|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Uchwała Rady Ministrów zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wieloletni program medyczny – rozbudowa i modernizacja Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy”  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Minister Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Katarzyna Kacperczyk, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Weronika Byłeń, p.o. Naczelnika w Departamencie Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia, tel. 882 358 828, [w.bylen@mz.gov.pl](mailto:w.bylen@mz.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia** 13.12.2024  **Źródło:**  Upoważnienie ustawowe  art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.)  **Nr w Wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów:**  ID83 | | | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W związku z brakiem wydatkowania pełnej kwoty w 2023 r. przewidzianej w obowiązującej uchwale Rady Ministrów nr 203/2017 z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wieloletni program medyczny – rozbudowa i modernizacja Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy”, zmienionej uchwałą nr 46/2020 Rady Ministrów z dnia 20 kwietnia 2020 r., uchwałą nr 111/2020 Rady Ministrów z dnia 3 sierpnia 2020 r., uchwałą nr 193/2021 Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2021 r., uchwałą nr 261/2022 Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2022 r. oraz uchwałą nr 237/2023 z dnia 7 grudnia 2023 r., zwanego dalej „Programem”, oraz zgłoszone przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, zwany dalej „Inwestorem”, przewidywane niewydatkowanie kwoty 123 473 tys. zł w bieżącym roku realizacji Programu konieczna jest zmiana uchwały w zakresie finansowania inwestycji Programu ze środków budżetu państwa. Niewydatkowanie środków spowodowane jest w głównej mierze sporem między Inwestorem a Generalnym Wykonawcą – konsorcjum ALSTAL Grupa Budowlana Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa oraz ALSTAL Investment Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zwanym dalej „GW”, dotyczącym waloryzacji umowy, nie wywiązaniem się przez GW z terminów w harmonogramie dla I etapu realizacji inwestycji polegającej na budowie nowego budynku wraz z lądowiskiem dla śmigłowców oraz trudnościami w wyłonieniu wykonawców drugiego etapu polegającego na modernizacji istniejącej infrastruktury.  GW, pomimo zawarcia aneksu na realizację inwestycji uwzględniającego wniosek zwiększający środki na realizację budowy budynku, ponownie zwrócił się z dwoma wnioskami o waloryzację wynagrodzenia. Inwestor po analizie złożonych wniosków odrzucił żądanie GW, który w odpowiedzi złożył wniosek o podjęcie mediacji z udziałem Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej przed Sądem Polubownym przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej w wyniku której opracowano projekt ugody w celu zakończenia współpracy. Po przeprowadzeniu inwentaryzacji prac pozostających do wykonania oraz wykonanych będzie możliwe rozwiązanie zawartej umowy. Po przeprowadzeniu 4 spotkań mediacyjnych ostatecznie zawarto ugodę w dniu 25 lipca 2024 r. Ugoda reguluje kwestie waloryzacji umowy, ograniczenia przedmiotu zamówienia, terminu jego wykonania oraz wzajemnego nie dochodzenia dalszych roszczeń.  Zmiana finansowania w latach 2023−2025 oraz opóźnienia w realizacji prac względem założonego harmonogramu powodują zmianę miernika stopnia realizacji inwestycji w poszczególnych latach. Opóźnienia w budowie budynku miały wpływ na postęp realizacji części II etapu polegającego na modernizacji istniejącej infrastruktury szpitala, która ma być połączona z nowym budynkiem. Do czasu zakończenia prac budowy przyłącza w nowobudowanym budynku nie można było rozpocząć procedury przetargowej obejmującej media, które są ze sobą połączone.  Powyższe zmiany ujęte są w projektowanej uchwale, w tym w Programie stanowiącym załącznik do uchwały. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wartość kosztorysowa Programu Wieloletniego wynosi 424 607 tys. zł, w tym nakłady z budżetu państwa wynoszą 396 752 tys. zł, ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko − 20 009 tys. zł, ze środków własnych Inwestora − 1 337 tys. zł, ze środków Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. Jana Biziela w Bydgoszczy − 2 979 tys. zł oraz współfinansowanie z budżetu państwa wkładu własnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko − 3 530 tys. zł. Z uwagi na brak możliwości wydatkowania zaplanowanych środków w 2023 r. oraz zgłoszonych środków, które nie zostaną wykorzystane w bieżącym roku, konieczna jest aktualizacja finansowania z budżetu państwa, w podziale na lata realizacji w obowiązującej uchwale w następujący sposób:  1) 2018 – 4 501 tys. zł (bez zmian);  2) 2019 – 15 755 tys. zł (bez zmian);  3) 2020 r. – 13 998 tys. zł (bez zmian);  4) 2021 r. – 28 199 tys. zł (bez zmian);  5) 2022 r. – 16 196 tys. zł (bez zmian);  6) 2023 r. – 34 873 tys. zł (było 49 922 tys. zł – zmniejszenie o 15 049 tys. zł);  7) 2024 r. – 40 647 tys. zł (było 164 120 tys. zł – zmniejszenie o 123 473 tys. zł);  8) 2025 r. – 242 583 tys. zł (było 104 061 tys. zł – zwiększenie o 138 522 tys. zł).  Proponowane przez Inwestora zmiany w Programie konieczne są do osiągnięcia celu Programu, którym jest stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia oraz zwiększenia dostępności, jakości i  kompleksowości świadczeń zdrowotnych dla pacjentów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | | | | |
| Minister właściwy do spraw zdrowia | | | 1 | | | | | | | n/d | | | | | | | | zmniejszenie dofinansowania inwestycji z budżetu państwa w 2023 r. i 2024 r.;  zwiększenie dofinansowania z budżetu państwa w 2025 r. | | | | | | | | |
| Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Szpital Uniwersytecki Nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy | | | 1 | | | | | | | n/d | | | | | | | | 1. zmniejszenie dofinansowania inwestycji z budżetu państwa w 2023 r. i 2024 r.; 2. zwiększenie dofinansowania z budżetu państwa w 2025 r. | | | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie były prowadzone pre-konsultacje projektu uchwały.  Ze względu na zakres i charakter projektowanej uchwały, nie jest uzasadnione przesyłanie jej do konsultacji publicznych oraz do opinii partnerów społecznych.  Projekt uchwały jest procedowany w trybie odrębnym, zgodnie z § 61 ust. 5 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2024 r. poz. 806), z pominięciem etapu uzgodnień, konsultacji publicznych i opiniowania. Odstąpienie od procesu uzgodnień, konsultacji publicznych i opiniowania przedmiotowego projektu wynika z konieczności dostosowania uchwały do harmonogramu realizacji inwestycji oraz do procedowanej ustawy budżetowej na rok 2025. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z …… r.) | | | | Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0  2024 r. | | | 1  2025 r. | 2 | | | 3 | | | 4 | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | 9 | | 10 | *Łącznie (0-10)* | |
| **Dochody ogółem** | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| budżet państwa | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| JST | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| **Wydatki ogółem** | | | | (-) 123 | | | (+) 138 |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | (+) 15 | |
| budżet państwa | | | | (-) 123 | | | (+) 138 |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | (+) 15 | |
| JST | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | 0 | |
| **Saldo ogółem** | | | | (+) 123 | | | (-) 138 |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | (-) 15 | |
| budżet państwa | | | | (+) 123 | | | (-) 138 |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | (-) 15 | |
| JST | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |
| Źródła finansowania | | 1. budżet państwa w części pozostającej w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia: część 46 – Zdrowie – 396 752 tys. zł,   Środki z budżetu państwa w poszczególnych latach mieszczą się w ramach corocznego limitu, bez konieczności ubiegania się o dodatkowe środki z budżetu państwa.   1. środki z działania 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (dalej POIiŚ) w kwocie 23 539 tys. zł, na realizację umów:   - POIS.09.02.00-00-0095/17-00/11/2018/41 projekt pn. *„Wsparcie oddziałów Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom układu kostno – stawowo – mięśniowego oraz w zakresie ginekologii, położnictwa i neonatologii”*  - POIS.09.02.00-00-0002/16-00/11/2017/1302 projekt pn. *„Wsparcie oddziałów Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom układu krążenia”*   1. 3) środki własne Inwestora 4 316 tys. zł, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | W tabeli przedstawiającej skutki finansowe jako rok bazowy (0) przyjęto 2024 r.  Aktualizacja wysokości środków budżetu państwa w poszczególnych latach dotyczy:   1. zmniejszenia planowanej do wydatkowania w 2023 r., kwoty **49 922 tys. zł** do kwoty **34 873 tys. zł**, tj. o **15 049 tys. zł;** 2. zmniejszenia planowanej do wydatkowania w 2024 r., kwoty **164 120 tys. zł** do kwoty **40 647 tys. zł,** tj. o **123 473 tys. zł;** 3. zwiększenia planowanej do wydatkowania w 2025 r., kwoty **104 061 tys.** zł do kwoty **242 583 tys. zł**, tj. o **138 522 tys. zł.**   Skutki finansowe związane z realizacją Programu mieszczą się w ramach ustalenia zawartego w art. 131c ust. 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) **w ramach corocznego limitu, bez możliwości ubiegania się o dodatkowe środki z budżetu państwa**.  W celu zobrazowania wprowadzonych zmian w finansowaniu realizacji Programu w latach 2023 – 2025 przedstawiono zmiany w poniższej tabeli:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Skutki wprowadzonych zmian | | | | | 2023 r. | 2024 r. | 2025 r. | *Łącznie (0-10)* | | **Dochody ogółem** |  |  |  |  | | budżet państwa |  |  |  |  | | JST |  |  |  |  | | pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  | | **Wydatki ogółem** | (-) 15 | (-) 123 | (+) 138 | 0 | | budżet państwa | (-) 15 | (-) 123 | (+) 138 | 0 | | JST |  |  |  |  | | pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  | 0 | | **Saldo ogółem** | (+) 15 | (+) 123 | (-) 138 | 0 | | budżet państwa | (+) 15 | (+) 123 | (-) 138 | 0 | | JST |  |  |  |  | | pozostałe jednostki (oddzielnie) |  |  |  |  |   Zmiany ujęte w Programie nie powodują przesunięć czy też zmian poziomu wydatków finansowanych z innych źrodeł (tj. środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktury i Środowiska., środków własnych Inwestora, środków własnych Szpitala; środków budżetu państwa stanowiących współfinansowanie w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktury i Środowiska.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Skutki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czas w latach od wejścia w życie zmian | | | | | | 0 | | | 1 | | | 2 | | | | 3 | | | | 5 | | | 10 | | | *Łącznie (0-10)* |
| W ujęciu pieniężnym  (w mln zł,  ceny stałe z …… r.) | duże przedsiębiorstwa | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | Brak wpływu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro -, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | Brak wpływu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | Program wpłynie pozytywnie na dalszy rozwój systemu opieki zdrowotnej i organizację pracy służby zdrowia, zapewniając lepszy standard świadczeń opieki zdrowotnej. Projektowane zmiany nie będą miały wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | Inwestycja wpłynie pozytywnie na dalszy rozwój systemu opieki zdrowotnej i organizację pracy służby zdrowia, zapewniając lepszy standard usług dla pacjentów w tym również osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne | (dodaj/usuń) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności). | | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | |
| zmniejszenie liczby dokumentów  zmniejszenie liczby procedur  skrócenie czasu na załatwienie sprawy  inne: … | | | | | | | | | | | zwiększenie liczby dokumentów  zwiększenie liczby procedur  wydłużenie czasu na załatwienie sprawy  inne: … | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji. | | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | |
| Komentarz:  Uchwała nie wprowadza dodatkowych obowiązków informacyjnych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | demografia  mienie państwowe  ☐ inne: … | | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Celem Programu jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań dydaktyczno-naukowych Inwestora przez wybudowanie nowoczesnego budynku oraz modernizację wybranych komórek organizacyjnych w obecnych budynkach Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zakłada się, że uchwała wejdzie w życie z dniem podjęcia, natomiast zakończenie realizacji Programu jest planowane na 2025 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miernikiem realizacji celu jest wydatkowanie zaplanowanych uchwałą środków, zmiana mierników ujęta jest w Programie stanowiącym załącznik do procedowanej uchwały. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |