zagospodarowaniem terenu oraz wyposażeniem obejmuje:

- 1) budowę budynku laboratorium wraz ze wszystkimi niezbędnymi instalacjami i infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem terenu;
- 2) zakup nowoczesnego sprzętu, aparatury i wyposażenia medycznego, w tym wyrobów medycznych oraz mebli laboratoryjnych;
- 3) zakup wyposażenia zaplecza biurowo-administracyjnego i socjalno-bytowego;
- 4) zakup sprzętu komputerowego, infrastruktury informatycznej, w tym systemów bezpieczeństwa informatycznego oraz oprogramowania i licencji, wraz z wdrożeniem Laboratoryjnego Systemu Informatycznego do zarządzania danymi laboratoryjnymi.

W ramach zadania przewidziano w szczególności wykonanie nowego obiektu o powierzchni użytkowej około 1521 m<sup>2</sup> (powierzchnia całkowita: około 2776 m<sup>2</sup>), zaprojektowanego jako budynek dwukondygnacyjny (z dwiema kondygnacjami w skrzydłach bocznych oraz częścią parterową od strony frontowej), obejmujący strefy laboratoryjne, techniczne oraz zaplecze administracyjno-socjalne. Zakres prac budowlanych obejmuje budowę obiektu w pełnym zakresie, w tym wykonanie fundamentów, konstrukcji nośnej, dachów płaskich, ścian działowych, instalacji sanitarnych, elektrycznych, wodnych, centralnego ogrzewania i teletechnicznych, kanalizacji deszczowej, a także specjalistycznych systemów wentylacji, jak również inne prace niezbędne do realizacji inwestycji.

Budynek zostanie podzielony na strefy diagnostyczne: laboratoria molekularne, cytogenetyczne i hematologiczne, wyposażone w śluzy materiałowe i osobowe, magazyny odczynników i próbek, przestrzeń do przyjęcia i kwalifikacji materiału do badań, pomieszczenia techniczne, archiwum dokumentacji, pomieszczenia biurowe, jak również inne pomieszczenia niezbędne do prawidłowego funkcjonowania obiektu. W części administracyjno-socjalnej przewidziano w szczególności biura, sale spotkań i odpraw, pokoje socjalne oraz szatnie z węzłami sanitarnymi.

W nowym obiekcie zlokalizowane zostaną laboratoria:

- 1) Laboratorium Diagnostyki Molekularnej Guzów Litych;
- 2) Laboratorium Hematologii Molekularnej;
- 3) Laboratorium Cytogenetyki Hematoonkologicznej i Guzów Litych.

Zagospodarowanie terenu obejmuje wykonanie dróg wewnętrznych, dojazdów umożliwiających transport materiału i chodników prowadzących do wejść budynku, około 25 miejsc postojowych, strefy rozładunku i gospodarki odpadami, zbiornik retencyjny na wody opadowe, tereny zielone, elementy małej architektury oraz inne prace niezbędne do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania obiektu i jego otoczenia.

Równolegle zostanie zrealizowany zakup i instalacja nowoczesnej aparatury medycznej, w tym: sekwenatorów NGS (w języku angielskim: Next Generation Sequencing – Sekwencjonowanie nowej generacji), systemów PCR (w języku angielskim: Polymerase Chain Reaction – łańcuchowa reakcja polimerazy), mikroskopów, zamrażarek laboratoryjnych, komór laminarnych, innej niezbędnej aparatury i wyposażenia, a także specjalistycznych mebli laboratoryjnych, sprzętu oraz infrastruktury informatycznej wraz z Laboratoryjnym Systemem Informatycznym, w pełni zintegrowanym z systemem szpitalnym.

Ponadto zakupione zostanie wyposażenie socjalno-bytowe oraz biurowo-administracyjne.

Realizacja zakresu rzeczowego zadania umożliwi:

- 1) konsolidację rozproszonych pracowni oraz laboratoriów diagnostyki molekularnej w jednym, wyspecjalizowanym obiekcie;
- 2) wdrożenie zmian organizacyjnych wynikających z dostępności większej przestrzeni oraz nowoczesnego zaplecza laboratoryjnego, administracyjnego i socjalnego.

## **Zadanie numer 2 – doposażenie infrastruktury Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii w sprzęt medyczny, wyposażenie i umeblowanie medyczne**

Zakres rzeczowy zadania obejmuje doposażenie powstającego obecnie Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu (przy ulicy Hipokratesa) w niezbędny do jego funkcjonowania sprzęt i aparaturę medyczną oraz wyposażenie niemedyce, to jest:

- 1) wysokospecjalistyczny sprzęt (ujęty w wykazie wyrobów medycznych o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych, określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca

2012 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych oraz zakresu informacji o tych wyrobach (Dz. U. poz. 895), to jest:

- a) mammograf,
  - b) aparat rezonansu magnetycznego,
  - c) medyczny akcelerator liniowy,
  - d) stacjonarny aparat RTG (radiografia),
  - e) tomograf komputerowy,
  - f) mammograf stereotaktyczny;
- 2) pozostała aparatura medyczna niewymieniona w rozporządzeniu, o którym mowa w pkt 1;
  - 3) wyposażenie biurowo-administracyjne (w tym meble i wyposażenie niemedyce).

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

### Zakładane efekty medyczne

Realizacja inwestycji umożliwi Centrum osiągnięcie istotnych korzyści organizacyjnych, technologicznych i jakościowych, które bezpośrednio przełożą się na podniesienie standardu opieki medycznej. Najważniejsze efekty medyczne będą odczuwalne przede wszystkim przez pacjentów – przez szybszy dostęp do diagnostyki i leczenia, możliwość zastosowania kompleksowych i bardziej skutecznych terapii, a także poprawę bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej.

Planowane efekty medyczne, wynikające ze wspólnej realizacji zadania numer 1 i zadania numer 2, są następujące:

1. **Wprowadzenie nowych, innowacyjnych metod diagnostycznych oraz terapeutycznych.** Dzięki zakupowi wysokospecjalistycznej aparatury możliwe będzie wdrożenie i wykorzystanie technologii, które dotychczas nie były dostępne w pełnym zakresie. Obejmują one przede wszystkim rozszerzenie stosowania metod:

- 1) diagnostyki molekularnej z wykorzystaniem wysokoprzepustowego sekwencjonowania nowej generacji;
- 2) cyfrowego i qPCR (w języku angielskim: real-time Polymerase Chain Reaction – łańcuchowa reakcja polimerazy w czasie rzeczywistym) do wykrywania mutacji oraz oceny choroby resztkowej;
- 3) technik cytogenetycznych i FISH (w języku angielskim: Fluorescence In Situ Hybridization – hybrydyzacja fluorescencyjna in situ) w diagnostyce hematologicznej;
- 4) obrazowania o wysokiej rozdzielczości (rezonans magnetyczny, tomografia komputerowa);
- 5) stereotaktycznej biopsji piersi;
- 6) radioterapii nowej generacji z zastosowaniem akceleratora umożliwiającego techniki IMRT (w języku angielskim: Intensity-Modulated Radiation Therapy – radioterapia z modulowaną intensywnością wiązki) i IGRT (języku angielskim: Image-Guided Radiation Therapy – radioterapia sterowana obrazem).

Wdrożenie tych rozwiązań umożliwi unowocześnienie zakresu dostępnych procedur diagnostycznych i terapeutycznych, zgodnie z europejskimi standardami.

2. **Skrócenie czasu diagnostyki i leczenia.** Dzięki integracji wszystkich etapów diagnostyki molekularnej w nowym laboratorium oraz doposażeniu pracowni diagnostycznych, możliwe będzie skrócenie czasu oczekiwania na wyniki badań i decyzję terapeutyczną. Usprawnienie procesu diagnostycznego pozwoli na szybsze rozpoczęcie leczenia, co przełoży się na zwiększenie jego skuteczności.

3. **Zwiększenie liczby wykonywanych procedur medycznych.** Nowa infrastruktura umożliwi znaczące zwiększenie liczby realizowanych badań laboratoryjnych, w szczególności w zakresie: diagnostyki molekularnej guzów litych, badań cytogenetycznych i molekularnych w hematologii, badań histopatologicznych.

Równoległe zakup sprzętu obrazowego i terapeutycznego pozwoli na wykonywanie większej liczby procedur diagnostycznych i terapeutycznych, takich jak rezonanse magnetyczne, tomografie komputerowe czy zabiegi radioterapii.

4. **Poprawa dostępności świadczeń dla pacjentów z regionu.** Dzięki inwestycji Centrum umocni swoją pozycję jako kluczowy ośrodek onkologiczny najwyższego stopnia referencyjnego na Dolnym Śląsku, co pozwoli na przyjęcie większej liczby pacjentów – zarówno z województwa dolnośląskiego, jak i z województw ościennych, w tym osób kierowanych w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej. Lepszy dostęp do nowoczesnych procesów diagnostycznych i terapeutycznych ograniczy konieczność kierowania chorych do podmiotów leczniczych z innych województw i pomoże skrócić czas oczekiwania na terapię.
5. **Skrócenie średniego czasu hospitalizacji.** Szybsza diagnostyka, sprawniejsza kwalifikacja do leczenia oraz dostęp do nowoczesnych metod terapeutycznych pozwolą skrócić czas pobytu pacjentów w Szpitalu. Krótsza hospitalizacja obniży koszty, poprawi rotację łóżek i umożliwi przyjęcie większej liczby chorych. Dodatkowo wpłynie pozytywnie na komfort pacjentów, ograniczając stres związany z długotrwałą hospitalizacją.
6. **Poprawa warunków pracy personelu medycznego i diagnostycznego.** Nowe stanowiska laboratoryjne, ergonomiczne meble, automatyzacja procesów oraz integracja systemów informatycznych pozwolą zoptymalizować pracę zespołów diagnostycznych i terapeutycznych. Lepsze warunki lokalowe oraz zaawansowane narzędzia diagnostyczne zmniejszą obciążenie kadry i przyczynią się do podniesienia jakości świadczeń opieki zdrowotnej.
7. **Podniesienie jakości i bezpieczeństwa opieki.** Nowoczesny sprzęt dla Szpitala oraz standardy medycznych laboratoriów diagnostycznych spełniające rygorystyczne normy techniczne przyczynią się do ograniczenia ryzyka błędów diagnostycznych oraz zakażeń wewnątrzszpitalnych. Dzięki spełnieniu przez ww. laboratoria norm jakościowych i sanitarnych oraz wyposażeniu ich w nowoczesną aparaturę, podniesie się wiarygodność wyników badań i bezpieczeństwo pracy personelu.
8. **Usprawnienie obiegu informacji i dokumentacji medycznej.** Wdrożenie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego z pełną integracją ze Szpitalnym Systemem Informacyjnym oraz e-zdrowiem umożliwi elektroniczną rejestrację i śledzenie próbek, szybki dostęp do wyników badań oraz raportowanie w czasie rzeczywistym. Dzięki temu proces obiegu informacji stanie się bardziej przejrzysty, a bezpieczeństwo danych pacjentów zostanie zwiększone.
9. **Zwiększenie potencjału rozwojowego i innowacyjnego.** Zastosowanie nowoczesnej infrastruktury stworzy lepsze warunki do prowadzenia badań naukowych, wdrażania innowacyjnych technologii medycznych oraz uczestnictwa w projektach międzynarodowych. Umożliwi to umocnienie pozycji Centrum jako referencyjnego centrum onkologii w skali kraju i regionu.

Podsumowując – Program inwestycyjny umożliwi Centrum istotne usprawnienie procesów diagnostycznych i terapeutycznych, poprawę organizacji świadczeń zdrowotnych oraz skrócenie czasu hospitalizacji. Wdrożenie nowych metod leczenia w długim okresie przyczyni się do poprawy wyników terapii onkologicznych i poprawy zdrowia populacji w regionie Dolnego Śląska.

#### Zakładane efekty rzeczowe

1. Przeniesienie, reorganizacja i konsolidacja laboratoriów diagnostyki molekularnej w jednym budynku wynikająca z przeniesienia następujących jednostek organizacyjnych Centrum:
  - 1) Zakładu Diagnostyki Molekularnej Nowotworów (w którego skład wchodzi: Pracownia Diagnostyki Molekularnej oraz Pracownia Genetyczna);
  - 2) Zakładu Diagnostyki Hematoonkologicznej (w którego skład wchodzi: Pracownia Biologii Molekularnej oraz Pracownia Cytogenetyki).

Po reorganizacji i konsolidacji w nowym budynku laboratoria diagnostyki molekularnej funkcjonować będą jako:

- 1) Laboratorium Diagnostyki Molekularnej Guzów Litych;
- 2) Laboratorium Hematologii Molekularnej;
- 3) Laboratorium Cytogenetyki Hematoonkologicznej i Guzów Litych.

2. Powierzchnia całkowita wybudowanego oraz wyposażonego medycznego laboratorium diagnostycznego – około 2776 m<sup>2</sup>.
3. Liczba doposażonych jednostek organizacyjnych Centrum – 33 jednostki organizacyjne.
4. Liczba zakupionej aparatury medycznej o szczególnym znaczeniu – 6 sztuk.
5. Liczba zakupionych wysokospecjalistycznych wyrobów medycznych – 274 sztuk lub zestawów.

## VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

### VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

Źródła finansowania inwestycji	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) w złotych	Prognozowane nakłady w poszczególnych latach (w złotych)			
		2026 r.	2027 r.	2028 r.	2029 r.
Wkład własny Szpitala	75 287 782	38 009 750	22 274 496	4 686 539	10 316 997
Środki z Funduszu Medycznego – Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej	291 969 687	147 403 666	86 381 581	18 174 624	40 009 816
<b>OGÓŁEM</b>	<b>367 257 469</b>	<b>185 413 416</b>	<b>108 656 077</b>	<b>22 861 163</b>	<b>50 326 813</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 właściwy do spraw zdrowia będzie nadzorować realizację Programu inwestycyjnego zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym określonym umową na udzielenie dotacji celowej – w celu zapewnienia osiągnięcia zaplanowanego w Programie inwestycyjnym końcowego efektu rzeczowego oraz założonych do realizacji mierników. Zmiany w zakresie planu finansowego oraz harmonogramu rzeczowego nie wymagają zmiany Programu inwestycyjnego.

## VII. Prognozowane mierniki programu

Tabela 3. Prognozowane mierniki programu

Rok realizacji	Zakres rzeczowy realizowanego celu	Wartość wg WKI w złotych	Mierniki - udział realizowanego zakresu rzeczowego	
			rocznie %	narastająco %
2026 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci	367 257 469	50	50
	Budowa obiektów podstawowych			
	Prace projektowe, obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2027 r.	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci		30	80
	Budowa obiektów podstawowych			
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
Wyposażenie				
2028 r.	Budowa obiektów podstawowych		6	86
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			
2029 r.	Budowa obiektów podstawowych		14%	100
	Instalacje			
	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych			
	Obsługa inwestorska i nadzór autorski			
	Wyposażenie			