Projekt z dnia 13.12.2024 r.

Uchwała nr /2024

Rady Ministrów

z dnia 2024 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych”

Na podstawie art. 136 ust 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, 1572, 1717 i 1756) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1.  W uchwale nr 58/2019 Rady Ministrów z dnia 18 czerwca 2019 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych”, zmienionej uchwałą nr 197/2021 Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2021 r.
i uchwałą nr 127/2023 Rady Ministrów z dnia 5 lipca 2023 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. w tytule uchwały wyrazy „Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie” zastępuje się wyrazami „Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie”;
2. w § 1 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Ustanawia się program wieloletni pod nazwą „Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych”, zwany dalej „Programem”, stanowiący załącznik do uchwały.”;

1. § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2. Okres realizacji Programu ustala się na lata 2019–2027.”;

1. § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4.1. Wartość kosztorysowa Programu wynosi 812 742 tys. zł, w tym:

1) nakłady z budżetu państwa − 802 098 tys. zł,

2) środki własne inwestora − 9 030 tys. zł,

3) środki z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie, zwane dalej „środkami z innych źródeł” − 1 614 tys. zł.

2. Nakłady, o których mowa w ust. 1, w poszczególnych latach wynoszą:

1) 2019 r. – 15 tys. zł, w tym:

1. budżetu państwa – 0 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 15 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł;

2) 2020 r. – 10 826 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 10 814 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 12 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł;

3) 2021 r. – 20 317 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 20 135 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 182 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł;

4) 2022 r. – 11 025 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 10 382 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 643 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł;

5) 2023 r. – 17 597 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 17 114 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 483 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 zł;

6) 2024 r. – 163 033 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 158 122 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 3 297 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 1 614 tys. zł;

7) 2025 r. – 266 914 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 264 385 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 2 529 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł;

8) 2026 r. – 218 620 zł, w tym:

1. budżet państwa – 216 751 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 1 869 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł;

9) 2027 r. – 104 395 tys. zł, w tym:

1. budżet państwa – 104 395 tys. zł,
2. środki własne inwestora – 0 tys. zł,
3. środki z innych źródeł – 0 tys. zł.”;
4. załącznik do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PREZES RADY MINISTRÓW**

**UZASADNIENIE**

Celem projektowanej uchwały Rady Ministrów jest zmiana programu wieloletniego pod nazwą „Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych”, zwanego dalej „Programem”, związana z koniecznością:

1. zwiększenia Wartości Kosztorysowej Inwestycji, zwanej dalej „WKI”, przez wzrost udziału środków własnych oraz środków termomodernizacyjnych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie, zwanego dalej „WFOŚiGW”, dostosowując ich wysokość do wielkości wynikających z ww. harmonogramów, bez zmiany wielkości środków z budżetu państwa przyznanych uchwałą nr 127/2023 Rady Ministrów z dnia 5 lipca 2023 r. zmieniającą uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych”;
2. określenia dodatkowego źródła finansowania w Programie, przez dodanie jako źródła finansowania WFOŚiGW;
3. zmiany finansowania Programu w poszczególnych latach realizacji Programu:
	1. zwiększenia środków dotacyjnych w latach 2025−2027 w związku z niewykorzystaniem pełnych kwot w latach 2023–2024,
	2. zmniejszenia części środków dotacyjnych przyznanych w 2026 r. oraz wprowadzenia dodatkowych środków w 2027 r.;
4. wydłużenia okresu realizacji Programu o dodatkowy rok, tj. do 2027 r. – z lat 2019–2026 na lata 2019–2027, w tym zmiany realizacji zadania nr 1 na lata 2019–2027 i zadania nr 6 na lata 2022–2025;
5. zmiany nazwy Programu wynikającej ze zmiany nazwy Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego Nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie na Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 w Szczecinie, zwanego dalej „Szpitalem”;
6. dostosowania kosztów w poszczególnych zadaniach inwestycyjnych realizowanych
w ramach Programu do wartości wynikających z harmonogramów rzeczowo-finansowych przedłożonych przez wyłonionych wykonawców robót budowlanych w tych zadaniach, w tym dokonania stosownych przesunięć środków między zadaniami bez zwiększenia ogólnych środków dotacyjnych.

 W dniu 18 czerwca 2019 r. uchwałą Nr 58/2019 Rada Ministrów ustanowiła Program, którego realizację powierzono Pomorskiemu Uniwersytetowi Medycznemu w Szczecinie, zwanemu dalej „Inwestorem”. W Programie tym zaplanowano realizację sześciu następujących zadań inwestycyjnych:

1. Zadania nr 1 pn. *„Budowa budynku kliniczno-dydaktyczno-badawczego”* realizowanego wspólnie przez Inwestora i Szpital, oraz pięciu realizowanych samodzielnie przez Szpital:
2. Zadania nr 2 pn. *„Budowa wraz z wyposażeniem przyszpitalnego obiektu z przeznaczeniem na Centralną Sterylizatornię”,*
3. Zadania nr 3 pn. *„Rozbudowa Oddziału Klinicznego Onkologii, Chemioterapii
i Immunoterapii Nowotworów””,*
4. Zadania nr 4 pn. *„Uruchomienie ponadregionalnego ośrodka żywienia pozajelitowego i dojelitowego dla dzieci z województw zachodniopomorskiego i innych z Oddziałem Pediatrii i Żywienia”,*
5. Zadania nr 5 pn. *„Rozbudowa Przyklinicznych Poradni Specjalistycznych dla Dorosłych
i dla Dzieci”,*
6. Zadania nr 6 pn. *„Uniwersyteckie Ponadregionalne Centrum Chirurgii Głowy i Szyi”*.

W największym zadaniu nr 1 zawarcie umowy z wyłonionym wykonawcą nastąpiło dopiero w dniu 28 sierpnia 2023 r., co było wynikiem rozpatrzenia przez Krajową Izbę Odwoławczą odwołania złożonego przez jednego z oferentów w przedmiocie wyboru wykonawcy. Natomiast w zadaniu nr 4 podpisanie umowy nastąpiło w dniu 10 lipca 2023 r., a w zadaniu nr 6 w dniu 14 lipca 2023 r.

Niestety z uwagi na upływ czasu oraz zaplanowaną kolejność wykonania prac budowlanych prowadzonych w tego rodzajach zadaniach inwestycyjnych nie było możliwości uzyskania efektów, które pozwalałyby w pełnej wysokości wykorzystać środki dotacyjne przyznane na 2023 r. Stan taki spowodował, że w 2023 r. z przyznanych środków z budżetu państwa z części 46 – Zdrowie, w rozdziale 73014 – Działalność dydaktyczna i badawcza w wysokości 70 182 000 zł wykorzystano środki w wysokość 9 816 225,25 zł, natomiast w rozdziale 85112 − Szpitale kliniczne z przyznanych środków w wysokości 56 805 000 zł wykorzystano środki w wysokości 7 297 429,99 zł.

W związku z powyższym, niezbędne jest dokonanie zmian środków poniesionych w 2023 r. oraz wprowadzenie zmian w harmonogramie finansowania inwestycji w kolejnych latach realizacji Programu w następujący sposób:

1. w rozdziale 73014 – Działalność dydaktyczna i badawcza konieczne jest zmniejszenie środków w wysokości 60 365 774 zł i zwiększenie o te środki dotacji na 2027 r.;
2. w rozdziale 851112 – Szpitale kliniczne konieczne jest zmniejszenie środków w wysokości 49 505 570 zł, i zwiększenie o te środki dotacji na 2025 r.

Niewykorzystanie środków dotacyjnych miało miejsce również w roku bieżącym, co spowodowane jest brakiem możliwości wykonania wszystkich zaplanowanych prac budowlano-instalacyjnych w największym zadaniu realizowanym w Programie, tj. zadaniu nr 1. Niezrealizowanie w 2024 r. zaplanowanych robót spowodowane jest opóźnieniem, które rozpoczęło się już w 2022 r. Powstałe opóźnienie jest wynikiem zmian gospodarczych na rynku budowlanym (tj. znaczny wzrost cen materiałów i usług), które wymusiły wówczas unieważnienie postępowania przetargowego w przedmiocie wyłonienia wykonawcy robót budowlano-instalacyjnych z powodu braku wystarczających środków dotacyjnych w Programie. Po zwiększeniu środków dotacji w 2023 r. i zmniejszeniu zakresu rzeczowego dla zadania nr 1, w którym zrezygnowano z budowy trzeciego piętra we wszystkich skrzydłach budynku, przystąpiono do prac na podstawie istniejącego pozwolenia na budowę i posiadanej dokumentacji projektowej przy jednoczesnym uruchomieniu prac projektowych. Generalny Wykonawca, aby zmieścić się w wynagrodzeniu określonym w swojej ofercie założył, że opracuje na podstawie istniejącej, przekazanej przez Inwestora dokumentacji projektowej i Programu Funkcjonalno-Użytkowego, zwanego dalej „PFU”, oraz ścisłej współpracy z inwestorem nową dokumentację projektową. Od samego początku Generalny Wykonawca założył również, że aby zmieścić się w środkach przewidzianych w tym zadaniu będzie musiał zastosować inne rozwiązania niż te przyjęte w już istniejącej dokumentacji projektowej. W trakcie tej współpracy w procesie uzgadniania wymagań i oczekiwań projektowych Inwestor dokonał ponownie szczegółowej analizy pod względem funkcjonalności jednostek, które mają być ulokowane w obiekcie z uwzględnieniem zmniejszonej powierzchni budynku oraz oczekiwań przyszłych użytkowników ulokowanych w tym obiekcie, w zakresie spełnienia wymogów jakie obowiązują w tego rodzaju jednostkach zapewniających prowadzenie badań i udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z uwzględnieniem również rozwiązań zaproponowanych przez Generalnego Wykonawcę. W wyniku tego procesu zaszła konieczność zmiany funkcjonalnej w obszarze czterech jednostek klinicznych, trzech jednostek dydaktycznych oraz układu sal seminaryjnych i wykładowych.

Zmiany projektowe w odniesieniu do posiadanej dokumentacji projektowej i samego PFU dotyczą głównie następujących jednostek:

1. klinicznych: Ambulatoryjna Opieka Onkologiczna, Dział Onkologicznego Leczenia Wspomagającego, Dilo z Fizjoterapią Onkologiczną, Laboratorium Mikrobiologiczne, Centrum Badań Klinicznych;
2. dydaktycznych: Zakład Farmakokinetyki i Farmacji Klinicznej, Katedry Zakładu Fizjologii, Zakład Biologii, Parazytologii i Botaniki Farmaceutycznej umiejscowiony w obiekcie w zamian za pierwotnie umiejscowiony Zakład Nanotechnologii Farmaceutycznej

oraz w częściach wspólnych projektowanego obiektu, użytkowanych przez Inwestora oraz Szpital w zakresie układu i lokalizacji sal seminaryjnych, wykładowych, sanitariatów, pomieszczeń gospodarczych itp.

Zmiany w jednostkach klinicznych dotyczą stworzenia dodatkowych pomieszczeń sanitarnych (toalet, łazienek) dostosowanych dla potrzeb osób niepełnosprawnych, co przełoży się na zapewnienie pacjentom najwyższej jakości świadczonych usług medycznych. Zmiany te wynikają również z konieczności dostosowania standardów leczenia do rosnących oczekiwań pacjentów oraz ich bezpieczeństwa, w przedmiocie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu onkologii, medycyny paliatywnej, rehabilitacji.

Powodem wprowadzenia zmian w jednostkach dydaktycznych jest brak możliwości pozyskania kadry dla planowanego Zakładu Nanotechnologii Farmaceutycznej, która była jedną z czterech jednostek wchodzących w skład planowanego Collegium Pharmaceuticum, przewidzianego w budynku kliniczno-dydaktyczno-badawczym, realizowanego w ramach zadania nr 1. Dlatego zgodnie z decyzją Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego pomieszczenia przewidziane dla tej jednostki zostały przeznaczone dla Zakładu Biologii, Parazytologii i Botaniki Farmaceutycznej. Wszystkie opisane powyżej zmiany, ich skala oraz uszczegółowianie w procesie uzgadniania między Inwestorem a Generalnym Wykonawcą w zakresie projektowania, pomimo uzyskania przez Generalnego Wykonawcę zamiennego pozwolenia budowlanego (zgodnie z terminem określonym w umowie), wpływają na konieczność wydłużenia okresu przewidzianego w umowie z Generalnym Wykonawcą na uzyskanie pełnej dokumentacji projektowej, w tym projektu wykonawczego. Tym samym bez ostatecznego zakończenia tych uzgodnień i opracowań projektowych nie można było przystąpić do wykonania prac instalacyjnych zaplanowanych pierwotnie na IV kwartał br. w najniższych wybudowanych już kondygnacjach w obiekcie.

Stan taki spowodował, że w 2024 r. z przyznanych środków z budżetu państwa
z części 46 – Zdrowie, w rozdziale 73014 – Działalność dydaktyczna i badawcza w wysokości **118 058 000 zł** wykorzystane zostaną środki w wysokość **106 700 000 zł,** natomiast w rozdziale 85112 − Szpitale kliniczne z przyznanych środków w wysokości **95 186 000 zł** wykorzystane zostaną środki w wysokości **51 422 000 zł.**

W związku z powyższym niezbędne jest zwiększenie środków w dalszych latach realizacji Programu w związku z niewykorzystaniem środków w 2024 r., w następujący sposób:

1. w rozdziale 73014 – Działalność dydaktyczna i badawcza – z uwagi na niewykorzystane środki w wysokości 11 358 000 zł, konieczne jest zwiększenie środków na 2025 r. w wysokości 5 766 000 zł i na 2027 r. w kwocie 5 592 000 zł,
2. w rozdziale 851112 – Szpitale kliniczne – z uwagi na niewykorzystane środki niewykorzystane w wysokości 43 764 000 zł, konieczne jest zwiększenie środków na 2025 r. w wysokości 6 431 430 zł i na 2026 r. w wysokości 34 832 277 zł oraz na 2027 r. w kwocie 2 500 293 zł.

Jednocześnie należy zauważyć, że w momencie ogłoszenia obowiązującej uchwały Rady Ministrów nr 127/2023 z dnia 5 lipca 2023 r., wartości kosztorysowe poszczególnych zadań inwestycyjnych realizowanych w 2023 r. w Programie tj. zadaniu nr 1, zadaniu nr 3, zadaniu nr 4 i zadaniu nr 6 określone były w oparciu o kosztorysy inwestorskie wykonane przez projektantów na podstawie aktualnych cen oraz wskaźników wszystkich branż ujętych w cennikach Sekocenbud w momencie projektowania. Na ich podstawie oszacowane zostały wartości zamówień w postępowaniach przetargowych w przedmiocie wyłonienia wykonawców robót budowlanych w tych zadaniach. Wyniki rozstrzygnięć zapadłych w tych przetargach określiły ostateczne wartości tych zamierzeń inwestycyjnych i strukturę kosztów w grupach WKI.

W zadaniu nr 4 i zadaniu nr 6, pomimo przeprowadzonych dwukrotnie postępowań przetargowych na wyłonienie w nich wykonawców robót budowlanych, koszty prac w tych zadaniach wycenione przez wykonawców tych robót przewyższyły oszacowane wartości w tych zadaniach. Przekroczenia te spowodowały konieczność zwiększenia środków w tych zadaniach przez dokonanie przesunięcia środków pomiędzy zadaniami realizowanymi
w Programie oraz pozyskanie dodatkowych środków z innych źródeł. Ponadto, w zadaniu nr 4 zaszła konieczność zwiększenia środków przeznaczonych na wyposażenie, tak aby w pełnym zakresie zapewnić funkcjonowanie powstałego w wyniku tej inwestycji ośrodka żywienia pozajelitowego i dojelitowego. Możliwość taka zaistniała, gdyż w zadaniu nr 3 w postępowaniu przetargowym w przedmiocie wyłonienia wykonawcy robót budowlanych uzyskano ofertę niższą od pierwotnie oszacowanej wartości dla tego zadania. Działanie to pozwoliło na zwiększenie w zadaniu nr 4 środków dotacyjnych z zadania nr 3 o kwotę 1 662 495,51 zł przeznaczonych na roboty budowlano-instalacyjne. Analogiczna sytuacja w jak w zadaniu nr 3 zaistniała w zadaniu nr 1, co pozwala na przesunięcie środków dotacyjnych w wysokości 1 426 400,14 zł z zadania nr 1 do zadania nr 4. Działanie takie pozwala min. na wykonanie niezbędnych robót dodatkowych.

Podobna sytuacja jak w zadaniu nr 4 zaistniała również w zadaniu nr 6 i w związku z tym podjęto działania celem pozyskania środków z innych źródeł, tak aby możliwa była właściwa realizacja tego zadania inwestycyjnego. W wyniku podjętych działań pozyskano środki z WFOŚiGW w wysokości 6 436 418,14 zł, w tym w formie dotacji w wysokości 1 614 339,85 zł i w formie pożyczki w wysokości 4 822 078,29 zł. Jednakże w trakcie realizacji tego zadania z uwagi na fakt, że prowadzone jest ono na istniejącym przedwojennym budynku, zaistniała konieczność przeprowadzenia robót dodatkowych, których nie można było przewidzieć wcześniej. Roboty te polegają m.in. na wymianie części stropów, wykonaniu zabezpieczeń ppoż. konstrukcji nośnej budynku, wymianie instalacji hydrantowej i wodnej spełniającej obowiązujące wymagania techniczne i ppoż., wymianie kanalizacji deszczowej, wykonaniu kolumn/ mostów medycznych itp. Sytuacja ta spowodowała konieczność zabezpieczenia środków na te roboty dodatkowe a z uwagi, że w zadaniu nr 1 w postępowaniu przetargowym w przedmiocie wyłonienia wykonawcy robót budowlanych uzyskano ofertę niższą od pierwotnie oszacowanej wartości, powstała przestrzeń na przesunięcie środków w wysokości 2 495 599,68 zł z zadania nr 1 do zadania nr 6.

Wszystkie te niezbędne działania spowodowały, że koszt zadania nr 4 z wartości pierwotnej
w wysokości 16 272 200 zł, wynosi obecnie 19 361 095,65 zł, w tym środki dotacyjne 19 154 319,65 zł i środki własne 206 776 zł.

Natomiast koszty w zadaniu nr 3 z wartości pierwotnej w wysokości 74 588 535 zł, uległy zmniejszeniu do kwoty 72 926 039,49 zł, w tym środki dotacyjne 71 057 864,49 zł i środki własne 1 868 175 zł.

Z kolei koszty w zadaniu nr 6 z wartości pierwotnej w wysokości 26 097 468 zł wzrosły i wynoszą obecnie 35 029 485,82 zł, w tym środki dotacyjne w wysokości 27 723 187,68 zł, środki własne w kwocie 8 618 078 zł, w tym pozyskane jako pożyczka z WFOŚiGW, w wysokości 4 822 078,29 zł oraz środki dotacyjne pozyskane z WFOŚiGW
w wysokości 1 614 339,85 zł.

W zadaniu nr 1 zapadłe rozstrzygnięcie w postępowaniu przetargowym w przedmiocie wyłonienia wykonawcy robót budowlanych nie spowodowało konieczności zwiększenia środków dotacyjnych i pozwoliło na przesunięcie środków w wysokości łącznej
3 921 999,82 zł do zadania nr 4 i zadania nr 6 na wykonanie w nich m.in. prac dodatkowych, których nie można było wcześniej przewidzieć. Ponadto, z uwagi na podjętą decyzję o zawarciu ubezpieczenia dla największego zadania (zadanie nr 1) polegającego na budowie budynku zwiększono udział środków własnych o kwotę 342 000 zł, która została przeznaczona na pokrycie zawartej polisy ubezpieczeniowej. Mając na uwadze powyższe, ostateczna wartość tego zadania wynosi 660 318 000 zł, w tym środki dotacyjne w wysokości 659 906 000 zł i środki własne w kwocie 412 000 zł.

Podkreślić należy, że wszystkie wyżej opisane zmiany nie powodują zwiększenia środków dotacyjnych przyznanych w Programie zgodnie z obowiązującą obecnie uchwałą Rady Ministrów nr 127/2023 z dnia 5 lipca 2023 r. Zmiany finansowania wraz z wskazaniem źródeł finansowania poszczególnych zadań obrazuje poniższa tabela nr 1:

Tabela nr 1. Zmiany finansowania poszczególnych zadań wraz ze wskazaniem źródła finansowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zadanie inwestycyjne | WKI zgodna z Uchwała nr 127/2023 RM z dnia 05.07.2023 r. i programem wieloletnim stanowiącym załącznik do ww. uchwały.  | WKI wnioskowana do zmiany uchwały RM i zmiany programu wieloletniego stanowiącego załącznik do ww. uchwały. |
| Ogółem  | Dotacja z MZ  | Środki własne PUM  | Środki własne USK Nr 1  | Ogółem  | Dotacja z MZ  | Środki własne PUM  | Środki własne USK Nr 1  | Środki z WFOŚiGW  |
| 1. | **Zadania nr 1** | **663 898 000** | **663 828 000** | **70 000** | **0** | **660 318 000** | **659 906 000** | **412 000** | **0** | **0** |
| 2. | **Zadanie nr 2** | **12 621 400** | **12 441 206** | **0** | **180 194** | **12 621 400** | **12 441 206** | **0** | **180 194** | **0** |
| 3 | **Zadanie nr 3** | **74 588 535** | **72 720 360** | **0** | **1 868 175** | **72 926 039** | **71 057 864** | **0** | **1 868 175** | **0** |
| 4 | **Zadanie nr 4** | **16 727 200** | **16 065 424** | **0** | **206 776** | **19 361 096** | **19 154 320** | **0** | **206 776** | **0** |
| 5 | **Zadanie nr 5** | **12 486 397** | **11 815 422** | **0** | **670 975** | **12 486 397** | **11 815 422** | **0** | **670 975** | **0** |
| 6 | **Zadanie nr 6** | **26 097 468** | **25 227 588** | **0** | **869 880** | **35 029 486** | **27 723 188** | **0** | **8 618 078** | **1 614 340**  |
| 7 | **RAZEM** | **805 964 000** | **802 098 000** | **70 000** | **3 796 000** | **812 742 418** | **802 098 000** | **412 000** | **9 030 078** | **1 614 340** |
| \* kolor czerwony zmiany WKI proponowane w stosunku do wartości WKI z 2023 r. |  |  |  |  |
| \*\*kolor zielony zadanie zakończone i bez zmian\*\*\* kolor czarny bez zmian |

Jak wspomniano powyżej, wyniki rozstrzygnięć zapadłych w przeprowadzonych postępowaniach przetargowych w przedmiocie wyłonienia wykonawców robót budowlanych w zadaniu nr 1, zadaniu nr 3, zadaniu nr 4 i zadaniu nr 6 określiły też nową, realną wartość kosztów i ukształtowały nową strukturę kosztów. W wyniku przedłożonych przez wyłonionych wykonawców harmonogramów rzeczowo-finansowych w tych zadaniach uległa zmiana wielkości kosztów w poszczególnych grupach WKI, co przedstawiono w poniższej tabeli nr 2:

Tabela nr 2. Zmiana wartości oraz struktury WKI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Grup kosztów | WKI zatwierdzona zgodne z Uchwałą nr 127/2023 (w zł) | WKI wnioskowana do zmiany Uchwały (w zł) |
| **Razem** | **805 964 000** | **812 742 418** |
| ***1*** | **Grupa 1 - Pozyskanie działki budowlanej** | **70 000** | **70 000** |
| ***2*** | **Grupa 2 - Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci** | **6 168 403** | **3 745 998** |
| ***3*** | **Grupa 3 - Budowa obiektów podstawowych** | **392 641 971** | **380 849 334** |
| ***4*** | **Grupa 4 - Instalacje** | **290 505 189** | **315 588 339** |
| ***5*** | **Grupa 5 - Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych** | **23 117 823** | **17 753 691** |
| ***6*** | **Grupa 6 - Wyposażenie** | **58 191 398** | **58 979 253** |
| ***7*** | **Grupa 7 - Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie oraz ewentualne szkolenia i rozruch** | **35 269 216** | **35 755 803** |
| **FINANSOWANIE** |
| środki części 46-Zdrowie | **802 098 000** | **802 098 000** |
| środki własne Inwestorów | **3 866 000** | **9 030 078** |
| inne źródło - WFOŚiGW | **0** | **1 614 340** |
| \* kolor czerwony zmiany |  |  |

Ponadto analiza przedłożonego harmonogramu rzeczowo-finansowego przez wyłonionego wykonawcę w zadaniu nr 6, która uwzględnia m.in. cykl technologiczny wykonywanych robót budowlano-instalacyjnych oraz złożoność realizacji tej inwestycji, z uwagi na wykonywanie prac na substancji już istniejącej, powstałej przed drugą wojną światową oraz konieczność wykonania prac dodatkowych, powodują potrzebę wydłużenia okresu realizacji tego zadania o jeden rok, tj. do 2025 r. Podobna sytuacja w zakresie wydłużenia okresu realizacji o jeden rok zaistniała przy największym zadaniu nr 1 w Programie. Wydłużenie okresu realizacji w tym zadaniu wynika z faktu, iż w latach 2023–2024 z powodów opisanych już wcześniej nie wykorzystano przyznanych środków dotacyjnych, w łącznej wysokości 183 352 628 zł (czyli 27,78 % wszystkich środków dotacyjnych przewidzianych w tym zadaniu). Ponadto z uwagi, iż realizowane jest ono w formule „zaprojektuj i wybuduj”, gdzie w trakcie realizacji procesu projektowania wystąpiły opisane wcześniej problemy, zachodzi konieczność zmiany terminu otrzymania kompletnej dokumentacji projektowej, poprzez wydłużenie tego terminu o ponad 5 miesięcy od terminu pierwotnego zapisanego w umowie. Brak dokumentacji i zakres zmian jaki należy w niej uwzględnić uniemożliwił, jako wspomniano wcześniej, realizację prac przewidzianych do wykonania w IV kwartale 2024 r. zgodnie z zatwierdzonym pierwotnie harmonogramem i wykorzystanie w pełnej wysokości przyznanych środków dotacyjnych. Stan taki wpłynął na konieczność zmiany harmonogramu prac realizowanych w kolejnych latach w tym zadaniu, przy zachowaniu właściwego procesu technologicznego i tym samym spowodował przedłużenie terminu końcowego wykonania wszystkich prac i czynności przewidzianych w podpisanej umowie z wykonawcą. Mając na uwadze, że przystąpienie do wyposażenia budynku można rozpocząć dopiero po oddaniu obiektu przez wykonawcę, konieczne jest wydłużenie realizacji tego zadania o jeden rok, tj. do 2027 r., i tym samym całego Programu wieloletniego. Zadanie nr 1 będzie wówczas realizowane tak jak i cały Program − w latach 2019–2027.

Zaznaczyć należy, że wydłużenie terminu realizacji zadania nr 1 i zadania nr 6 oraz całego Programu nie wpływa w żaden sposób na zwiększenie przyznanych środków dotacyjnych. W związku z powyższym czas realizacji zadań inwestycyjnych przedstawia się w następujący sposób:

1. zadania nr 1 w latach 2019–2027;
2. zadania nr 3 w latach 2021–2026;
3. zadanie nr 4 w latach 2021–2024;
4. zadanie nr 6 w latach 2022–2025.

Mając na uwadze przedstawioną powyżej argumentację, konieczne jest dokonanie zmiany wysokości wydatkowania środków w poszczególnych latach trwania Programu. Jednocześnie uwzględniając cykl technologiczny i możliwości realizacyjne wykonawcy w zadaniu nr 1, należy w Programie część środków przyznanych uchwałą Rady Ministrów nr 127/2023 z dnia 5 lipca 2023 r. na 2026 r. w wysokości 35 937 000 zł zmniejszyć w roku 2026 r., jednocześnie zwiększając o te środki wydatki przewidziane na 2027 r.

Dodatkową zmianą w dokumentacji dotyczącej Programu jest zmiana nazwy Szpitala biorącego udział w Programie. Zgodnie z uchwałą nr 2/2023 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dniem 1 stycznia 2024 r. nastąpiła zmiana nazwy Szpitala z *Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im.* *prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie* na *Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie*. Zmiana ta została usankcjonowana stosownym wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym.

W związku z powyższym Program powinien być dalej realizowany pod nazwą:*„Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Szczecinie w zakresie kliniczno-dydaktycznym i medycznych wdrożeń innowacyjnych”*,a wszelkie dotychczasowe zapisy w dokumentacji przy zmianie uchwały Rady Ministrów nr 123/2019 z dnia 18 czerwca 2019 r. odnoszące się do dotychczasowego nazewnictwa tej jednostki winne być zastąpione nowym.

Wprowadzone zmiany wynikają z konieczności osiągnięcia najlepszego, zaplanowanego efektu rzeczowego z zaplanowanych nakładów. Proponowane zmiany w Programie konieczne są do osiągnięcia założonego celu, którym jest stworzenie warunków do realizacji nowoczesnego, racjonalnego i skutecznego leczenia oraz zwiększenia dostępności, jakości i kompleksowości świadczeń zdrowotnych dla pacjentów.

Przewiduje się, że uchwała wejdzie w życie z dniem podjęcia.

Projekt uchwały nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowana uchwała nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597), w związku z czym nie podlega procedurze notyfikacji.

Projekt uchwały nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt uchwały nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Projektowana uchwała nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt uchwały nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych, w stosunku do projektu uchwały, środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.