



OBČINSKI SVET OBČINE RUŠE

1. NASLOV GRADIVA ZA OBRAVNAVO NA OBČINSKEM SVETU

**Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta
»Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«**

2. PREDLAGATELJ GRADIVA

Županja, Urška Repolusk

3. PRIPRAVLJAVEC GRADIVA

- PS projektno svetovanje d. o. o., Petra Sirc Kovačevič, direktorica
- mag. Truda Vene

4. VSEBINA GRADIVA

- **Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«**

5. POROČEVALEC/KA

- mag. Truda Vene
- Petra Sirc Kovačevič, PS projektno svetovanje d. o. o.

6. PREDLOG SKLEPA:

Občinski svet Občine Ruše sprejme Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«.

7. POSTOPEK IN NAČIN SPREJEMA:

- Enofazni postopek
- Večina opredeljenih glasov navzočih članov občinskega sveta

Številka: 430-0033/2021-3

Datum: 14. 12. 2021

Urška Repolusk, univ. dipl. ekon.
ŽUPANJA



OBRAZLOŽITEV:

1. Pravna podlaga

- Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – UPB, 14/13, 101/13, 55/15, 96/15 in 13/18),
- Uredbe o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna in proračunov samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 44/07),
- Uredba o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna (Uradni list RS, št. 54/10 in 35/18),
- Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16),
- 15. člen Statuta Občine Ruše (UGSO, št. 23/18).

2. Namen in cilj

Stavba ZP Ruše je bila zgrajena leta 1950. Leta 2005 je bila stavba nadzidana, s čimer so se pridobili prostori za ginekologijo in pediatrijo, čakalnica in sanitarije. Konec leta 2006 je bila zaključena investicija s prenovo vzhodnega trakta pritličja ter ureditev kletnih prostorov. Preurejene so bile garderobe in sanitarije zaposlenih ter prostor za počitek. V vzhodnem traktu pritličja se je uredilo čakalnico, sanitarije za paciente ločene po spolu, splošno ambulanto in dispanzer za medicino dela, prometa in športa z laboratorijem v severnem delu in ostalimi pripadajočimi prostori. Prav tako je bila izvedena delna preureditev obstoječih pritličnih prostorov zobozdravstvenega sklopa v južnem delu objekta. Poseg je zajemal tudi rekonstrukcijo kotlovnice z zamenjavo vira ogrevanja olja s plinom. Prav tako se je prenovil glavni vhod z vetrolovom. Razširil se je podest pred vhodom, obstoječe diferenčne stopnice glavnega vhoda so se prestavile in dopolnile s klančino za nemoten dostop invalidov in otroških vozičkov. Nad stopnicami in klančino se je izvedel nadstrešek s podaljšanjem strešine vzhodnega trakta. Leta 2006 sta bila obnovljena tudi fasada in streha stavbe. Vse do leta 2021 se v ZP Ruše ni izvedla več nobena investicija.

Obstoječa Zdravstvena postaja Ruše je polno zasedena, prav tako so vsi programi zapolnjeni, tako da se novih pacientov več ne more sprejemati in si morajo občani iskati osebnega zdravnika in zobozdravnika drugje. Še posebej je pereče na področju fizioterapije, saj je sedaj na razpolago samo eden za občane Ruš, posledično pa tudi za Občini Lovrenc na Pohorju in Selnica ob Dravi, saj slednji nimajo programa fizioterapije. Trenutno se pediatrija in ginekologija nahajata v nadstropju ZP Ruše in si delita skupno čakalnico za obolele otroke in nosečnice, poleg tega pa je pediatrija prostorsko utesnjena.

Glavni cilj investicijskega projekta je zagotovitev dodatnih prostorskih površin za nemoteno opravljanje osnovne dejavnosti v ZP Ruše. ZP Ruše nujno potrebuje dodatne prostore za izvajanje dejavnosti: splošnih ambulant, referenčnih ambulant, patronažne službe, zobozdravstva, pediatrije in fizioterapije.

Cilj je v končni fazi izvedba prizidave in delne adaptacije obstoječe zdravstvene postaje, z vpeljavo novih zdravstvenih dejavnosti in širitvijo obstoječih zdravstvenih programov.

Novo prostorske kapacitete bodo tako ustrezale spremenjenim potrebam po zdravstvenih storitvah v prihodnjih letih z namenom doseganja ustreznih delovnih pogojev za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Zaradi širitve nekaterih programov, skladno s spremenjenimi potrebami po zdravstvenih storitvah, je bilo potrebno sprejeti ukrepe za povečanje kapacitet zdravstvene postaje in zagotovitve ustreznih delovnih pogojev.

3. Finančne posledice

Občina Ruše bo za izvedbo načrtovanega projekta poskušala pridobiti sredstva Ministrstva za zdravje. Investicija bo znašala 1.673.542,93 EUR (z vključenim davkom na dodano vrednost). Ker v času priprave DIIP ni bilo informacij o javnem razpisu, na katerega bi se lahko prijavilo obravnavani projekt, je predvideno, da bo investicija v celoti financirana iz občinskega proračuna vsekakor pa bo občina kandidirala za sredstva in se prijavila na javni razpis Ministrstva za zdravje, ki bo predvidoma konec leta 2021 oz. v začetku leta 2022.

Občinskemu svetu Občine Ruše predlagamo, da gradivo obravnava in sprejme predlagani

SKLEP:

Občinski svet Občine Ruše sprejme Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«.

Na podlagi Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – UPB, 14/13, 101/13, 55/15, 96/15 in 13/18), Uredbe o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna in proračunov samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 44/07), Uredba o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna (Uradni list RS, št. 54/10 in 35/18), Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16) in Statuta občine Ruše (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 23/2018) je Občinski svet Občine Ruše na svoji ... redni seji, dne sprejel

Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«

1. člen

Potrdi se dokument identifikacije investicijskega projekta za projekt **»Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«**, ki ga je izdelalo podjetje PS projektno svetovanje, d.o.o., Kebetova ulica 18, 4000 Kranj. Datum izdelave: julij 2021.

2. člen

Vrednost investicije za varianti 1 in 2 po tekočih cenah znaša **1.673.542,93 EUR** (z vključenim davkom na dodano vrednost) in se bo izvajala skladno s časovnim načrtom od oktobra 2020 do konca meseca oktobra 2022.

3. člen

Vire za financiranje zagotavlja **Občina Ruše** (projekt v času izdelave DIIP še ni bil uvrščen v proračun občine Ruše) v višini 1.673.542,93 EUR (tekoče cene z DDV).

4. člen

Podatki in informacije so zadostni, da se lahko pričakuje učinke, kot so predvideni v obravnavanem dokumentu. Odobri se izvedba investicije.

5. člen

Odobri se izdelava investicijskega programa s študijo izvedbe.

6. člen

Sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem glasilu slovenskih občin.

Številka :

Datum:

Urška Repolusk
ŽUPANJA



OBČINA **RUŠE**

Dokument identifikacije
investicijskega projekta

ZA PROJEKT:

Prizidava Zdravstvene postaje Ruše



Prizidava zdravstvene postaje Ruše. Projektna dokumentacija za izvedbo gradnje. Pro HBH 2000 d.o.o. Maribor, maj 2021.

JULIJ 2021

Naročnik dokumenta
in investitor projekta:

Občina Ruše
Trg vstaje 11, 2342 Ruše



OBČINA RUŠE

Odgovorna oseba:

Urška Repolusk, županja

Predmet:

Prizidava Zdravstvene postaje Ruše

Dokument:

Dokument identifikacije investicijskega projekta

Izdelovalec dokumenta:



www.projektno-svetovanje.si

Odgovorna oseba izdelovalca:

Petra Sirc Kovačević, direktorica



Zaščita dokumenta

© PS projektno svetovanje, d.o.o. in Občina Ruše.

Vse pravice pridržane. Reprodukcijska po delih ali v celoti na kakršenkoli način in v kateremkoli mediju ni dovoljena brez pisnega dovoljenja avtorja. Kršitve se sankcionirajo v skladu z avtorsko pravno in kazensko zakonodajo.

KAZALO VSEBINE

1	UVODNO POJASNILO	1
2	OPREDELITEV INVESTITORJA TER DOLOČITEV STROKOVNIH DELAVCEV OZIROMA SLUŽB	3
2.1	IDENTIFIKACIJA INVESTITORJA	3
2.2	IDENTIFIKACIJA IZDELOVALCA INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	3
2.3	IDENTIFIKACIJA UPRAVLJAVCA	4
2.4	STROKOVNI DELAVCI OZIROMA SLUŽBE, ODGOVORNE ZA NADZOR NAD PRIPRAVO USTREZNE INVESTICIJSKE TER PROJEKTNE DOKUMENTACIJE	4
2.5	OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU	4
3	ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO	9
3.1	ANALIZA TRENUTNEGA STANJA ZDRAVSTVENE POSTAJE RUŠE	9
3.2	RAZLOGI ZA INVESTICIJSKO NAMERO	14
3.3	CILJNA SKUPINA	16
4	OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE	17
4.1	OPIS INVESTICIJE	17
4.2	NAMEN IN CILJI INVESTICIJE	18
4.3	USKLAJENOST CILJEV INVESTICIJE Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI	19
4.3.1	<i>Usklajenost ciljev investicije z usmeritvami Skupnosti</i>	20
	Strategija Evropa 2020	20
	Uredba (EU) 2021/522 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. marca 2021 o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja (Program EU za zdravje) za obdobje 2021–2027	20
	Zdravje 2020: Temeljna evropska izhodišča za vsevladno in vsedružbeno akcijo za zdravje in blagostanje	20
	7. Okoljski akcijski program	20
	Uredba (EU) 2018/1999 o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov	20
	Direktiva (EU) 2018/844 o spremembi Direktive 2010/31/EU o energetske učinkovitosti stavb in Direktive 2012/27/EU o energetske učinkovitosti	21
4.3.2	<i>Usklajenost ciljev investicije z usmeritvami Slovenije</i>	21
	Strategija razvoja Slovenije 2030	21
	Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16-25)	21
	Resolucija o Nacionalnem programu varstva okolja za obdobje 2020-2030	22
	Operativni program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014- 2020	22
	Regionalni razvojni program Podravja 2021 – 2027	22
	Vizija in strategija razvoja občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030	23
	Zakon o varstvu okolja	23
	Celoviti nacionalni energetski in podnebni načrt (NEPN)	23
	Zakonodaja s področja gradnje zdravstvenih objektov	24
5	PREDSTAVITEV VARIANT	25
5.1	VARIANTA 0 OZIROMA NIČELNA VARIANTA	25
5.2	VARIANTA 1	26
5.3	VARIANTA 2	27
6	OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE IN OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV	28
6.1	OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE	28
6.2	OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV	28

7	OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN, KI DOLOČAJO INVESTICIJO	33
7.1	PREDHODNA IDEJNA REŠITEV ALI ŠTUDIJA	33
7.2	OPIS LOKACIJE	33
7.2.1	<i>Makrolokacija</i>	33
7.2.2	<i>Mikrolokacija</i>	34
7.3	OKVIRNI OBSEG IN SPECIFIKACIJA INVESTICIJSKIH STROŠKOV	35
7.4	ČASOVNI NAČRT IZVEDBE INVESTICIJE	37
7.5	VARSTVO OKOLJA	42
7.5.1	<i>Analiza vplivov investicijskega projekta na okolje</i>	42
	Učinkovitost izrabe naravnih virov	42
	Okoljska učinkovitost	43
	Trajnostna dostopnost	43
	Zmanjševanje vplivov na okolje	43
	Ohranjanje biotske raznovrstnosti in ekosistemskih storitev	44
	Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov	44
	Sposobnost odzivanja na vplive podnebnih sprememb	44
7.5.2	<i>Ocena stroškov za odpravo negativnih vplivov</i>	45
7.6	KADROVSKO - ORGANIZACIJSKA SHEMA S PROSTORSKO OPREDELITVIJO	45
7.7	PREDVIDENI VIRI FINANCIRANJA	48
7.8	PRIČAKOVANA STOPNJA IZRABE ZMOGLJIVOSTI OZIROMA EKONOMSKA UPRAVIČENOST PROJEKTA	48
8	SMISELNOST IN MOŽNOST NADALJNJE PRIPRAVE POTREBNE DOKUMENTACIJE	50
8.1	POTREBNA DOKUMENTACIJA	50
8.2	ČASOVNI NAČRT IZDELAVE POTREBNE DOKUMENTACIJE	50
9	PRIKAZ REZULTATOV OCENJEVANJA Z UTEMELJITVIJO UPRAVIČENOSTI INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	52
10	VIRI	57

KAZALO TABEL

Tabela 2.1: Gibanje števila prebivalcev v občini Ruše v obdobju od 1.1. 2014 do 1.1. 2021 ^[11]	6
Tabela 2.2: Ekonomski kazalniki občine Ruše za leto 2020 ^[12, 13, 14, 15]	6
Tabela 3.1: Bruto in neto tlorisne površine ZP Ruše v m ² ^[20]	10
Tabela 3.2: Število prebivalcev po občinah leta 2021 ^[9]	16
Tabela 4.1: Bruto in neto tlorisne površine prizidane ZP Ruše v m ² ^[20]	18
Tabela 4.2: Pričakovani rezultati in fizični kazalniki projekta.....	19
Tabela 4.3: Finančni kazalniki uresničevanja projekta v tekočih cenah (v EUR, z DDV)	19
Tabela 6.1: Ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2, stalne cene na dan 30.06. 2021 (EUR)	30
Tabela 6.2: Ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2, tekoče cene v EUR.....	31
Tabela 7.1: Seznam zemljišč, na katerih bodo potekali posegi v sklopu načrtovane investicije	34
Tabela 7.2: Specifikacija stroškov za varianti 1 in 2, stalne cene na dan 30.06. 2021 v EUR	36
Tabela 7.3: Specifikacija stroškov za varianti 1 in 2, tekoče cene v EUR	37
Tabela 7.4: Časovni načrt načrtovane investicije v primeru variante 1 in variante 2 s časovnimi roki za posamezno aktivnost.....	39
Tabela 7.5: Dinamika investiranja z viri za varianto 1 in varianto 2, tekoče cene v EUR	48
Tabela 7.5: Dinamika investiranja z viri za varianto 1 in varianto 2, tekoče cene v EUR - nadaljevanje....	48
Tabela 9.1: Preglednica s prednostmi in slabostmi za vsako od opazovanih variant.....	54
Tabela 9.2: Vrednotenje opazovanih variant.....	55

KAZALO SLIK

<i>Slika 2.1: Lega občine Ruše^[10]</i>	5
<i>Slika 2.2: Gibanje števila prebivalcev v občini Ruše v obdobju od 1.1. 2014 do 1.1. 2021^[11]</i>	6
<i>Slika 2.3: Organigram občine Ruše^[18]</i>	7
<i>Slika 3.1: Zdravstvena postaja Ruše</i>	11
<i>Slika 3.2: Zdravstvena postaja Ruše</i>	11
<i>Slika 3.3: Zdravstvena postaja Ruše – tloris kleti</i>	12
<i>Slika 3.4: Zdravstvena postaja Ruše – tloris pritličja</i>	13
<i>Slika 3.5: Zdravstvena postaja Ruše – tloris nadstropja</i>	14
<i>Slika 3.6: Delež starejših od 65 let in mlajših od 14 let skupaj v občinah Ruše, Selnica ob Dravi, Lovrenc na Pohorju^[21]</i>	15
<i>Slika 7.1: Makrolokacija ZP Ruše^[39]</i>	33
<i>Slika 7.2: Mikrolokacija ZP Ruše^[40]</i>	34
<i>Slika 7.3: Mikrolokacija predvidene prizidave ZP Ruše^[20]</i>	35
<i>Slika 7.4: Časovni načrt variante 1 in variante 2</i>	40
<i>Slika 7.5: Kadrovsko - organizacijska shema za načrtovano investicijo</i>	46
<i>Slika 8.1: Časovni načrt izdelave potrebne dokumentacije za varianti 1 in 2</i>	51

1 Uvodno pojasnilo

Spremenjene zdravstvene potrebe prebivalstva zaradi dolgožive družbe, povečevanje neenakosti v zdravju, drage zdravstvene tehnologije, grožnje zdravju in mobilnost pacientov so pomembnejši izzivi, s katerimi se soočajo v večini evropskih držav. Od leta 2009, ko se je začela gospodarska kriza, je finančna vzdržnost zdravstvenih sistemov tudi v tem delu sveta postala večji izziv kot prej.^[1] Slovenska Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (v nadaljevanju ReNPZV16-25)^[1] izpostavlja, da mora **kakovostno organizirana zdravstvena dejavnost na primarni ravni zagotavljati hiter in enostaven dostop do najširšega možnega nabora storitev in omogočati celovito in kontinuirano obravnavo pacienta čim bližje domu.**

ReNPZV16-25^[1] tudi poudarja, da je za nadgradnjo kurative s preventivo v zdravstveni dejavnosti ključno, da predvsem primarna raven, še posebej **zdravstveni dom kot organizacijska enota, prevzame vlogo preventivnega centra v lokalnem okolju** in se aktivno vključi v prizadevanja za vzpostavljanje pogojev za zdrav način življenja in izboljševanje zdravstvene pismenosti. ReNPZV16-25 poudarja tudi **potrebo po širitvi referenčnih ambulant in uvajanju novih preventivnih pristopov v vseh ambulantah na primarni ravni**, s čimer so bo zagotovilo enako dostopnost do preventivnih programov za vse. **Zdravstveni dom mora zagotavljati celovito preventivno-kurativno dejavnost za potrebe lokalnega prebivalstva^[1].**

Javna zdravstvena dejavnost se v Sloveniji izvaja v okviru **javne zdravstvene mreže**, kot izvajalci pa so oblikovani **javni zdravstveni zavodi**, katerih **ustanoviteljice** so tako država kot **občine**. Javni zdravstveni zavodi vključujejo **zdravstvene domove**, bolnišnice, socialnovarstvene zavode in zavode za usposabljanje, lekarne ter druge zavode. Zdravstveno dejavnost lahko opravljajo tudi zasebni zdravstveni izvajalci, vendar le na podlagi dovoljenja ali odločbe o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev, ki ga izda Ministrstvo za zdravje. Zasebni zdravstveni izvajalci lahko pridobijo koncesijo na primarni ravni le v primeru, če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev. Na primarni ravni koncesijo podeli občina s soglasjem Ministrstva za zdravje^[2]. V skladu z določili **Zakona o zdravstveni dejavnosti^[3] je zagotavljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni (osnovna zdravstvena dejavnost in lekarniška dejavnost) naloga občine**. V skladu s prvim odstavkom 8. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti^[3] **osnovno zdravstveno dejavnost opravljajo zdravstveni domovi, zdravstvene postaje** in zasebni zdravstveni delavci.

Občina Ruše je v dokumentu »Vizija in strategija občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020- 2030«^[4] postavila splošno vizijo, da bo varno, čisto in privlačno okolje z visoko kvaliteto bivanja v primerjavi s podobnimi občinami v regiji in državi, k čimer bo med drugim pripomogla tudi **dobra zdravstvena oskrba**.

Obstoječa ZP Ruše ne zadošča več trenutnim potrebam. Problematično je predvsem pomanjkanje prostora za kvalitetno izvedbo vseh dejavnosti, premalo je družinskih zdravnikov in zobozdravnikov, fizioterapija je locirana izven obstoječega objekta. Zato se je občina Ruše odločila za **prizidavo, nadzidavo in rekonstrukcijo ZP Ruše** (v nadaljevanju

prizidava), s katero bo svojim občanom in prebivalcem sosednjih občin zagotovila kvalitetno zdravstveno oskrbo, prilagojeno spremenjenim potrebam po zdravstvenih storitvah. Objekt bo skoraj nič-energijska montažna stavba, kar pomeni, da bo načrtovana investicija prispevala tudi k varovanju okolja in trajnostnemu razvoju.

Celotna ocenjena vrednost investicije z DDV je med 500.000 EUR in 2.500.000 EUR, zato je v skladu s 4. členom **Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ**^[5] (v nadaljevanju Uredba) potrebno izdelati dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in investicijski program s študijo izvedbe (IP). DIIP v skladu z Uredbo vsebuje podatke, potrebne za določitev investicijske namere in njenih ciljev v obliki funkcionalnih zahtev, ki jih bo morala investicija izpolnjevati. Pri izdelavi DIIP so bila poleg določil Uredbe^[5] upoštevana še določila Priročnika za izdelavo analiz stroškov in koristi za investicijske projekte, ki ga je izdala Evropska komisija^[6] (v nadaljevanju Priročnik) ter Delegirane uredbe Komisije (EU) 480/2014.^[7]

2 Opredelitev investitorja ter določitev strokovnih delavcev oziroma služb

V tem dokumentu je obravnavana prizidava Zdravstvene postaje Ruše. Investitor je občina Ruše.

2.1 Identifikacija investitorja

Investitor: **Občina Ruše**
Trg vstaje 11
2342 Ruše
Matična številka: 5883571000
Davčna številka: SI81314485

Odgovorna oseba: Urška Repolusk, županja
Elektronska pošta: obcina@ruse.si
Tel.: +386 (0)2 669 06 54

Datum: Podpis in žig:

2.2 Identifikacija izdelovalca investicijske dokumentacije

Izdelovalec DIIP: **PS projektno svetovanje, d.o.o.**
Kebetova ulica 18
4000 Kranj
Matična številka: 3989739000
Davčna številka: SI40002128

Odgovorna oseba: Petra Sirc Kovačević, direktorica
Elektronska pošta: petra@projektno-svetovanje.si
Tel.: +386 (0) 41 920 004

Datum: 07. 07. 2021 Podpis in žig:



2.3 Identifikacija upravljavca

Prihodnji upravljavec: **Občina Ruše**
Trg vstaje 11
2342 Ruše

Odgovorna oseba: Urška Repolusk, županja
Elektronska pošta: obcina@ruse.si
Tel.: +386 (0)2 669 06 54

Datum: Podpis in žig:

2.4 Strokovni delavci oziroma službe, odgovorne za nadzor nad pripravo ustrezne investicijske ter projektne dokumentacije

Priprava in nadzor nad investicijsko in projektno dokumentacijo, vodenje investicije: **Občina Ruše**

Odgovorna oseba: Trg vstaje 11
2342 Ruše
mag. Truda Vene, Oddelek za splošne zadeve in družbene dejavnosti
Elektronska pošta: truda.vene@ruse.si
Tel.: +386 (0)2 671 93 37

Datum: Podpis in žig:

Za pripravo in nadzor nad pripravo ustrezne investicijske in projektne dokumentacije in samo izvedbo investicijskega projekta »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše« sta odgovorni županja občine Ruše in vodja projekta.

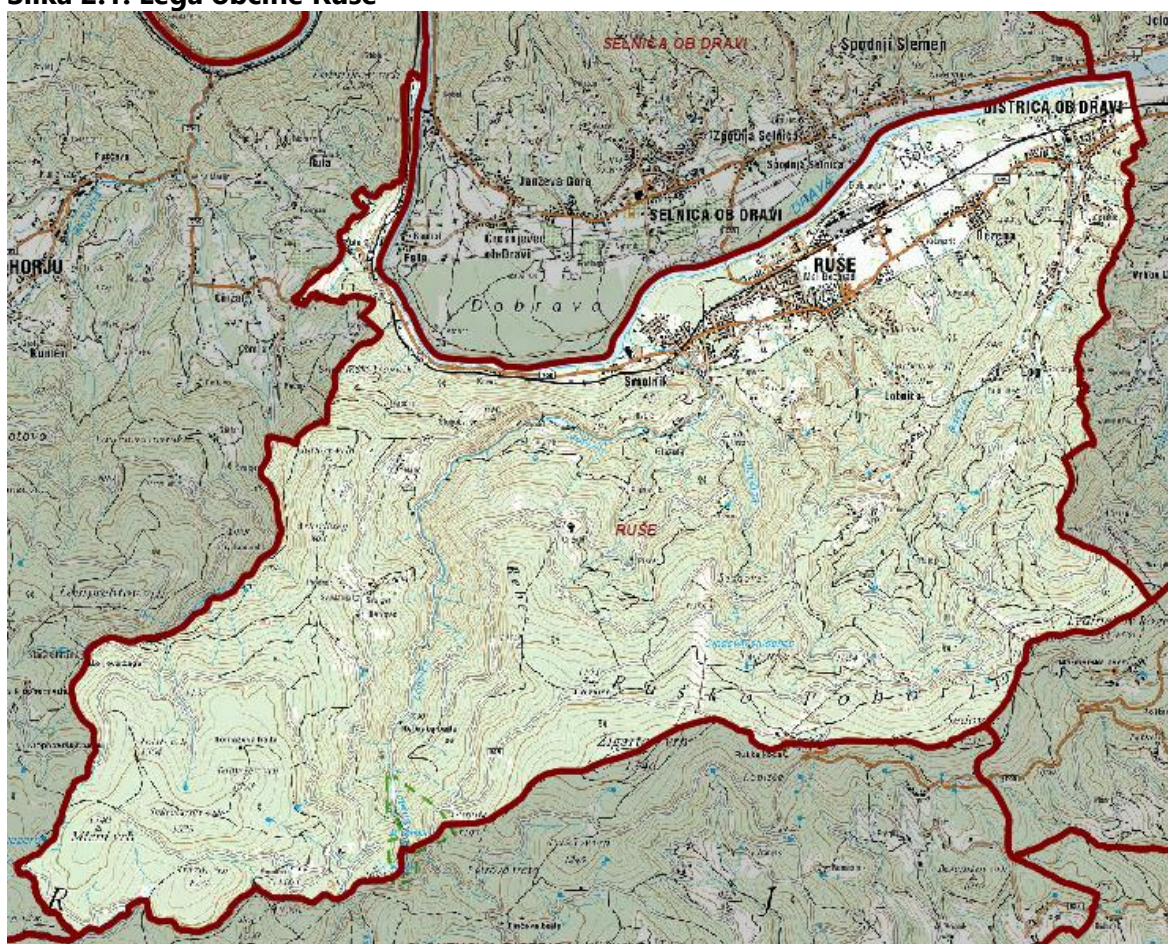
2.5 Osnovni podatki o investitorju

Kot investitor projekta in naročnik DIIP nastopa občina Ruše. Občina Ruše meri 61 km², na katerih je v 7 naseljih^[8] na dan 01.01. 2021 živel 7.055 prebivalcev (od tega 3.574 moških in 3.481 žensk)^[9]. Njena povprečna nadmorska višina je 309 metrov. Leži v Spodnji Dravski dolini v Severovzhodni Sloveniji, natančneje na zahodnem delu Štajerske. Na severu se razprostira do reke Drave, na jugu pa sega na severno pobočje Vzhodnega Pohorja. Najvišje se območje

občine vzpne z Žigartovim vrhom (1.347 m). Največje naravno bogastvo občine Ruše so njeni širni in bogati gozdovi, ki pokrivajo 82 % površine.

S približno petdesetimi kilometri občinske meje meji občina na pet sosednjih občin, in sicer: na severu na občino Selnica ob Dravi, na vzhodu na mestno občino Maribor, na jugovzhodu na občino Hoče - Slivnica, na jugu na občino Slovenska Bistrica in na zahodu na občino Lovrenc na Pohorju. Občina Ruše združuje poleg občinskega središča Ruš še naselja Bistrica ob Dravi, Log, Bezena, del naselja Fala ter naselji Lobnica in Smolnik. Lega občine Ruše je prikazana na sliki 2.1.

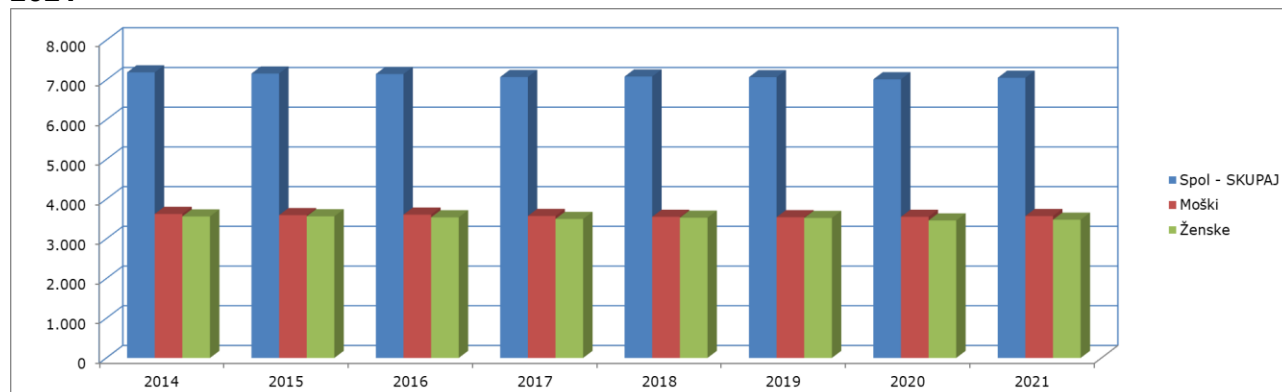
Slika 2.1: Lega občine Ruše^[10]



Iz tabele 2.1, v kateri je prikazano gibanje števila prebivalcev v občini Ruše v obdobju od 1.1. 2014 do 1.1. 2021, je razvidno, da je bilo v začetku leta 2021 136 (1,89 %) manj prebivalcev v primerjavi z letom 2014.^[11] Gibanje števila prebivalcev v navedenem obdobju je prikazano tudi na sliki 2.2.

Tabela 2.1: Gibanje števila prebivalcev v občini Ruše v obdobju od 1.1. 2014 do 1.1. 2021^[11]

Kazalnik	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Spol SKUPAJ	7.191	7.163	7.150	7.075	7.087	7.070	7.017	7.055
Moški	3.627	3.596	3.609	3.575	3.555	3.545	3.554	3.574
Ženske	3.564	3.567	3.541	3.500	3.532	3.525	3.463	3.481

Slika 2.2: Gibanje števila prebivalcev v občini Ruše v obdobju od 1.1. 2014 do 1.1. 2021^[11]

V tabeli 2.2 so predstavljeni ekonomski kazalniki občine Ruše po podatkih Statističnega urada RS in Zavoda RS za zaposlovanje za leto 2020.^[12, 13, 14, 15]

Tabela 2.2: Ekonomski kazalniki občine Ruše za leto 2020^[12, 13, 14, 15]

Ekonomski kazalnik	Vrednost
Povprečna mesečna bruto plača	1.961,64 EUR
Povprečna mesečna neto plača	1.280,47 EUR
Delovno aktivno prebivalstvo po občini delovnega mesta	1.947
Zaposlene osebe	1.704
Samozaposlene osebe brez kmetov	216
Samozaposlene osebe - kmetje	27
Delovni migranti (brez kmetov), ki delajo zunaj občine prebivališča (% med vsemi delovno aktivnimi prebivalci v občini)	71,0 %
Delovno aktivno prebivalstvo (brez kmetov), ki delajo v občini prebivališča (% med vsemi delovno aktivnimi prebivalci v občini)	29,0 %
Stopnja registrirane brezposelnosti v občini Ruše	12,4 %
Stopnja registrirane brezposelnosti v Sloveniji	8,90 %

Občina Ruše je kot samoupravna lokalna skupnost oseba javnega prava. V skladu s 138. členom ustave Republike Slovenije^[16] je občina lokalna skupnost, ki ji ustava v prvem odstavku 139. člena podeljuje pravni status temeljne samoupravne lokalne skupnosti, kar

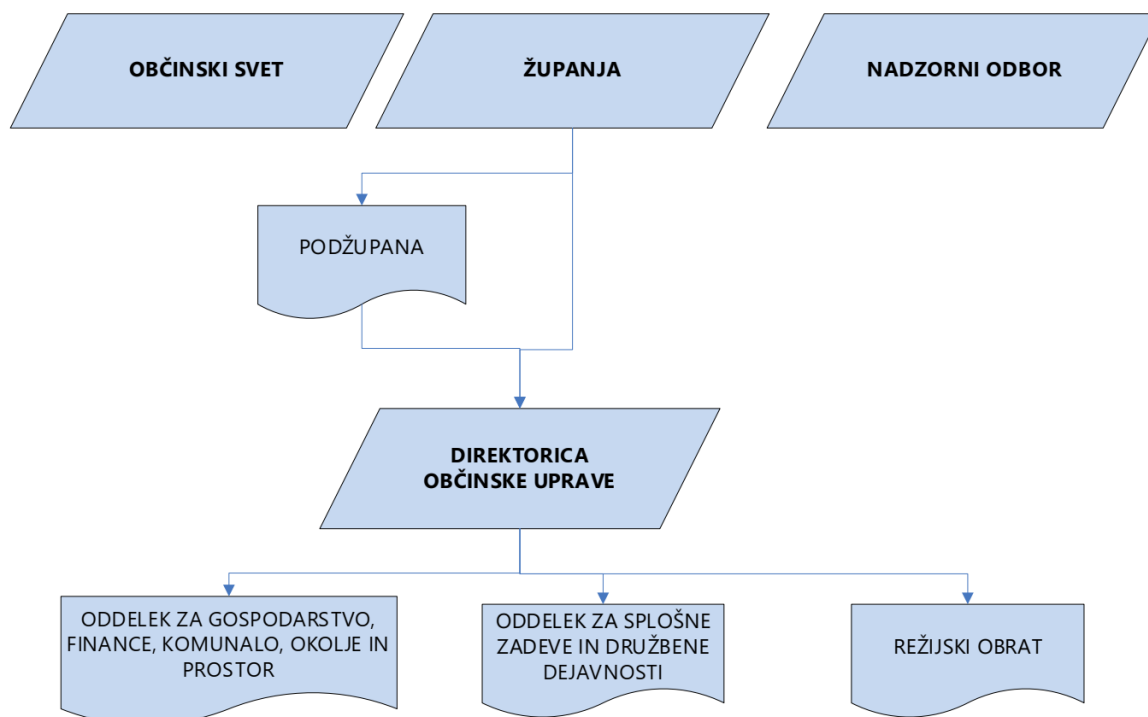
hkrati pomeni, da občini pravnega položaja in pravice njenih prebivalcev, da v njej uresničujejo lokalno samoupravo, ne more odvzeti ali ogrozati noben državni organ.

V pristojnost vseh občin v Republiki Sloveniji, tudi občine Ruše, spadajo lokalne zadeve, ki jih lahko urejajo samostojno in ki zadevajo samo prebivalce občine (140/1 člen Ustave RS). Delovna področja oziroma upravna področja, na katerih imajo občine v skladu s svojo generalno pristojnostjo naloge, so opredeljena v zakonu o lokalni samoupravi.^[17] Konkretno je večina občinskih pristojnosti določena v zakonih, ki urejajo posamezna področja javne uprave (prostorsko planiranje, graditev objektov, področje športa, lokalne javne službe varstva okolja, osnovno šolstvo, varstvo otrok itd).

Država lahko občini prenese v opravljanje posamezne naloge iz državne pristojnosti, če za to zagotovi tudi sredstva. Zadeve iz svoje izvirne pristojnosti ureja občina z odloki in pravilniki, zadeve iz prenesene pristojnosti pa z odloki in drugimi predpisi, določenimi z zakoni.

Občina Ruše ima občinsko upravo, ki opravlja naloge v notranjih organizacijskih enotah:^[18] Oddelek za splošne zadeve in družbene dejavnosti, Oddelek za gospodarstvo, finance, komunalno, okolje in prostor ter Režijski obrat. Organigram občine Ruše je prikazan na sliki 2.3.

Slika 2.3: Organigram občine Ruše^[18]



Dokument »Vizija in strategija občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020- 2030«^[4] je podal naslednje ugotovitve, ki se tičejo zdravstvenega stanja prebivalcev občine Ruše:

- Bolniška odsotnost delovno aktivnih prebivalcev je trajala povprečno 13,6 koledarskih dni na leto, v Sloveniji pa 15,3 dni.

- Delež oseb, ki prejemajo zdravila zaradi povišanega krvnega tlaka, je bil blizu slovenskemu povprečju, za sladkorno bolezen pa višji od slovenskega povprečja.
- Stopnja bolnišničnih obravnav zaradi srčne kapi je bila 2,2 na 1.000 prebivalcev, starih 35 do 74 let, v Sloveniji pa 2,1.
- Pri starejših prebivalcih občine je bila stopnja bolnišničnih obravnav zaradi zlomov kolka 6,6 na 1.000, v Sloveniji pa 6,4.
- Delež uporabnikov pomoči na domu je bil višji od slovenskega povprečja.
- Telesni fitnes otrok je bil blizu slovenskemu povprečju.
- Stopnja bolnišničnih obravnav zaradi poškodb v transportnih nezgodah je bila 1,0 na 1.000 prebivalcev, v Sloveniji pa 1,5.
- Delež prometnih nezgod z alkoholiziranimi povzročitelji je bil blizu slovenskemu povprečju.
- Odzivnost v Program Svit - presejanju za raka debelega črevesa in danke je bila 59,9 %, v Sloveniji pa 62,7 %.
- Presejanost v Programu Zora - presejanju za raka materničnega vratu je bila 62,2 %, v Sloveniji pa 71,8 %.

3 Analiza stanja z opisom razlogov za investicijsko namero

3.1 Analiza trenutnega stanja Zdravstvene postaje Ruše

Zdravstvena postaja Ruše je občinska stavba, vključena v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni za območje občin Ruše, Lovrenc na Pohorju in Selnica ob Dravi, pa tudi za prebivalce občine Maribor. Ustanovljena je za opravljanje osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti s sedežem v Rušah. Stavba zdravstvene postaje Ruše se nahaja na naslovu Stadionska ulica 4 v Rušah. Zdravstveno dejavnost na primarni ravni v občini Ruše opravljajo Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor, Javni zdravstveni zavod Mariborske lekarne Maribor ter zasebni zdravstveni delavci. V skladu z določili Zakona o zdravstveni dejavnosti^[3] je zagotavljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni (osnovna zdravstvena dejavnost in lekarniška dejavnost) naloga občine. V skladu s prvim odstavkom 8. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti^[3] osnovno zdravstveno dejavnost opravljajo zdravstveni domovi, zdravstvene postaje in zasebni zdravstveni delavci.

Občina Ruše je soustanoviteljica Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor, ki skupaj z zasebnimi zdravstvenimi delavci opravlja osnovno zdravstveno dejavnost v Zdravstvenem domu Ruše in zagotavlja^[19]:

- preventivno zdravstveno varstvo vseh skupin prebivalcev,
- splošno medicino,
- zdravstveno varstvo otrok in mladine,
- zobozdravstveno službo za otroke in mladine,
- zobozdravstvo za odrasle,
- zdravstveno varstvo žensk,
- medicino dela, prometa in športa,
- logopedijo,
- patronažno varstvo,
- laboratorij,
- fizioterapijo-lokacija izven Zdravstvenega doma Ruše.

V objektu se trenutno izvajajo naslednje zdravstvene službe:

- splošna medicina: 4 zdravniki (3 koncesionarji, 1 iz Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor),
- medicina prometa, dela in športa: 1 zdravnik iz Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor,
- laboratorij: 1 laborantka iz Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor,
- zobozdravstveno varstvo za otroke, mladino in odrasle: 3 zobozdravniki koncesionarji (od tega je ena ekipa 65 % za otroke in 35 % za odrasle),
- ustni higienik: koncesionar,
- nočna dežurna zobozdravstvena služba (Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor),
- pediatrija (v nadstropju): 1 zdravnica koncesionarka,
- ginekologija (v nadstropju): 1 zdravnica iz Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor,

- patronažno varstvo: 3 patronaže (2 koncesionarki, 1 iz Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor),
- logopedaska ambulanta: 1 logoped (izvajalec je Center za sluh in govor Maribor),
- fizioterapija: 1 fizioterapevtka koncesionarka, ki ima prostore izven ZP Ruše.

Stavba je bila zgrajena leta 1950 in je leta 2021 večinoma v prvotnem stanju. Leta 2005 je bila stavba nadzidana, s čimer so se pridobili prostori za ginekologijo in pediatrijo, čakalnice in sanitarije. Konec leta 2006 je bila zaključena investicija v prenavo vzhodnega trakta pritličja ter ureditev kletnih prostorov. Preurejene so bile garderobe in sanitarije zaposlenih ter prostor za počitek. V vzhodnem traktu pritličja se je uredilo čakalnico, sanitarije za paciente, ločene spolu, splošno ambulanto in dispanzer medicine dela, prometa in športa z laboratorijem v severnem delu in ostalimi pripadajočimi prostori. Prav tako je bila izvedena delna preureditev obstoječih pritličnih prostorov zobozdravstvenega sklopa v južnem delu objekta. Poseg je zajemal tudi rekonstrukcijo kotlovnice z zamenjavo vira ogrevanja olja s plinom. Prav tako se je prenovil glavni vhod z vetrolovom (dvokrilna vrata so se nadomestila z avtomatskimi). Razširil se je podest pred vhodom, obstoječe diferenčne stopnice glavnega vhoda so se prestavile in dopolnile s klančino za nemoten dostop invalidov in otroških vozičkov. Nad stopnicami in klančino se je izvedel nadstrešek s podaljšanjem strešine vzhodnega trakta. Leta 2006 sta bili obnovljeni tudi fasada in streha stavbe. Občina stavbo redno vzdržuje in skrbi za manjša popravila, ki so potrebna. Stavba ZP Ruše je prikazana na slikah 3.1 in 3.2, na slikah 3.3, 3.4 in 3.5 pa so predstavljeni tlorisi posamezne etaže obstoječega objekta. V tabeli 3.1 so prikazane bruto in neto tlorisne površine obstoječe ZP Ruše.

Tabela 3.1: Bruto in neto tlorisne površine ZP Ruše v m²[20]

Etaža	Bruto površina	Neto površina
Klet	158,1	126,5
Pritličje	484,14	471,5
Nadstropje	1.564,05	151,6
Skupaj	3.592,29	749,6

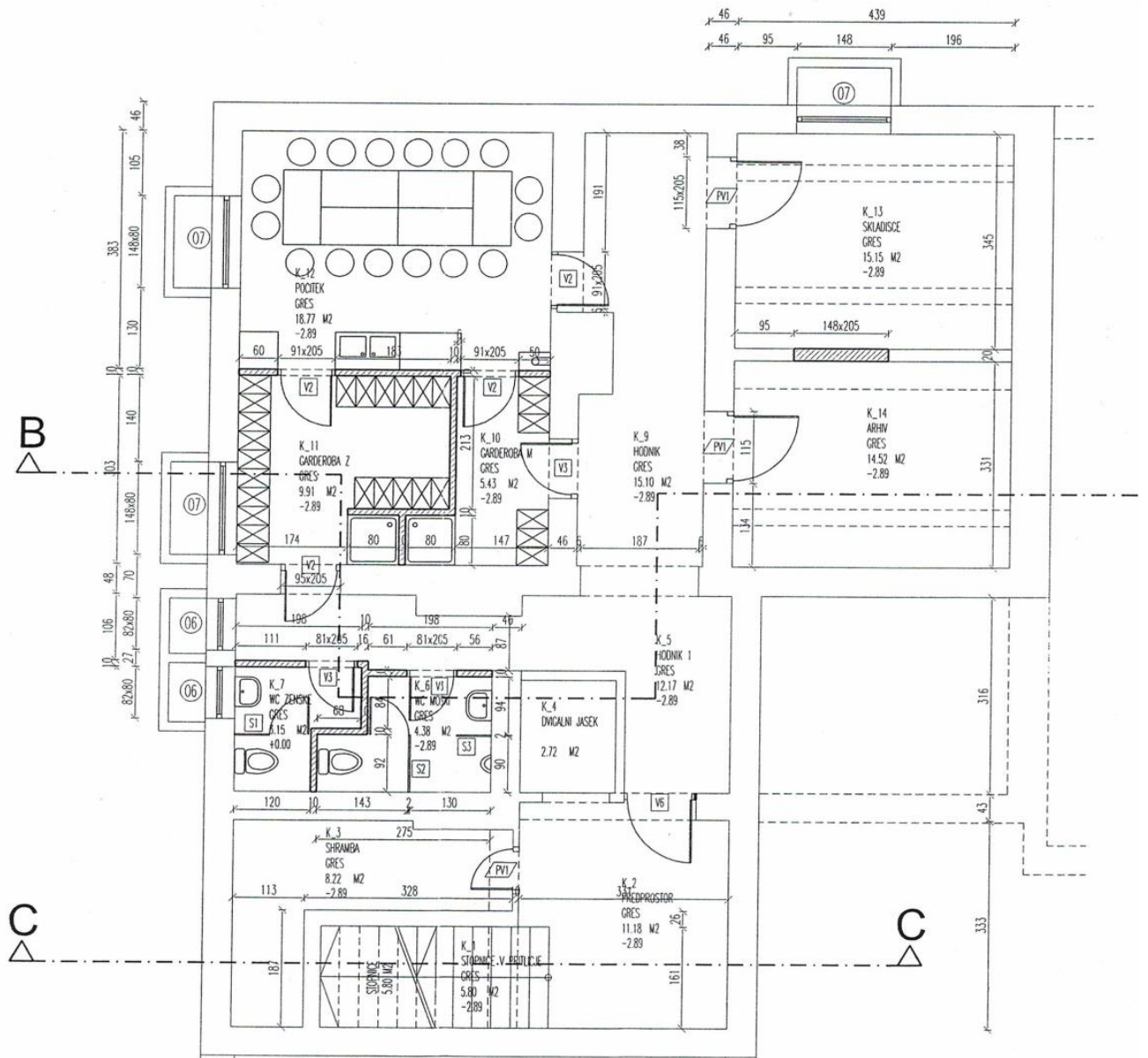
Slika 3.1: Zdravstvena postaja Ruše



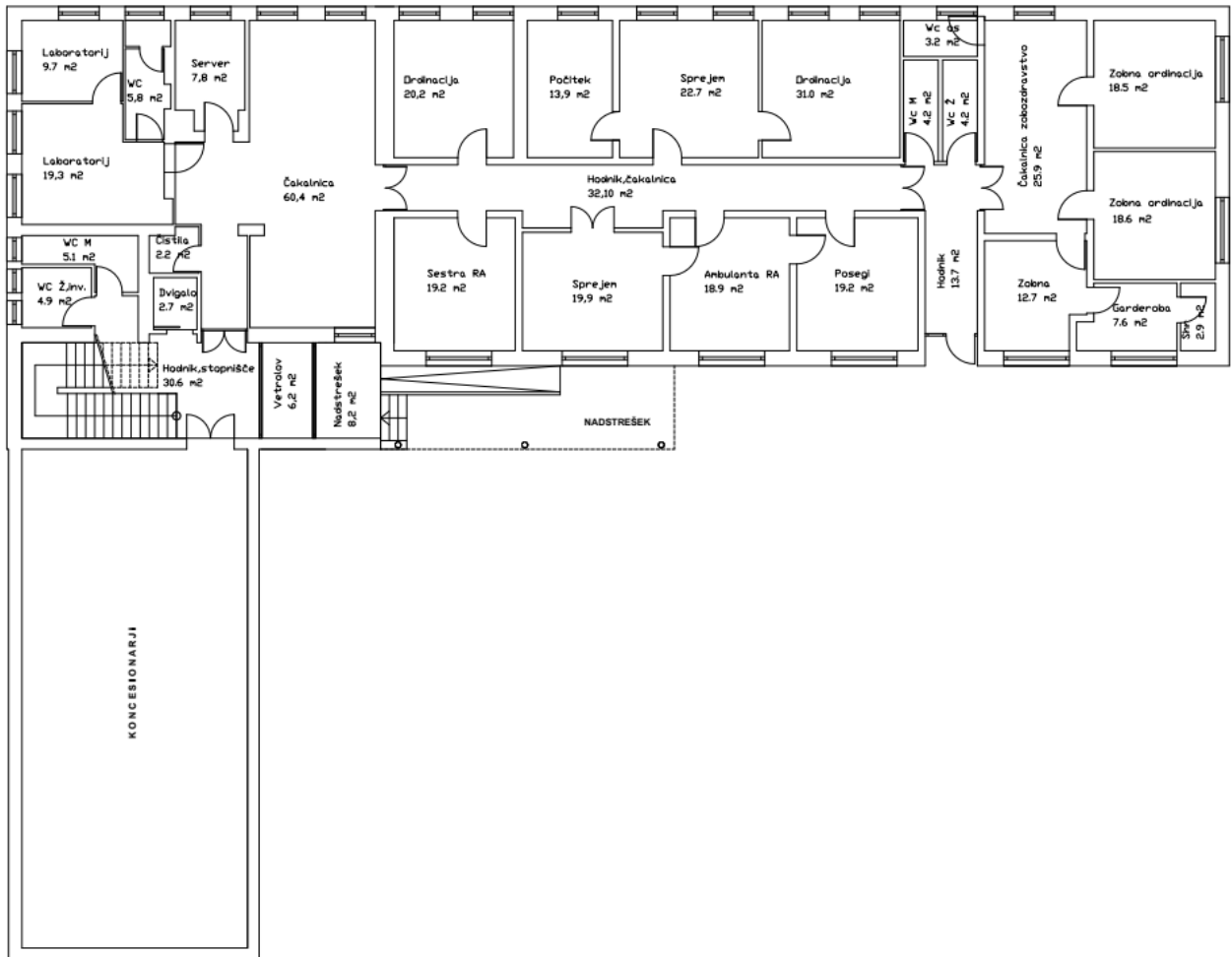
Slika 3.2: Zdravstvena postaja Ruše



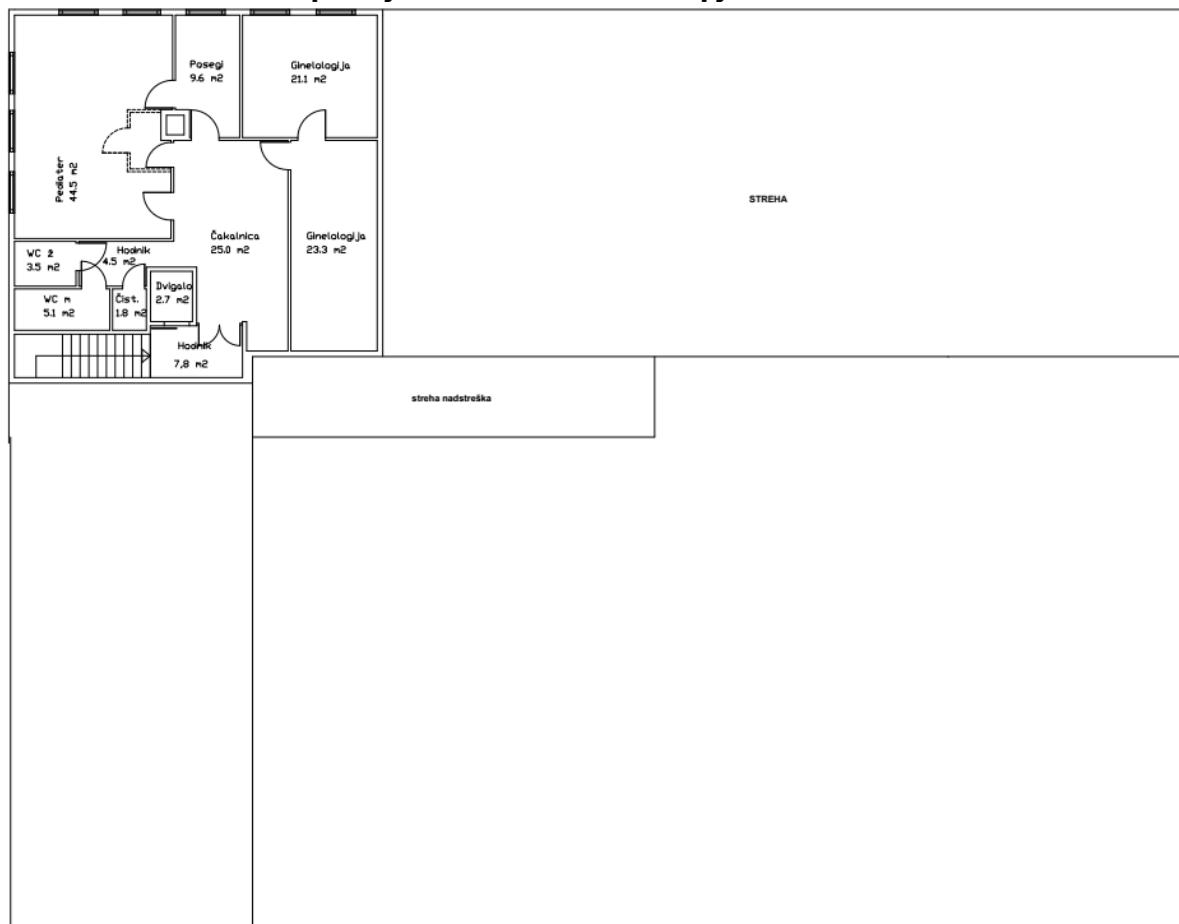
Slika 3.3: Zdravstvena postaja Ruše – tloris kleti



Slika 3.4: Zdravstvena postaja Ruše – tloris pritličja



Slika 3.5: Zdravstvena postaja Ruše – tloris nadstropja



3.2 Razlogi za investicijsko namero

Vizija in strategija razvoja občine Ruše na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030^[4] je na podlagi rezultatov anket, ki so jih izpolnili prebivalci občine konec leta 2019, podala ugotovitev, da večino sodelujočih prebivalcev motijo **predolge čakalne dobe**. Poleg tega opozarjajo na **neustrezen sistem naročanja, premajhno prisotnost pediatra, slabo zobozdravstveno oskrbo in problem parkiranja**. Posamezniki so zadovoljni z obstoječo ponudbo zdravstvenih storitev, želeli pa bi si **več družinskih zdravnikov, fizioterapijo in športne masaže**^[4].

Eden glavnih razlogov za potrebo po načrtovani investiciji prizidave ZP Ruše je **trenutno pomanjkanje prostora za kvalitetno izvedbo vseh dejavnosti**. Poleg tega so se v letih od izgradnje ZP Ruše spremenile tudi potrebe po zdravstvenih storitvah. Zato so nujno potrebni ukrepi za povečanje kapacitet zdravstvene postaje in zagotovitve ustreznih delovnih pogojev.

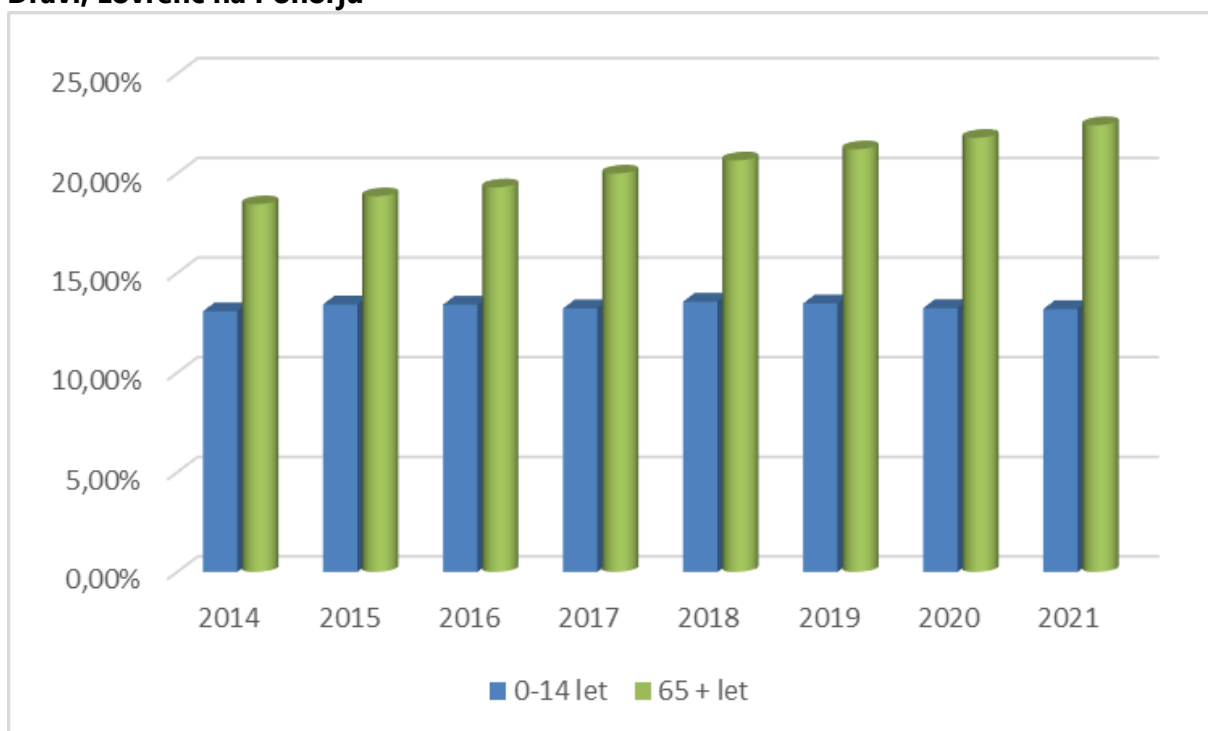
Fizioterapija že sedaj poteka izven Zdravstvene postaje in še to je na voljo samo ena ambulanta za vse občane Ruš, Selnice ob Dravi in Lovrenca na Pohorju. Tako na področju fizioterapije ni samo nujno potrebno zagotoviti ustrezne prostore v ZP Ruše, temveč občina Ruše izvaja vse potrebne postopke, da bi pridobila soglasje Ministrstva za zdravje in pridobila dodatno koncesijo za fizioterapijo s 1.1. 2022, ki bi se izvajala v novih prostorih ZP Ruše.

Veliko težavo predstavlja tudi dejstvo, da so **vsi programi splošne medicine in zobozdravstvenega varstva** trenutno zapolnjeni, kar pomeni, da se novih pacientov ne more več sprejemati in si morajo občani iskati osebnega zdravnika in zobozdravnika drugje. Občina Ruše se je že dogovorila, da bo ZD dr. Adolfa Drolca Maribor zagotovil dodatno ekipo za področja splošne medicine in zobozdravstva.

V obstoječih razmerah se **ginekologija in pediatrija** nahajata v nadstropju ZP Ruše s skupno čakalnico za obolele otroke in nosečnice, ki čakajo na pregled. Kar je z vidika zagotavljanja varnosti in širjenja nalezljivih bolezni neustrezno. Poleg tega je **pediatrska ambulanta premajhna** in bi potrebovala večje prostore za kvalitetno delo.

Pomemben razlog za uvajanje dodatnih ambulant, za katere ni dovolj prostora v obstoječi ZP Ruše, je tudi **staranje prebivalcev**. Dejstvo je, da se prebivalci Slovenije starajo, enako velja za prebivalce občine Ruše, Selnice ob Dravi in Lovrenca na Pohorju, ki so v največjem številu uporabniki storitev ZP Ruše. Iz slike 3.6 je razvidno, da se v letih od 2014 do 2021 število starejših od 65 let konstantno povečuje, število otrok do 14 leta pa ostaja na skoraj enakem nivoju^[21].

Slika 3.6: Delež starejših od 65 let in mlajših od 14 let skupaj v občinah Ruše, Selnica ob Dravi, Lovrenc na Pohorju^[21]



S prizidavo obstoječe ZP Ruše bo tako možna vpeljava potrebnih novih zdravstvenih dejavnosti in širitev obstoječih zdravstvenih programov, ki bodo ustrezali spremenjenim potrebam (tudi demografskim) po zdravstvenih storitvah v prihodnjih letih z namenom doseganja ustreznih delovnih pogojev za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti:

- splošne ambulante,

- referenčne ambulante,
- patronažne službe,
- zobozdravstva,
- pediatrije,
- fizioterapije.

Nenazadnje je pomemben razlog za izvedbo načrtovane investicije tudi uresničevanje ciljev, postavljenih v evropskih in slovenskih razvojnih dokumentih s področja zdravstvenega varstva, trajnostnega razvoja in varovanja okolja, ki so predstavljeni v poglavju 4.3 tega dokumenta.

3.3 Ciljna skupina

Ciljna skupina nadzidanega in dozidanega objekta Zdravstvene postaje Ruše so v prvi vrsti prebivalci občin:

- Ruše,
- Selnica ob Dravi in
- Lovrenc na Pohorju.

Storitve v ZP Ruše poišče tudi še marsikateri prebivalec občine Maribor, ki v Rušah prej pride do obravnave kot v ZD dr. Adolfa Drolca v Mariboru ali pa mu je lokacija ZP Ruše bližja.

Iz tabele 3.2 je razvidno, da ciljna skupina obsega 14.605 prebivalcev občin, ki tangirajo k ZP Ruše.

Tabela 3.2: Število prebivalcev po občinah leta 2021^[9]

Občina	Število prebivalcev
Ruše	7.055
Lovrenc na Pohorju	2.988
Selnica ob Dravi	4.562
Skupaj	14.605

4 Opredelevanje razvojnih možnosti in ciljev investicije

4.1 Opis investicije

Investicija, obravnavana v tem dokumentu, predvideva nadzidavo in prizidavo obstoječe Zdravstvene postaje Ruše, s čimer bo občina svojim občanom in prebivalcem sosednjih občin zagotovila kvalitetno zdravstveno oskrbo, prilagojeno spremenjenim potrebam po zdravstvenih storitvah. Objekt bo skoraj nič-energijska montažna stavba, kar pomeni, da bo načrtovana investicija prispevala tudi k varovanju okolja in trajnostnemu razvoju. **Opis investicije** v nadaljevanju je povzet po Idejni zasnovi za pridobitev projektnih in drugih pogojev (IZP) za projekt »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše^[20].

Vrsta objekta glede na namen in funkcijo: stavbe za zdravstveno oskrbo (CC-SI-12640).

Obstoječi zdravstveni postaji Ruše se bo v južnem delu obstoječe zgradbe nad pritličjem prizidalo nadstropje ter jugozahodno od obstoječega objekta prizidalo nov prizidek z dvema etažama (pritličje in nadstropje).

V okviru adaptacije se bo **pritličje** spremenilo tako, da se bo prostor, ki si ga sedaj delita patronaža in logoped, spremenilo v čakalnico. V obstoječi čakalnici se bo uredilo prostor za filter in izolacijo, z ločenim vhodom v filter iz obstoječega vetrolova.

S premestitvijo medicine prometa, dela in športa v nadstropje se bo v pritličju pridobilo dodatne prostore za dve ordinaciji RA ter zobno ordinacijo.

V **nadstropju** se bo obstoječe prostore pediatrije adaptiralo in namenilo ginekologiji, del nadstropja, kjer se sedaj nahaja ginekologija, pa se bo namenilo logopedu, prostoru za počitek osebja in uredilo nove sanitarije za osebje. Hodnik se bo povežalo z novo prizidavo v nadstropju.

Južnemu traktu obstoječega objekta se po odstranitvi strehe **prizida nadstropje**. V novem nadstropju se bo umestilo naslednje vsebine:

- medicino prometa, dela in športa,
- ordinacijo splošne medicine,
- zobno ambulanto,
- referenčno ambulanto
- arhivo in dve čakalnici.

Na **jugozahodu obstoječega objekta** se bo umestilo **nov prizidek P+1**. V pritličju so predvideni novi prostori pediatrije, v nadstropju prostori, namenjeni patronažni službi in fizioterapiji. Obstoječ vhodni nadstrešek s klančino se bo povečalo do novega prizidka.

Komunalni priključki za potrebe prizidave bodo ostali obstoječi oziroma se bo obstoječe interne vode prilagodilo prizidavi. Prav tako se bo novi prizidavi prilagodilo ureditev zunanjih površin. Dostopi bodo ostali na istih lokacijah.

Iz tabele 4.1, v kateri so prikazane nove bruto in neto tlorisne površine objekta po zaključku del, je razvidno, da bo **ZP Ruše pridobila dodatnih 619,7 m² neto tlorisne površine oziroma 741,2 m² bruto tlorisne površine.**

Tabela 4.1: Bruto in neto tlorisne površine prizidane ZP Ruše v m²[20]

Etaža	Bruto površina	Neto površina
Klet	158,1	126,5
Pritličje	678,54 (+194,4)	628,2 (+156,7)
Nadstropje	2.110,85 (+546,8)	614,6 (+463,0)
Skupaj	2.947,49 (+741,2)	1.369,30 (+619,7)

4.2 Namen in cilji investicije

Obstoječa Zdravstvena postaja Ruše je polno zasedena, vsi programi splošne medicine in zobozdravstvenega varstva so zapolnjeni, kar pomeni, da se novih pacientov ne more več sprejemati in si morajo občani iskati osebnega zdravnika in zobozdravnika drugje, izvajanje nekaterih programov v skladu s spremenjenimi potrebami po zdravstvenih storitvah pa zahteva povečanje prostorskih kapacitet. Zato je **neposreden cilj investicijskega projekta** prizidava Zdravstvene postaje Ruše za nemoteno opravljanje osnovne dejavnosti.

Namenski cilj projekta je zagotovitev dodatnih prostorskih površin ZP Ruše, ki bodo omogočile širitev obstoječih zdravstvenih programov in vpeljavo novih zdravstvenih dejavnosti v skladu s trenutnimi potrebami.

Namenski cilj bo dosežen s prizidavo Zdravstvene postaje Ruše z naslednjimi **objektnimi cilji**, ki hkrati predstavljajo tudi rezultate ter fizične kazalnike projekta:

- povečani občinski prostori, namenjeni zdravstveni oskrbi,
- urejeni dodatni prostori za izvajanje dejavnosti splošne ambulante,
- urejeni dodatni prostori za izvajanje dejavnosti referenčne ambulante,
- urejeni dodatni prostori za izvajanje dejavnosti patronažne službe,
- urejeni dodatni prostori za izvajanje dejavnosti zobozdravstva,
- urejeni dodatni prostori za izvajanje dejavnosti fizioterapije ter
- urejeni dodatni prostori za izvajanje dejavnosti pediatrije.

Uresničevanje ciljev investicije je možno spremljati preko fizičnih in finančnih kazalnikov doseganja ciljev, ki so prikazani v tabelah 4.2 in 4.3.

Tabela 4.2: Pričakovani rezultati in fizični kazalniki projekta

Rezultat/ kazalnik	Merska enota	Izhodiščna vrednost (2021)	Ciljna vrednost (2022)
Povečanje občinskih prostorov, namenjenih zdravstveni oskrbi	Neto površina (v m ²)	749,60	1.369,30
Splošna ambulanta	Število	4	5
Referenčna ambulanta	Število	1	3
Patronažna služba	Število	1	2
Zobozdravstvo	Število	3	4
Fizioterapija	Število	0	1
Pedriatrija	Število	1	1

Tabela 4.3: Finančni kazalniki uresničevanja projekta v tekočih cenah (v EUR, z DDV)

Kazalnik	2020	2021	2022	Skupaj
Poraba sredstev	2.806,00	46.709,99	1.624.026,94	1.673.542,93
Delež po letih	0,17%	2,79%	97,04%	100 %

4.3 Usklajenost ciljev investicije z razvojnimi strategijami in politikami

Z namenom skladnosti ciljev projekta »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše« s strateškimi usmeritvami Evropske skupnosti in Slovenije na področju zdravstvene oskrbe na primarni ravni ter trajnostnega razvoja in varovanja okolja so bili pregledani naslednji dokumenti:

- Evropa 2020^[22],
- Uredba (EU) 2021/522 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. marca 2021 o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja (Program EU za zdravje) za obdobje 2021–2027^[23],
- Zdravje 2020: Temeljna evropska izhodišča za vsevladno in vsedružbeno akcijo za zdravje in blagostanje^[24],
- 7. okoljski akcijski program Unije do leta 2020 »Dobro živeti ob upoštevanju omejitev našega planeta«^[25],
- Uredba (EU) 2018/1999 o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov^[26],
- Direktiva (EU) 2018/844 o spremembi Direktive 2010/31/EU o energetske učinkovitosti stavb in Direktive 2012/27/EU o energetske učinkovitosti^[27],
- Strategija razvoja Slovenije 2030^[28],
- Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16-25)^[29],
- Operativni program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014- 2020^[30],
- Regionalni razvojni program Podravja 2021 – 2027^[31],
- Vizija in strategija razvoja občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030^[4],
- Zakon o varstvu okolja^[32],
- Celoviti nacionalni energetski in podnebni načrt (NEPN)^[33],

- Zakonodaja s področja gradnje zdravstvenih objektov^[34, 35].

4.3.1 Usklajenost ciljev investicije z usmeritvami Skupnosti

Strategija Evropa 2020

Slovenija je kot članica Evropske skupnosti zavezana spoštovati njene usmeritve. Krovni dokument do leta 2020 je Strategija Evropa 2020^[22], ki se uporablja kot referenčni okvir za dejavnosti na ravni EU ter na nacionalni in regionalni ravni. V tem dokumentu je eden od petih glavnih ciljev zmanjšanje emisij toplogrednih plinov za vsaj 20 %, povečanje deleža obnovljivih virov energije na 20 % in povečanje energetske učinkovitosti za 20 %.

Uredba (EU) 2021/522 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. marca 2021 o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja (Program EU za zdravje) za obdobje 2021–2027 Program EU za zdravje za obdobje 2021–2027^[23] ima dodano vrednost Unije in dopolnjuje politike držav članic, da bi se izboljšalo zdravje ljudi po vsej Uniji in bi se v vseh politikah in dejavnostih Unije zagotavljala visoka raven varovanja zdravja ljudi. Po potrebi bo program prispeval k uresničevanju dveh splošnih ciljev v skladu s pristopom »eno zdravje«: izboljšanje in promocija zdravja v Uniji za zmanjšanje bremena nalezljivih in nenalezljivih bolezni s podpiranjem spodbujanja zdravja in preprečevanja bolezni, zmanjševanjem neenakosti na področju zdravja, spodbujanjem zdravega načina življenja in **spodbujanjem dostopa do zdravstvenega varstva** ter **krepitev zdravstvenih sistemov** z izboljšanjem njihove odpornosti in učinkovite rabe virov, med drugim tudi z **okrepitevijo delovne sile v zdravstvu ter obvladovanjem posledic demografskih izzivov**.

Zdravje 2020: Temeljna evropska izhodišča za vsevladno in vsedružbeno akcijo za zdravje in blagostanje

Dokument Zdravje 2020: Temeljna evropska izhodišča za vsevladno in vsedružbeno akcijo za zdravje in blagostanje^[24] je kot strateška cilja postavil večjo enakost in boljše upravljanje za zdravje oziroma izboljšati zdravje za vse in zmanjšati neenakosti v zdravju. Načrtovana investicija v prizidavo ZP Ruše bo prispevala k doseganju obeh ciljev, še posebej pa k doseganju ciljev, postavljenih v tretjem prednostnem področju – krepitev zdravstvenih sistemov, osredinjenih na ljudi, zmogljivosti javnega zdravja ter pripravljenost na obvladovanje zdravstvenih tveganj in nevarnosti za zdravje.

7. Okoljski akcijski program

Osrednji programski dokument Evropske skupnosti na področju okolja je 7. Okoljski akcijski program^[25]. Med prednostne cilje sedmega okoljskega akcijskega programa sodijo tudi: varovanje, ohranjanje in izboljšanje naravnega kapitala Unije ter krepitev trajnosti mest v Uniji.

Uredba (EU) 2018/1999 o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov

Uredba (EU) 2018/1999 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 11. decembra 2018 o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov^[26] določa podlago za izvajanje ukrepov spodbujanja energijske učinkovitosti in prihrankov energije ter razvijanje novih in obnovljivih oblik energije.

Direktiva (EU) 2018/844 o spremembi Direktive 2010/31/EU o energetske učinkovitosti stavb in Direktive 2012/27/EU o energetske učinkovitosti

V Direktivi (EU) 2018/844 o spremembi Direktive 2010/31/EU o energetske učinkovitosti stavb in Direktive 2012/27/EU o energetske učinkovitosti^[27] je navedeno, da se Unija zavzema za razvoj trajnostnega, konkurenčnega, varnega in razogljičenega energetskega sistema do leta 2050. Da bi države članice in vlagatelji izpolnili ta cilj, bi bilo treba oblikovati ukrepe, s katerimi bi do leta 2050 dosegli dolgoročni cilj glede emisij toplogrednih plinov in razogljičenje stavbnega fonda, ki v Uniji ustvarja približno 36 % vseh emisij CO₂. Glede na to da se skoraj 50 % končne porabe energije v Uniji porabi za ogrevanje in hlajenje, od tega 80 % v stavbah, je uresničitev energetskih in podnebnih ciljev Unije povezana s prizadevanji Unije za prenovo njenega stavbnega fonda, v okviru katerih se daje prednost energetske učinkovitosti, izvaja načelo »energetske učinkovitost na prvem mestu« in razmisli o uporabi obnovljivih virov energije.

Direktiva^[27] med drugim poudarja, da je pomembno zagotoviti, da se ukrepi za izboljšanje energetske učinkovitosti stavb ne osredotočijo zgolj na ovoj stavbe, temveč vključijo vse ustrezne elemente in tehnične sisteme v stavbi kot so pasivni elementi, ki prispevajo k pasivnim tehnikam, katerih namen je zmanjšati potrebe po energiji za ogrevanje ali hlajenje, porabo energije za razsvetljavo in za prezračevanje ter tako izboljšati toplotno in vizualno udobje.

S prizidavo skoraj nič-energijskega objekta ZP Ruše, pri kateri bo investitor izvedel čim več ukrepov s področja učinkovite rabe in obnovljive vire energije, bo zagotovo prispeval tudi k doseganju navedenih ciljev v Strategiji Evropa 2020, Programu EU za zdravje za obdobje 2021–2027, Zdravje 2020, Okoljskem akcijskem programu, Uredbi EU o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov in Direktivi (EU) 2018/844 o spremembi Direktive 2010/31/EU o energetske učinkovitosti stavb in Direktive 2012/27/EU o energetske učinkovitosti.

4.3.2 Usklajenost ciljev investicije z usmeritvami Slovenije

Strategija razvoja Slovenije 2030

Z gradnjo energetske varčnega prizidka ZP Ruše investitorica občina Ruše sledi načelom Strategije razvoja Slovenije 2030^[28], in sicer tako osrednjemu cilju (zagotoviti kakovostno življenje za vse), kot tudi razvojnemu cilju 1: »Zdravo in aktivno življenje«, ki se ga bo doseglo med drugim tudi z zagotavljanjem dostopnosti do kakovostnih in pravočasnih zdravstvenih storitev ter razvojnemu cilju 8: »Nizkoogljično krožno gospodarstvo in razvojnemu cilju«. Z načrtovanim projektom bo investitor tako prispeval k izboljšanju stanja okolja in zmanjšanju njegovega obremenjevanja, prav tako pa tudi k izboljšanju dostopa do kakovostnih in pravočasnih zdravstvenih storitev.

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16-25)

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja«^[1] izpostavlja, da mora kakovostno organizirana zdravstvena dejavnost na primarni

ravni zagotavljati hiter in enostaven dostop do najširšega možnega nabora storitev in omogočati celovito in kontinuirano obravnavo pacienta čim bližje domu.

ReNPZV16-25 tudi poudarja, da je za nadgradnjo kurative s preventivo v zdravstveni dejavnosti ključno, da predvsem primarna raven, še posebej zdravstveni dom kot organizacijska enota, prevzame vlogo preventivnega centra v lokalnem okolju in se aktivno vključi v prizadevanja za vzpostavljanje pogojev za zdrav način življenja in izboljševanje zdravstvene pismenosti. ReNPZV16-25 poudarja tudi potrebo po širitvi referenčnih ambulant in uvajanju novih preventivnih pristopov v vseh ambulantah na primarni ravni, s čimer so bo zagotovilo enako dostopnost do preventivnih programov za vse. Zdravstveni dom mora zagotavljati celovito preventivno-kurativno dejavnost za potrebe lokalnega prebivalstva.

Za nadgradnjo kurative s preventivo v zdravstveni dejavnosti je ključno, da predvsem primarna raven, še posebej zdravstveni dom kot organizacijska enota, prevzame vlogo preventivnega centra v lokalnem okolju in se aktivno vključi v prizadevanja za vzpostavljanje pogojev za zdrav način življenja in izboljševanje zdravstvene pismenosti. Z načrtovano prizidavo ZP Ruše občina Ruše sledi vsem navedenim in prioritetam ter prispeva k doseganju zastavljenih ciljev.

Resolucija o Nacionalnem programu varstva okolja za obdobje 2020-2030

Načrtovana investicija bo prispevala tudi k doseganju ciljev Resolucije o Nacionalnem programu varstva okolja za obdobje 2020-2030^[29], in sicer k doseganju okoljske vizije: »Ohranjena narava in zdravo okolje v Sloveniji in zunaj nje omogočata kakovostno življenje zdajšnjim in prihodnjim generacijam«. Gradnja energetske varčnega objekta ZP Ruše bo prispevala k doseganju vsebinskega cilja »izboljšana kakovost zraka do ravni brez čezmernih koncentracij onesnaževal« prvega strateškega ukrepa »Ukrepi za varovanje, ohranjanje in izboljševanje naravnega kapitala« in k doseganju vsebinskega cilja »zmanjšane emisije toplogrednih plinov v skladu s sprejetimi mednarodnimi zavezami«, ki sodi v okviru drugega strateškega ukrepa: »Ukrepi za prehod v nizkoogljično družbo, ki učinkovito ravna z viri, preprečuje odpadke in z nastalimi odpadki učinkovito ravna«.

Operativni program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014- 2020

Operativni program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014- 2020^[30] v okviru četrte prednostne osi »Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja« in 4.3 prednostne naložbe »Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega upravljanja z energijo in uporabo obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami, in stanovanjskem sektorju« določa (prvi) posebni cilj te prednostne naložbe, in sicer »Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju«. Tako bo občina Ruše z načrtovano gradnjo energetske varčnega prizidka ZP Ruše prispevala k zmanjšanju izpustov toplogrednih plinov.

Regionalni razvojni program Podravja 2021 – 2027

Načrtovana investicija je prav tako usklajena z Regionalnim razvojnimi programom Podravja 2021 – 2027^[31], ki občino Ruše uvršča kot središče IV. ravni, kjer se zagotavlja najmanj zdravniška oskrba na primarni ravni in teritorialna organizacija državne uprave. Regionalni razvojni program Podravja 2021 – 2027^[31] navaja, da demografske in družbene spremembe v Podravju kažejo akutne znake staranja prebivalstva, pri čemer se zdrava leta ne podaljšujejo

sorazmerno. Izziv torej ostaja: kako ohraniti prebivalstvo čim dlje zdravo in kako jim omogočiti popolno in dostojno oskrbo na stara leta. V ta namen je potrebno prevetriti tudi sistem financiranja/sofinanciranja javnega zdravstva v Sloveniji. Kot enega od pomembnih dejavnikov na področju demografije Regionalni razvojni program Podravja 2021 – 2027 navaja tudi zagotavljanje zadostnih kapacitet v zdravstvu. Kot enega od pomembnih strateških ciljev navaja tudi razvojni cilj 4: »Bolj privlačna in socialna regija«, kar se bo doseglo tudi z zagotavljanjem enakosti dostopa do zdravstvene oskrbe preko razvoja infrastrukture, vključno s primarno oskrbo.

Vizija in strategija razvoja občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030

Občina Ruše si je v dokumentu Vizija in strategija razvoja občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030^[4] kot osrednji cilj zastavila zagotovitev visoke kakovosti bivanja v občini. Med strateške prioritete za doseganje visoke kakovosti bivanja pa med drugim uvrstila tudi »visoko kvaliteto življenja z dobro ponudbo javnih storitev (odlična zdravstvena oskrba)«. Prebivalci občine Ruše so konec leta 2019 dobro zdravstveno oskrbo prepoznali kot tretjo najpomembnejšo vrednoto (za občutkom varnosti bivanja in urejeno infrastrukturo). Odlično zdravstveno oskrbo pa bo občina dosegla z naslednjimi predvidenimi ukrepi: dolgoročni program obnove in vzdrževanja objektov, namenjenih zdravstveni oskrbi, analiza dodatnih potreb po prostorih za nove vsebine, javno-zasebna partnerstva, ukrepi za povečanje števila zdravnikov in specialistov (analiza potreb, subvencije, štipendije, raziskovalne naloge, stanovanja, ...) in projekti preventive (programi za krepitev zdravja).

Z načrtovano investicijo bo občina Ruše prispevala k doseganju kazalnika »Površina občinskih prostorov, namenjenih zdravstveni oskrbi«, določenega za leto 2022 v višini 1.136 m² v dokumentu Vizija in strategija razvoja občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030^[4].

Zakon o varstvu okolja

Zakon o varstvu okolja (v nadaljevanju ZVO-1)^[32] v svojem 2. členu med cilje varstva okolja uvršča tudi:

- preprečitev in zmanjšanje obremenjevanja okolja,
- ohranjanje in izboljševanje kakovosti okolja,
- odpravljanje posledic obremenjevanja okolja, izboljšanje porušenega naravnega ravnovesja in ponovno vzpostavljanje njegovih regeneracijskih sposobnosti,
- povečevanje snovne učinkovitosti proizvodnje in potrošnje ter
- opuščanje in nadomeščanje uporabe nevarnih snovi.

ZVO-1^[32] prav tako daje velik pomen spodbujanju trajnostnega razvoja, k čemer bo načrtovana investicija zagotovo prispevala.

Celoviti nacionalni energetske in podnebni načrt (NEPN)

Celoviti nacionalni energetske in podnebni načrt (NEPN)^[33] zmanjšanje emisij toplogrednih plinov v stavbah uvršča v prvo razsežnost »Razogljčenje«.

Zakonodaja s področja gradnje zdravstvenih objektov

Ker bodo v sklopu aktivnosti potrebna gradbena dela, bo pri izvedbi načrtovanega projekta potrebno upoštevati tudi naslednjo zakonodajo:

- Gradbeni zakon (Uradni list RS, št. 61/17 in 72/17 – popr.)^[34],
- Tehnična smernica zdravstveni objekti TSG-12640-001:2008^[35]

Iz vsebine predhodno predstavljenih razvojnih dokumentov in zakonodaje sledi, da je načrtovana prizidava ZP Ruše skladna z zahtevami Evropske skupnosti in slovensko zakonodajo s področja zdravstvenega varstva na primarni ravni, trajnostnega razvoja in varovanja okolja. Poleg tega bo izvedba projekta tudi bistveno prispevala k njihovem učinkovitemu izpolnjevanju.

5 Predstavitev variant

Z namenom temeljite preučitve možnosti izvedbe načrtovane investicije in skladno z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ^[5] so bile oblikovane **tri variante**:

- **varianta 0 oziroma ničelna varianta**, ki predvideva ohranitev obstoječega stanja,
- **varianta 1** predvideva prizidavo in nadzidavo obstoječe ZP Ruše, ki bi zagotovila ustrezne pogoje za izvajanje nujno potrebnih zdravstvenih služb in
- **varianta 2** predvideva prizidavo in nadzidavo obstoječe ZP Ruše, ki bi zagotovila nekaj površin za izvajanje dodatnih zdravstvenih služb ter prostor za zdravo življenje.

5.1 Varianta 0 oziroma ničelna varianta

Ohranitev obstoječega stanja pomeni še nadaljnjo prostorsko stisko zdravstvenih služb, ki trenutno delujejo v ZP Ruše. Zaradi polne zasedenosti zdravnikov splošne medicine in zobozdravnikov bi bili prebivalci Ruš in sosednjih občin primorani iskati zdravstveno oskrbo v drugih zavodih in s tem bi porabili več časa na poti.

V kolikor bi se ohranilo obstoječe stanje, bi občina Ruše tvegala, da se morebitne otroške nalezljive bolezni razširijo na nosečnice, saj si trenutno pediatrija in ginekologija delita čakalnico. Kar pa se je še posebej ob razmahu virusa COVID-19 pokazalo kot nesprejemljivo.

Ohranjanje obstoječih površin ZP Ruše prav tako onemogoča opravljanje dejavnosti fizioterapije, za katero v trenutnih razmerah v ZP Ruše ni prostora.

Nenazadnje tudi trendi staranja prebivalcev občin, ki gravitirajo k ZP Ruše, kaže na to, da bo vedno večja potreba po zagotavljanju zdravniške oskrbe starostnikov, ki jih je vsako leto več. Statistični podatki kažejo tudi na približno enako število otrok do 14 leta, kar pritrjuje potrebi po ureditvi samostojne in večje pediatrične in ginekološke ambulante.

Neizvedba načrtovane investicije prav tako daje slab signal prebivalcem občine Ruš in sosednjim občinam, saj kaže na to, da se občina Ruše ne odziva na pomanjkljivo zdravniško oskrbo svojih in sosednjih občanov ter nima rešitev za težave, ki so se pokazale v razmerah pandemije COVID -19 ali podobno nalezljivih bolezni.

Nenazadnje varianta brez investicije pomeni, da občina Ruše ne bi sledila evropskim in slovenskim smernicam in strategijam na področju zdravstvene oskrbe. Varianta brez investicije ni sprejemljiva, saj občina Ruše ne bi mogla doseči zastavljenih ciljev svojih strateških dokumentov, predstavljenih v poglavju 4.3.2.

5.2 Varianta 1

Varianta 1 predvideva prizidavo in nadzidavo prostorov obstoječe Zdravstvene postaje Ruše, in sicer:

- **Klet obstoječe ZP Ruše** bi ostala nespremenjena.
- **Pritličje obstoječe ZP Ruše** bi se rekonstruiralo:
 - Prostor, ki si ga sedaj delita patronaža in logoped, bi se spremenilo v čakalnico.
 - V trenutni čakalnici bi se uredilo prostor za filter in izolacijo.
 - Ostali prostori v pritličju bi ostali nespremenjeni.
 - Medicino prometa, dela in športa bi se premestilo v nadstropje.
 - S premestitvijo predhodno navedenih služb v nadstropje bi se v pritličju pridobilo dodatne prostore za dve ordinaciji referenčne ambulante ter zobno ordinacijo.
- **Nadstropje obstoječe ZP Ruše** (trenutno sta tu pediatrija in ginekologija):
 - Prostori za ginekologijo bi ostali v nadstropju, a bi se preselili v prostore pediatrije.
 - V prostorih, kjer je sedaj ginekologija, bi se prostori preuredili za logopeda, dodali bi se sanitarni prostori ter prostor za počitek osebja ter uredil povezovalni hodnik v prostore, ki se bodo nadzidali.
- **V nadstropju, kjer bo nadzidava**, bi bili urejeni novi prostori, namenjeni za:
 - medicino prometa, dela in športa,
 - ordinacijo za splošno medicino,
 - zobno ambulanto,
 - referenčno ambulanto.
- **Prizidek k ZP Ruše:**
 - V pritličnih prostorih bi bila pediatrija.
 - V nadstropju bi bili urejeni prostori za dve ambulanti patronaže in
 - fizioterapijo.

Z načrtovano prizidavo in nadzidavo obstoječe ZP Ruše bi občina Ruše zagotovila dovolj prostora in posledično kvalitetno izvedbo vseh potrebnih zdravstvenih dejavnosti svojim in sosednjim občanom, ki uporabljajo storitve ZP Ruše. Načrtovana investicija bi omogočila, da se ZP Ruše prilagodi spremenjenim potrebam po zdravstvenih storitvah in omogoči vsem, ki bi želeli, obravnavo v njenih prostorih.

Obravnavana investicija bi v skladu z varianto 1 zagotovila nujno potrebne prostore v ZP Ruše za izvajanje fizioterapije, za katero bi tudi pridobili soglasje Ministrstva za zdravje za izvajanje fizioterapije v koncesiji. Koncesionarka, ki trenutno izvaja koncesijo izven ZP Ruše, bi tam tudi ostala Tako da bi v primeru pridobitve dodatne koncesije za opravljanje te dejavnosti v novih prostorih ZP Ruše, imeli v občini dve ambulanti za fizioterapijo s koncesijo.

Novo načrtovana investicija bi v skladu z varianto 1 vsebovala tudi prilagoditve, ki so se pokazale za nujne v času pandemije COVID-19, to je, da se nove prostore ZP Ruše uredi tako, da bodo ustrezni za primere zelo nalezljivih bolezni.

Poleg tega bi varianta 1 prispevala k uresničevanju smernic EU in Slovenije ter vseh zastavljenih ciljev občine Ruše v strateških dokumentih s področja zdravstvene oskrbe.

5.3 Varianta 2

Varianta 2 predvideva podobne rešitve kot varianta 1, le da bi bil v nadstropju obstoječe ZP Ruše urejen center za krepitev zdravja, v katerem bi se odvijala telovadba, predavanja in svetovanja s področja ohranjanja zdravja. Ker je občina Ruše pri prizidavi ZP Ruše prostorsko omejena (lahko gradi znotraj omejenih gabaritov), bi z ureditvijo centra za krepitev zdravja zmanjkalo prostora za izvajanje dejavnosti treh referenčnih ambulant, ene zobne ambulante in ene ambulante za splošno medicino.

Investicija, izvedena v skladu z varianto 2, bi torej delno rešila prostorsko stisko, vendar pa ne bi zagotovila zadostnih površin, da bi se lahko v ZP opravljale vse zdravstvene službe, ki so glede na trenutno stanje potrebne.

Ravno tako bi izvedba investicije po varianti 2 le delno prispevala k uresničevanju smernic EU in Slovenije ter vseh zastavljenih ciljev občine Ruše v strateških dokumentih s področja zdravstvene oskrbe.

Varianta 1 in varianta 2 se torej razlikujeta zgolj po namembnosti in razporeditvi prostorov, vsi ostali dejavniki investicije (ocena stroškov investicije, časovni načrt, manjkajoča dokumentacija) pa so za obe varianti enaki.

6 Opredelitev vrste investicije in ocena investicijskih stroškov

6.1 Opredelitev vrste investicije

Projekt spada med investicije, ki prispevajo k trajnostnemu razvoju družbe, blaginji in kakovosti življenja občanov in obiskovalcev in se ga tako lahko opredeli kot operacijo v javno infrastrukturo, ki je v javnem interesu. Predstavlja investiranje v infrastrukturo na področju zdravstvene oskrbe.

6.2 Ocena investicijskih stroškov

Ker varianta brez investicije ni sprejemljiva, je ocena investicijskih stroškov podana le za varianti 1 in 2 (enaki stroški investicije) in vključuje stroške:

- izdelave projektne dokumentacije in geodetskih posnetkov,
- izdelave investicijske dokumentacije,
- gradbeno – obrtniških del,
- rušitvenih del,
- zunanje ureditve,
- nakupa in namestitve osnovne opreme (vključno s čakalnicami v prizidavi ter prostorov za počitek v pediatriji in v adaptiranem delu nadstropja),
- gradbenega nadzora,
- projektantskega in geotehničnega nadzora.

Ker bodo aktivnost informiranja in komuniciranja izvajali obstoječi zaposleni na občini Ruše, stroški zanj niso predvideni.

Posebno zdravstveno opremo bo zagotovil Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca oziroma koncesionarji sami, zato ta strošek ni del obravnavnega projekta in ni zajet med stroške načrtovane investicije.

Osnovo za oceno vrednosti posameznega stroška načrtovane investicije predstavljajo:

- Idejna zasnova za pridobitev projektnih in drugih pogojev (IZP) za projekt »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«. Pro HBH 2000 d.o.o. Maribor, maj 2021^[20].
- Izdane naročilnice, podpisane pogodbe ter že realizirani stroški za načrtovani projekt v letih 2020 in 2021.

Pri izračunu stroškov investicije je upoštevan potek investicije, predstavljen v časovnem načrtu v poglavju 7.4, ki predvideva, da bi se celotna načrtovana investicija zaključila predvidoma konec meseca oktobra 2022.

V tabeli 6.1 so predstavljeni načrtovani stroški investicije (stalne cene na dan 30.06. 2021). V primeru variante brez investicije se načrtovana investicija ne bi izvedla, kar pomeni, da tudi stroški ne bi nastali. Stroški za varianti 1 in 2 pa so enaki.

Tabela 6.1: Ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2, stalne cene na dan 30.06. 2021 (EUR)

Vrsta stroška	Leto 2020			Leto 2021			Leto 2022		
	Brez DDV	DDV	Z DDV	Brez DDV	DDV	Z DDV	Brez DDV	DDV	Z DDV
Izdelava projektne dokumentacije in geologije	2.300,00	506,00	2.806,00	35.786,88	7.873,11	43.659,99	2.920,00	642,40	3.562,40
Izdelava investicijske dokumentacije	0,00	0,00	0,00	2.500,00	550,00	3.050,00	5.700,00	1.254,00	6.954,00
Gradbeno obrtniška dela	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.217.430,00	267.834,60	1.485.264,60
Nepredvidena dela	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	3.300,00	18.300,00
Osnovna oprema	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.845,00	1.945,90	10.790,90
Zunanja ureditev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	5.500,00	30.500,00
Projektantski nadzor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	550,00	3.050,00
Gradbeni nadzor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.990,00	8.357,80	46.347,80
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE	2.300,00	506,00	2.806,00	38.286,88	8.423,11	46.709,99	1.315.385,00	289.384,70	1.604.769,70

Tabela 6.1: Ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2, stalne cene na dan 30.06. 2021 (EUR) - nadaljevanje

Vrsta stroška	Skupaj			Delež
	Brez DDV	DDV	Z DDV	
Izdelava projektne dokumentacije in geologije	41.006,88	9.021,51	50.028,39	3,02%
Izdelava investicijske dokumentacije	8.200,00	1.804,00	10.004,00	0,60%
Gradbeno obrtniška dela	1.217.430,00	267.834,60	1.485.264,60	89,78%
Nepredvidena dela	15.000,00	3.300,00	18.300,00	1,11%
Osnovna oprema	8.845,00	1.945,90	10.790,90	0,65%
Zunanja ureditev	25.000,00	5.500,00	30.500,00	1,84%
Projektantski nadzor	2.500,00	550,00	3.050,00	0,18%
Gradbeni nadzor	37.990,00	8.357,80	46.347,80	2,80%
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE	1.355.971,88	298.313,81	1.654.285,69	100,00%

Kot je razvidno iz tabele 6.1 so stroški načrtovane investicije v primeru variante 1 in 2 ocenjeni na 1.654.285,69 EUR (stalne cene na dan 30.06. 2021 z DDV). Skoraj 90 % vseh stroškov predstavljajo gradbeno obrtniška dela, sledijo stroški izdelave projektne dokumentacije in geodetskih posnetkov, gradbenega nadzora, zunanje ureditve ter nakup in namestitvev opreme. Ostali stroški predstavljajo manjši delež v celotni investiciji.

V tabeli 6.2 je prikazana ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2 po tekočih cenah, ki je izdelana na podlagi ocene inflacije UMAR, ki je za leto 2021 predvidel, da bi le ta bila 0,8 % (dejanska) in za leto 2022 v višini 1,2 %.^[36]

Tabela 6.2: Ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2, tekoče cene v EUR

Vrsta stroška	Leto 2020			Leto 2021			Leto 2022		
	Brez DDV	DDV	Z DDV	Brez DDV	DDV	Z DDV	Brez DDV	DDV	Z DDV
Izdelava projektne dokumentacije in geologije	2.300,00	506,00	2.806,00	35.786,88	7.873,11	43.659,99	2.955,04	650,11	3.605,15
Izdelava investicijske dokumentacije	0,00	0,00	0,00	2.500,00	550,00	3.050,00	5.768,40	1.269,05	7.037,45
Gradbeno obrtniška dela	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232.039,16	271.048,62	1.503.087,78
Nepredvidena dela	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.180,00	3.339,60	18.519,60
Osnovna oprema	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.951,14	1.969,25	10.920,39
Zunanja ureditev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.300,00	5.566,00	30.866,00
Projektantski nadzor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,00	556,60	3.086,60
Gradbeni nadzor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.445,88	8.458,09	46.903,97
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE	2.300,00	506,00	2.806,00	38.286,88	8.423,11	46.709,99	1.331.169,62	292.857,32	1.624.026,94

Tabela 6.2: Ocena investicijskih stroškov za varianti 1 in 2, tekoče cene (EUR) - nadaljevanje

Vrsta stroška	Skupaj			Delež
	Brez DDV	DDV	Z DDV	
Izdelava projektne dokumentacije in geologije	41.041,92	9.029,22	50.071,14	2,99%
Izdelava investicijske dokumentacije	8.268,40	1.819,05	10.087,45	0,60%
Gradbeno obrtniška dela	1.232.039,16	271.048,62	1.503.087,78	89,81%
Nepredvidena dela	15.180,00	3.339,60	18.519,60	1,11%
Osnovna oprema	8.951,14	1.969,25	10.920,39	0,65%
Zunanja ureditev	25.300,00	5.566,00	30.866,00	1,84%
Projektantski nadzor	2.530,00	556,60	3.086,60	0,18%
Gradbeni nadzor	38.445,88	8.458,09	46.903,97	2,80%
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE	1.371.756,50	301.786,43	1.673.542,93	100,00%

Iz tabele 6.2 je razvidno, da vrednost investicije po tekočih cenah z DDV v primeru variante 1 in 2 znaša 1.673.542,93 EUR.

7 Opredelitev temeljnih prvin, ki določajo investicijo

7.1 Predhodna idejna rešitev ali študija

Z namenom preučevanja najbolj optimalne ureditve Zdravstvene postaje Ruše je bila izdelana naslednja dokumentacija:

- Idejna zasnova za pridobitev projektnih in drugih pogojev (IZP) za projekt »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«. Pro HBH 2000 d.o.o. Maribor, maj 2021^[20].

7.2 Opis lokacije

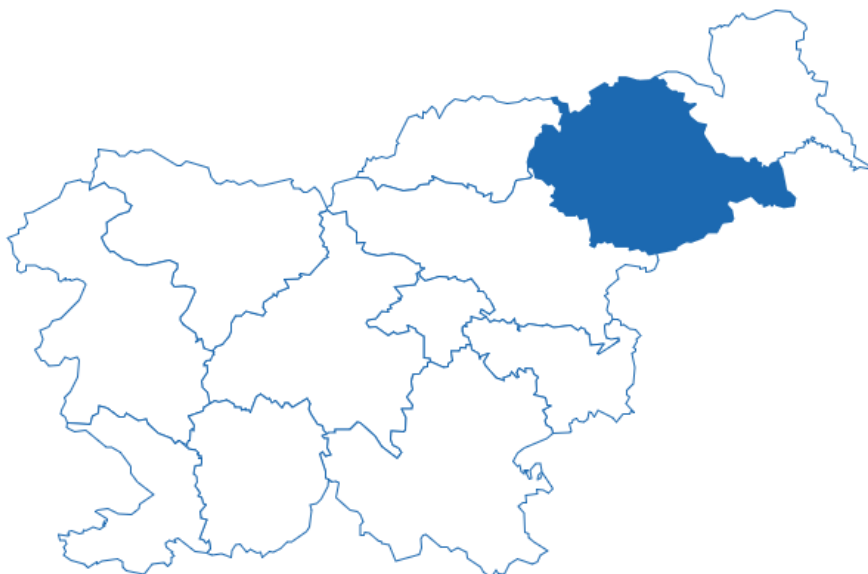
Pri načrtovanem posegu so bili upoštevani naslednji prostorski akti in glasila:

- Odlok o občinskem prostorskem načrtu občine Ruše^[37] (MUV št. 26/10, MUV št. 7/11 - obvezna razlaga, Uradno glasilo slovenskih občin št. 38/12 - obvezna razlaga, Uradno glasilo slovenskih občin št. 7/13 - 1. spremembe in dopolnitve, Uradno glasilo slovenskih občin št. 5/15 - 3. obvezna razlaga; v nadaljevanju: OPN) in
- Odlok o strategiji prostorskega razvoja Občine Ruše^[38] (MUV št. 11/09, šteje kot strateški del Občinskega prostorskega načrta).

7.2.1 Makrolokacija

Zdravstvena postaja Ruše se nahaja v naselju Ruše, ki je del občine Ruše, slednja pa sodi v Podravske statistično regijo. Makrolokacija načrtovane investicije je prikazana na sliki 7.1.

Slika 7.1: Makrolokacija ZP Ruše^[39]



7.2.2 Mikrolokacija

Prizidava Zdravstvene postaje Ruše bo potekala v naselju Ruše, na naslovu Stadionska ulica 2, na parcelah, prikazanih v tabeli 7.1 in na slikah 7.2 in 7.3. Mesto Ruše v skladu z Regionalnim razvojnim programom Podravja 2021 – 2027^[31] spada med mestna naselja in naselja mestnih območij.

Tabela 7.1: Seznam zemljišč, na katerih bodo potekali posegi v sklopu načrtovane investicije

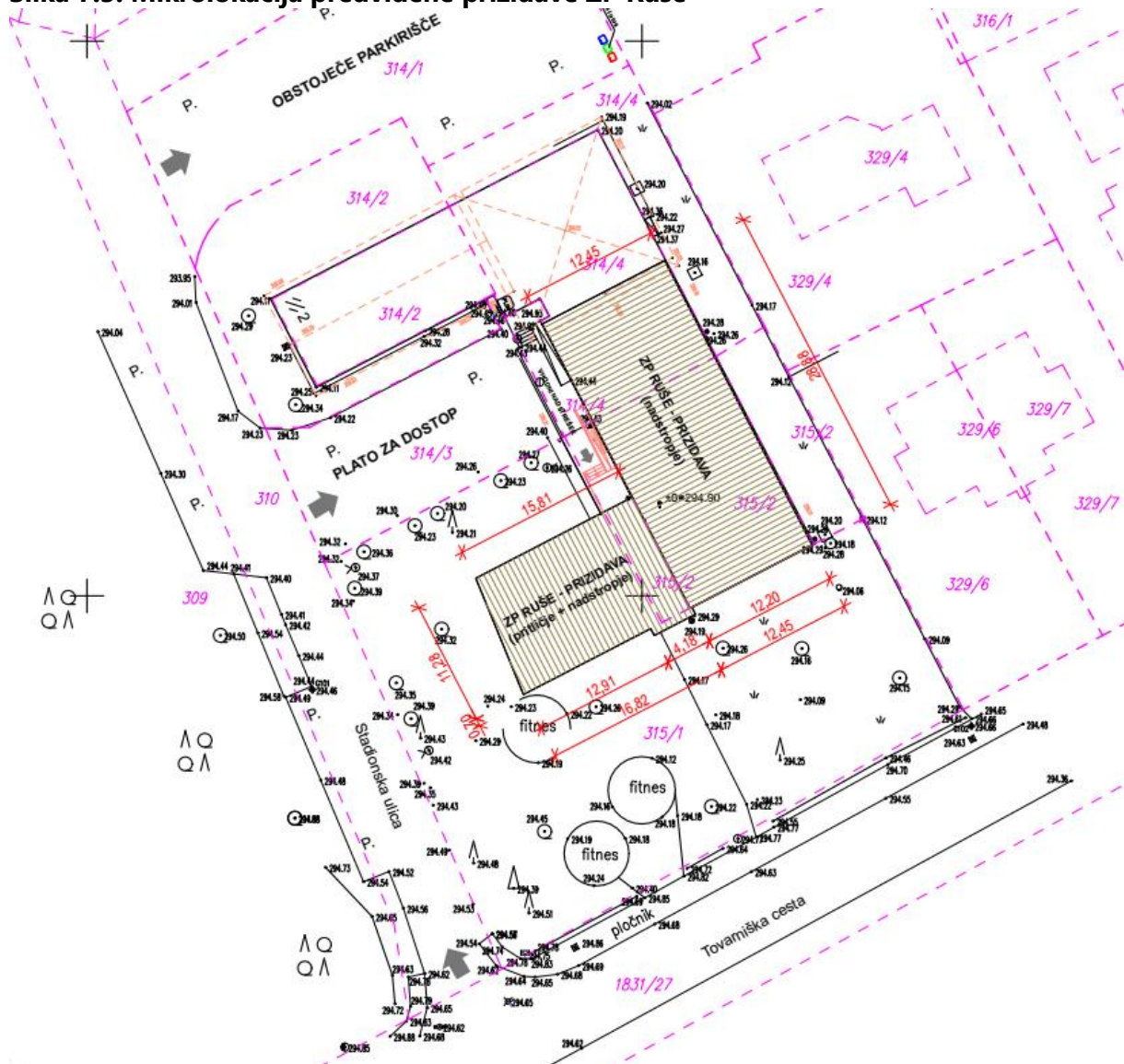
Parcela	Šifra K.O.	Ime K.O.	Lastnik
315/1	665	Ruše	Občina Ruše
315/2	665	Ruše	Občina Ruše
314/4	665	Ruše	Občina Ruše, Andrej Viher, Primož Kuhar, Edvard Kos*

*Fizične osebe so lastnice dela ZP Ruše. Ker etažiranje še ni izdelano, bodo fizične osebe podpisale izjavo, da se strinjajo z načrtovano prizidavo.

Slika 7.2: Mikrolokacija ZP Ruše^[40]



Slika 7.3: Mikrolokacija predvidene prizidave ZP Ruše^[20]



7.3 Okvirni obseg in specifikacija investicijskih stroškov

Ocenjeni investicijski stroški prizidave Zdravstvene postaje Ruše vključujejo stroške:

- izdelave projektne dokumentacije in geodetskih posnetkov,
- izdelave investicijske dokumentacije,
- gradbeno – obrtniških del,
- rušitvenih del,
- zunanje ureditve,
- nakupa in namestitve osnovne opreme (vključno s čakalniciami v prizidavi ter prostorov za počitek v pediatriji in v adaptiranem delu nadstropja),
- gradbenega nadzora,
- projektantskega in geotehničnega nadzora.

Ker bodo **aktivnost informiranja in komuniciranja** izvajali obstoječi zaposleni na občini Ruše, stroški zanjo niso predvideni.

Posebno zdravstveno opremo bo zagotovil Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca oziroma koncesionarji sami, zato ta strošek ni del obravnavnega projekta in ni zajet med stroške načrtovane investicije.

Specifikacija stroškov je bila izdelana na podlagi časovnega poteka posamezne aktivnosti kot izhaja iz časovnega načrta, predstavljenega v poglavju 7.4 tega dokumenta.

Ker varianta brez investicije pomeni ohranitev obstoječega stanja in tako ne predvideva stroškov, so v tabeli 7.2 prikazani le investicijski stroški z dinamiko financiranja po stalnih cenah na dan 30.06. 2021 za varianti 1 in 2 (enaki stroški za obe varianti). Tabela 7.3 pa prikazuje specifikacijo stroškov za varianti 1 in 2 po tekočih cenah.

Tabela 7.2: Specifikacija stroškov za varianti 1 in 2, stalne cene na dan 30.06. 2021 v EUR

Investicijski strošek	2020	2021	2022	SKUPAJ
Izdelava projektne dokumentacije in geodetskih posnetkov	2.300,00	35.786,88	2.920,00	41.006,88
Izdelava investicijske dokumentacije	0,00	2.500,00	5.700,00	8.200,00
Gradbeno obrtniška dela	0,00	0,00	1.217.430,00	1.217.430,00
Rušitvena dela	0,00	0,00	15.000,00	15.000,00
Osnovna oprema	0,00	0,00	8.845,00	8.845,00
Zunanja ureditev	0,00	0,00	25.000,00	25.000,00
Projektantski in geotehnični nadzor	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00
Gradbeni nadzor	0,00	0,00	37.990,00	37.990,00
Skupaj brez DDV	2.300,00	38.286,88	1.315.385,00	1.355.971,88
DDV	506,00	8.423,11	289.384,70	298.313,81
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE	2.806,00	46.709,99	1.604.769,70	1.654.285,69

Tabela 7.2 prikazuje, da so investicijski stroški za izvedbo projekta v primeru variante 1 oziroma variante 2 ocenjeni na 1.654.285,69 EUR z DDV (stalne cene z DDV na dan 30.06. 2021). Iz tabele je tudi razvidno, da bo glavnina stroškov načrtovane investicije nastala v letu 2022. V letu 2020 je bila izdelana in plačana projektna dokumentacija IZP, v letu 2021 pa še geologija, DGD in PZI ter investicijska dokumentacija DIIP. V letu 2022 pa je predvidena izvedba vseh preostalih aktivnosti ter plačilo IP in izdelava ter plačilo novelacije IP.

V tabeli 7.3 je prikazana specifikacija stroškov za z investicijo po tekočih cenah, ki je izdelana na podlagi ocene inflacije UMAR, ki je za leto 2021 predvidel, da bi le ta bila 0,8 % (dejanska) in za leto 2022 v višini 1,2 %^[36].

Tabela 7.3: Specifikacija stroškov za varianti 1 in 2, tekoče cene v EUR

Investicijski strošek	2020	2021	2022	SKUPAJ
Izdelava projektne dokumentacije in geodetskih posnetkov	2.300,00	35.786,88	2.955,04	41.041,92
Izdelava investicijske dokumentacije	0,00	2.500,00	5.768,40	8.268,40
Gradbeno obrtniška dela	0,00	0,00	1.232.039,16	1.232.039,16
Rušitvena dela	0,00	0,00	15.180,00	15.180,00
Osnovna oprema	0,00	0,00	8.951,14	8.951,14
Zunanja ureditev	0,00	0,00	25.300,00	25.300,00
Projektantski in geotehnični nadzor	0,00	0,00	2.530,00	2.530,00
Gradbeni nadzor	0,00	0,00	38.445,88	38.445,88
Skupaj brez DDV	2.300,00	38.286,88	1.331.169,62	1.371.756,50
DDV	506,00	8.423,11	292.857,32	301.786,43
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE	2.806,00	46.709,99	1.624.026,94	1.673.542,93

Iz tabele 7.2 je razvidno, da vrednost investicije po tekočih cenah z DDV za varianti 1 in 2 znaša 1.673.542,93 EUR.

7.4 Časovni načrt izvedbe investicije

V časovnem načrtu so upoštevane naslednje aktivnosti, ki bodo potrebne za izvedbo investicije v prizidavo ZP Ruše:

- izdelava investicijske dokumentacije:
 - dokumenta identifikacije investicijskega projekta - DIIP,
 - investicijskega programa – IP,
 - novelacije investicijskega programa,
- izdelava projektne dokumentacije:
 - idejne zasnove za pridobitev projektnih in drugih pogojev (IZP),
 - projektne dokumentacije za pridobitev gradbenega dovoljenja (DGD),
 - projektne dokumentacije za izvedbo gradnje (PZI),
 - projekt izvedenih del (PID).
- izvedba,
- gradbeni in projektantski nadzor,
- predaja objekta v uporabo.

Vse potrebne aktivnosti in njihovo trajanje so za varianti 1 in 2 prikazane na sliki 7.4 in v tabeli 7.4. Pri aktivnostih, ki vključujejo zunanjega izvajalca, se kot začetek aktivnosti šteje priprava dokumentacije za izbor posameznega izvajalca. Kot zaključek aktivnosti pa se šteje dejanski zaključek, ko je storitev oziroma delo dokončno opravljeno.

Projekt se je začel v drugi polovici leta 2020, ko se je pričelo z izdelavo projektne (IZP). DIIP je bil pripravljen v začetku meseca julija, DGD in PZI bosta izdelana predvidoma do konca meseca novembra 2021. Vloga za gradbeno dovoljenje naj bi bila vložena do konca oktobra

2021, do konca januarja 2022 naj bi bilo pridobljeno tudi gradbeno dovoljenje. Po izdelani PZI se bo pričelo s pripravo investicijskega programa, ki bo izdelan predvidoma do konca decembra 2021. Novelacija IP bo izdelana (če bo potrebna) po podpisu pogodbe z izbranim izvajalcem gradbenih del.

Meseca novembra 2021 se bo predvidoma pričelo pripravljati razpisno dokumentacijo za javno naročilo za izbor izvajalca del in nakup opreme. Pogodba z izbranim izvajalcem naj bi bila predvidoma podpisana do konca januarja 2022. S februarjem 2022 naj bi se tako pričela gradnja, ki naj bi se zaključila konec meseca septembra 2022. Sledila bo še izdelava projekta izvedenih del in predaja površin v uporabo v mesecu oktobru 2022.

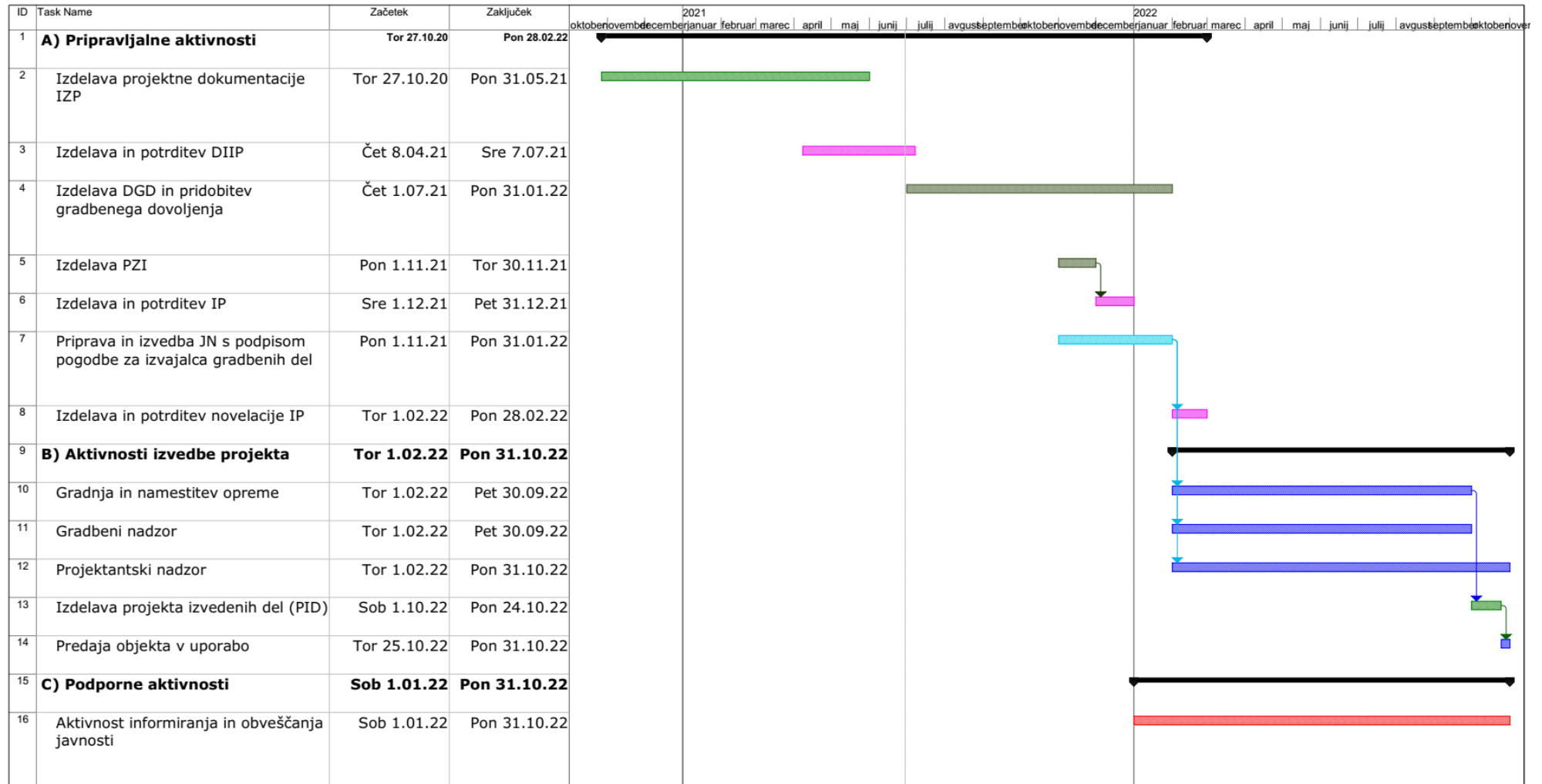
Za informiranje in obveščanje javnosti bodo skrbeli obstoječi zaposleni na občini Ruše. Prve aktivnosti informiranja in obveščanja javnosti bodo tako potekale od meseca januarja 2022 dalje, ko naj bi bilo pridobljeno gradbeno dovoljenje. Zadnje aktivnosti informiranja in obveščanja javnosti bodo oktobra 2022, ob zaključku projekta.

Izvajalci gradbenega ter projektantskega nadzora bodo glede na ocenjeno višino stroškov izbrani preko evidenčnega postopka. Za izbor izvajalcev vseh storitev, kjer ne bo potrebno javno naročilo, bo občina Ruše pridobila ponudbe, pri čemer bo upoštevala temeljna načela javnega naročanja (načelo gospodarnosti, učinkovitosti in uspešnosti, načelo zagotavljanja konkurence med ponudniki, načelo transparentnosti, načelo enakopravne obravnave ponudnikov, načelo sorazmernosti). Kar pomeni, da bo predmet naročila dobila s čim manj sredstvi ob ustrezni kakovosti in zadostitvi svojih potreb.






Tabela 7.4: Časovni načrt načrtovane investicije v primeru variante 1 in variante 2 s časovnimi roki za posamezno aktivnost

ID	Aktivnost	Trajanje aktivnosti	Začetek aktivnosti	Konec aktivnosti
A) Pripravljalne aktivnosti				
1.	Izdelava projektne dokumentacije IZP	8 mesecev	Oktober 2020	Maj 2021
2.	Izdelava in potrditev DIIP	1 mesec	Junij 2021	Julij 2021
3.	Izdelava DGD in pridobitev gradbenega dovoljenja	7 mesecev	Julij 2021	Januar 2022
4.	Izdelava PZI	1 mesec	November 2021	November 2021
5.	Izdelava investicijskega programa	1 mesec	December 2021	December 2021
6.	Priprava in izvedba javnega naročila za izvajalca gradbenih del s podpisom pogodbe	3 mesece	November 2021	Januar 2022
7.	Izdelava in potrditev novelacije IP	1 mesec	Februar 2022	Februar 2022
B) Izvedba projekta				
8.	Gradnja in namestitev opreme	8 mesecev	Februar 2022	September 2022
9.	Gradbeni nadzor	8 mesecev	Februar 2022	September 2022
10.	Projektantski nadzor	9 mesecev	Februar 2022	Oktober 2022
11.	Izdelava projekta izvedenih del (PID)	3 tedni	Oktober 2022	Oktober 2022
12.	Predaja objekta v uporabo	1 dan	Oktober 2022	Se ne zaključi
C) Podporne aktivnosti				
13.	Aktivnost informiranja in obveščanja javnosti	10 mesecev	Januar 2022	Oktober 2022

Slika 7.4: Časovni načrt variante 1 in variante 2



Legenda:

	Pripravljalne aktivnosti – investicijska dokumentacija in dokumentacija za pridobitev odločitve o podpori
	Pripravljalne aktivnosti in aktivnosti izvedbe projekta – projektna dokumentacija
	Pripravljalne aktivnosti – izvedba postopkov javnega naročanja
	Aktivnosti izvedbe projekta
	Podporne aktivnosti

7.5 Varstvo okolja

7.5.1 Analiza vplivov investicijskega projekta na okolje

Načrtovani prizidani objekt ZP Ruše bo energetsko varčen montažni objekt, ki ne bo čezmerno obremenjeval okolja ne v času gradnje ne kasneje v obdobju obratovanja. **Aktivnosti, ki jih vsebuje predlagani projekt, niso navedene v nobeni od prilog k direktivi o PVO^[41] niti v prilogi 1 Uredbe o posegih v okolje^[42], za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje ali pridobiti okoljevarstveno soglasje.** V skladu s prilogo 1 Uredbe o posegih v okolje^[42], za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje, **izdelava Predhodnega postopka ali študije vpliva na okolje** za načrtovani projekt **ni zahtevana**.

V času izvedbe investicije bo sicer prihajalo do vplivov na okolje, vendar ti ne bodo presegli zakonsko postavljenih omejitev, saj bodo pri ureditvi upoštevani vsi veljavni predpisi in standardi s področja varstva okolja in narave. Kar pomeni, da bo prizidava novih površin ZP Ruše potekala v dnevem času in bo tudi časovno omejena, prav tako bo izvajalec del pozoren, da ne bo presegal z zakonodajo določenih mejnih obremenitev s hrupom ter da ne bo prišlo do morebitnega onesnaženja tal ali podtalnice.

Z namenom omejitve vplivov načrtovanega objekta na okolje bo potrebno tako v času projektiranja, ureditve, pa tudi v času obratovanja upoštevati naslednje ukrepe:

1. učinkovitost izrabe naravnih virov (energetska učinkovitost, učinkovita raba vode in surovin),
2. okoljska učinkovitost (uporaba najboljših razpoložljivih tehnik, uporaba referenčnih dokumentov, nadzor emisij in tveganj, zmanjšanje količine odpadkov in ločeno zbiranje odpadkov),
3. trajnostna dostopnost (vsem skupinam uporabnikov),
4. zmanjševanje vplivov na okolje (izdelava poročil o vplivih na okolje oz. strokovnih ocen vplivov na okolje za posege, kjer je to potrebno),
5. ohranjanje biotske raznovrstnosti in ekosistemskih storitev,
6. zmanjšanje emisij toplogrednih plinov in
7. sposobnost odzivanja na vplive podnebnih sprememb.

Učinkovitost izrabe naravnih virov

Načrtovani prizidek bo skoraj nič-energijski objekt, ki bo projektiran in urejen ter vzdrževan tako, da bo raba naravnih virov trajnostna in da se omogoča predvsem dolga življenjska doba ter uporaba okoljsko sprejemljivih surovin in sekundarnih materialov za poti in opremo. Ker bodo pri gradnji upoštevane smernice trajnostne arhitekture, okoljske učinkovitosti in rabe naravnih virov, se bodo v času obratovanja novega objekta zmanjšali negativni vplivi na okolje glede na trenutni objekt.

K zagotavljanju učinkovite rabe energije bo zagotovo prispevala izbira ustrezne LED razsvetljave v objektu. Prižiganje in ugašanje svetilk bo avtomatično.

Okoljska učinkovitost

V času gradnje bo izvajalec del uporabljal najboljše možne razpoložljive tehnike zaščite okolja. Hkrati bo nadzoroval tudi emisije in vplive oziroma tveganja na okolje ter o njih redno obveščal nadzorne službe in investitorja.

V času gradnje bodo izvajalci zagotovili vse potrebne organizacijske in varnostne ukrepe, da bo preprečeno kakršnokoli onesnaženje voda zaradi transporta in delovanje gradbene mehanizacije. Skladiščenja goriv, maziv ali drugih nevarnih snovi na območju gradnje ne bo. Po zaključenih ureditvenih delih bo območje očiščeno vseh provizorijev in morebitnih začasnih deponij. Poškodovane zatravljene površine bodo biotehnično zaščitene in sanirane na način, da bo zagotovljena trajna ozelenitev.

Gradnja prizidka ZP Ruše bo izvedena tako, da se bo vse komunalne odpadke zbiralo tik ob objektu in odvažalo na krajevno utečen način na ustrezno deponijo. Gradbeni odpadki bodo odvažani na deponijo, urejeno za deponiranje gradbenih odpadkov.

V času obratovanja bo objekt priključen na javno kanalizacijsko omrežje in centralno čistilno napravo ter na javni vodovod.

Trajnostna dostopnost

Zagotovljena bo trajnostna dostopnost do novega objekta, saj bo omogočen dostop gibalno oviranim, z otroškim vozičkom in dostop, prilagojen otrokom. Prav tako je lokacija ZP Ruše prometno lahko dostopna in že ima urejeno parkirišče z možnostjo obračanja.

Zmanjševanje vplivov na okolje

Poročilo o vplivih na okolje oziroma strokovne ocene vplivov na okolje se izdelajo le za posege, kjer je to potrebno. **Aktivnosti, ki jih vsebuje predlagani projekt, niso navedene v nobeni od prilog k direktivi o PVO^[41] niti v prilogi 1 Uredbe o posegih v okolje^[42], za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje ali pridobiti okoljevarstveno soglasje.** Tako da za prizidavo ZP Ruše ni potrebna presoja vplivov na okolje niti ni potrebno izvesti predhodnega postopka za PVO.

Pri načrtovanju, ureditvi in obratovanju novih prostorov ZP Ruše so bili in bodo upoštevani predpisi s področja kakovosti **zraka in zaščite pred emisijami**. Objekt bo skoraj nič energijski, z minimalno porabo energije.

Zaradi svoje **nizke energijske zasnove** bo tudi raven varstva pred hrupom izboljšana glede na ostale in sosednje objekte. Okna bodo namreč troslojni termopan z dvoslojnim tesnjenjem, kar bo omogočalo varstvo pred hrupom. Tako v okolju ne bo v času obratovanja nastajal prekomerni hrup. Prav tako se v objektu ne bodo izvajale dejavnosti, ki povzročajo prekomerni hrup, saj bo objekt namenjen izvajanju zdravstvenih storitev.

V času izvajanja del **požarna varnost** sosednjih nepremičnin ne bo ogrožena, oziroma izvajanje del ne bo vplivalo na varnost pred požarom nepremičnin v okolici. Ves čas izvajanja gradbenih del bodo obstoječi zunanji hidranti prosto dostopni in v polni funkciji. Sama namembnost projekta ne predstavlja prekomerne požarne obremenitve, prav tako je objekt

projektiran požarno varno. Prizidava bo od obstoječega objekta požarno ločena. Fasada v delih, ki se približajo obstoječemu objektu, bo izvedena v požarni izvedbi.

V času izvajanja potrebnih gradbenih del bodo sprejeti vsi potrebni ukrepi, da bo preprečen morebiten negativen vpliv na **higiensko in zdravstveno zaščito okolja**. Gradbeni odpadki bodo sprotno odvažani na deponijo. V času izvajanja gradbenih in obrtniških del bo prepovedano kakršnokoli ogrevanje na trda goriva in kurjenje ognja. S tem bo onemogočen vpliv na kvaliteto zraka. Gradbišče bo zaprto in nezaposlenim vstop prepovedan. S tem bo preprečena možnost poškodb nepooblaščenih oseb.

Na samem območju ureditve **zbiranje in skladiščenje** posebnih in nevarnih **odpadkov** ni predvideno. Komunalni odpadki se bodo zbirali ločeno v za to določenih koših. Morebitne gradbene odpadke se bo odvažalo na deponijo, urejeno za odlaganje tovrstnih odpadkov, oziroma se jih bo ustrezno predelalo.

Ohranjanje biotske raznovrstnosti in ekosistemskih storitev

Parcele načrtovanih posegov se **ne** nahajajo na predelu zavarovanih območij, naravnih vrednot, habitatnih tipov, ekološko pomembnih območij, posebnih varstvenih območij. Prav tako parcele načrtovanih posegov niso na poplavnem območju. Parcele načrtovanih posegov ležijo na vodovarstvenem območju (državni nivo): 2. varstveni režim, za katerega je potrebno upoštevati Uredbo o vodovarstvenem območju za vodno telo vodonosnikov Ruš, Vrbskega platoja, Limbuške dobrove in Dravskega polja^[43].

Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov

Objekt je načrtovan kot skoraj nič-energijski, kar bo prispevalo z zmanjšanjem emisij toplogrednih plinov (poraba energije bo minimalna).

Prav tako bo upravljavec objekta spodbujal vse uporabnike storitev ZP Ruše, da uporabljajo trajnostne oblike transporta (javni potniški promet, kolo in hoja).

Sposobnost odzivanja na vplive podnebnih sprememb

V fazi načrtovanja se z vgradnjo ustreznih tehnologij (osenčenje, energetski sistemi) upošteva pričakovane vplive podnebnih sprememb. Parcele načrtovanih posegov niso na poplavnem območju, tako da je možnost poplave minimalna. Pri sami ureditvi in obratovanju prizidanih površin ZP Ruše ni opazne ranljivosti na podnebne spremembe, tako da pri konkretnem projektu prilagajanje na podnebne spremembe ni relevantno. Namen prilagajanja podnebnim spremembam je zmanjšanje tveganj in škod za prostorski razvoj in okolje na način, ki v čim manjši meri vpliva na procese v okolju, je stroškovno učinkovit in uspešen pri koriščenju novih priložnosti. Tudi če bi se pojavili ekstremni vremenski pojavi (intenzivne poplave, suše, neurja, vročinski udar, močan veter,...) v času obratovanja novega objekta, nanj ne bodo imeli vpliva.

7.5.2 Ocena stroškov za odpravo negativnih vplivov

Iz predhodno predstavljenih dejstev je razvidno, da bodo negativni vplivi v času gradnje novih prostorov ZP Ruše minimalni oziroma v skladu z zakonskimi omejitvami. V kolikor bi nastali negativni vplivi na okolje v času gradnje, bodo upoštevani omilitveni ukrepi.

V času obratovanja novih prostorov ZP Ruše negativnih vplivov ne bo, zato tudi stroški za odpravo negativnih vplivov ne bodo nastali.

7.6 Kadrovsko - organizacijska shema s prostorsko opredelitvijo

Pri projektu prenove Zdravstvene postaje Ruše kot investitor nastopa občina Ruše. Z namenom nemotenega poteka projekta je bila vzpostavljena **projektna skupina**, ki bo delovala v fazi priprave, izvajanja in zaključevanja projekta. **Vodji projekta** bodo pri izvajanju projekta pomagali člani projektne skupine, predstavniki **Oddelka za splošne zadeve in družbene dejavnosti in Oddelka za gospodarstvo, finance, komunalo in prostor**. Tako vodja projekta kot tudi vsi člani projektne skupine imajo ustrezno strokovno izobrazbo ter izkušnje pri vodenju in upravljanju z investicijami in pri črpanju sredstev EU.

Pri izvedbi projekta, od njegovega načrtovanja do zaključka, bodo sodelovali tudi **zunanj** **izvajalci**, ki bodo zagotavljali:

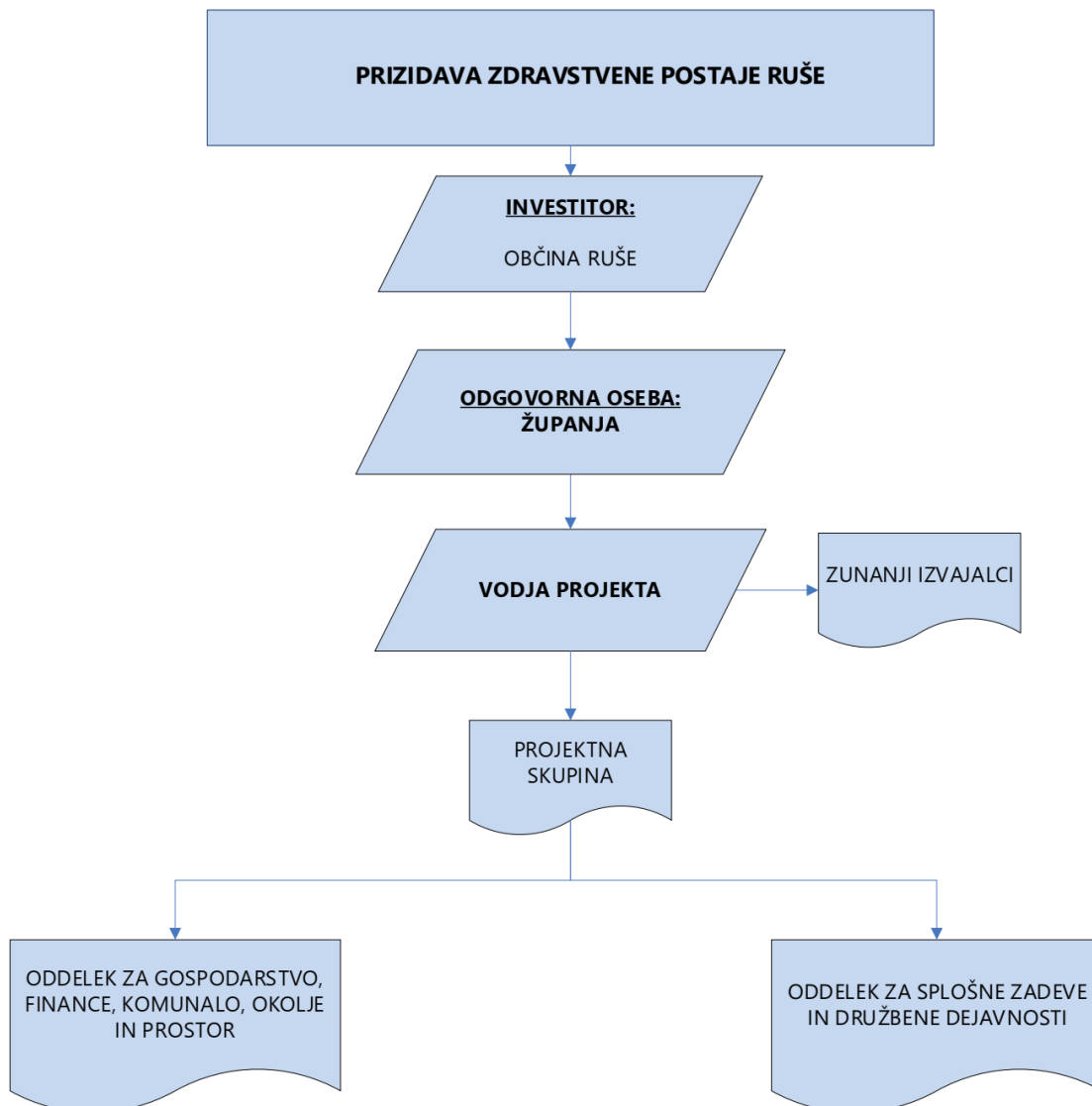
- izdelavo investicijske dokumentacije,
- izdelavo potrebne projektne dokumentacije,
- gradbeni in projektantski nadzor,
- izvedbo del vključno z nakupom in montažo opreme.

V času izvedbe projekta so predvideni redni, praviloma tedenski sestanki projektne skupine ter po potrebi zunanjega izvajalca. Na teh sestankih bodo člani projektne skupine poročali o napredku trenutnih aktivnosti, hkrati pa bodo vodja projekta, zunanji izvajalec in člani projektne skupine skupaj usklajevali nadaljnje aktivnosti.

Sedež projektne skupine bo v prostorih občinske uprave, v času izvedbe projekta se bo projektna skupina po potrebi sestajala na sami lokaciji izvedbe.

Kadrovsko - organizacijska shema za investicijo »Prenova Zdravstvene postaje Ruše« je predstavljena na sliki 7.5.

Slika 7.5: Kadrovsko - organizacijska shema za načrtovano investicijo



Naloge vodje projekta vključujejo:

- vodenje in nadzor dela na projektu ter skrb za izvedbo projekta,
- koordinacijo dela med projektno skupino in zunanjimi izvajalci,
- izvajanje nalog, ki so potrebne za uspešno delo projektne skupine,
- usklajevanje in dodeljevanje nalog zunanjim izvajalcem,
- zagotavljanje članom projektne skupine pomoč pri finančnem delu projekta v smislu pravočasnega planiranja denarnega toka projekta in zagotavljanja pravnih, finančnih in ostalih storitev v projektu,
- pomoč, da bodo imenovani v projektno skupino pri nadrejenih razbremenjeni operativnih nalog za čas prisotnosti dela na projektu,
- zagotavljanje prisotnosti v vseh fazah načrtovanja in izvedbe projekta ter dajanje predlogov k vsem dokumentom,
- potrjevanje predlogov dokončnih dokumentov, ki so predhodno parafirani s strani članov projektne skupine,
- podpora promociji projekta,

- izvajanje finančnega nadzora projekta,
- skrb za nemoten pretok informacij z vodstvom občine Ruše ter za sprejem potrebnih sklepov s strani županje in/ali Sveta občine Ruše,
- predlaganje potrebnih sprememb časovnih rokov in višine stroškov posameznih aktivnosti v skladu z določili pogodb,
- organizacijo rednih sestankov projektne skupine,
- organizacijo rednih sestankov s predstavniki zunanjih izvajalcev,
- motivacijo in spodbujanje članov projektne skupine in zunanjih izvajalcev,
- nadzor nad pripravo investicijske dokumentacije.

Ostali zaposleni, člani projektne skupine, pa bodo poskrbeli za:

- spremljanje izvajanja celotnega projekta,
- redno spremljanje finančne konstrukcije in takojšnje opozarjanje na morebitna odstopanja,
- skrb za vso poslovno administracijo na projektu vključno z organizacijo vseh sestankov, organizacijo poročil na projektu, zapisniki, dopisi, poročila, evidence in posledično ustrezno e-arhiviranje,
- tajniška in administrativna dela za projekt,
- obvladovanje - integracija poslovne administracije za izvedbo projekta, časa, stroškov, kakovosti, človeških virov, komunikacij, tveganja, interesnih skupin, vhodi v projekt, orodja in tehnike ter izhodi iz projekta,
- spremljanje financ,
- izvajanje plačil,
- zagotavljanje proračunskih pravic in pravilnost prerazporeditev v proračunu na pravilne proračunske postavke, konte in podkonte,
- skrb za pravilno knjiženje obračunskih situacij in računov,
- obvladovanje obračunskih situacij ter pregled nad prejetimi/izdanimi e-računi oz. e-zahtevki za povrnitev sredstev za izvedbo projekta, časa, stroškov, kakovosti, človeških virov, komunikacij, tveganja, interesnih skupin, vhodi v projekt, orodja in tehnike ter izhodi iz projekta,
- sodelovanje pri pripravi proračuna/rebalansa, zaključnega računa in pri njihovih obrazložitvah,
- sofinanciranje ter finančno/računovodski del pogodb,
- priprava in izvedba vseh potrebnih javnih naročil (tudi evidenčnih postopkov),
- obvladovanje - integracija javnih naročil za izvedbo projekta, časa, stroškov, kakovosti, človeških virov, komunikacij, tveganja, interesnih skupin, vhodi v projekt, orodja in tehnike ter izhodi iz projekta.
- koordinacija aktivnosti informiranja in obveščanja javnosti,
- spremljanje, nadzorovanje in izvajanje pogodb vključno z avtorizacijo vsega izdelanega gradiva,
- obvladovanje - integracija stikov z javnostmi in protokol za izvedbo projekta, stroškov, kakovosti, človeških virov, komunikacij, tveganja, interesnih skupin, vhodi v projekt, orodja in tehnike ter izhodi iz projekta.
- pridobitev manjkajočih finančnih virov in priprava prijav na ustrezne javne razpise,

Po zaključku projekta bo z novimi prostori (upravljanje in vzdrževanje) tako kot doslej upravljala občina Ruše, ki za to delo skladno s pravili javnega naročanja vsako leto izbere najbolj ugodnega ponudnika.

7.7 Predvideni viri financiranja

Občina Ruše bo za izvedbo načrtovanega projekta poskušala pridobiti sredstva Ministrstva za zdravje. Ker v času priprave DIIP ni bilo informacij o javnem razpisu, na katerega bi se lahko prijavilo obravnavani projekt, je predvideno, da bo investicija v celoti financirana iz občinskega proračuna. V kolikor bi se v času od izdelave DIIP do izdelave IP pokazalo, da so objavljeni ali bodo v kratkem objavljeni primerni razpisi za sofinanciranje načrtovane investicije, bo to upoštevano in prikazano v investicijskem programu.

V tabeli 7.5 je prikazana dinamika financiranja z viri v tekočih cenah za investicijo po posameznem letu. Tabela 7.5 tako prikazuje, da je v letu 2020 nastalo 2.300 EUR, ki jih je občina že zagotovila z lastnimi viri. V letu 2021 naj bi nastalo 46.709,99 EUR, v letu 2022 pa bo nastala glavnina stroškov v višini 1.624.026,94 EUR.

Tabela 7.5: Dinamika investiranja z viri za varianto 1 in varianto 2, tekoče cene v EUR

Vir financiranja /leto	2020	Delež 2020	2021	Delež 2021
Lastna sredstva občine Ruše	2.806,00	100,00%	46.709,99	100,00%
Skupaj	2.806,00	100,00%	46.709,99	100,00%

Tabela 7.6: Dinamika investiranja z viri za varianto 1 in varianto 2, tekoče cene v EUR - nadaljevanje

Vir financiranja /leto	2022	Delež 2022	Skupaj	Delež
Lastna sredstva občine Ruše	1.624.026,94	100,00%	1.673.542,93	100,00%
Skupaj	1.624.026,94	100,00%	1.673.542,93	100,00%

7.8 Pričakovana stopnja izrabe zmogljivosti oziroma ekonomska upravičenost projekta

Glede na določila Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. l. RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016)^[5] je potrebno za investicijske projekte z ocenjeno vrednostjo med 500.000 EUR z DDV in 2.500.000 EUR z DDV izdelati dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in investicijski program (IP).

Tako bo za načrtovani projekt potrebno izdelati še investicijski program s študijo izvedbe, v katerem bo izdelano finančno in ekonomsko vrednotenje ter podrobna predstavitev posrednih in neposrednih koristi gradnje dodatnih prostorov Zdravstvene postaje Ruše.

Načrtovana investicija prizidave ZP Ruše ne bo ustvarjala finančnih prihodkov, ki bi zadostovali za pokritje tekočih stroškov vzdrževanja in obratovanja v opazovani ekonomski dobi, prav tako ne za pokritje same investicije. Tako bo morala občina Ruše z lastnimi viri zagotoviti sredstva zanje. Investicija prav tako ni merljiva s klasičnimi ekonomskimi parametri in je tipična negospodarska investicija, saj gre za operacijo v javno infrastrukturo in operacijo v javnem interesu. Operacija prav tako ne predstavlja državne pomoči.

Osnovni namen občine Ruše (investitorice) namreč ni v pridobivanju dobička, temveč v ustvarjanju pogojev za izvajanje kvalitetne zdravstvene oskrbe svojih občanov in občanov sosednjih občin.

Med posredne in neposredne koristi gradnje novih prostorov ZP Ruše, ki jih ni možno finančno ovrednotiti, sodijo:

- Bolj kvalitetna in pravočasna zdravniška oskrba prebivalcev občine Ruš in sosednjih občin. Posledično nižja umrljivost in nižji stroški zdravljenja.
- Povečana ponudba zdravstvenih storitev.
- Povečanje števila zaposlenih v občini.
- Izboljšanje delovnega okolja zaposlenih v ZP Ruše.
- Povečanje privlačnosti občine, kar lahko vpliva na povečanje števila prebivalcev.
- Izboljšana kvaliteta življenja prebivalcev občine Ruše in sosednjih občin in njihovih družin zaradi manjše porabe časa, porabljenega na poti v osebni vozilu, ki bi ga porabili za prevoz do drugih zdravstvenih domov.
- Izboljšana kvaliteta občanov in njihovih družin zaradi večje dostopnosti do storitev fizioterapije s koncesijo.
- Pozitivni učinki na družbeno okolje, saj se bo povečala kakovost življenja prebivalcev občine Ruše in sosednjih občin.
- Ker bo prizidani objekt skoraj nič-energijski, se lahko pričakuje preprečitev in zmanjšanje trenutnega onesnaževanja okolja s toplogrednimi plini (manj CO₂).
- Urejeno okolje, kar bo po prispevalo k povečanju priseljevanja v bližnja naselja in vplivalo na dvig cen nepremičnin.
- Ohranitev prebivalstva in starostne strukture v občini Ruše in sosednjih občinah.

8 Smiselnost in možnost nadaljnje priprave potrebne dokumentacije

8.1 Potrebna dokumentacija

Celotna ocenjena vrednost investicije z DDV je med 500.000 EUR z DDV in 2.500.000 EUR z DDV, zato je v skladu s 4. členom Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ^[5] potrebno izdelati dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in investicijski program (IP). V šestem členu Uredbe^[5] je določeno, da v kolikor bi se spremenile ključne predpostavke v takem obsegu, da se bodo znatno spremenili pričakovani stroški ali koristi investicije v njeni ekonomski dobi, zlasti pa, če bodo odmiki investicijskih stroškov večji od 20 odstotkov ocenjene vrednosti projekta, bo potrebno investicijski program spremeniti in dopolniti (novelirati).

Za aktivnosti prizidave ZP Ruše (gradnja in nakup opreme) bo potrebno pripraviti razpisno dokumentacijo za oddajo javnega naročila in izvesti sam postopek javnega naročila.

V nadaljevanju izvedbe projekta bo torej potrebno še pripraviti:

- projektno dokumentacijo: za pridobitev gradbenega dovoljenja (DGD), za izvedbo gradnje (PZI) in projekt izvedenih del (PID),
- investicijsko dokumentacijo: investicijski program s študijo izvedbe in novelacijo IP,
- razpisno dokumentacijo za oddajo javnega naročila in izvesti sam postopek javnega naročila za gradnjo in nakup opreme.

8.2 Časovni načrt izdelave potrebne dokumentacije

Projekt se je začel v drugi polovici leta 2020, ko se je pričelo z izdelavo projektne (IZP). DIIP je bil pripravljen v začetku meseca julija 2021, DGD in PZI bosta izdelana predvidoma do konca meseca novembra 2021. Vloga za gradbeno dovoljenje naj bi bila vložena do konca oktobra, najkasneje konca januarja 2022 naj bi bilo pridobljeno tudi gradbeno dovoljenje. Po izdelani PZI se bo pričelo s pripravo investicijskega programa, ki bo izdelan predvidoma do konca decembra 2021. Novelacija IP bo izdelana (če bo potrebna) po podpisu pogodbe z izbranim izvajalcem gradbenih del.

Meseca novembra 2021 se bo predvidoma pričelo pripravljati razpisno dokumentacijo za javno naročilo za izbor izvajalca del in nakupa opreme. Pogodba z izbranim izvajalcem naj bi bila predvidoma podpisana do konca januarja 2022. S februarjem 2022 naj bi se tako pričela gradnja, ki naj bi se zaključila konec meseca septembra 2022. Sledila bo še izdelava projekta izvedenih del in predaja površin v uporabo v mesecu oktobru 2022.

Bolj podroben časovni potek za celotno investicijo je za varianti 1 in 2 prikazan na sliki 7.4 in v tabeli 7.4, na sliki 8.1 pa je predstavljen podroben časovni potek izdelave manjkajoče dokumentacije.

Slika 8.1: Časovni načrt izdelave potrebne dokumentacije za varianti 1 in 2



Legenda:



- Pripravljalne aktivnosti – investicijska dokumentacija in dokumentacija za pridobitev odločitve o podpori
- Pripravljalne aktivnosti in aktivnosti izvedbe projekta – projektna dokumentacija
- Pripravljalne aktivnosti – izvedba postopkov javnega naročanja

9 Prikaz rezultatov ocenjevanja z utemeljitvijo upravičenosti investicijskega projekta

Investicija, obravnavana v tem dokumentu, predvideva nadzidavo, prizidavo in rekonstrukcijo obstoječe Zdravstvene postaje Ruše, s čimer bo občina svojim občanom in prebivalcem sosednjih občin zagotovila kvalitetno zdravstveno oskrbo, prilagojeno spremenjenim potrebam po zdravstvenih storitvah. Obstoječa Zdravstvena postaja Ruše je polno zasedena, vsi programi splošne medicine in zobozdravstvenega varstva so zapolnjeni, kar pomeni, da se novih pacientov ne more več sprejemati in si morajo občani iskati osebnega zdravnika in zobozdravnika drugje, izvajanje nekaterih programov v skladu s spremenjenimi potrebami po zdravstvenih storitvah pa zahteva povečanje prostorskih kapacitet. Zato je **neposreden cilj investicijskega projekta** prizidava Zdravstvene postaje Ruše za nemoteno opravljanje osnovne dejavnosti.

Namenski cilj projekta je zagotovitev dodatnih površin ZP Ruše, ki bodo omogočile širitev obstoječih zdravstvenih programov in vpeljavo novih zdravstvenih dejavnosti v skladu s trenutnimi potrebami.

Z namenom temeljite preučitve možnosti izvedbe načrtovane investicije in skladno z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ^[5] so bile **oblikovane tri variante**: varianta 0 oziroma ničelna varianta, ki predvideva ohranitev obstoječega stanja, **varianta 1**, ki predvideva prizidavo in nadzidavo obstoječe ZP Ruše, ki bi zagotovila ustrezne pogoje za izvajanje nujno potrebnih zdravstvenih služb in **varianta 2**, ki predvideva prizidavo in nadzidavo obstoječe ZP Ruše, ki bi zagotovila nekaj površin za izvajanje dodatnih zdravstvenih služb in prostor za ureditev centra za krepitev zdravja.

V primeru **variante brez investicije** bi se ohranilo obstoječe stanje oziroma še nadaljnja prostorska stiska zdravstvenih služb, ki trenutno delujejo v ZP Ruše. Zaradi polne zasedenosti zdravnikov splošne medicine in zobozdravnikov bi bili prebivalci Ruš in sosednjih občin primorani iskati zdravniško oskrbo v drugih zavodih in s tem bi porabili več časa na poti. V kolikor bi se ohranilo obstoječe stanje ZP Ruše, bi občina Ruše tvegala, da se morebitne otroške nalezljive bolezni razširijo na nosečnice, saj si trenutno pediatrija in ginekologija delita čakalnico. Ohranjanje obstoječih površin ZP Ruše prav tako onemogoča opravljanje dejavnosti fizioterapije, za katero v trenutnih razmerah v ZP Ruše ni prostora.

V skladu z opisano **varianto 1** bi občina Ruše z načrtovano prizidavo in nadzidavo obstoječe ZP Ruše zagotovila dovolj prostora in posledično kvalitetno izvedbo vseh potrebnih zdravstvenih dejavnosti svojim in sosednjim občanom, ki uporabljajo storitve ZP Ruše. Tako bi se ZP Ruše prilagodila spremenjenim potrebam po zdravstvenih storitvah in omogočila vsem, ki bi želeli, obravnavno v njenih prostorih. Obravnavana investicija bi v skladu z varianto 1 zagotovila nujno potrebne prostore in dodatno koncesijo v ZP Ruše za izvajanje fizioterapije. Tako da bi v primeru pridobitve dodatne koncesije za opravljanje te dejavnosti v novih prostorih ZP Ruše, imeli v občini dve ambulanti za fizioterapijo s koncesijo. Načrtovana investicija bi v skladu z varianto 1 vsebovala tudi prilagoditve, ki so se pokazale za nujne v

času pandemije COVID-19, to je, da se nove prostore ZP Ruše uredi tako, da bodo ustrezni za primere zelo nalezljivih bolezni. Poleg tega bi varianta 1 prispevala k uresničevanju smernic EU in Slovenije ter vseh zastavljenih ciljev občine Ruše v strateških dokumentih s področja zdravstvene oskrbe, trajnostnega razvoja in varovanja okolja.

Varianta 2 predvideva podobne rešitve kot varianta 1, le da bil v nadstropju obstoječe ZP Ruše urejen center za krepitev zdravja, v katerem bi se odvijala telovadba, predavanja in svetovanja s področja ohranjanja zdravja. Ker je občina Ruše pri prizidavi ZP Ruše prostorsko omejena (lahko gradi znotraj omejenih gabaritov), bi z ureditvijo centra za krepitev zdravja zmanjkalo prostora za izvajanje dejavnosti treh referenčnih ambulant, ene zobne ambulante in ene ambulante za splošno medicino. Investicija, izvedena v skladu z varianto 2, bi torej delno rešila prostorsko stisko, vendar pa ne bi zagotovila zadostnih površin, da bi se lahko v ZP opravljale vse zdravstvene službe, ki so glede na trenutno stanje potrebne v ZP Ruše. Ravno tako bi izvedba investicije po varianti 2 le delno prispevala k uresničevanju smernic EU in Slovenije ter vseh zastavljenih ciljev občine Ruše v strateških dokumentih s področja zdravstvene oskrbe.

V tabeli 9.1 so prikazane prednosti in slabosti vsake od opazovanih variant, v tabeli 9.2 pa je prikazana primerjava in končna ocena vseh treh variant.

Tabela 9.1: Preglednica s prednostmi in slabostmi za vsako od opazovanih variant

Merilo	Varianta 0	Varianta 1	Varianta 2
Prednosti	<ul style="list-style-type: none"> - Ni finančnih posledic za občinski proračun. 	<ul style="list-style-type: none"> - Izvedljiva v danem časovnem okviru. - Finančno izvedljiva. - Pozitivni vplivi na zdravje prebivalcev in obiskovalcev občine Ruše, posledično povečanje privlačnosti občine in večje število prebivalcev. - Precej izboljšana kvaliteta življenja prebivalcev občine Ruše in sosednjih občin in njihovih družin zaradi manjše porabe časa na poti v osebnem vozilu, ki bi ga porabili za prevoz do drugih zdravstvenih domov. - Izboljšana kvaliteta občanov in njihovih družin zaradi večje dostopnosti do storitev fizioterapije. - Izvedljiva glede na kadrovskega potencial občine Ruše. 	<ul style="list-style-type: none"> - Izvedljiva v danem časovnem okviru. - Finančno izvedljiva. - Delno pozitivni vplivi na zdravje prebivalcev in obiskovalcev občine Ruše. - V manjšem obsegu boljša kvaliteta življenja prebivalcev in obiskovalcev občine Ruše in njihovih družin zaradi manjše porabe časa na poti v osebnem vozilu. - Izboljšana kvaliteta občanov in njihovih družin zaradi večje dostopnosti do storitev fizioterapije. - Izvedljiva glede na kadrovskega potencial občine Ruše.
Slabosti	<ul style="list-style-type: none"> - Slaba zdravstvena oskrba prebivalcev občine Ruš in sosednjih občin (= > večja umrljivost, večji izdatki za zdravje). - Zaradi neustreznih osnovnih pogojev za življenje v občini se na dolgi rok lahko pričakuje zmanjšanje števila prebivalcev. - Manj zaposlenih v občini. - Slabo delovno okolje za obstoječe zaposlene v ZP Ruše. - Zaostajanje občine Ruše v razvoju zdravstvene oskrbe, kar bi lahko vplivalo na zmanjšanje števila prebivalcev, to pa k slabšanju stanja gospodarstva in turizma. - Več časa, preživetega v osebni vozilu ali javnem potniškem prometu ob vožnji v bolj oddaljene zdravstvene ustanove in posledično manj časa za družino. - Slaba zdravstvena oskrba občanov. - Ohranjanje neprivlačnosti okolja za obiskovalce/turiste. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dejanske potrebe so finančno in po obsegu večje in bolj obsežne, a občina nima na razpolago primerne zemljišča zanje niti nima na voljo finančnih sredstev. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ni dovolj prostora za vse zdravstvene službe, ki bi bile potrebne glede na trenutne razmere. - Dejanske potrebe so finančno in po obsegu večje in bolj obsežne, a občina nima na razpolago primerne zemljišča zanje niti nima na voljo finančnih sredstev.

Tabela 9.2: Vrednotenje opazovanih variant

Opazovani kriterij	Ocena variante brez investicije	Ocena variante 1	Ocena variante 2
Finančne posledice	5	0	0
Vpliv na okolje	0	5	5
Vpliv na zdravje ljudi	0	5	3
Vpliv na povečanje privlačnosti občine Ruše	0	5	4
Skupna ocena	5	15	12
Končna razvrstitev	3	1	2

Stroški investicije so za varianto 1 in varianto 2 enaki in ocenjeni na 1.654.285,69 EUR (stalne cene na dan 30.06. 2021 z vključenim DDV) oziroma 1.673.542,93 EUR z DDV po tekočih cenah (Ker varianta brez investicije ni sprejemljiva, ocena investicijskih stroškov zanjo ni podana). Občina Ruše bo za izvedbo načrtovanega projekta poskušala pridobiti sredstva Ministrstva za zdravje. Ker v času priprave DIIP ni bilo informacij o javnem razpisu, na katerega bi se lahko prijavilo obravnavani projekt, je v DIIP predvideno, da bo investicija v celoti financirana iz občinskega proračuna. V kolikor bi se v času od izdelave DIIP do izdelave IP pokazalo, da so objavljeni ali bodo v kratkem objavljeni primerni razpisi za sofinanciranje načrtovane investicije, bo to upoštevano in prikazano v investicijskem programu.

Iz **časovnega načrta** posameznih aktivnosti je razvidno, da je skrajni rok za izvedbo vseh aktivnosti, to je konec meseca oktobra 2022, dosegljiv. Ker ima vodja projekta in ostali zaposleni v oddelkih občine Ruše, ki bodo sodelovali pri izvedbi projekta, potrebne izkušnje, tudi s področja priprave in izvedbe javnih naročil, je investicijski projekt izvedljiv v predvidenem obsegu in načrtovanem časovnem okviru.

Investitorica načrtovanega projekta je občina Ruše, samoupravna lokalna skupnost. Načrtovana investicija ne bo ustvarjala finančnih prihodkov, ki bi zadoščali za pokritje stroškov vzdrževanja in obratovanja. Tako bo morala občina Ruše z lastnimi viri zagotoviti sredstva zanje. Investicija ni merljiva s klasičnimi ekonomskimi parametri in je tipična negospodarska investicija, saj gre za **operacijo v javno infrastrukturo in operacijo v javnem interesu**. V skladu z določili Uredbe^[5] bo potrebno izdelati še investicijski program, v katerem bosta za varianto z investicijo izdelani finančna in ekonomska analiza ter predstavljene posredne in neposredne koristi, ki jih ni možno ovrednotiti z denarjem. Prav tako bosta v investicijskem programu izdelani analiza občutljivosti in tveganja.

Glede na predhodno predstavljena dejstva in glede na prikazane ocene vsake od variant, iz katerih je razvidno, **da varianta 1 po vseh opazovanih kriterijih razen pri kriteriju »finančne posledice« dosega več točk od variante brez investicije in variante 2**, se lahko zaključi, da je **izvedba predstavljenega projekta v obliki variante 1 ne samo boljša oziroma bolj smiselna od variante brez investicije in variante 2, temveč nujno potrebna oziroma da preostali varianti ne rešujeta vseh obstoječih težav**. Varianta 1 namreč predstavlja edino možnost za občino Ruše, če želi zagotoviti nujno potrebno in kvalitetno zdravstveno oskrbo svojih občanov in občanov sosednjih občin. Zato je tudi smiselno nadaljevati s pripravo investicijske dokumentacije, to je investicijskega programa.

10 Viri

1. Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16-25). (Uradni list RS, št. 25/16).
2. Organiziranost zdravstvenega varstva.
<https://www.gov.si/podrocja/zdravje/organiziranost-zdravstvenega-varstva/>
3. Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPĐVE).
4. Vizija in strategija razvoja občine na podlagi vrednot prebivalcev 2020 – 2030. Občina Ruše. Ruše, januar 2020.
5. Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. l. RS, št. 60/2006, 54/2010, 27/16).
6. Guide to cost-benefit analysis of investment projects (Priročnik za izdelavo analize stroškov in koristi investicijskih projektov). Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020. European Commission. Directorate-General for Regional and Urban policy. December 2014.
7. Delegirana uredba Komisije (EU) 480/2014.
8. Predstavitev občine Ruše. <https://ruse.si/objave/175>
9. Prebivalci po spolu, občine in naselja, Slovenija. Statistični urad Republike Slovenije, julij 2021.
10. Lega občine Ruše. <https://gis.iobcina.si/gisapp/Default.aspx?a=ruse>
11. Osebe s prijavljenim stalnim prebivališčem v Republiki Sloveniji po petletnih starostnih skupinah in spolu, občine, Slovenija, polletno. Statistični urad Republike Slovenije. Ljubljana, julij 2021.
12. Povprečne mesečne plače po občinah. Statistični urad Republike Slovenije. Ljubljana, julij 2021.
13. Delovno aktivno prebivalstvo po občinah delovnega mesta, Slovenija, letno. Statistični urad Republike Slovenije. Ljubljana, julij 2021.
14. Delovne migracije. Statistični urad Republike Slovenije. Ljubljana, julij 2021.
15. Stopnje registrirane brezposelnosti po občinah, 2020. Zavod RS za zaposlovanje. https://www.ess.gov.si/trg_dela/trg_dela_v_stevilkah/stopnja_registrirane_brezposelnosti
16. Ustava Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97 – UZS68, 66/00 – UZ80, 24/03 – UZ3a, 47, 68, 69/04 – UZ14, 69/04 – UZ43, 69/04 – UZ50, 68/06 – UZ121,140,143, 47/13 – UZ148, 47/13 – UZ90,97,99 in 75/16 – UZ70a).
17. Zakon o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDSL-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A in 80/20 – ZIUOOPE).
18. Odlok o organizaciji in delovnem področju Občinske uprave Občine Ruše. Uradno glasilo slovenskih občin, št. 43/2013.
19. Odlok o mreži javne zdravstvene službe na primarni ravni v Občini Ruše. Občina Ruše. Ruše, april 2017.
20. Idejna zasnova za pridobitev projektnih in drugih pogojev (IZP) za projekt »Prizidava Zdravstvene postaje Ruše«. Pro HBH 2000 d.o.o. Maribor, maj 2021.

21. Delež starejših od 65 let in mlajših od 14 let skupaj v občinah Ruše, Selnica ob Dravi, Lovrenc na Pohorju. Statistični urad Republike Slovenije. Ljubljana, julij 2021.
22. Evropa 2020. Strategija za pametno, trajnostno in vključujočo rast. Evropska komisija. Bruselj, marec 2010.
23. Uredba (EU) 2021/522 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. marca 2021 o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja (Program EU za zdravje) za obdobje 2021–2027. OJ L 107, 26.3.2021.
24. Zdravje 2020: Temeljna evropska izhodišča za vsevladno in vsedružbeno akcijo za zdravje in blagostanje. Svetovna zdravstvena organizacija. Regionalni urad za Evropo. 2014.
25. Sklep št. 1386/2013/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 20. novembra 2013 o splošnem okoljskem akcijskem programu Unije do leta 2020 »Dobro živeti ob upoštevanju omejitev našega planeta«.
26. Uredba (EU) 2018/1999 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 11. decembra 2018 o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov.
27. Direktiva (EU) 2018/844 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 30. maja 2018 o spremembi Direktive 2010/31/EU o energetske učinkovitosti stavb in Direktive 2012/27/EU o energetske učinkovitosti.
28. Strategija razvoja Slovenije 2030. Služba Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko. Ljubljana, december 2017.
29. Resolucija o Nacionalnem programu varstva okolja za obdobje 2020-2030 (Uradni list RS, št. 31/20).
30. Operativni program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014- 2020. MGRT Ljubljana, december 2014.
31. Regionalni razvojni program Podravja 2021 – 2027. Osnutek. Regionalna razvojna agencija Podravje - Maribor, januar 2021.
32. Zakon o varstvu okolja ZVO-1 (Uradni list RS, št. 39/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/06 – ZMetD, 66/06 – odl. US, 33/07 – ZPNačrt, 57/08 – ZFO-1A, 70/08, 108/09, 108/09 – ZPNačrt-A, 48/12, 57/12, 92/13, 56/15, 102/15, 30/16, 61/17 – GZ, 21/18 – ZNOrg, 84/18 – ZIURKOE in 158/20).
33. Celovit nacionalni energetske in podnebni načrt Slovenije (NEPN). Vlada Republike Slovenije. Ljubljana, februar 2020.
https://www.energetika-portal.si/fileadmin/dokumenti/publikacije/nepn/dokumenti/nepn_5.0_final_feb-2020.pdf
34. Gradbeni zakon (Uradni list RS, št. 61/17 in 72/17 – popr.).
35. Tehnična smernica zdravstveni objekti TSG-12640-001:2008.
36. Pomladanska napoved gospodarskih gibanj. UMAR. Ljubljana, marec 2021.
https://www.umar.gov.si/fileadmin/user_upload/napovedi/pomlad/pomladanska_2021/Pomladanska_napoved_2021-splet.pdf
37. Odlok o občinskem prostorskem načrtu občine Ruše (MUV št. 26/10, MUV št. 7/11 - obvezna razlaga, Uradno glasilo slovenskih občin št. 38/12 - obvezna razlaga, Uradno glasilo slovenskih občin št. 7/13 - 1. spremembe in dopolnitve, Uradno glasilo slovenskih občin št. 5/15 - 3. obvezna razlaga; v nadaljevanju: OPN).
38. Odlok o strategiji prostorskega razvoja Občine Ruše (MUV št. 11/09, šteje kot strateški del Občinskega prostorskega načrta).

39. Makrolokacija načrtovane investicije. Gorenjska statistična regija. Statistični urad Republike Slovenije.
40. Javni vpogled v podatke o nepremičninah. Geodetska uprava Republike Slovenije.
41. Direktiva 2014/52/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. aprila 2014 o spremembi Direktive 2011/92/EU o presoji vplivov nekaterih javnih in zasebnih projektov na okolje.
42. Uredba o posegih v okolje, za katere je treba izvesti presajo vplivov na okolje (Uradni list RS, št. 51/14, 57/15, 26/17 in 105/20).
43. Uredba o vodovarstvenem območju za vodno telo vodonosnikov Ruš, Vrbanskega platoja, Limbuške dobrove in Dravskega polja (Uradni list RS, št. 24/07, 32/11, 22/13, 79/15 in 182/20).