

Warszawa, dnia 18 lutego 2026 r.

Poz. 215

**UCHWAŁA NR 79
RADY MINISTRÓW**

z dnia 13 lutego 2026 r.

w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Wzmocnienie infrastruktury do realizacji świadczeń onkologicznych w województwie podlaskim odpowiedzią na potrzeby demograficzne i epidemiologiczne stawiane przed Białostockim Centrum 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 „Wzmocnienie infrastruktury do realizacji świadczeń onkologicznych w województwie podlaskim odpowiedzią na potrzeby demograficzne i epidemiologiczne stawiane przed Białostockim Centrum Onkologii”, 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 220 077 518 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 79 Rady Ministrów
z dnia 13 lutego 2026 r. (M.P. poz. 215)

Program inwestycyjny

pod nazwą „Wzmocnienie infrastruktury do realizacji świadczeń
onkologicznych w województwie podlaskim odpowiednią
na potrzeby demograficzne i epidemiologiczne stawiane przed
Białostockim Centrum Onkologii”

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 (Inwestora)

Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku

Adres podmiotu

ul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok

Informacje o podmiocie

Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku (BCO) jest podmiotem leczniczym wyspecjalizowanym w zakresie onkologii wymienionym w § 2 ust. 2 pkt 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów (Dz. U. z 2024 r. poz. 160). Podmiotem sprawującym nadzór nad BCO jest województwo podlaskie. BCO jest jedynym w województwie podlaskim wielodyscyplinarnym ośrodkiem onkologicznym zajmującym się rozpoznawaniem i leczeniem chorób nowotworowych, które udziela świadczeń opieki zdrowotnej dla ponad 35 % ogółu pacjentów z województwa. BCO udziela również świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom z innych województw – stanowią oni około 9 % wszystkich pacjentów.

BCO jest podmiotem leczniczym jako Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego III poziomu (SOLO III), w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO). Jest jedynym ośrodkiem III poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej w województwie podlaskim, co oznacza, iż realizuje kompleksowo opiekę onkologiczną w zakresie leczenia chirurgicznego, zabiegowego oraz radioterapii. W związku z powyższym od 11.09.2024 r. BCO pełni również funkcję Wojewódzkiego Ośrodka Monitorującego, co oznacza, iż kreuje, tworzy i jest odpowiedzialny w województwie podlaskim za organizację systemu KSO oraz za współpracę pomiędzy pozostałymi podmiotami leczniczymi w województwie.

BCO jako jedyne w regionie północno-wschodnim prowadzi skojarzone leczenie nowotworów łączące wszystkie metody terapeutyczne: chirurgię, radioterapię, chemioterapię, immunoterapię, rehabilitację oraz psychologię. Ponadto, również jako jedyne w regionie, posiada w swojej strukturze Centra Kompetencji (*Cancer Unity*) w zakresie nowotworu piersi, skóry, przewodu pokarmowego, prostaty oraz onkologii ginekologicznej.

W BCO funkcjonuje Specjalistyczny Szpital Onkologiczny, który obecnie dysponuje 219 łóżkami znajdującymi się na 9 oddziałach stacjonarnych oraz Specjalistyczna Przychodnia Onkologiczna, w której dziennie jest przyjmowanych ponad 750 pacjentów, którzy korzystają z poradni: Onkologii Ogólnej, Ginekologii Onkologicznej, Radioterapii, Chemioterapii Nowotworów, Chirurgii Onkologicznej, Chorób Piersi, Rehabilitacji, Leczenia Bólu, Urologicznej, Dermatologii i Wenerologii, Genetycznej, Endokrynologicznej, Pulmonologicznej, Psychologicznej, Ginekologiczno-Położniczej, Kardiologicznej oraz Anestezjologicznej.

BCO oferuje pełną diagnostykę obrazową nowotworów, w tym tomosyntezę i mammografię spektralną, badania ultrasonograficzne, pozytonową tomografię emisyjną (PET), scyntyografię, tomografię komputerową oraz rezonans magnetyczny. Dodatkowo w BCO funkcjonują zakłady: Radioterapii z Pracownią Teleradioterapii i Brachyterapii, Diagnostyki Obrazowej, Tomografii Komputerowej i Rezonansu Magnetycznego, Diagnostyki Laboratoryjnej, Patomorfologii, Medycyny Nuklearnej z Pracownią Scyntygrafii i Terapii Izotopowej, Fizyki Medycznej, Rehabilitacji oraz Pracownia Endoskopii.

BCO na dzień 31.12.2024 r. zatrudniał 1088 osób, z czego 909 osób to personel medyczny, w tym między innymi: 189 lekarzy (w tym 159 lekarzy specjalistów i 2 prof. n. med.), 286 pielęgniarek, 21 położnych, 96 koordynatorów leczenia onkologicznego i statystyków medycznych.

Oddziały i łóżka:

- 1) Oddział Chirurgii i Rekonstrukcji Piersi – *Breast Cancer Unit* – 17 łóżek;
- 2) Oddział Leczenia Nowotworów Przewodu Pokarmowego z Pracownią Endoskopii – *Colorectal Cancer Unit* – 29 łóżek;
- 3) Oddział Urologii z Pracownią Urodynamiczną – *Prostate Cancer Unit* – 19 łóżek;

- 4) Oddział Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Skóry – *Skin Cancer Melanoma Unit* – 4 łóżka;
- 5) Oddział Leczenia Bólu – 8 łóżek;
- 6) Oddział Onkologii Klinicznej im. dr E. Pileckiej z pododdziałem Chemioterapii Diennej – 43 łóżka;
- 7) Oddział Onkologii Ginekologicznej – *Gynaecological Cancer Unit* – 32 łóżka;
- 8) Oddział Radioterapii I – 65 łóżek;
- 9) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 5 łóżek.

II. Okres realizacji programu

Przewidywany okres realizacji programu: 2026–2029.

III. Cel programu

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest wzmocnienie infrastruktury oraz zwiększenie dostępności do wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze onkologii w województwie podlaskim. Inwestycja w ramach Programu inwestycyjnego polega na: zapewnieniu odpowiedniej infrastruktury budowlanej, zakupie nowoczesnego i innowacyjnego sprzętu medycznego oraz dostosowaniu realizacji świadczeń radioterapeutycznych do rosnących potrzeb wynikających z epidemiologii i demografii regionu północno-wschodniego kraju.

Cele szczegółowe:

- 1) skrócenie czasu oczekiwania na diagnostykę i leczenie – przez rozwój infrastruktury budowlanej i sprzętowej;
- 2) zapewnienie precyzyjnej oraz wysokiej jakości diagnostyki onkologicznej oraz leczenia zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dzięki wyposażeniu w nowoczesny sprzęt medyczny;
- 3) zwiększenie dostępności do zabiegów profilaktycznych dla pacjentek obciążonych mutacją BRCA1/BRCA2;
- 4) zwiększenie dostępności do badań klinicznych;
- 5) stworzenie bezpiecznych i komfortowych warunków leczenia przez budowę nowych budynków;
- 6) zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej osobom ze szczególnymi potrzebami;
- 7) podniesienie odsetka kobiet uczestniczących w systemie badań przesiewowych;
- 8) większa dostępność do świadczeń w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej (AOS) oraz krótkoterminowych hospitalizacji, do kompleksowego sposobu leczenia, a tym samym do poprawy wyników leczenia, która będzie możliwa dzięki jeszcze lepszej organizacji i optymalizacji sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
- 9) zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu radioterapii onkologicznej, która jest jedną z trzech najważniejszych metod leczenia pacjentów z chorobami nowotworowymi, dzięki doposażeniu BCO w dwa dodatkowe akceleratory oraz skrócenie odległości, jaką musi pokonać pacjent w drodze po zdrowie;
- 10) zwiększenie efektywności leczenia lub poprawy efektów zdrowotnych pacjentów z województwa podlaskiego;
- 11) udoskonalenie rozwiązań systemowych, organizacyjnych oraz standardów i procedur leczenia.

IV. Zadania programu

IV.1. Opis inwestycji

Program inwestycyjny polega na zapewnieniu odpowiedniej infrastruktury budowlanej, zakupie nowoczesnego i innowacyjnego sprzętu medycznego oraz dostosowaniu realizacji świadczeń radioterapeutycznych do rosnących potrzeb wynikających z epidemiologii i demografii regionu północno-

-wschodniego kraju. Infrastruktura, zarówno budowlana, jak i sprzętowa, jest niezbędna do zapewnienia wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej. Właściwa organizacja procesu diagnostyki i terapii w wyspecjalizowanych, wielodyscyplinarnych ośrodkach onkologicznych wpływa na skuteczność leczenia onkologicznego.

W ramach Programu inwestycyjnego zaplanowano do realizacji trzy zadania:

- 1) zadanie 1 – budowa i doposażenie nowego budynku na potrzeby rozwoju Centrów Kompetencji Leczenia Nowotworów Piersi i Skóry;
- 2) zadanie 2 – utworzenie ośrodka satelitarnego BCO w zakresie radioterapii w Suwałkach;
- 3) zadanie 3 – wymiana systemu rezonansu magnetycznego wraz z modernizacją pomieszczeń.

Zadanie 1 i 2 będzie związane z budową nowych budynków oraz ich wyposażeniem w nowy, najnowocześniejszy sprzęt medyczny i niemedyczny.

W ramach zadania 3 jest planowany zakup na wymianę aparatu do badań rezonansu magnetycznego oraz dostosowanie lub zmodernizowanie Pracowni rezonansu magnetycznego do potrzeb nowego aparatu.

IV.2. Zadania

Zadanie 1: Budowa i doposażenie nowego budynku BCO na potrzeby rozwoju Centrów Kompetencji Leczenia Nowotworów Piersi i Skóry. Lokalizacja: Białystok, 15-063, ul. Warszawska 18

Realizacja zadania jest związana z budową nowego obiektu na potrzeby rozwoju Centrów Kompetencji Leczenia Nowotworów Piersi (*Breast Cancer Unit*) i Skóry (*Skin Cancer Melanoma Unit*) działających w strukturach BCO.

W ramach zadania zaplanowano budowę czterokondygnacyjnego budynku wraz z instalacjami wewnętrznymi oraz zakup podstawowego wyposażenia medyczno-technologicznego, a także podstawowego wyposażenia meblowo-gospodarczo-sanitarnego. Program inwestycyjny obejmuje również zagospodarowanie terenu, w tym między innymi drogi wewnętrzne, chodniki, powierzchnie, miejsca postojowe zielone oraz budowę obiektów pomocniczych.

W nowo wybudowanym budynku znajdą się: Zakład Patomorfologii, gabinety Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ), Poradnia Chirurgii Onkologicznej, Poradnia Chorób Piersi, Pracownia ultrasonografii (USG), Pracownia rentgenodiagnostyki (RTG), Pracownia Mammografii, Pododdział Chemioterapii Diennej, Poradnia Chemioterapii Nowotworów, Oddział diagnostyki i leczenia nowotworów skóry – *Skin Cancer Melanoma Unit*, Blok Operacyjny (3 sale operacyjne) oraz Oddział Chirurgii i Rekonstrukcji Piersi – *Breast Cancer Unit*.

Nowo wybudowany obiekt będzie znajdować się w Białymstoku przy ul. Warszawskiej 18, w sąsiedztwie obecnego kompleksu BCO. Jest to teren dawnego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc w Białymstoku, którego rozbiórkę wraz z towarzyszącą mu zabudową i infrastrukturą techniczną oraz przynależnymi do niego doziemnymi instalacjami wewnętrznymi zakończono w 2022 r.

W pierwszej kolejności zaplanowano przygotowanie i wyrównanie terenu, doprowadzenie i wybudowanie przyłączy sanitarnych (sieć ciepłownicza i wodociągowo-kanalizacyjna) i elektrycznych. Prace związane z budową obiektu obejmują roboty budowlane, instalacje: sanitarne, elektryczne i teletechniczne. Obiekt budowlany, wraz ze związanymi z nim urządzeniami budowlanymi, został zaprojektowany w sposób, który będzie umożliwiał korzystanie z obiektu przez osoby z niepełnosprawnościami.

W ramach zadania zaplanowano zakup, dostawę i montaż specjalistycznego, innowacyjnego sprzętu medycznego oraz wyposażenia socjalno-bytowego i biurowo-administracyjnego pierwszego wyposażenia, niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania jednostek organizacyjnych objętych Programem inwestycyjnym: Bloku Operacyjnego, Poradni Chorób Piersi, Poradni Chirurgii Onkologicznej, Oddziału Chirurgii i Rekonstrukcji Piersi, Zakładu Patomorfologii, Pracowni USG, Pracowni RTG, Pracowni Mammografii, Pododdziału Chemioterapii Diennej, Poradni Chemioterapii Nowotworów, Oddziału Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Skóry oraz POZ.

Zaplanowana do utworzenia poradnia POZ ma na celu nakierowanie działań lekarzy „pierwszego kontaktu” na edukację, zachęcanie do profilaktyki i zapobieganie chorobom, jak również koordynację opieki nad pacjentem przez ulepszenie mechanizmów współpracy pomiędzy POZ a AOS oraz leczeniem szpitalnym. W ramach Programu inwestycyjnego powstanie nowy dzienny oddział zajmujący się leczeniem nowotworów skóry, który zabezpieczy potrzeby Centrum Leczenia Nowotworów Skóry.

Efektom zrealizowania zadania będzie utworzenie i skupienie w jednym miejscu diagnostyki i leczenia pacjentów z nowotworami piersi i skóry.

Zadanie 2: Utworzenie ośrodka satelitarnego BCO w zakresie radioterapii w Suwałkach. Lokalizacja: Suwałki, 16-400, ul. Szpitalna 60

W ramach zadania zaplanowano budowę ośrodka satelitarnego BCO udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie radioterapii w Suwałkach.

W ramach Zadania powstanie dwukondygnacyjny podpiwniczony obiekt – jedna kondygnacja naziemna oraz częściowe podpiwniczenie. Zaplanowano również zagospodarowanie terenu, w tym drogi wewnętrzne, chodniki, powierzchnie zielone, miejsca postojowe oraz budowę obiektów pomocniczych.

W nowo wybudowanym budynku znajdują się: pomieszczenia gospodarczo-techniczne oraz tunel stanowiący łącznik ze Szpitalem Wojewódzkim w Suwałkach, Poradnia Radioterapii oraz Pracownia Teleradioterapii.

W ramach zakresu prac przewidziano wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej, wykonanie robót budowlano-instalacyjnych oraz zakup, dostawę i montaż specjalistycznego sprzętu medycznego, w tym wyposażenia o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych: medycznego akceleratora liniowego wysokoenergetycznego oraz wyposażenia socjalno-bytowego i biurowo-administracyjnego pierwszego wyposażenia, niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania jednostek organizacyjnych objętych Programem inwestycyjnym: Poradni Radioterapii i Pracowni Teleradioterapii.

Zadanie 3: Wymiana systemu rezonansu magnetycznego wraz z modernizacją pomieszczeń. Lokalizacja: ul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok

W ramach zadania zaplanowano wymianę wyeksploatowanego aparatu rezonansu magnetycznego (RM) oraz prace modernizacyjne i adaptacyjne pod wymogi nowego urządzenia. Nowy aparat zostanie zainstalowany w dotychczasowej lokalizacji zlokalizowanej na I piętrze budynku nr 12 BCO, w Pracowni Rezonansu Magnetycznego. Powierzchnia całkowita tej pracowni w wyniku realizacji Programu inwestycyjnego nie ulegnie zmianie.

Zakres prac objętych Programem inwestycyjnym przewiduje demontaż starego urządzenia, prace modernizacyjne i adaptacyjne pod wymogi nowego urządzenia, w tym między innymi modernizację klatki Faradaya, adaptację instalacji wentylacji mechanicznej z klimatyzacją, wymianę wykładziny, dostosowanie instalacji elektrycznych oraz montaż nowego systemu rezonansu magnetycznego.

W ramach zadania jest planowany zakup wyłącznie aparatu RM stanowiącego wyrób medyczny o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych.

Zakup aparatu RM stanowi element, który dopełnia zakresy opisane w zadaniu 1 i 2. W tej chwili rezonans jest jednym z najważniejszych narzędzi w diagnostyce nowotworów, które umożliwia wykrycie niebezpiecznych zmian we wczesnym stadium rozwoju.

W ramach Programu inwestycyjnego planuje się wymienić przestarzały aparat RM z 2013 r. Inwestycje w wymianę aparatury i sprzętu medycznego są konieczne z uwagi na ciągły rozwój technologii medycznych. Skok technologiczny, który dokonał się w przypadku urządzeń MR miał miejsce około 5 lat temu. Innowacyjne systemy RM zapewniają rozwiązania zmierzające w kierunku medycyny precyzyjnej. Pozwala to uzyskiwać najwyższej jakości wyniki badań, które są wystandaryzowane i eliminują różnice wynikające na przykład z indywidualnych cech różnych pacjentów.

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

Głównym celem Programu inwestycyjnego jest wzmocnienie infrastruktury BCO oraz zwiększenie dostępności do wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej w onkologii w województwie podlaskim. Program inwestycyjny polega na zapewnieniu odpowiedniej infrastruktury budowlanej, zakupie

nowoczesnego i innowacyjnego sprzętu medycznego oraz dostosowaniu realizacji świadczeń radioterapeutycznych do rosnących potrzeb wynikających z epidemiologii i demografii regionu północno-wschodniego kraju, co z całą pewnością przełoży się na poprawę efektów zdrowotnych pacjentów z chorobami onkologicznymi.

1. Planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku Programu inwestycyjnego:

W związku z rozbudową i zwiększeniem liczby sal na Bloku Operacyjnym (3 nowe sale operacyjne):

- 1) skróci się czas oczekiwania na zabieg chirurgiczny;
- 2) zwiększy się liczba wykonywanych zabiegów operacyjnych;
- 3) powstaną specjalistyczne sale operacyjne dostosowane do potrzeb pacjentów z nowotworem piersi i skóry;
- 4) rozszerzy się zakres procedur medycznych i świadczeń zdrowotnych przez wyposażenie Bloku w innowacyjny sprzęt, w tym mikroskop operacyjny;
- 5) zwiększy się dostępność do zabiegów profilaktycznych dla pacjentów obciążonych mutacją genów predyspozycji do raka piersi BReast CAncer gene 1/ BReast CAncer gene 2 (BRCA1/BRCA2) BRCA1 i BRCA2.

Przeniesienie Poradni Chorób Piersi i Poradni Chirurgii Onkologicznej do nowej lokalizacji:

- 1) pozwoli na zwiększenie liczby obsługiwanych pacjentów;
- 2) umożliwi efektywniejszą diagnostykę pacjenta wymagającego wykonania procedur po wizycie w gabinecie, dzięki lepszej koordynacji świadczeń;
- 3) skróci się czas pobytu pacjenta w BCO przez lepszą organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) zwiększy się bezpieczeństwo epidemiologiczne pacjenta.

Przeniesienie Oddziału Chirurgii i Rekonstrukcji Piersi do nowej lokalizacji:

- 1) pozwoli na skrócenie czasu hospitalizacji przez poprawę organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, poprawę jakości pobytu oraz zwiększenie bezpieczeństwa pacjenta;
- 2) zmniejszy ryzyko zakażeń przez utworzenie sal jedno- i dwuosobowych z bezpośrednim dostępem do łazienek – zwiększenie przestrzeni BCO zgodnie z aktualnymi standardami i wytycznymi w zakresie epidemiologii;
- 3) zwiększy dostępność i skróci czas oczekiwania na specjalistyczne zabiegi w zakresie leczenia nowotworów piersi przez skrócenie czasu hospitalizacji;
- 4) umożliwi wykonywanie większej liczby procedur medycznych z zakresu leczenia nowotworów piersi.

Przeniesienie Zakładu Patomorfologii do nowej lokalizacji:

- 1) umożliwi zwiększenie liczby wykonywanych badań oraz dostępności do nowoczesnej i szybkiej diagnostyki histopatologiczno-genetycznej przez doposażenie zakładu w innowacyjny sprzęt;
- 2) pozwoli na zastosowanie personalizowanego leczenia, ukierunkowanego na cele molekularne przez nowoczesne techniki diagnostyczne w zakresie patomorfologii, które pozwolą na precyzyjne określenie typu nowotworu;
- 3) umożliwi zabezpieczenie, w warunkach Biobanku, świeżych tkanek pochodzących z guza, co w przyszłości może być wykorzystane do badań genetycznych, umożliwiając pacjentom BCO udział w nowych programach lekowych, co daje szansę na skuteczniejsze metody leczenia;
- 4) skróci czas oczekiwania na wynik histopatologiczny.

Przeniesienie oraz rozszerzenie realizacji świadczeń w Pracowniach: USG, RTG, Mammografii:

- 1) zwiększy dostępność do badań profilaktycznych oraz diagnostyki onkologicznej;

- 2) pozwoli na wprowadzenie szybszej diagnostyki oraz oceny odpowiedzi na zastosowane leczenie zwiększy możliwości realizacji nowych badań klinicznych komercyjnych oraz niekomercyjnych, a także rozwoju prac badawczych i rozwojowych w województwie podlaskim;
- 3) wpłynie na poprawę bezpieczeństwa epidemiologicznego.

Przeniesienie Pododdziału Chemioterapii Diennej oraz Poradni Chemioterapii Nowotworów w zakresie nowotworów piersi i skóry:

- 1) skróci czas oczekiwania na wizytę w Poradni oraz podanie chemioterapeutyku (wlewu);
- 2) pozwoli na lepszą organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) poprawi bezpieczeństwo epidemiologiczne.

Rozszerzenie działalności Poradni Radioterapii oraz Pracowni Teleradioterapii:

- 1) zwiększy dostęp do leczenia onkologicznego oraz skróci czas oczekiwania;
- 2) zwiększy dostęp do świadczeń radioterapii w trybie ambulatoryjnym, to jest AOS;
- 3) umożliwi wykonanie większej liczby procedur medycznych z zakresu radioterapii;
- 4) pozwoli – dzięki nowoczesnym systemom do radioterapii – na większą precyzję w napromienianiu guza, skrócenie czasu trwania leczenia oraz umożliwi zastosowanie innowacyjnych technik leczenia w trudniejszych przypadkach klinicznych;
- 5) podwyższy poziom kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez umiejscowienie Ośrodka satelitarne BCO przy Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, który realizuje świadczenia w zakresie chirurgii onkologicznej oraz chemioterapii.

Wstawienie nowego aparatu RM do Pracowni Rezonansu Magnetycznego:

- 1) zapewni wysoką jakość badań, co jest niezbędne do dalszej diagnostyki i leczenia pacjenta;
- 2) zwiększy dokładność badania i zapewni postawienie trafnej diagnozy na wcześniejszych etapach rozwoju choroby, co pozwoli na szybsze zastosowanie optymalnego i skutecznego leczenia, a po zakończonym leczeniu regularną kontrolę;
- 3) zapewni kompleksowe informacje obrazowe, co umożliwi lekarzom dobór odpowiedniego rodzaju spersonalizowanej terapii i jej ocenę;
- 4) pozwoli na obrazowanie na swobodnym oddechu, co umożliwi szybką i dokładną diagnozę pacjentów w różnych stanach klinicznych, w szczególności pacjentów onkologicznych chorobami onkologicznymi, otyłych – dotychczas wykluczonych;
- 5) zwiększy bezpieczeństwo pacjenta przez wbudowany w nowe urządzenie system monitorowania pacjenta, tj. EKG, puls i oddech oraz interkom do komunikacji z pacjentem, kamerę do obserwacji pacjenta w tunelu wraz z monitorem w pomieszczeniu operatorskim;
- 6) skróci czas trwania badania, co umożliwi wykonanie większej liczby badań i skrócenie kolejek.

Uruchomienie Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ):

- 1) wzmocni rolę POZ w profilaktyce chorób i promocji zdrowia (współpraca lekarzy POZ ze specjalistami i koordynatorkami leczenia onkologicznego będzie stanowiła podstawę do rozwijania profilaktyki onkologicznej, a w kolejnym etapie do prowadzenia szybkiej ścieżki onkologicznej pacjentów);
- 2) umożliwi realizację świadczeń do tej pory niewykonywanych w BCO;
- 3) pozwoli na efektywniejszą koordynację opieki zdrowotnej – zapewni ciągłość leczenia przez współpracę lekarzy POZ z lekarzami specjalistami (wizyty kontrolne);
- 4) zwiększy liczbę badań profilaktycznych.

Rozszerzenie działalności Oddziału Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Skóry:

- 1) pozwoli na zwiększenie łóżek na oddziale leczenia jednego dnia o 12;

- 2) skróci czas oczekiwania na specjalistyczny zabieg przez utworzenie oddziału zajmującego się wyłącznie pacjentami z nowotworami skóry;
- 3) zwiększy liczbę świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w trybie jednego dnia;
- 4) umożliwi wykonanie większej liczby procedur medycznych z zakresu leczenia nowotworów skóry przez wyposażenie w innowacyjny sprzęt.

2. Planowane efekty rzeczowe

Liczba łóżek:

- 1) Oddział Chirurgii i Rekonstrukcji Piersi – *Breast Cancer Unit* – 17 łóżek;
- 2) Oddział Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Skóry – *Skin Cancer Melanoma Unit* – zwiększenie o 12 łóżek;

Powierzchnia całkowita:

- 1) przed inwestycją – 10 677 m²;
- 2) po inwestycji – około 9207 m²;

Zakup sprzętu medycznego:

Wyroby medyczne o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych – 5 sztuk.

VI. Prognozowany plan finansowy i harmonogram rzeczowy

VI.1. Prognozowany plan finansowy

Tabela 1. Prognozowany plan finansowy

| Źródła finansowania inwestycji | Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) | Nakłady poniesione przed 2026 | Prognozowane nakłady w poszczególnych latach | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|--------------------|--------------------|
| | | | 2026 r. | 2027 r. | 2028 r. | 2029 r. |
| Wkład własny BCO | 58 139 105 | 1 363 740 | 3 869 427 | 8 741 623 | 23 501 393 | 20 662 922 |
| Środki z Funduszu Medycznego – Subfunduszu Infrastruktury Strategicznej | 220 077 518 | 0 | 16 179 916 | 34 508 656 | 90 033 501 | 79 355 445 |
| OGÓŁEM | 278 216 623 | 1 363 740 | 20 049 343 | 43 250 279 | 113 534 894 | 100 018 367 |

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 według WKI w złotych | Mierniki – udział realizowanego zakresu rzeczowego | |
|--|--|------------------------------|--|---------------|
| | | | rocznie % | narastająco % |
| Przed 2026 r. | Przygotowanie terenu pod budowę | 278 216 623 | 0,50 | 0,50 |
| | Prace projektowe, obsługa inwestorska | | | |
| 2026 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 | | | | |
| 2027 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 | | | | |

| | | | | |
|---------|--|--|-------|-------|
| 2028 r. | Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci | | 40,80 | 64,05 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Wyposażenie | | | |
| | Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny | | | |
| 2029 r. | Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci | | 35,95 | 100 |
| | Budowa obiektów podstawowych | | | |
| | Instalacje | | | |
| | Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych | | | |
| | Wyposażenie | | | |
| | Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny | | | |