



OBČINA SLOVENSKA BISTRICA

Kolodvorska ulica 10
2310 Slovenska Bistrica
Tel. 02/843 28 00

Uradni spletni naslov: <http://www.slovenska-bistrica.si>

Uradni e-naslov: obcina@slov-bistrica.si

DOKUMENT IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

za projekt:

NOVOGRADNJA IN REKONSTRUKCIJA ZDRAVSTVENEGA DOMA SLOVENSKA BISTRICA



Dokument je izdelan v skladu z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ, Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16).

Slovenska Bistrica, januar 2022

Investitor/nosilec
projekta:



OBČINA SLOVENSKA BISTRICA
Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica

Sofinancer:



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
Štefanova ulica 5
1000 Ljubljana

Izdelovalec investicijske
dokumentacije:



RAZVOJNO INFORMACIJSKI CENTER SLOVENSKA BISTRICA
Trg svobode 5, 2310 Slovenska Bistrica

Naloga:

DOKUMENT IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA (v
nadaljevanju DIIP):
Novogradnja in rekonstrukcija Zdravstvenega doma Slovenska
Bistrica

Izdelano:

Januar 2022

KAZALO VSEBINE

1 UVODNA POJASNILA	4
2 OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, FINANCERJU, UPORABNIKU IN IZDELOVALCIH INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE Z ŽIGI IN PODPISI ODGOVORNIH OSEB	5
3 ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO	7
3.1 ANALIZA STANJA ZA PODRAVSKO REGIJO	7
3.2 OBČINA SLOVENSKA BISTRICA	8
3.3 OPIS RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO	10
3 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE	10
4 OPIS VARIANT	17
4.1 VARIANTA 0 – INVESTICIJA SE NE IZVEDE	17
4.2 VARIANTA 1 – INVESTICIJA V NOVOGRADNJO IN REKONSTRUKCIJO ZD SLOVENSKA BISTRICA	17
4.3 IZBIRA OPTIMALNE VARIANTE	18
5 OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE	19
5.1 VRSTA INVESTICIJE	19
5.2 OPREDELITEV OSNOVNIH TEHNIČNO-TEHNOLOŠKIH REŠITEV V OKVIRU INVESTICIJE	19
6 OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV	30
6.1 OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV PO STALNIH CENAH	30
6.2 OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV PO TEKOČIH CENAH	30
7 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN INVESTICIJE	31
7.1 STROKOVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO DIIP	31
7.2 OPIS LOKACIJE	31
7.3 OBSEG IN SPECIFIKACIJA INVESTICIJSKIH STROŠKOV S ČASOVNIM NAČRTOM IZVEDBE	32
7.4 VARSTVO OKOLJA	33
7.5 KADROVSKO–ORGANIZACIJSKA SHEMA	33
7.6 VIRI FINANCIRANJA	34
7.7 PRIČAKOVANA STOPNJA IZRABE ZMOGLJIVOSTI OZIROMA EKONOMSKA UPRAVIČENOST PROJEKTA	36
8 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	37

KAZALO TABEL IN SLIK

TABELA 1: PREBIVALSTVO V PODRAVSKI REGIJI 2004-2020 (NA DAN 1.1.).....	7
TABELA 2: GOSTOTA PREBIVALSTVA V PODRAVSKI REGIJI (NA DAN 1. 1. 2021)	8
TABELA 3: ŠTEVILO PREBIVALCEV PO STAROSTNIH SKUPINAH V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA	9
TABELA 4: GIBANJE KAZALNIKOV STARANJA V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA	9
TABELA 5: KRITERIJI ZA IZBOR OPTIMALNE VARIANTE IN NAVEDBA UGODNEJŠE VARIANTE GLEDE NA IZBRAN KRITERIJ	18
TABELA 6: DOSEŽENI REZULTATI PO POSAMEZNI VARIANTI	18
TABELA 7: SEZNAM PROSTOROV – NOVOGRADNJA	25
TABELA 8: IZRAČUN POVRŠIN OBJEKTA NOVOGRADNJE.....	29
TABELA 9: PREGLED VREDNOSTI INVESTICIJE PO STALNIH CENAH	30
TABELA 10: PREGLED VREDNOSTI INVESTICIJE PO TEKOČIH CENAH	30
TABELA 11: OSNOVNI LOKACIJSKI PODATKI.....	31
TABELA 12: OSNOVNI PODATKI O OBJEKTIH.....	31
TABELA 13: TERMINSKI PLAN INVESTICIJE	33
TABELA 14: VIRI FINANCIRANJA	35
SLIKA 1: PODRAVSKA REGIJA Z OBČINO SLOVENSKA BISTRICA	7
SLIKA 2: GIBANJE ŠTEVILA PREBIVALCEV PO STAROSTNIH SKUPINAH OD LETA 2012 NAPREJ	9
SLIKA 3: POVPREČNA STAROST PREBIVALCEV V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA	10
SLIKA 4: PRIKAZ UMESTITVE OBJEKTA (1)	23
SLIKA 5: PRIKAZ UMESTITVE OBJEKTA (2)	24
SLIKA 6: PRIKAZ UMESTITVE OBJEKTA (3)	24
SLIKA 7: LOKACIJA OBJEKTA	32
SLIKA 8: FINANČNA KONSTRUKCIJA INVESTICIJE.....	35

1 UVODNA POJASNILA

Dokument obravnava investicijo v novogradnjo in rekonstrukcijo Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica. Objekt je bil grajen in dozidan v različnih časovnih obdobjih in ne zadostuje pogojem za opravljanje dejavnosti. Zaradi večkratnih dozidav, prezidav in novogradnje, so se prostori posameznih dejavnosti večkrat selili na neustrezne lokacije. Narava dela in pogoji za opravljanje dejavnosti zahtevajo vedno več površine, ki pa je ZD Slovenska Bistrica ne more zagotavljati. Pomanjkanje prostorov imajo tako nekatere ambulate koncesionarjev kot nekatere službe zdravstvenega doma. Ambulate so razpršene v treh zgradbah in so funkcionalno in strokovno neustrezno razporejene.

Največji problem predstavlja pomanjkanje ambulantnih prostorov za nove zaposlitve zdravnikov v splošni ambulanti, otroško-šolskem dispanzerju, prostori NMP in dežurne službe, širitev razvojne ambulate (psiholog, logoped, delovni terapevt, socialni delavec) laboratorij, VIT točka, Center za duševno zdravje otrok in mladostnikov, parkirni prostori (garaža) za službena vozila (cca. 25-30 vozil), garderobe in arhiv.

Spremembe, kot so COVID-19, satelitski urgentni center, širjenje mreže zdravnikov, novi preventivni programi, zahtevajo ustrezen prostorski in kadrovski standard. V kolikor se ne bi pristopilo k takojšnjemu reševanju prostorske problematike, bi se morali odpovedati novim programom in širitvam mreže, kar bo pomenilo veliko škodo za kakovostno zdravstveno oskrbo in zdravje prebivalcev.

Investitor namerava v sklopu investicije prizidati in rekonstruirati obstoječi objekt Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica, v okviru česar je predvidena novogradnja četrte lamele objekta in preureditev novega centralnega vhoda. Skladno z novogradnjo se bodo preuredile tudi zunanje površine, parkirni prostori in prometna ureditev.

Namen investicije je omogočiti ustrezno infrastrukturo na področju primarnega zdravstvenega varstva, ki bo omogočala izvajanje kakovostne zdravstvene oskrbe prebivalcev, ustrezne pogoje za delo in usklajenost z zakonskimi predpisi ter prostorskimi standardi ter pripomogla k dvigu kakovosti družbenega okolja.

Vrednost investicije je ocenjena na 6.370.000,00 z DDV € po stalnih cenah oz. 6.545.862,17 € po tekočih cenah in se bo izvajala v letih od 2022 do najkasneje konca septembra 2024. Predvideno je sofinanciranje investicije s sredstvi Ministrstva za zdravje v višini 1.327.232,00 € v letu 2023. Občina Slovenska Bistrica bo v letih od 2022 do 2024 za investicijo namenila 3.751.705,50 € lastnih proračunskih sredstev, občine soustanoviteljice (Oplotnica, Poljčane in Makole) bodo namenile skupno 1.216.744,67 € letih 2023 in 2024, ZD Slovenska Bistrica pa 250.000,00 € v letu 2023.

2 OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, UPRAVLJAVCU IN IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE Z ŽIGI IN PODPISI ODGOVORNIH OSEB

Investitor in nosilec projekta

Naziv	OBČINA SLOVENSKA BISTRICA
Naslov	Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica
Odgovorna oseba	Dr. Ivan Žagar, župan
Žig in podpis	
Telefon	+386 (0) 2 843 28 00
Spletna stran	http://www.slovenska-bistrica.si
E-poštni naslov	obcina@slov-bistrica.si
Davčna številka	49960563
Matična številka	5884250

Občina Slovenska Bistrica je bila pooblaščen za nosilca in prijavitelja predmetne operacije s pooblastilom občin soustanoviteljic Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica, in sicer Občine Poljčane, Občine Makole in Občine Oplotnica.

Bodoči upravljavec predmeta investicije

Naziv	ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKA BISTRICA
Naslov	Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica
Odgovorna oseba	Mag. Urška Sedmak, direktorica
Žig in podpis	
Telefon	+386 (0) 2 843 27 30
Spletna stran	http://www.zd-sb.si
E-poštni naslov	zd-slov.bistrica@siol.net
Davčna številka	SI97979287
Matična številka	5114357

Izdelovalec investicijske dokumentacije

Naziv	RAZVOJNO INFORMACIJSKI CENTER SLOVENSKA BISTRICA
Naslov	Trg svobode 5, 2310 Slovenska Bistrica
Odgovorna oseba	Tomaž Repnik, direktor
Žig in podpis	
Telefon	(02) 843 02 46
Spletna stran	http://www.ric-sb.si
E-pošta	info@ric-sb.si
Davčna številka	72326018
Matična številka	1510045

3 ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO

3.1 Analiza stanja za Podravsko regijo

Investicija se načrtuje na območju Občine Slovenska Bistrica. Občina je locirana znotraj Podravske statistične regije, ki se uvršča v kohezijsko regijo Vzhodna Slovenija.

Podravska statistična regija s površino 2.170 km² obsega 10,7 % slovenskega ozemlja in je peta največja slovenska statistična regija. Regija na svoji zahodni strani meji na Koroško in Savinjsko regijo, na svoji vzhodni strani pa s Pomursko regijo. Na severu meji na Republiko Avstrijo, na jugu pa na Republiko Hrvaško.

SLIKA 1: PODRAVSKA REGIJA Z OBČINO SLOVENSKA BISTRICA



Regijo sestavlja 678 naselij. V regiji je po podatkih Statističnega urada RS na dan 1. 1. 2021 živelo 328.469 prebivalcev. Delež prebivalstva v strukturi prebivalstva Republike Slovenije je v zadnjih nekaj letih konstanten. Gostota prebivalstva v Podravski statistični regiji močno presega slovensko povprečje.

TABELA 1: PREBIVALSTVO V PODRAVSKI REGIJI 2004-2020 (NA DAN 1.1.)

Leto	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Slovenija	1.996.433	1.997.590	2.003.358	2.010.377	2.025.866	2.032.362	2.046.976
Podravska regija	319.426	319.114	319.235	319.706	321.781	322.900	323.343
Delež	16,00	15,97	15,93	15,90	15,88	15,89	15,79
Leto	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Slovenija	2.050.189	2.055.496	2.058.821	2.061.085	2.062.874	2.064.188	2.065.895
Podravska regija	323.119	323.534	323.238	323.328	323.356	321.493	322.043
Delež	15,76	15,74	15,70	15,69	15,68	15,57	15,59
Leto	2018	2019	2020	2021			
Slovenija	2.066.880	2.080.908	2.095.861	2.108.977			
Podravska regija	322.058	324.104	325.994	328.469			
Delež	15,58	15,58	15,55	15,57			

Vir: Statistični urad Republike Slovenije

TABELA 2: GOSTOTA PREBIVALSTVA V PODRAVSKI REGIJI (NA DAN 1. 1. 2021)

	Površina v km ²	Št. preb.	Preb./km ²
Slovenija	20.273	2.108.977	104,03
Podravska regija	2.170	328.469	151,37

Vir: Statistični urad Republike Slovenije

Podravska razvojna regija je v preteklem obdobju izkazovala številne razvojne probleme in se je po statističnih kazalcih razvitosti in indeksu razvojne ogroženosti uvrščala po stopnji svoje razvitosti šele na deseto od dvanajstih regij v Sloveniji. Zaradi različnih geografskih možnosti, gospodarske preteklosti in dostopnosti so znotraj regije precejšnje razlike v razvitosti občin. S finančno in gospodarsko krizo so se razmere v regiji še poslabšale. Problemi so še posebej izraziti v strukturno zaostalih in ekonomsko, razvojno šibkih območjih s pretežno agrarno usmeritvijo, v območjih z demografskimi problemi, z nizkim dohodkom na prebivalca, v ekonomsko in socialno nestabilnih območjih.

Podravje spada med demografsko bolj ogrožene regije v Sloveniji, predvsem bodo v prihodnje poslabšale razmere v prometno odročnih in obmejnih delih regije. V podravski regiji je prisoten trend hitrega staranja prebivalstva, ki vpliva na vrsto dejavnikov v regiji (stanovanjska problematika, kakovost bivanja, posledično pa potreba po celoviti in bolj kakovostni oskrbi in ustreznih zdravstvenih programih) in hkrati sledijo potrebam po ohranjanju zdravja ter podaljševanja delovne sposobnosti aktivne populacije.

2.2 Občina Slovenska Bistrica

Občina Slovenska Bistrica leži na stičišču Pohorja, Haloz ter Dravsko - Ptujškega polja in velja za eno večjih občin v podravski regiji. Meji z občinami Lovrenc na Pohorju, Ruše, Hoče - Slivnica, Rače - Fram, Kidričevo, Majšperk, Makole, Poljčan, Slovenske Konjice, Oplotnica, Zreče. Razprostira se na 260,1 km² in nudi prostor 25.827 prebivalcem (Statistični urad RS, 2021).

Gostota poseljenosti v občini je pod slovenskim povprečjem in znaša 98,3 prebivalcev/km². Stopnja registrirane brezposelnosti v občini znaša 6 % (ZRSZ, oktober 2021) in je pod slovenskim povprečjem, ki znaša 6,8 % v enakem obdobju. Povprečna mesečna neto plača je v letu 2020 znašala 1.126,29 €, kar predstavlja približno 93 % povprečne slovenske mesečne neto plače.

Koeficient razvitosti občine Slovenska Bistrica za leti 2020 in 2021, izračunan na podlagi Uredbe o metodologiji za določitev razvitosti občin, Ur.l.RS št. 78/19, znaša 1, s čimer se občina uvršča v povprečje razvitosti občin v Sloveniji. Zaostaja predvsem v infrastrukturni opremljenosti, ki je predpogoj za gospodarski in socialni razvoj.

Število prebivalcev v občini se povečuje, kar je posledica priseljevanja iz podeželja v mesto. Največji porast beleži starostna skupina prebivalcev nad 65 let, medtem ko je število prebivalcev med 15 in 64 letom v konstantnem upadanju.

TABELA 3: ŠTEVILO PREBIVALCEV PO STAROSTNIH SKUPINAH V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA

Starostna skupina Leto	Skupaj	0-14 let	15-64 let	65+ let
2012	25.197	3.821	17.654	3.722
2013	25.169	3.861	17.496	3.812
2014	25.265	3.905	17.339	4.021
2015	25.398	3.981	17.274	4.143
2016	25.406	3.994	17.114	4.298
2017	25.484	4.034	16.993	4.457
2018	25.552	4.073	16.836	4.643
2019	25.690	4.065	16.844	4.781
2020	25.890	4.039	16.902	4.949

SLIKA 2: GIBANJE ŠTEVILA PREBIVALCEV PO STAROSTNIH SKUPINAH OD LETA 2012 NAPREJ

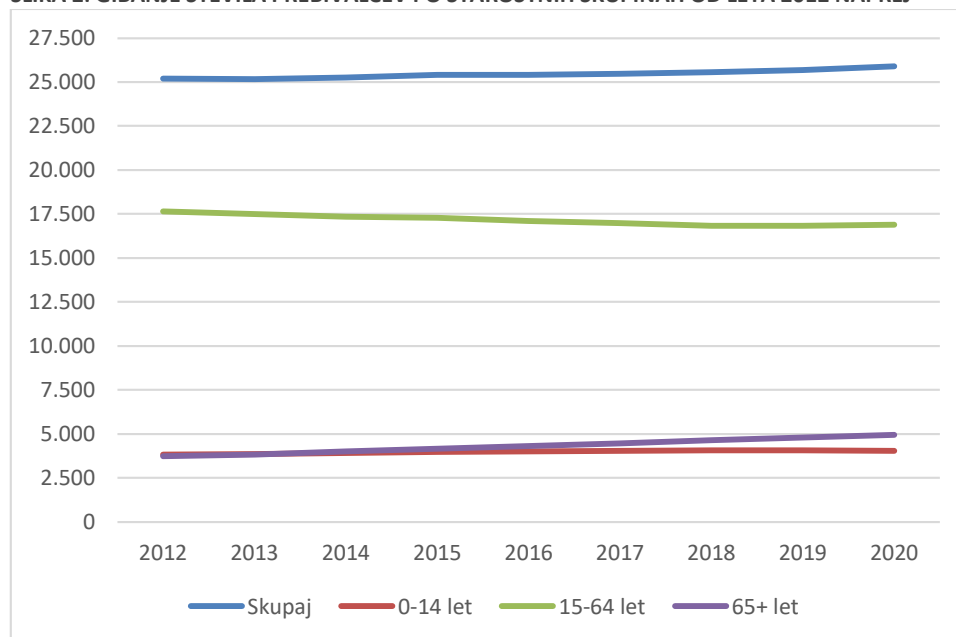
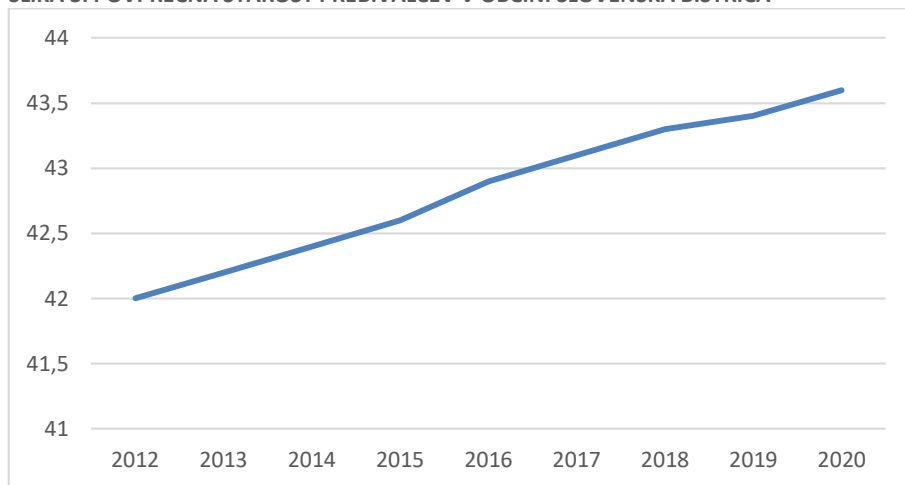


TABELA 4: GIBANJE KAZALNIKOV STARANJA V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Povprečna starost (leta)	40,8	41,1	41,5	41,6	42,0	42,2	42,5	42,6	42,9
Indeks staranja	97,4	98,7	103,0	104,1	107,6	110,5	114,0	117,6	122,5
Delež prebivalcev, starih 0-14 let (%)	15,2	15,3	15,5	15,7	15,7	15,8	15,9	15,8	15,6
Delež prebivalcev, starih 15-64 let (%)	70,1	69,5	68,6	68,0	67,4	66,7	65,9	65,6	65,3
Delež prebivalcev, starih 65 let ali več (%)	14,8	15,1	15,9	16,3	16,9	17,5	18,2	18,6	19,1
Delež prebivalcev, starih 80 let ali več (%)	3,0	3,1	3,5	3,6	3,9	4,0	4,2	4,3	4,4

SLIKA 3: POVPREČNA STAROST PREBIVALCEV V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA



2.3 Opis razlogov za investicijsko namero

ZD Slovenska Bistrica se srečuje z izredno prostorsko stisko, saj narava dela in pogoji za opravljanje dejavnosti zahtevajo vedno več površine. Dejavnost ZD v Slovenski Bistrici poteka v treh stavbah, od katerih ima vsaka svoj vhod. Skupno vodi v ZD Slovenska Bistrica 5 nenadzorovanih vhodov. Poslovni prostori Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica v vseh treh poslovnih zgradbah znašajo 3.377,64 m². V prostorih vseh treh stavb delujejo tako koncesionarji kot zaposleni ZD. Prostori, dani v najem zasebnim izvajalcem zdravstvenih storitev, znašajo skupaj 392,29 m² ali 12 % vseh prostorov. Pomanjkanje prostorov imajo tako nekatere ambulante koncesionarjev kot nekatere službe zdravstvenega doma.

Neustrezna je tudi prostorska porazdelitev, saj se med seboj prepletajo preventivna in kurativna dejavnost, ki mora biti strogo ločena, prav tako se mešajo prostori različnih dejavnosti.

Največji problem je pomanjkanje ambulantnih prostorov za nove zaposlitve zdravnikov v splošni ambulanti, otroško-šolskem dispanzerju, prostori NMP in dežurne službe, širitev razvojne ambulante (psiholog, logoped, delovni terapevt, socialni delavec) laboratorij, VIT točka, Center za duševno zdravje otrok in mladostnikov, parkirni prostori (garaža) za službena vozila (cca. 25-30 vozil), garderobe in arhiv.

V Uradnem listu RS, številka 81/2015 z dne 30.10.2015 je bil sprejet Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči, ki določa organiziranost in mrežo nujne medicinske pomoči v Sloveniji. Nujna medicinska pomoč v ZD Slovenska Bistrica naj bi se postopoma preoblikovala v Satelitski urgentni center - SUC –, ki za svoje delovanje potrebuje tudi ustrezne prostore.

V letu 2019 se je spremenil kadrovski standard Razvojne ambulante, RA se preoblikuje v Center za zgodnje odkrivanje. Minimalna kadrovska sestava regionalnega tima za razvojne ambulante z

vklučenim centrom za zgodnjo obravnavo (prej Razvojna ambulanta) v letu 2019 je: zdravnik spec. pediatrije (1), dipl. med. sestra (DMS) (1), fizioterapevti s specialnimi znanji (3), dipl. delovni terapevt / višji delovni terapevt (1), klinični logoped / logoped (1), specialni pedagog (1), SMS (1), klinični psiholog (1), socialni delavec (1). Dodatni kader v RA je klinični logoped / logoped (1), specialni pedagog (1), SMS (1), klinični psiholog (1) in socialni delavec (1). Za vse novo zaposlene ni na voljo ustreznih prostorov.

V pripravi je nova mreža Centrov za duševno zdravje odraslih ter otrok in mladostnikov. Glede na število prebivalcev, bi naj bil v letu 2022 Center ustanovljen v Slovenski Bistrici. Minimalna kadrovska sestava regionalnega tima za ambulantno obravnavo je: specialist psihiater (2), specialist klinične psihologije oziroma psiholog poslan na specializacijo (4), diplomirana medicinska sestra (DMS) (6), socialni delavec (2), delovni terapevt (1) in administrator. Izvajalcu se poleg standarda Centra za duševno zdravje odraslih priznata 2 tima patronažne službe, ki je posebej namenjena osebam s težavami v duševnem zdravju in se postopoma dopolnjuje.

Za potrebe vzpostavitve VIT točke in širitev tima družinske medicine, je ZD Slovenska Bistrica v projektu Dom doma zaposlil 12 ljudi in tudi zanje nima ustreznega prostora.

Prostori laboratorija so v pritličju stavbe C. Ob pregledu laboratorija, ki ga je 8.6.2015 opravilo Ministrstvo za zdravje, so bili opozorjeni, da so prostori za dejavnost manj ustrezni. Sprejem materiala in odvzem vzorcev sta v enem prostoru, tam sta tudi dve odvzemni mesti, zato ni mogočeno varovanje zasebnosti. Kljub tej pripombi, je MZ podaljšalo dovoljenje za delo laboratorija le do konca leta 2020.

V ZD Slovenska Bistrica bi potrebovali vsaj še en tim zobozdravstvo odrasli in en tim otroškega zobozdravstva. Prav tako načrtujejo selitev zobozdravstva iz Pragerskega v Slov. Bistrico.

Trenutno imajo priznanega 1,7 programa Dispanzerja za ženske. Zaposlena imajo 1,7 ginekologa. V prihodnosti (naslednjih 5 let) je možnost zaposlitve ginekologinje. Prav tako bi morali imeti dve ginekološki ordinaciji.

Širitev pljučnega dispanzerja, katerega nosilec je koncesionar, je odobrena s SD 2020. Za dejavnost motnje dihanja v spanju, je eden od 10 specialistov v Sloveniji, ki se ukvarjajo z motnjami dihanja v spanju. Ima vse možnosti širitve dejavnosti, potrebuje pa dodatno ambulanto. Za arhiv je bila nekdanj predvidena stavba ZP Pragersko, ki se je izkazala za povsem neustrezno, saj je poplava uničila ogromno zdravstvene dokumentacije. Dokumentacijo, ki v poplavi ni bila uničena, so prenesli v ZD in jo hranijo v kartotečnih omarah na hodniku stopnišča. Arhiv ni niti približno urejen v skladu z zakonskimi določili glede hranjenje arhivskega gradiva, ki ga v ZD Slovenska Bistrica ni malo. Zagotovljen mora biti arhiv za tekoče zbirke podatkov, gradiva ki se hranijo 5 ali 10 let, gradiva, ki se hranijo trajno oz. najmanj 50 let, gradiva, ki se hranijo trajno oz. 100 let od rojstva posameznika, trajno dokumentarno gradivo in arhivska gradiva. Roke in čas hrambe narekuje Enotni klasifikacijski načrt.

Garderobne omarice za osebje so v kletnih prostorih stavbe B. Ob naraščanju števila zaposlenih, vse več pripravnikov in specializantov, dijakov in študentov, se je pojavilo konkretno pomanjkanje prostorov za garderobne omarice, za katere na sedanji lokaciji ni več prostora.

Prav tako ni ustreznega prostora za čistilke in shranjevanje čistil in čistilnih pripomočkov, ter prostor za njihovo garderobo s tušem.

Vedno več je tudi zdravnikov specializantov, ki v ZD Slovenska Bistrica opravljajo kroženja v okviru specializacije in bi za ustrezno izobraževanje potrebovali prostor, v katerem bi lahko delali in se izobraževali.

Zaradi večkratnih dozidav, prezidav in novogradnje, so se prostori posameznih dejavnosti večkrat selili na neustrezne lokacije. Ambulante splošne (družinske) medicine so razporejene po vseh treh stavbah, čeprav bi bilo bolj primerno, da bi bile splošne ambulante na eni skupni lokaciji. Psihološka in logopedska ambulanta sta v II. nadstropju stavbe B, kjer je Uprava, čeprav se vsebinsko in organizacijsko vežeta na dispanzer za šolske in predšolske otroke.

Zobozdravstvo je v I. nadstropju stavbe B, specialistična ambulanta pa ima skupno ambulanto z zobozdravstveno ordinacijo.

Že za trenutno izvajane dejavnost je parkirnih prostorov absolutno premalo. Dodatna parkirna mesta so nujna. Zaposleni se večinoma vozijo v službo z avtomobili iz oddaljenih krajev (100-120 parkirnih mest) in potrebujejo parkirno mesto. Obiskovalcev/pacientov je dnevno okoli 500.

Prav tako ni več dovolj parkirnih mest v garaži za službena vozila, ki jih je med 25 in 30. Načrtovana širitev dejavnosti, ki se bodo izvajale na terenu, pa narekuje potrebno po še dodatnih vozilih.

3 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE

Slovenija se sooča z demografskimi spremembami, ki bodo imele velik vpliv na prihodnji razvoj družbe in kakovost življenja. Kažejo se v povečevanju števila starejših od 65 let, nizki rodnosti in v zmanjševanju prebivalstva v starostni skupini 20–64 let, kar je sedanja opredelitev delovno sposobnega prebivalstva. Glede na projekcije v zvezi s prebivalstvom se bo proces njegovega staranja v prihodnje še pospešil, delež prebivalstva, starejšega od 65 let, pa se bo s približno 19 % v letu 2017 do leta 2060 povečal na približno 30 %. Demografske spremembe torej vodijo v relativno hitro zmanjševanje zmogljivosti aktivnega prebivalstva in povečujejo pritisk na izvajalce zdravstvenih storitev, kar zaradi pomanjkanja ustrezne delovne sile in prostorskih pogojev lahko tudi pomembno zmanjša sposobnost za ustrezno zdravstveno oskrbo, s tem pa močno zmanjšuje življenjski standard prebivalstva.

Osnovni namen investicije je zagotoviti ustreznost prostorov ZD Slovenska Bistrica, ki bo omogočala skladnost delovanja ZD s prostorskimi in kadrovskimi standardi ter nemoten potek zdravstvene oskrbe pacientov.

Cilj investicije je novogradnja in rekonstrukcija objekta, pri čemer so predvideni naslednji posegi:

- novogradnja novega objekta etažnosti K+P+2 in max. tlorisnih dimenzij 43,20 x 15,40 m;
- ureditev novega centralnega vhodnega portala med obstoječima severnima objektoma (B in C);
- preureditev parkirnih in tlakovanih površin.

Nov objekt bo omogočal fizično in funkcionalno povezanost s severno lamelo Zdravstvenega doma (objektom C) v etaži pritličja in 1. nadstropja – z izzidkom dim. 2,40 x 2,40 m. V novem objektu se bodo uredili prostori za arhiv, garderobe za zaposlene s pripadajočimi prostori, prostori za čistilke in skladišče, reševalno službo, nujno medicinsko pomoč, patronažo, otroške in šolske ambulante, zobozdravstvene ambulante, večnamenski prostori in pomožni prostori. Med obstoječima objektoma B in C se bo rekonstruiral nov skupni vhodni prostor, ki bo urejen kot centralni vhodni prostor z informatorjem, da bo vstop v objekte Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica kontroliran in funkcionalno umeščen v center. Okrog objekta se bodo uredile zelene površine z drevesnicami ter tlakovane in prometne površine – skladno z Načrtom krajinske arhitekture.

Investicija bo omogočila:

- zadostnost in ustreznost prostorov za izvajanje dejavnosti ZD v skladu s pravilniki in zakonskimi predpisi;
- bolj kakovostno obravnavo in oskrbo pacientov;
- izboljšanje pogojev za zaposlene;
- dvig kakovosti družbenega okolja.

Investicija je usklajena s sledečimi razvojnimi strategijami in politikami:

1. Nacionalna raven:

Strategija razvoja Slovenije 2030

Osrednji cilj Strategije razvoja Slovenije 2030 je zagotoviti kakovostno življenje za vse. Na ravni posameznika se kakovostno življenje kaže v dobrih priložnostih za delo, izobraževanje in ustvarjanje, v dostojnem, varnem in aktivnem življenju, zdravem in čistem okolju ter vključevanju v demokratično odločanje in soupravljanje družbe. Investicija prispeva k tretjemu razvojnemu cilju, to je *Zdravo in aktivno življenje*, ki ga bomo dosegali predvsem s prilagajanjem družbenih podsistemov spremenjeni starostni strukturi prebivalstva, z zagotavljanjem dostopnosti do kakovostnih in pravočasnih zdravstvenih storitev, z ozaveščanjem in izobraževanjem prebivalcev o pomenu zdravega življenjskega sloga in z zmanjševanjem tveganja za zdravje ljudi.

Nacionalni program zdravstvenega varstva Republike Slovenije

Kot cilj zakonskih in drugih podlag za politiko investicij v zdravstvu določa ustvariti pogoje za razvoj sodobnega zdravstva, z vsebinsko in krajevno uravnoteženimi naložbami v javno zdravstveno mrežo.

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

Dokument prepoznava specifične potrebe in možnosti zdravstvenega varstva ranljivih skupin prebivalstva, ki že dolgo niso več skoncentrirane na posameznih območjih, temveč jih najdemo tako v ruralnih kot v urbanih okoljih, med mladimi in starejšimi, pa tudi tam, kjer je večja brezposelnost. Na neenakosti v zdravju ob drugih determinantah zdravja (ekonomsko-socialni status, izobrazba, etnična pripadnost, kultura, okolje) pomembno vpliva tudi sistem zdravstvenega varstva (dostopnost do kakovostnih in varnih programov preprečevanja bolezni, zdravljenja in rehabilitacije).

Resolucija predstavlja podlago za razvoj zdravstva v Sloveniji v naslednjih desetih letih in za pripravo in sprejem ustreznih zakonov s področja zdravstvenega zavarovanja in zdravstvene dejavnosti ter ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva. V središče postavlja uporabnika in izvajalca in si v predvidenih ukrepih prizadeva za:

- krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni;
- optimizacijo zdravstvene oskrbe;
- povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva;
- pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva.

Resolucija o nacionalnih razvojnih projektih za obdobje 2007-2023

Dokument predstavlja projekte, ki podpirajo doseganje ciljev četrte prioritete Strategije razvoja Slovenije: Moderna socialna država in večja zaposlenost. Ena izmed aktivnosti je tudi zmanjševanje družbene izključenosti in socialne ogroženosti, kar pomeni enakost dostopnosti storitev sistemov socialne zaščite, zdravstva, izobraževanja in kulture ter širiti možnosti za dvig izobrazbene ravni in vključevati brezposelne v programe aktivne politike zaposlovanja. Predmetna investicija je skladna z Resolucijo o nacionalnih razvojnih projektih za obdobje 2007 - 2023, saj se bo z investicijo prispevalo k cilju enake dostopnosti do zdravstvenih storitev za vse prebivalce RS.

Zakon o zdravstveni dejavnosti

Kot zdravstveno dejavnost na primarni ravni obsega osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost. Mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni določa in zagotavlja občina oziroma mesto. Osnovna zdravstvena dejavnost na primarni ravni obsega:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev;
- preventivno zdravstveno varstvo rizičnih skupin in drugih prebivalcev v skladu s programom preventivnega zdravstvenega varstva in z mednarodnimi konvencijami;
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja;
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo;
- zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju;
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenih in drugih zavodih;
- nujno medicinsko pomoč in reševalno službo, če ta ni organizirana pri bolnišnici;
- zdravstvene preglede športnikov;
- zdravstvene preglede nabornikov;
- ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo;
- diagnostične in terapevtske storitve.

Naloga zdravstvenih delavcev v osnovni zdravstveni dejavnosti na posameznem območju je tudi povezovanje in sodelovanje z drugimi zdravstvenimi ter s socialnovarstvenimi, vzgojno-izobraževalnimi in drugimi zavodi, podjetji, organizacijami ter posamezniki za oblikovanje in izvajanje programov za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja.

Sposobnost zagotavljanja primarnega zdravstvenega varstva občanov je eden od pogojev za ustanovitev občine po Zakonu o lokalni samoupravi.

2. Mednarodna raven:

Pomemben okvir za spremembe predstavljajo tudi nova strateška izhodišča EU in SZO, predvsem:

- Evropska socialna listina z načelom dostopnosti zdravstvenih sistemov;
- strategija "Evropa 2020", ki jo je EU sprejela za pametno, vzdržno in vključujočo rast v letu 2010;
- EU zdravstvena strategija "Vlaganje v zdravje" iz leta 2013;
- zdravstvena strategija evropske regije SZO "Zdravje 2020: Evropska strategija za zdravje in blagostanje", ki je bila sprejeta na 62. zasedanju Regionalnega odbora SZO za Evropo leta 2012.

V EU je zdravje prepoznano kot vrednota, pravica do socialne varnosti in varovanja zdravja pa sodi med temeljne pravice posameznika. Univerzalnost, dostop do kakovostnega zdravstvenega varstva, enakost in solidarnost ostajajo poglobitve vrednote zdravstvenih sistemov. Zdravje ni blago, ne glede na stroške in ceno zdravstvenih storitev in ne sme biti odvisno od kupne moči državljana. Vlaganja v zdravje ne smemo razumeti kot strošek, temveč kot naložbo v prihodnost, saj boljše posameznikovo zdravje prispeva h gospodarski blaginji in socialni koheziji v smislu večje produktivnosti, ponudbe delovne sile in javne porabe.

Sporočilo Evropske komisije o učinkovitih, dostopnih in prožnih zdravstvenih sistemih (COM (2014) 215 final), ki se sklicuje na delo v preteklih letih, se osredotoča na naslednje ukrepe:

1. krepitev učinkovitosti zdravstvenih sistemov,
2. izboljšanje dostopnosti zdravstvenega varstva,
3. povečanje prožnosti zdravstvenih sistemov.

SZO v svoji strategiji Zdravje 2020 po drugi strani opozarja, da se zdravje Evropejcev sicer izboljšuje, vendar ne povsod in ne za vse enako. K razlikam v zdravju pomembno prispevajo razlike v dostopnosti do zdravstvene oskrbe in tudi neenakosti v izobrazbi, socialno-ekonomski status, delovno in bivalno okolje in druge determinante zdravja. Zavezanost k zdravju mora zato postati odgovornost vseh resorjev, saj zdravstvo zgolj v enem delu prispeva k pogojem za zdravo in aktivno življenje v vseh življenjskih obdobjih.

4 OPIS VARIANT

Investitor je v fazi priprave DIIP obravnaval in ocenjeval dve varianti in sicer:

- varianta 0 - »BREZ« investicije in
- varianta 1 - »Z« investicijo.

Odločil se je za varianto 1. Utemeljitev je razvidna iz nadaljevanja.

4.1 Varianta 0 – investicija se ne izvede

Varianta »brez« investicije bi pomenila slabo zdravstveno oskrbo prebivalcev okoliških občin in vseh pacientov. Zaradi pomanjkanja prostorov bi bili onemogočeni novi programi in širitve dejavnosti, zaradi slabih delovnih pogojev pa bi se lahko soočili tudi z odhajanjem zaposlenih v druge zdravstvene domove z boljšimi pogoji dela. Ob tem se še posebej izpostavlja problem, ki temelji na slabšem zdravju prebivalcev, kar bi se dolgoročno kazalo v večji umrljivosti in povečanih izdatkih za zdravljenje prebivalcev.

Neposredni negativni učinki na zdravstvenem, gospodarskem in socialnem področju bi se še naprej stopnjevali. Kljub temu, da se investicijski projekt po varianti 0 ne bi izvedel in ne bi obremenil proračuna Občine Slovenska Bistrica in občin soustanoviteljic ZD Slovenska Bistrica, bi na dolgi rok slabo vplival na proračun, predvsem v smislu nenehne potrebne po zagotavljanju ustreznosti kapacitet za delovanje in obstoj določenih dejavnosti ZD. Prav tako bi varianta brez investicije pomenila veliko tveganje z vidika zdravja ljudi.

Iz vseh naštetih razlogov je varianta »brez« investicije za investitorja nesprejemljiva.

4.2 Varianta 1 – investicija v novogradnjo in rekonstrukcijo ZD Slovenska Bistrica

Varianta z investicijo bo zagotovila ustreznost prostorskih kapacitet skladno s spremenjenimi potrebami po zdravstvenih storitvah. Omogočila bo doseganje ustreznih delovnih pogojev za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti ter zagotavljanje kakovostne, celovite in kontinuirane obravnave pacientov z dostopom do ustreznega nabora zdravstvenih storitev.

Investicija je potrebna za omogočanje zdravstvene oskrbe v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti in zagotavljanja ustreznosti strokovnim standardom in smernicam na tem področju.

Investicija je ocenjena na 6.370.000,00 € z DDV po stalnih cenah oz. 6.545.682,17 € z DDV po tekočih cenah.

4.3 Izbira optimalne variante

Pri izboru optimalne variante smo upoštevali kriterije, podane v spodnji tabeli.

TABELA 5: KRITERIJI ZA IZBOR OPTIMALNE VARIANTE IN NAVEDBA UGODNEJŠE VARIANTE GLEDE NA IZBRAN KRITERIJ

Kriterij	Ugodnejša varianta
Stroški izvedbe posamezne variante	Ugodnejša je varianta 0, saj ne povzroča nikakršnih investicijskih stroškov.
Doseganje ciljev investicije	Ugodnejša je varianta 1, saj v primeru variante brez investicije njeni cilji niso nikoli doseženi.
Dinamika financiranja investicije	Ker varianta 0 ne predvideva nobene dinamike financiranja, je primernejša varianta 1.
Učinkovitost investicije, merjena s hitrostjo izvedbe investicije	Ugodnejša je varianta 1, ki predvideva dokončanje investicije septembra 2024 in s tem zagotovitev potrebnih kapacitet ZD za rešitev obstoječe prostorske problematike. Pri varianti 0 tega učinka ne moremo nikoli doseči.
Vpliv na okolje	Varianta 1, ki predvideva tudi ureditev zelenih površin, izkazuje bolj pozitiven vpliv na okolje. V primeru variante 0 tega učinka ni, zato je varianta 1 primernejša.

TABELA 6: DOSEŽENI REZULTATI PO POSAMEZNI VARIANTI

Varianta	Doseženi rezultat
Varianta 0	1
Varianta 1	4

Glede na rezultate ocenjevanja je kot optimalna varianta izbrana varianta 1, torej varianta »z« investicijo.

5 OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE

5.1 Vrsta investicije

Investicija predstavlja novogradnjo in rekonstrukcijo obstoječega objekta na področju primarnega zdravstvenega varstva.

5.2 Opredelitev osnovnih tehnično-tehnoloških rešitev v okviru investicije

Poglavje je povzeto po projektni dokumentaciji DGD – projektna dokumentacija za pridobitev mnenj in gradbenega dovoljenja, ki jo je izdelalo podjetje Ibis d.o.o. v juliju 2021.

Objekt je zasnovan tako, da vse horizontalne in vertikalne sile objekta prevzamejo nosilne stene v betonski izvedbi. Vsi nosilni elementi objekta bodo medsebojno povezani in sidrani v monolitno in stabilno celoto v vseh smereh objekta.

TEMELJI

Temeljenje podkletenega objekta bo izvedeno na sloj zemeljskega proda. V primeru direktnega temeljenja na sloj proda, se pod temelji izvede zaklinjanje proda s kamnitim materialom D32 v debelini do 30 cm oz. se izvede izravnavna tal s podložnim betonom v debelini 10 – 15 cm. V primeru da se v izkopu pojavi slabše nosilen material, se le ta odstrani ter nadomesti s pustim betonom vse do nivoja podložnega betona oz. temeljev dozidave.

Zaradi visoke podtalnice bo potrebna izvedba kleti v načinu »bela kad«: temeljna plošča + nosilne stene kleti 30 cm (stik spojen s SIKA metalband elementi za zatesnitev stikov). Skozi kletne stene in talno ploščo posledično ne bo izvedenih prebojev, zato bo potrebno odpadne fekalne vode iz kleti zbirati in s primernimi črpalkami prečrpavati do nivoja pritličja in nadalje v fekalno kanalizacijo.

Pri izkopu gradbene jame bo potrebno posebno pozornost nameniti varovanju gradbene jame na južni strani, saj se bo vkop vršil v neposredni bližini obstoječega objekta C. Predvidena je izvedba »berlinske stene« na južnem delu proti obstoječemu objektu in min. štirje vodnjaki za črpanje podtalnice.

ZIDOVI

Zidovi na nivoju kleti bodo AB deb. 30 cm, za izvedbo »bele kadi« bo uporabljen vodotesni beton (min. kriterij PV-II). Vgradnja betona mora biti kvalitetna, predvsem pa mora biti področje vseh delovnih stikov popolno zalito, z zdravim betonom. Potencialne razpoke morajo biti pod podanim kriterijem širine, da ne prepuščajo vode oz. se same zacelijo. Nosilne stene v pritličju in etažah bodo prav tako AB izvedbe, deb. 15 cm, 20 cm in 30 cm. Nenosilne stene so predvideni v suhomontažni izvedbi deb. 15 cm (npr. Knauf). Protipotresne vertikalne vezi so dimenzij 30/30

cm. Maksimalni razmik med vertikalnimi vezmi mora biti 5-7 m. Horizontalne vezi potekajo na višini stropne plošče in so dimenzij 20/30 cm.

NOSILNI AB ELEMENTI

Za premostitev okenskih in vratnih odprtih ni predvidenih dodatnih elementov, saj so stene AB izvedbe. Preklade drugih sten so izvedene znotraj sestave sten v suhomontažni izvedbi.

STROPOVI

Medetažne plošče bodo masivne AB plošče debeline 25 cm. Kjer nalegajo nosilne stene, je potrebno AB ploščo dodatno ojačati. Strop je nad zidovi zaključen z armiranobetonsko vezjo. Pod AB ploščami bo po potrebi montiran spuščeni strop za prehod inštalacij.

STOPNICE

Stopnice med etažami so dvoramne in so predvidene v AB izvedbi. Širina stopniščne rame je 145 cm. Stopnice so obložene s keramiko oz. po izbiri projektanta. Na nastopne ploskve je potrebno namestiti protidrnsne trakove. Ograja ob stopnicah je višine 110 cm - lahko je kovinska, steklena, lesena oz. po izbiri projektanta.

STREHA

Streha objekta bo sodobno oblikovana ravna ozelenjena streha. Atika strehe bo zidana nad strešno AB ploščo nad nadstropjem. Strešni naklon bo min. 1-5°.

HIDROIZOLACIJA

Zaradi visoke podtalnice bo potrebna izvedba kleti v načinu »bela kad«: temeljna plošča + nosilne stene kleti 30 cm (stik spojen s SIKA metalband elementi za zatesnitev stikov). Skozi kletne stene in talno ploščo posledično ne bo izvedenih prebojev. Površina za hidroizolacijo mora biti brezhibno gladka.

TLAKI

Kot finalni tlak se uporabi keramika, vinil, gumijasta talna obloga, ipd., ki ustreza zahtevam za javne objekte, po izboru projektanta. Vsi cementni estrihi so armirani z mikroarmaturo, debelina estrihov pa je min. 6 cm. Cementni estrih deluje kot sistem plavajočega estriha in je ločen od zidov s stiroporjem debeline 1 cm.

POVRŠINSKE OBDELAVE ZIDOV

Vsi zidovi so ometani z grobo in fino apneno malto ter finalno poslikani z disperznimi barvami. Deloma so predelne stene izvedene iz MK konstrukcije, ki je finalno poslikana. V sanitarijah, garderobah in drugih specializiranih prostorih so stene obložene s keramiko.

OKNA

Okna so različnih dimenzij, načeloma srednje velika. Predvidoma so PVC izvedbe, s karakteristikami pod veljavnim PURESom. Notranje in zunanje okenske police so iz naravnega

kamna ali ALU pločevine. Zunanje police morajo imeti 3-5 cm previsa čez steno in žleb zaradi nastanka kondenzne vode.

VRATA

Vhodna vrata so predvidoma ALU izvedbe s steklenim polnilom in nadsvetlobo. Stranska vrata pri vhodu NMP so avtomatska drsna. Druga vrata PVC izvedbe oz. skladno z Načrtom požarne varnosti. Vrata so opremljena s kljuko, z magnetno ključavnico, trojnimi skritimi nasadili in tesnilno gumo.

FASADA

Obodni zidovi so z zunanje strani obloženi s kontaktno fasado debeline 20 cm, lepljeno in fizično pritrjeno na podlago, z zaključnimi fasadnimi sloji po navodilih dobavitelja. Material izolacije se določi glede na zahteve požarne odpornosti iz požarne zasnove. Fasada je rabricirana z dvema slojema veznega sloja. Finalni sloj je silikatni ali silikonski, s temeljnim predpremazom, v tonu po izboru projektanta.

OGREVANJE

Ogrevanje bo izvedeno s talnim ogrevanjem, ki bo vezano na zemeljski plin v kotlovnici. Za potrebe hlajenja se v celotnem objektu izvede VRF sistem hlajenja in mehansko prezračevanje z rekuperacijo. Kot vir ogrevanja se naprave vežejo na plinsko kotlovnico in na VRF sistem ogrevanja in hlajenja.

PREZRAČEVANJE

V objektu je predvideno prisilno prezračevanje.

METEORNA IN FEKALNA KANALIZACIJA

Padavinske odpadne vode s strešnih površin se preko lovilcev peska in zbirnega R.J, ki se bo izvedel na parc. št. 700, k.o. Slov. Bistrica (parcela je v lasti investitorja) speljejo po novozgrajenem internem cevovodu meteorne kanalizacije preko zadrževalnika padavinskih vod v obstoječ jašek javne meteorne kanalizacije J530/2, ki se nahaja na zelenih površinah na parc. št. 702, k.o. Slov. Bistrica (parcela je v lasti investitorja). Padavinske odpadne vode s povoznih površin, parkirišč in zunanjega platoja so preko ustrezno dimenzioniranega lovilca olj (SIST EN 858-2) prav tako speljane po novozgrajenem internem cevovodu meteorne kanalizacije do zbirnega R.J. in v vod javne meteorne kanalizacije. Obstoječ hišni priključek se skladno s projektno dokumentacijo ne spreminja. Zaradi lokacije objekta, utrjenih površin in predvidene količine meteornih vod je predvidena izvedba zadrževalnika padavinskih vod. Meteorna kanalizacija je predvidena na parc. št. 700 in 702, oboje k.o. Slov. Bistrica (parceli sta v lasti investitorja).

Fekalne odpadne vode iz obravnavanega objekta se priključujejo na obstoječo javno fekalno kanalizacijo preko obstoječega R.J. J531/3 na javnem fekalnem kanalu, ki je izveden na parc. št. 702, k.o. Slov. Bistrica (parcela je v lasti investitorja). Priključek na R.J. se ne sme izvesti v spoj jaška. Obstoječ hišni priključek se skladno s projektno dokumentacijo ne spreminja. Vsa fekalna

kanalizacija je predvidena na parc. št. 700 in 702, oboje k.o. Slov. Bistrica (parceli sta v lasti investitorja).

Predvideno je, da bodo pri izvedbi vgrajene PVC-UK cevi z ustreznim A testom in notranjim premerom min DN 200 mm – fekalna kanalizacija in min DN 250 mm - meteorna kanalizacija ter nazivno obodno togostjo SN4 (nepovozne površine) in SN8 (povozne površine). Vse cevi se polagajo na peščeno posteljico 0-16 mm, debeline $d = 12-13$ cm, s kotom naleganja 2 (alfa) = 120 stopinj. Cevne zveze se izvedejo s tesnili in z drsnimi spojkami. Cevi morajo izpolnjevati pogoje veljavnih standardov. Meteorna kanalizacija se priključuje gravitacijsko in vodotesno.

Vsi revizijski jaški so tipski iz polipropilena DN 600 mm ali 800 mm izdelani v skladu z standardom SIST EN 139598-2. Dno jaška ima oblikovano muldo z vgrajenim plastičnim dnom. Jaški so locirani v zelenicah (nepovoznost). Na vrhu jaška se izdelata tipski pohodni pokrov. Vsi jaški se vgradijo na podložni beton MB 15, v debelini 10 cm, ali na dobro utrjeno peščeno posteljico.

VODOVOD

Obstoječ objekt Zdravstvenega doma je že priključen na javni vodovod, obstoječe odjemno mesto – OM0230984 (Zdravstveni dom Slovenska Bistrica), v sam priključek se ne posega. Novozgrajen objekt se naveže na obstoječe vode. V kolikor se bo pokazala potreba po večjem odjemu, mora le-to opredeliti projektant strojnih inštalacij. Na parc. št. 702, k.o. Slov. Bistrica (parceta je v lasti investitorja) se nahaja obstoječ vodomerni jašek, s katerim se oskrbujejo obstoječi objekti Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica. Celoten novi vod bo potekal po parc. št. 700, k.o. Slov. Bistrica (parceta je v lasti investitorja).

ELEKTROINŠTALACIJE

Na obravnavanem območju predvidene gradnje oz. v neposredni bližini so naslednji elektroenergetski vodi in objekti v lasti Elektro Maribor d.d.: - 0,4 kV omrežje transformatorske postaje TP 20/0,4 kV IMPOL BLOKI 1 (T-086 OE Slovenska Bistrica). Pred začetkom posega v prostor je potrebno v pristojnem nadzorništvu naročiti zakoličbo elektro vodov in naprav ter zagotoviti nadzor pri vseh gradbenih delih v bližini elektroenergetskih vodov in naprav. Dokončno lokacijo trase predvidenih elektroenergetskih vodov je potrebno določiti na licu mesta v sodelovanju skupaj z OE Slovenska Bistrica.

JAVNA RAZSVETLJAVA

Za predmetno novogradnjo oz. rekonstrukcijo javne razsvetljave bo nameščeno novo odjemno mesto – krmilno mesto, ki se bo nahajalo na severnem delu parc. št. 701/1, k.o. Slov. Bistrica.

OKOLJE

Okolica bo urejena skladno z obstoječo kulturno krajino ter (zdravstveni) dejavnosti primerno. Osnova za ureditev okolja bo Načrt krajinske arhitekture, ki je zasnovan skladno z zaščito kulturne dediščine. Teren na območju predvidene gradnje je ravninski. Dostopi do objekta bodo grajeni oz. urejeni v liniji z zunanjim terenom.

DOVOZ IN DOSTOP

Obstoječe parkirišče severno od objektov se odstrani in se nadomesti na parc. št. 701/2 in delno 701/1, oboje k.o. Slov. Bistrica, kjer se trenutno nahaja neurejeno makadamsko parkirišče. Dodatni parkirni prostori se zagotovijo tudi neposredno ob novozgrajenem objektu. Skupno bo ob Zdravstvenem domu zagotovljenih 30 PM (27 klasičnih in 3 invalidska). Urejena bo nova vozna pot okoli objekta, ki bo med drugim namenjena tudi za funkcionalen uvoz in izvoz vozil NMP. Dovoz je obstoječ preko individualnega priključka na kategorizirano lokalno cesto LC 440112 Partizanska ulica (zahodna obvoznica), ki se nahaja na parc. št. 2480/10, k.o. Slov. Bistrica. Širina obstoječega dovoza je 5,50 m z radijem uvoza $R=6,00$ m. Ob objektu je zagotovljenih 30 parkirnih mest, preostala parkirna mesta pa bo investitor zagotovil na urejenem Zelenem parkirišču, ki bo izvedeno v neposredni bližini, v razdalji manj kot 100 m. na Zelenem parkirišču bodo namreč omogočena dodatna parkirišča za uporabo zaposlenim in obiskovalcem Zdravstvenega doma.

JAŠKI IN PESKOLOVI

Jaški so narejeni iz PVC $\varnothing 60$ cm - $\varnothing 80$ cm, s tipskimi pokrovi. Na povoznih površinah so opremljeni z LTŽ pokrovi nosilnosti do 400 kN. Jaški so na povoznih površinah povozni in protihrupne izvedbe. Peskolovi so tipski in v PE (polietilenski) izvedbi $\varnothing 30$ cm ter opremljeni s tipskimi pločevinastimi pokrovi.

SLIKA 4: PRIKAZ UMESTITVE OBJEKTA (1)



SLIKA 5: PRIKAZ UMESTITVE OBJEKTA (2)



SLIKA 6: PRIKAZ UMESTITVE OBJEKTA (3)



TABELA 7: SEZNAM PROSTOROV – NOVOGRADNJA

etaža	št.	naziv prostora	opis tlaka	površina tlaka [m ²]
klet		kotlovnica	keramika	27,00 m ²
		skladišče	keramika	34,10 m ²
		garderoba Ž	PVC	55,90 m ²
		tuš Ž (3x2,40m ²)	keramika	7,20 m ²
		Tuš Ž (1x2,50m ²)	keramika	2,40 m ²
		garderoba M	PVC	13,80 m ²
		centralni arhiv	PVC	42,70 m ²
		centralni arhiv	PVC	80,50 m ²
		hodnik	PVC	47,00 m ²
		skladišče	keramika	48,50 m ²
		skladišče	keramika	24,80 m ²
		čistilke	keramika	26,50 m ²
		WC M	keramika	3,50 m ²
		WC Ž	keramika	3,10 m ²
		WC invalidi	keramika	4,10 m ²
		kompresor	keramika	3,10 m ²
		hodnik	PVC	16,10 m ²
		komunikacije	PVC	3,30 m ²
		stopnišče	keramika	14,80 m ²
			SKUPAJ KLET:	474,10 m²
pritličje		RS garažni nadstrešek	Utrjeno nasutje	97,50 m ²
		RS dezinfekcija opreme	keramika	6,80 m ²
		RS skladišče kisika	keramika	4,70 m ²
		RS urgentna soba	PVC	25,40 m ²
		RS WC izolacija	keramika	4,00 m ²
		RS izolacija	PVC	10,20 m ²
		RS skupni prostor	PVC	30,20 m ²
		RS garderoba 35x	PVC	19,70 m ²
		RS WC + tuš	keramika	16,60 m ²
		RS pisarna vodje	PVC	12,40 m ²

	RS soba	PVC	5,40 m ²
	RS soba	PVC	5,40 m ²
	RS soba	PVC	5,40 m ²
	RS soba	PVC	5,40 m ²
	RS soba	PVC	5,40 m ²
	NMP dežurni	PVC	6,00 m ²
	NMP WC + tuš	keramika	3,80 m ²
	NMP ambulanta	PVC	14,30 m ²
	NMP Ž+M+I	keramika	3,60 m ²
	NMP čakalnica	PVC	15,80 m ²
	NMP sprejem, sestra	PVC	9,60 m ²
	NMP ambulanta	PVC	15,80 m ²
	NMP dežurni	PVC	6,0 m ²
	NMP WC + tuš	keramika	3,80 m ²
	NMP+RS WC Ž	keramika	3,30 m ²
	NMP+RS WC M	keramika	3,30 m ²
	NMP+RS skladišče	keramika	3,90 m ²
	SANITETA skupni prostor	PVC	16,20 m ²
	SANITETA informator	PVC	7,40 m ²
	PATRONAŽA sk. pisarna	PVC	20,90 m ²
	PATRONAŽA sk. pisarna	PVC	20,90 m ²
	PATRONAŽA pisarna vodje	PVC	11,70 m ²
	PATRONAŽA skladišče	keramika	9,10 m ²
	PATRONAŽA WC	keramika	3,60 m ²
	hodnik	PVC	74,30 m ²
	hodnik	PVC	23,50 m ²
	komunikacije	PVC	3,30 m ²
	hodnik	PVC	5,70 m ²
		SKUPAJ PRITLIČJE:	540,30 m²
1. nadstr.	OTROCI ambulanta K1	PVC	15,90 m ²
	OTROCI sestra K1	PVC	20,10 m ²
	OTROCI sestra K2	PVC	20,10 m ²
	OTROCI ambulanta K2	PVC	15,90 m ²
	OTROCI ambulanta K3	PVC	15,90 m ²

	OTROCI sestra K3	PVC	20,10 m ²
	OTROCI sestra preventiva	PVC	20,10 m ²
	OTROCI amb. preventiva	PVC	15,90 m ²
	O+Š izolacija	PVC	12,40 m ²
	O+Š WC zaposleni	keramika	2,60 m ²
	O+Š sk. prostori zaposleni	PVC	16,40 m ²
	O+Š cepiva	PVC	7,0 m ²
	O+Š WC Ž	keramika	7,70 m ²
	O+Š WC M	keramika	7,70 m ²
	ŠOLARJI ambulanta K1	PVC	15,90 m ²
	ŠOLARJI sestra K1	PVC	21,20 m ²
	ŠOLARJI sestra K2	PVC	21,20 m ²
	ŠOLARJI ambulanta K2	PVC	15,90 m ²
	ŠOLARJI vid, sluh	PVC	12,50 m ²
	ŠOLARJI sestra preventiva	PVC	19,10 m ²
	ŠOLARJI ambulanta preventiva	PVC	14,80 m ²
	hodnik + čakalnice	PVC	110,40 m ²
	komunikacije	PVC	3,30 m ²
	hodnik	PVC	22,40 m ²
	SKUPAJ 1. NADSTR.:		454,50 m²
2. nadstr.	ZOBOZDR. učilnica	PVC	15,90 m ²
	ZOBOZDR. spremljava 1	PVC	11,60 m ²
	ZOBOZDR. ambulanta 1	PVC	23,20 m ²
	ZOBOZDR. ambulanta 2	PVC	11,60 m ²
	ZOBOZDR. spremljava 2	PVC	23,20 m ²
	ZOBOZDR. ambulanta 3	PVC	11,60 m ²
	ZOBOZDR. spremljava 3	PVC	23,20 m ²
	ZOBOZDR. spremljava 4	PVC	10,80 m ²
	ZOBOZDR. ambulanta 4	PVC	23,20 m ²
	ZOBOZDR. spremljava 5	PVC	11,60 m ²
	ZOBOZDR. ambulanta 5	PVC	23,20 m ²
	ZOBOZDR. ambulanta 6	PVC	23,20 m ²
	večnamenska dvorana	PVC	75,60 m ²

	spremni prostori dvorane	PVC	13,90 m ²
	terasa	keramika	30,0 m ²
	tihi prostor	PVC	14,0 m ²
	mediacija	PVC	13,30 m ²
	hodnik + čakalnice	PVC	67,60 m ²
	WC zaposleni	keramika	2,80 m ²
	komunikacije	PVC	3,30 m ²
	WC Ž	keramika	2,80 m ²
	WC M	keramika	3,0 m ²
	hodnik	PVC	14,30 m ²
		SKUPAJ 2. NADSTR.:	458,10 m²
		SKUPAJ OBJEKT:	2023,70 m²

SEZNAM PROSTOROV – REKONSTRUKCIJA – VHOD

prilичje	vhod	keramika	70,10 m ²
	vetrolov	keramika	6,40 m ²
		SKUPAJ VHOD:	76,50 m²

TABELA 8: IZRAČUN POVRŠIN OBJEKTA NOVOGRADNJE

BRUTO POVRŠINA [m ²]				
	A	B	C	SKUPAJ
Klet	560,60 m ²	/	/	560,60 m ²
Pritličje	540,30 m ²	126,72 m ²	/	690,82 m ²
1. nadstropje	566,30 m ²	/	/	566,30 m ²
2. nadstropje	530,50 m ²	30,00 m ²	/	560,50 m ²
SKUPAJ	2.221,50 m ²	156,72 m ²	/	<u>2.378,22 m²</u>
NETO POVRŠINA [m ²]				
	A	B	C	SKUPAJ
Klet	474,10 m ²	/	/	474,10 m ²
Pritličje	442,80 m ²	97,50 m ²	/	540,30 m ²
1. nadstropje	551,20 m ²	/	/	551,20 m ²
2. nadstropje	428,10 m ²	30,00 m ²	/	458,10 m ²
SKUPAJ	1.896,20 m ²	127,50 m ²	/	<u>2.023,70 m²</u>
BRUTO VOLUMEN [m ³]				
	A	B	C	SKUPAJ
Klet	2.410,58 m ³	/	/	2.410,58 m ³
Pritličje	2.161,20 m ³	506,88 m ³	/	2.668,08 m ³
1. nadstropje	2.265,20 m ³	/	/	2.265,20 m ³
2. nadstropje	2.122,00 m ³	120,00 m ³	/	2.242,00 m ³
SKUPAJ	8.958,98 m ³	626,88 m ³	/	<u>9.585,86 m³</u>
NETO VOLUMEN [m ³]				
	A	B	C	SKUPAJ
Klet	1.683,05 m ³	/	/	1.683,05 m ³
Pritličje	1.551,70 m ³	360,75 m ³	/	1.912,45 m ³
1. nadstropje	1.613,47 m ³	/	/	1.613,47 m ³
2. nadstropje	1.519,75 m ³	106,50 m ³	/	1.626,25 m ³
SKUPAJ	6.367,97 m ³	467,25 m ³	/	<u>6835,22 m³</u>

Legenda:

A – Tlorisne površine, ki so z vseh strani zaprte do polne višine in v celoti pokrite

B – Tlorisne površine, ki niso zaprte z vseh strani do polne višine, so pa pokrite (npr. lože, ...)

C – Tlorisne površine, ki so obdane z elementi (parapeti, venci, ograjami), vendar niso pokrite (npr. odprti balkoni, ...)

6 OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV

6.1 Ocena investicijskih stroškov po stalnih cenah

Vrednost investicije je podana na osnovi projektantskega popisa del, ki ga je izdelalo podjetje Ibis d.o.o. v mesecu juliju 2021.

TABELA 9: PREGLED VREDNOSTI INVESTICIJE PO STALNIH CENAH

	2022	2023	2024	SKUPAJ
Projektna dokumentacija	39.344,26	0,00	0,00	39.344,26
GOI dela	81.967,21	2.459.016,39	2.040.983,61	4.581.967,21
Oprema	0,00	163.934,43	368.852,46	532.786,89
Strokovni projektantski nadzor	1.639,34	40.983,61	24.590,16	67.213,11
Skupaj	122.950,81	2.663.934,43	2.434.426,23	5.221.311,47
DDV	27.049,19	586.065,57	535.573,77	1.148.688,53
Vrednost z DDV	150.000,00	3.250.000,00	2.970.000,00	6.370.000,00

6.2 Ocena investicijskih stroškov po tekočih cenah

Pri preračunu stalnih cen v tekoče je upoštevana napoved inflatornih gibanj, podana s strani Urada za makroekonomske analize in razvoj (Jesenska napoved gospodarskih gibanj 2021). Ta predvideva inflacijo za leto 2023 v deležu 1,9%. Enako vrednost smo upoštevali tudi za leto 2024.

TABELA 10: PREGLED VREDNOSTI INVESTICIJE PO TEKOČIH CENAH

	2022	2023	2024	SKUPAJ
Projektna dokumentacija	39.344,26	0,00	0,00	39.344,26
GOI dela	81.967,21	2.505.737,70	2.119.277,78	4.706.982,69
Oprema	0,00	167.049,18	383.002,01	550.051,19
Strokovni projektantski nadzor	1.639,34	41.762,30	25.533,46	68.935,10
Skupaj	122.950,81	2.714.549,18	2.527.813,25	5.365.313,24
DDV	27.049,19	597.200,82	556.118,92	1.180.368,93
Vrednost z DDV	150.000,00	3.311.750,00	3.083.932,17	6.545.682,17

7 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN INVESTICIJE

7.1 Strokovne podlage za pripravo DIIP

Vsebina Dokumenta identifikacije investicijskega projekta je skladna z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur.l. RS, št. 60/06 in 54/10).

Strokovna podlaga za izdelavo Dokumenta identifikacije investicijskega projekta je projektna dokumentacija DGD za pridobitev mnenj in gradbenega dovoljenja, ki jo je izdelalo podjetje Ibis d.o.o. v juliju 2021.

7.2 Opis lokacije

Gradnja se bo izvajala na parc. št. 700, 701/1 in 701/2, vse k.o. 753 - Slov. Bistrica. Parcele se nahajajo ob lokalni cesti LC – 440 112.

Nov objekt zdravstvenega doma bo umeščen na mesto obstoječih parkirnih prostorov severno od obstoječih objektov. Predvidena je zasnova novega centralnega vhodnega portala. Zelena okolica bo grajena skladno z zasnovo Krajinske arhitekture.

TABELA 11: OSNOVNI LOKACIJSKI PODATKI

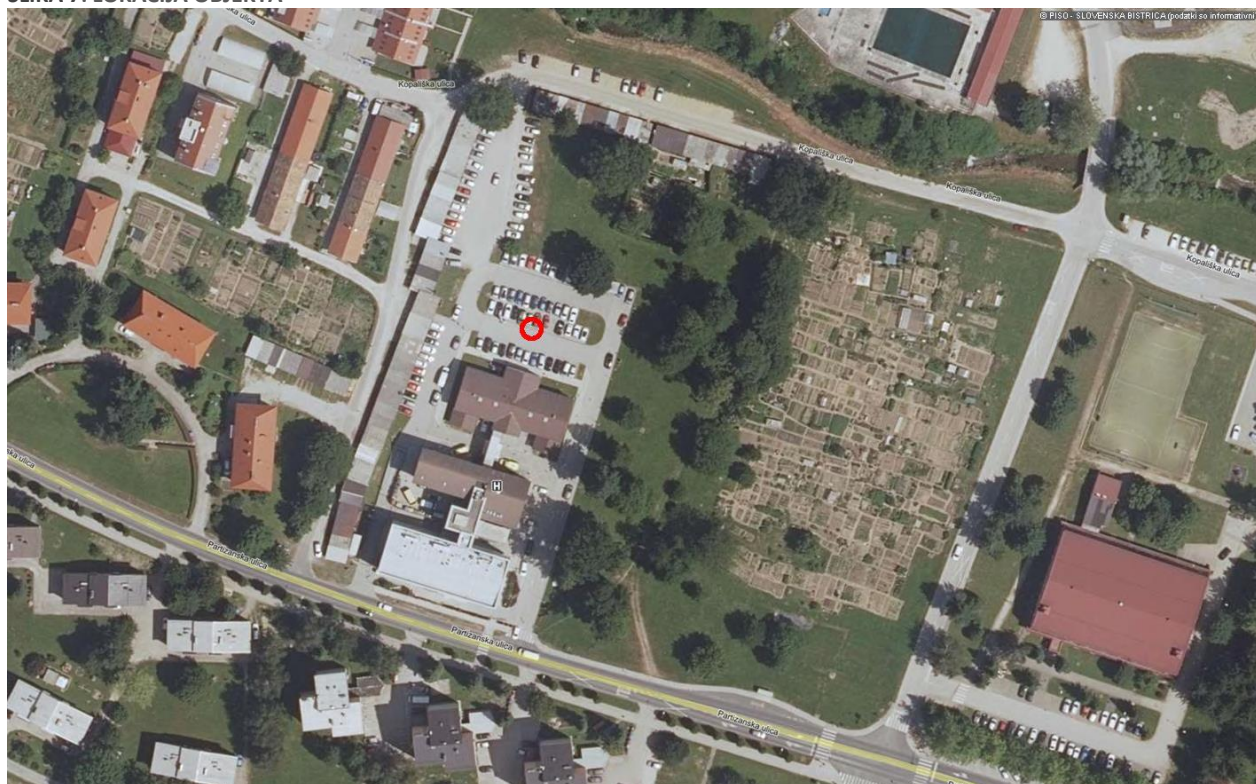
Namenska raba prostora	UON - Ureditveno območje naselja
Prostorski akt	Območje za šolstvo vrtec in zdravstvo Odlok o začasnih prostorskih ureditvenih pogojih za centralna naselja v občini Slovenska Bistrica in mesto Slovenska Bistrica (Uradni list RS, št. 91/15, 15/16, 74/16, 69/17 in 48/18)
Velikost gradbene parcele	2.785 m ²
Zazidana površina	671 m ²
Tlakovane prometne in funkcionalne površine	1.274 m ²
Zelene površine	840 m ²

TABELA 12: OSNOVNI PODATKI O OBJEKTIH

OBJEKT 1 - STAVBA	
Imenovanje objekta	Zdravstveni dom Slovenska Bistrica
Parc. št.	700, 701/2
Katastrska občina	Slovenska Bistrica
Klasifikacija po CC-SI	12640 Stavbe za zdravstveno oskrbo (delež 100%)
Zazidana površina	671 m ²
Uporabna površina	2.023,7 m ²
Bruto tlorisna površina	2.378,2 m ²
Bruto prostornina	9.585,9 m ³

OBJEKT 2- STAVBA	
Imenovanje objekta	Zdravstveni dom Slovenska Bistrica - vhodni prostor
Parc. št.	700
Katastrska občina	Slovenska Bistrica
Klasifikacija po CC-SI	12640 Stavbe za zdravstveno oskrbo (delež 100%)
Zazidana površina	111 m ²
Uporabna površina	76,5 m ²
Bruto tlorisna površina	111 m ²
Bruto prostornina	427,4 m ³

SLIKA 7: LOKACIJA OBJEKTA



7.3 Obseg in specifikacija investicijskih stroškov s časovnim načrtom izvedbe

Začetek izvedbenih del je predviden v mesecu marcu 2023, konec pa v septembru 2024. Financiranje investicije bo potekalo v letih od 2022 do septembra 2024.

V investicijske stroške so vključeni stroški priprave projektne dokumentacije, stroški gradbenih del, strošek opreme in strošek strokovnega projektantskega nadzora.

TABELA 13: TERMINSKI PLAN INVESTICIJE

AKTIVNOST	ZAČETEK	KONEC
PRIPRAVLJALNA DELA		
Izdelava investicijske dokumentacije	01/2022	02/2022
Izdelava projektne dokumentacije	08/2021	06/2022
Pridobitev gradbenega dovoljenja	10/2021	01/2022
Izvedba JN in izbira izvajalca del	07/2022	09/2022
IZVEDBENA DELA		
Izvajanje vseh del	10/2022	07/2024
Končni prevzem	Najkasneje do 30.9.2024	

7.4 Varstvo okolja

Investicija ne bo dodatno onesnaževala okolja, vode ali zraka, niti ne bo vplivala na povečanje hrupa v okolju. Z ekološkega vidika investicija ni sporna in ne bo povzročala dodatnih stroškov okolja zaradi povečanega hrupa, emisij in oškodovane pokrajine. Negativni učinki na okolje niso predvideni.

Pri načrtovanju in izvedbi investicije bodo upoštevana naslednja izhodišča:

- učinkovitost izrabe naravnih virov (energetska učinkovitost, učinkovita raba vode in surovin),
- okoljska učinkovitost (uporaba najboljših razpoložljivih tehnik, uporaba referenčnih dokumentov, nadzor emisij in tveganj, zmanjšanje količin odpadkov in ločeno zbiranje odpadkov),
- trajnostna dostopnost (spodbujanje okolju prijaznejših načinov prevoza),
- zmanjševanje vplivov na okolje (izdelava poročil o vplivih na okolje oz. strokovnih ocen za posege, kjer je to potrebno).

7.5 Kadrovsko–organizacijska shema

Izvedbo projekta bo vodila Občina Slovenska Bistrica. Za nemoteno izvedbo projekta bo skrbela ustrezno strokovno usposobljena projektna skupina.

V času izvajanja del se bodo vršile redne koordinacije med izvajalcem del in vodjo operacije. Projektna skupina bo vodila dokumentacijo o izvajanju ter po potrebi pripravljala zapisnike o delu in poročila. Dokumentacija investicije se bo hranila v prostorih Občine Slovenska Bistrica.

Skrbnik pogodbe bo zagotavljal:

- spremljanje stroškov operacije,
- spremljanje uresničevanja namena,
- spremljanje doseganja načrtovanih učinkov in poročanje o doseženih učinkih,
- obveščanje in informiranje javnosti v skladu z navodili.

7.6 Viri financiranja

Občina Slovenska Bistrica bo investicijo prijavila na Javni razpis za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2022 in 2023, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje dne 19.1.2022.

Predmet razpisa je sofinanciranje investicij novogradenj in/ali rekonstrukcije objektov, z vključeno opremo, namenjenih za izvajanje zdravstvenega varstva na primarni ravni z namenom zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvenega varstva in/ali z namenom zagotavljanja manjkajočih površin ali prostorov.

Občinski investicijski projekti na področju primarnega zdravstvenega varstva (zdravstveni domovi, zdravstvene postaje, zdravstvene ambulante) po tem razpisu vključujejo:

- novogradnje z vključeno opremo,
- rekonstrukcije z vključeno opremo.

Sofinancirajo se stroški gradbeno - obrtniških in instalacijskih (GOI) del in oprema. Financira se neto kvadratura prostorov za izvajanje zdravstvenih programov.

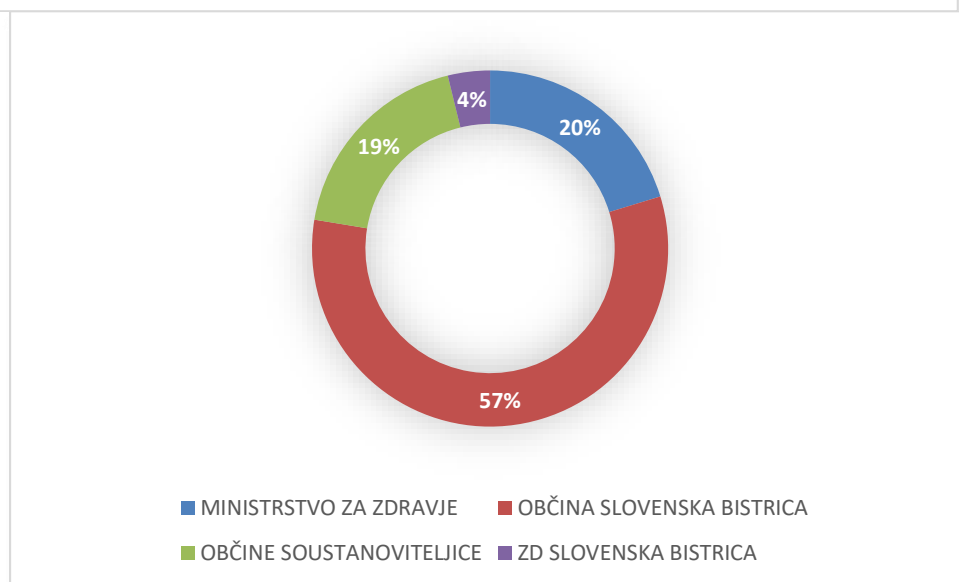
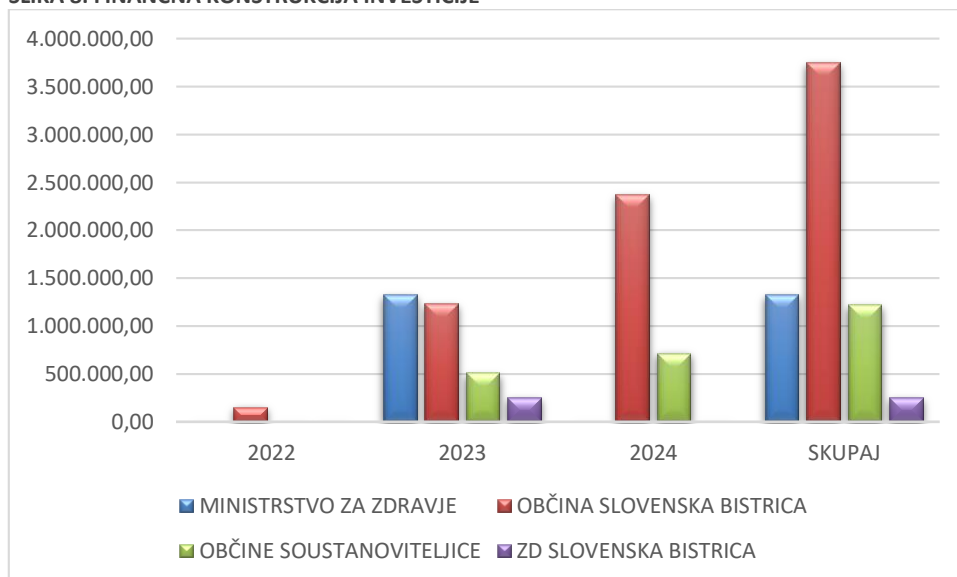
Stroški za projektno in investicijsko dokumentacijo, rušitvena dela, nakup zemljišča, komunalno opremljanje zemljišča, zunanjo ureditev s priključki, inventar, izpeljavo investicije (nadzor, inženiring), gradnja parkirnih garaž, asfaltiranje parkirišča in podobno ter davek na dodano vrednost, niso predmet sofinanciranja.

Predvidena finančna konstrukcija po virih in dinamiki financiranja je prikazana v nadaljevanju.

TABELA 14: VIRI FINANCIRANJA

	2022		2023		2024		SKUPAJ		
	Znesek brez DDV	DDV	Znesek brez DDV	DDV	Znesek brez DDV	DDV	Znesek brez DDV	DDV	Znesek z DDV
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	0,00	0,00	1.327.232,00	0,00	0,00	0,00	1.327.232,00	0,00	1.327.232,00
OBČINA SLOVENSKA BISTRICA	122.950,81	27.049,19	838.912,19	391.728,33	1.976.498,60	394.566,37	2.938.361,61	813.343,89	3.751.705,50
OBČINE SOUSTANOVITELJICE	0,00	0,00	343.486,95	160.390,52	551.314,65	161.552,55	894.801,60	321.943,07	1.216.744,67
ZD SLOVENSKA BISTRICA	0,00	0,00	204.918,03	45.081,97	0,00	0,00	204.918,03	45.081,97	250.000,00
SKUPAJ	122.950,81	27.049,19	2.714.549,18	597.200,82	2.527.813,25	556.118,92	5.365.313,24	1.180.368,93	6.545.682,17

SLIKA 8: FINANČNA KONSTRUKCIJA INVESTICIJE



7.7 Pričakovana stopnja izrabe zmogljivosti oziroma ekonomska upravičenost projekta

Glede na obstoječo prostorsko problematiko in zakonske predpise ter prostorske standarde na področju zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, bodo dodatne kapacitete ZD Slovenska Bistrica v celoti izkoriščene, pri čemer je polno zasedenost pričakovati takoj po predaji dograjenega objekta v uporabo. Glede ekonomske upravičenosti projekta se predvideva, da bo ZD Slovenska Bistrica gospodaril na način, da bo iz prejetih prihodkov pokrival dodatne obratovalne stroške. V širšem družbenem kontekstu bo imela investicija v novogradnjo in rekonstrukcijo ZD Slovenska Bistrica nedvomno izredno pozitivne učinke, kar je pravzaprav tudi eden glavnih razlogov za realizacijo investicije.

8 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE

Glede na obstoječe stanje ima investicija velik pomen za zagotavljanje ustreznih prostorskih pogojev in kakovosti delovanja zdravstvene oskrbe na našem območju.

Z Dokumentom identifikacije investicijskega projekta se ugotavlja, da je investicija v izbrani varianti, smiselna in nujno potrebna.

Glede na vrednost investicije je potrebno v skladu z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur.l. RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16) pripraviti še Predinvesticijsko zasnovo in Investicijski program.