Projekt z dnia 10.12.2024 r.

UCHWAŁA Nr……….

Rady Ministrów

z dnia ……………….r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wieloletni Plan Inwestycyjny – budowa, przebudowa, modernizacja infrastruktury Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowego Instytutu Badawczego w celu zwiększenia dostępności i jakości wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego”

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 49/2020 Rady Ministrów z dnia 24 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wieloletni Plan Inwestycyjny – budowa, przebudowa, modernizacja infrastruktury Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowego Instytutu Badawczego w celu zwiększenia dostępności i jakości wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego”, zmienionej uchwałą nr 267/2022 Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2022 r. wprowadza się następujące zmiany:

1) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2. Okres realizacji Programu ustala się na lata 2021–2026.”;

2) § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ 5. 1. Wartość kosztorysowa Programu wynosi 305 233 tys. zł, w tym nakłady do poniesienia:

1) z budżetu państwa – 289 500 tys. zł;

2) ze środków własnych Instytutu – 9 000 tys. zł;

3) ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014–2020 Oś priorytetowa I Poddziałanie1.3.1 – 6 733 tys. zł.

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

1) 25 234 tys. zł – w 2021 r.;

2) 23 264 tys. zł – w 2022 r.;

3) 64 921 tys. zł – w 2023 r.;

4) 47 000 tys. zł – w 2024 r.;

5) 57 000 tys. zł – w 2025 r.;

6) 72 081 tys. zł – w 2026 r.

3. Nakłady, o których mowa w ust. 1 pkt 2, w poszczególnych latach wyniosą:

1) 1 000 tys. zł – w 2022 r.;

2) 4 000 tys. zł – w 2025 r.;

3) 4 000 tys. zł – w 2026 r.

4. Nakłady, o których mowa w ust. 1 pkt 3, wyniosą w 2023 r. 6 733 tys. zł.”;

3) 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 „Wieloletni Plan Inwestycyjny – budowa, przebudowa, modernizacja infrastruktury Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego ‒ Państwowego Instytutu Badawczego w celu zwiększenia dostępności i jakości wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego”, zwanego dalej „Programem”, związana z koniecznością:

1) aktualizacji finansowania ze środków budżetu państwa (bez zmiany łącznej wysokości dofinansowania zadania 289 500 tys. zł) w:

a) 2021 r. – 25 234 tys. zł (bez zmian),

b) 2022 r. – 23 264 tys. zł (bez zmian),

c) 2023 r. – 64 921 tys. zł (aktualnie 73 303 tys. zł – zmniejszenie o 8 382 tys. zł),

d) 2024 r. – 47 000 tys. zł (aktualnie 104 493 tys. zł – zmniejszenie o 57 493 tys. zł),

e) 2025 r. – 57 000 tys. zł (aktualnie 63 206 tys. zł – zmniejszenie o 6 206 tys. zł),

f) 2026 r. – 72 081 tys. zł (aktualnie bez finansowania – zwiększenie o 72 081 tys. zł);

2) aktualizacji finansowania ze środków własnych Instytutu (bez zmiany łącznej wysokości, tj. 9 000 tys. zł) w:

a) 2021 r. – 0 zł (bez zmian),

b) 2022 r. – 1 000 tys. zł (bez zmian),

c) 2023 r. – 0 zł (bez zmian),

d) 2024 r. – 0 zł (aktualnie 8 000 tys. zł),

e) 2025 r. – 4 000 tys. zł (aktualnie bez finansowania – zwiększenie o 4 000 tys. zł),

f) 2026 r. – 4 000 tys. zł (aktualnie bez finansowania – zwiększenie o 4 000 tys. zł);

3) aktualizacji źródeł finansowania przez dodanie nowego źródła w postaci środków Unii Europejskiej – Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014–2020 Oś priorytetowa I Poddziałanie 1.3.1, zwanych dalej: „środkami POIŚ”, w kwocie 6 733 tys. zł na rok 2023. Przedstawione zmiany (dodanie źródła finansowania) wpływają na zwiększenie łącznej wartości kosztorysowej Programu z 298 500 tys. zł do 305 233 tys. zł., tj. o 6 733 tys. zł – ze środków POIŚ;

4) wydłużenia okresu realizacji inwestycji z lat 2021–2025 na lata 2021–2026.

Projektowane zmiany finansowania z budżetu państwa wynikają z niewydatkowania w pełni środków w latach 2023–2024 oraz konieczności obniżenia zaplanowanej uchwałą nr 49/2020 Rady Ministrów z dnia 24 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wieloletni Plan Inwestycyjny – budowa, przebudowa, modernizacja infrastruktury Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowego Instytutu Badawczego w celu zwiększenia dostępności i jakości wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego” (zmienionej uchwałą nr 267/2022 Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2022 r.) kwoty na 2025 r., co wiąże się również z koniecznością wydłużenia zadania o 1 rok, tj. do 2026 r. i uwzględnienia niewydatkowanych środków w ostatnim roku realizacji Programu – bez zmiany wysokości zaplanowanego łącznego dofinansowania zadania z budżetu państwa.

Przyczyną niewydatkowania środków było czasowe wstrzymanie prac przy realizacji dwóch zadań Programu, spowodowane długim procesem uzgodnień i pozyskania wymaganych dokumentów związanych z przebudową sieci średniego napięcia oraz wydłużającą się procedurą uzyskania decyzji i pozwoleń na budowę.

Kluczowym powodem, który znacząco wpłynął na brak możliwości realizacji Programu zgodnie z planowanym harmonogramem i przyczynił się do niewydatkowania środków, była konieczność przebudowy sieci średniego napięcia, będącej własnością STOEN Operator Sp. z o.o., zwanego dalej: „STOEN”, która kolidowała z zakresem rzeczowym inwestycji. Przed rozpoczęciem prac dotyczących zadania: Budowa Centrum Kardiologii Ambulatoryjnej, zwanego dalej „CKA”, niezbędna była wymiana podziemnego przewodu energetycznego będącego kluczowym elementem infrastruktury energetycznej Narodowego Instytutu Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowego Instytutu Badawczego, zwanego dalej „Instytutem”, znajdującego się w obszarze, który zostanie zagospodarowany w ramach inwestycji.

Obecny przewód został zainstalowany kilkadziesiąt lat temu i jego wiek znacznie przekracza standardowy okres eksploatacji co powoduje wzrost ryzyka awarii oraz może prowadzić do poważnych zakłóceń w dostawie energii elektrycznej. Przewód znajduje się w obszarze, który wkrótce zostanie zagospodarowany w ramach nowej inwestycji – obiektu (CKA), dlatego niezbędna była jego wymiana przed rozpoczęciem dalszych prac budowlanych.

Na etapie planowania zadania przewidywano prace związane z przebudową infrastruktury energetycznej, jednakże proces uzyskiwania niezbędnych zgód, decyzji i uzgodnień ze STOEN nieprzewidywalnie się wydłużył. Instytut był zobowiązany podpisać umowę na usunięcie kolizji oraz ustanowić notarialnie służebność przesyłu na rzecz STOEN na terenie, na którym będą ułożone nowe przewody, co wymagało zaopiniowania przez Prokuratorię Generalną Rzeczypospolitej Polskiej. Wszystkie te procedury były czasochłonne, tym samym wstrzymując realizację Programu.

Kolejnym powodem mającym wpływ na opóźnienie realizacji i niewydatkowanie środków w założonym terminie była konieczność czasowego wstrzymania budowy parkingu wielopoziomowego będącego jednym z zadań Programu – do czasu wydania decyzji przez Wojewodę Mazowieckiego w sprawie protestu złożonego przez mieszkańców dzielnicy. Zadanie zostało wznowione po uzyskaniu prawomocnej decyzji – pozwolenia na budowę w drugiej połowie 2023 r.

Z uwagi na powyższe okoliczności, realizacja Programu została znacznie spowolniona. Pierwotnie planowane do wydatkowania kwoty z budżetu państwa oraz środków własnych nie mogły zostać zrealizowane, co było spowodowane brakiem możliwości technicznych kontynuowania prac budowlanych.

W związku z powyższym, dla zrealizowania zaplanowanego w Programie zakresu konieczne stało się również wydłużenie realizacji zadania o rok, tj. do 2026 r., i uwzględnienia w nim niewydatkowanych w latach 2023–2025 środków.

Co więcej, w związku z pozyskaniem przez Inwestora dodatkowego źródła finansowania z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014–2020, Priorytet I Zmniejszenie emisyjności gospodarki, Działanie 1.3 Wspieranie efektywności energetycznej w budynkach, Poddziałanie 1.3.1 Wspieranie efektywności energetycznej w budynkach użyteczności publicznej (POIŚ) w wysokości 6 733 tys. zł, środki te zostaną uwzględnione w montażu finansowym zadania, zwiększając tym samym wartość kosztorysową Programu z 298 500 tys. zł do 305 233 tys. zł, bez obniżania środków dotacji budżetu państwa.

W ramach przyznanych środków POIŚ zaplanowano przeprowadzenie prac związanych z termomodernizacją budynku Instytutu. Zakres obejmował wymianę dachu oraz elewacji i okien budynków, modernizację systemów elektroenergetycznych, instalacji wentylacyjnych, wodno-kanalizacyjnych oraz systemów sterowania i monitoringu, wymianę grzejników oraz instalacji c.o., wymianę oświetlenia na energooszczędne LED, modernizację instalacji klimatyzacji i central wentylacyjnych oraz modernizację instalacji elektrycznej w zakresie gniazd wtykowych, zapewniając większe bezpieczeństwo użytkowania i niezawodność zasilania dla kluczowych urządzeń medycznych.

Pomimo pozyskania dodatkowego źródła finansowania Programu z POIŚ, środki dotacji z budżetu państwa pozostają na niezmienionym poziomie, co jest niezbędne do dalszej realizacji zakładanych celów Programu.

Pierwotne założenia budżetowe Programu zostały opracowane w latach 2019–2020, kiedy warunki rynkowe były zupełnie inne niż obecnie. W tamtym okresie poziom cen materiałów budowlanych oraz usług nie uwzględniał znaczących zmian gospodarczych, które zaszły w wyniku pandemii COVID-19 oraz innych globalnych kryzysów. W ostatnich latach koszty surowców i materiałów budowlanych, drastycznie wzrosły, co wpłynęło na potrzebę ponownej kalkulacji budżetu uwzględniając również konieczność zawarcia klauzul waloryzacyjnych w umowach z wykonawcami, które uwzględniają zmienność warunków rynkowych. Bez waloryzacji mogłoby dojść do opóźnień w realizacji inwestycji, co nie tylko zagroziłoby harmonogramowi, ale także mogłoby zwiększyć koszty końcowe projektu.

Ponadto, zmiana finansowania w latach oraz opóźnienia w realizacji prac względem założonego harmonogramu powodują zmianę miernika stopnia realizacji Programu w poszczególnych latach realizacji.

Powyższe zmiany ujęte zostały w projektowanej uchwale oraz w treści programu wieloletniego stanowiącego załącznik do uchwały.

Projektowane zmiany są niezbędne dla prawidłowej realizacji inwestycji oraz osiągnięcia zamierzonych celów, które dla realizacji Programu zostały określone jako rozwój i doskonalenie systemu opieki zdrowotnej przez:

1) zwiększenie dostępności do nowoczesnych form diagnostyki i terapii chorób układu krążenia;

2) rozwój i dostosowanie do wymagań przepisów prawa zaplecza diagnostycznego, operacyjnego i pooperacyjnego;

3) pełne wykorzystanie nowoczesnej aparatury medycznej i zwiększenie liczby wykonywanych wysokospecjalistycznych procedur;

4) rozwój opieki ambulatoryjnej i rozwój diagnostyki w CKA;

5) minimalizację ryzyk zakażeń szpitalnych podnosząc jakość sprzętu i pomieszczeń w jakich przebywają pacjenci;

6) poprawę warunków działalności naukowo-badawczej.

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.