GO - SLO -EU
MESTNA OBČINA NOVA GORICA
TRG EDVARDA KARDELJA 1
5000 NOVA GORICA
TEL.: +386 (0)5 335 01 71
FAX: +386 (0)5 302 12 33
Urad direktorja občinske uprave
PROJEKTNA PISARNA

Zdravstveni dom Osnovno varstvo NOVA GORICA

DOKUMENT IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA (DIIP)

NAZIV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

CENTER ZA KREPITEV ZDRAVJA NOVA GORICA

Investitor in nosilec projekta:
MESTNA OBČINA NOVA GORICA
Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica

Upravljavec projekta:
ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA
Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica

Nova Gorica, december 2017

SPLOŠNI PODATKI O INVESTICIJSKEM PROJEKTU

Naziv investicijskega projekta	**CENTER ZA KREPITEV ZDRAVJA NOVA GORICA**	
Predmet investicijskega ukrepa	REKONSTRUKCIJA OBJEKTA	
Vrsta objekta	Enostaven objekt	
Vrsta stavbe	1263 Stavbe za izobraževanje in znanstvenoraziskovalno delo	
Lokacija investicijskega projekta	1335/16 k.o. Nova Gorica	
Vrednost investicijskega projekta (tekoče cene)	Neto vrednost (EUR brez DDV)	206.488,48 EUR
	Bruto vrednost (EUR z DDV)	251.915,95 EUR
Terminski plan	Začetek (DIIP):	December 2017
	Začetek izvedbe GOI del	Oktober 2018
	Predaja namenu:	April 2019
	Zaključek financiranja:	Junij 2019
Viri financiranja	Slovenska udeležba za sofinanciranje kohezijske politike	*20%*
	Namenska sredstva EU za kohezijsko politiko	*80%*
Investitor in nosilec projekta	MESTNA OBČINA NOVA GORICA Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica	
Odgovorna oseba	*Matej Arčon, župan Mestne občine Nova Gorica*	
Upravljavec	ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica	
Odgovorna oseba	*Petra Kokoravec, dr.med., spec.druž.med., direktorica*	
Izdelovalec investicijske dokumentacije	RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica Trg Edvarda Kardelja 3, 5000 Nova Gorica	
Odgovorna oseba	*Črtomir Špacapan, univ. dipl. ekon.* *Strokovna sodelavka za poslovno-finančno spremljanje projektov* *Tanja Golja, univ. dipl. ekon.* *vodja Projektne pisarne*	
Datum izdelave	December 2017	

Kazalo vsebine

0 UVOD ... 1

1 PODATKI O INVESTITORJU, SOFINANCERJU, IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE IN UPRAVLJAVCU TER NAVEDBA STROKOVNIH DELAVCEV OZIROMA SLUŽB ODGOVORNIH ZA PRIPRAVO IN NADZOR ... 2

1.1 PODATKI O INVESTITORJU IN NOSILCU PROJEKTA ... 2
1.2 PODATKI O IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE ... 3
1.3 PODATKI O UPRAVLJAVCU ... 3
1.4 STROKOVNI DELAVCI IN SLUŽBE ODGOVORNI ZA PRIPRAVO IN NADZOR ... 4

2 ANALIZA SEDANJEGA STANJA ... 5

2.1 SPLOŠNI PODATKI O NOSILCU PROJEKTA (INVESTITORJU) MESTNI OBČINI NOVA GORICA ... 5
2.2 SPLOŠNI PODATKI O UPRAVLJAVCU JAVNEMU ZAVODU ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA ... 6
2.3 ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA ... 10
2.4 RAZLOGI ZA INVESTICIJSKO NAMERO ... 12

3 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA TER USKLAJENOST Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI ... 14

3.1 RAZVOJNE MOŽNOSTI IN CILJI INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 14
3.1.1 Razvojne možnosti investicijskega projekta ... 14
3.1.2 Namen in cilji investicijskega projekta ... 15
3.2 USKLAJENOST Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI ... 15

4 OPREDELITEV IN OPIS RAZLIČNIH VARIANT INVESTICIJSKEGA PROJEKTA TER IZBOR OPTIMALNE VARIANTE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 17

4.1 OPREDELITEV IN OPIS RAZLIČNIH VARIANT INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 17
4.1.1 Varianta »brez investicije« ... 17
4.1.2 Varianta »z investicijo« ... 17
4.2 MERILA ZA IZBOR OPTIMALNE VARIANTE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 18
4.3 IZBOR OPTIMALNE VARIANTE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 18

5 OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA TER OCENA VREDNOSTI INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 20

5.1 VRSTA INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 20
5.1.1 Določitev vrste investicijskega ukrepa ... 20
5.1.2 Določitev vrste in vsebine potrebne investicijske dokumentacije ... 20
5.2 VREDNOST INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 20
5.2.1 Investicijski stroški ... 21
5.2.2 Vrednost investicijskega projekta po stalnih cenah ... 21
5.2.3 Vrednost investicijskega projekta po tekočih cenah ... 22

6 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN, KI DOLOČAJO INVESTICIJO ... 24

6.1. STROKOVNE PODLAGE TER PREDHODNO PRIPRAVLJENA DOKUMENTACIJA, IDEJNE REŠITVE IN ŠTUDIJE ... 24
6.2 OPIS LOKACIJE ... 24
6.2.1 Makro lokacija ... 24
6.2.2 Mikro lokacija ... 24
6.3 OBSEG IN TEHNIČNA SPECIFIKACIJA OPERACIJE ... 26
6.3.1 Opis predvidenega stanja in posegov ... 29
6.3.2 Komunalna opremljenost območja ... 34
6.3.3 Usklajenost projekta s prostorskimi akti ... 34
6.4 VARSTVO OKOLJA IN VPLIV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA Z VIDIKA OKOLJSKE SPREJEMLJIVOSTI ... 34
6.4.1 Varstvo okolja in vplivi investicijskega projekta na okolje ... 34

6.4.2 Prispevek investicijskega projekta k trajnostnemu razvoju oz. upoštevana izhodišča varstva okolja ... 36
6.5 ČASOVNI NAČRT IZVEDBE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 38
6.6 KADROVSKO ORGANIZACIJSKA SHEMA S PROSTORSKO OPREDELITVIJO ... 38
6.7 PREDVIDENI VIRI IN NAČRT FINANCIRANJA INVESTICIJSKEGA PROJEKTA ... 39
7 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE, TEHNIČNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE ... 40
7.1 POTREBNA INVESTICIJSKA, PROJEKTNA IN DRUGA DOKUMENTACIJA ... 40
7.1.1 Investicijska dokumentacija ... 40
7.1.2 Projektna in druga dokumentacija ... 40
7.2 SKLEPNE UGOTOVITVE ... 40

Kazalo tabel

Tabela 1: Statistični podatki o Mestni občini Nova Gorica leta 2016 ... 5
Tabela 2: Ocena in izbor Optimalne variante investicijskega projekta. ... 18
Tabela 3: Vrednost investicijskega projekta po stalnih cenah, november 2017, v EUR. ... 21
Tabela 4: Dinamika nastajanja investicijskih stroškov po stalnih cenah, november 2017, v EUR z DDV. 22
Tabela 5: Vrednost investicijskega projekta po tekočih cenah, v EUR. ... 22
Tabela 6: Dinamika nastajanja investicijskih stroškov po tekočih cenah, v EUR z DDV. ... 22
Tabela 7: Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta. ... 38
Tabela 8: Dinamika in viri financiranja investicijskega projekta po tekočih cenah, v EUR. . 39

Kazalo slik

Slika 1: Makro lokacija investicijskega projekta (občina, krajevna skupnost). ... 24
Slika 2: Lokacija umestitve CKZ Nova Gorica v OŠ Kozara ... 24
Slika 3: Pogled na OŠ Kozara, kamor se umešča program CKZ ... 25

0 UVOD

Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP): **»CENTER ZA KREPITEV ZDRAVJA NOVA GORICA«** obravnava investicijo, ki zajema rekonstrukcijo, zaključne obdelave in nakup notranje opreme:

1. RUŠITVE: Na mestu odstranjenih vrat med obstoječima prostoroma P1 in P2 se izvede zapora z mavčno kartonsko steno. Zagotovi se prestavitev opreme v prostorih P2, P7, shramba, arhiv za potrebe nadomestitve z novim programom.
2. KONSTRUKCIJA: Za potrebe vzpostavitve treh strešnih oken se izvede izrez strešne plošče. Pred izrezom se vzpostavi nosilce in menjalnike v obliki škatlastih profilov. Predhodno se zagotovi ležišča HEA profilov na fasadni steni. Izvede se obodni AB zidec nad slojem obstoječe strehe, ki se ga izolira in zaščiti z Fe-Zn pločevinasto obrobo.
3. HORIZONTALNE IN VERTIKALNE SESTAVE KONSTRUKCIJSKIH SKLOPOV: V sestave obstoječih horizontalnih in vertikalnih konstrukcijskih sklopov se ne bo posegalo. Odstranilo se bo zaključne sloje v vseh prostorih obdelave ter se jih nadomestilo z novimi.
4. STREHA: V streho objekta se posega z umestitvijo treh strešnih oken. Zagotoviti je potrebno sanacijo obstoječe sestave zunanjega sloja v področju posega ter hidro in toplotno izolacijo okenskih jaškov.
5. FASADA: Urejena bo toplotna izolacija in izvedba zaključnega sloja (tankoslojna fasada) prostorov P 10, P11.1, P11.2. Zagotovila se bo sanacija fasade na mestu zamenjave fasadnega pohištva (okno P2).
6. TLA NA TERENU: V tla na terenu se ne bo posegalo. Izvedlo se bo zamenjavo zaključnih slojev.
7. STAVBNO POHIŠTVO: Odstranijo se nekatere pozicije, na mestih odstranitve bodo vzpostavljeni novi elementi stavnega pohištva: zunanja okna in vrata z Alu profili in tro-slojna zasteklitev. Zunanja vrata v prostorih P10, P11 bodo obložena z toplotno izolacijo oziroma bodo nadomeščena z novimi.
8. NABAVA NOTRANJE OPREME.
9. ELEKTRIČNE INSTALACIJE IN OPREMA.
10. STROJNE INSTALACIJE IN OPREMA.

Investicija predstavlja ekonomsko in tehnično nedeljivo celoto aktivnosti, ki izpolnjujejo določeno funkcijo in imajo jasno opredeljene cilje in kazalnike. V času do izdelave tega dokumenta je bila izdelana idejna zasnova (IDZ), ki je tudi podlaga za pripravo DIIPa. Poseg v prostor je opredeljen kot rekonstrukcija enostavnega objekta. Za izvedbo projekta je potrebno izdelati Projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja (PGD), Projekt za izvedbo (PZI), Projekt izvedenih del (PID) ter izvesti postopek pridobitve gradbenega dovoljenja.

Vrednost investicijskega projekta je po tekočih cenah je ocenjena na 251.915,95 EUR z DDV oziroma 206.488,48 EUR brez DDV. Nosilec investicijskega projekta je MO Nova Gorica, ki je tudi nosilec investicijskih stroškov gradnje, projektne dokumentacije, inženiringa in vodenja investicije ter strokovnega nadzora gradnje. Potrebna likvidna sredstva za izvedbo projekta bo tako zagotovila MO Nova Gorica.

Skladno s predpisano metodologijo, ki jo narekuje Uredba o enotni metodologiji za izdelavo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016) želi investitor z izdelavo dokumenta identifikacije investicijskega projekta opredeliti razloge, cilje, obseg, vrednost, časovni načrt izvedbe in dinamiko financiranja investicijskega projekta.

Glede na vrsto in ocenjeno vrednost investicijskega projekta je potrebno v skladu s 4. členom Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavno investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS 60/2006, 54/2010 in 27/2016) pripraviti naslednjo investicijsko dokumentacijo:

- Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP).

Za projekt je bila izdelana idejna zasnova (IDZ), ki jo je pripravil arhitekt Boštjan Hvala s.p.

Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) je izdelan v skladu z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obdelavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016).

1 PODATKI O INVESTITORJU, SOFINANCERJU, IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE IN UPRAVLJAVCU TER NAVEDBA STROKOVNIH DELAVCEV OZIROMA SLUŽB ODGOVORNIH ZA PRIPRAVO IN NADZOR

1.1 Podatki o investitorju in nosilcu projekta

Naziv	**MESTNA OBČINA NOVA GORICA**
Naslov	Trg Edvarda Kardelja 1 5000 Nova Gorica
Odgovorna oseba	Matej Arčon *Župan Mestne občine Nova Gorica*
Telefon	+386 5 335 01 11
Telefax	+386 5 302 12 33
E-mail	mestna.obcina@nova-gorica.si
Spletna stran	http://www.nova-gorica.si
Matična številka	5881773
Davčna številka	SI 53055730
Transakcijski račun	SI56 0128 4010 0014 022 odprt pri Banki Slovenije
Žig in podpis	

1.2 Podatki o izdelovalcu investicijske dokumentacije

Naziv	**RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica**
Naslov	Trg Edvarda Kardelja 3 5000 Nova Gorica
Odgovorna oseba	Črtomir Špacapan *Direktor RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica*
Telefon	+386 5 330 66 89 +386 5 330 66 80
E-mail	crtomir.spacapan@rra-sp.si tanja.golja@rra-sp.si
Spletna stran	www.rra-sp.si
Matična številka	1461974
Davčna številka	SI 95877835
Transakcijski račun	SI56 1910 0001 1270 969 odprt pri DBS d.d. Poslovalnica Nova Gorica
Žig in podpis	

1.3 Podatki o upravljavcu

Naziv	**ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA**
Naslov	Rejčeva ulica 4 5000 Nova Gorica
Odgovorna oseba	Petra Kokoravec, dr.med., spec. druž. med., direktorica
Telefon	+386 5 338 32 00 in +386 5 338 32 60
Telefax	+386 5 338 33 57
E-mail	info@zd-go.si
Spletna stran	http://www.zd-go.si
Matična številka	5107148
Davčna številka	SI 77057767
Transakcijski račun	SI56 0128 4603 0922 852 odprt pri UJP Nova Gorica

1.4 Strokovni delavci in službe odgovorni za pripravo in nadzor

Odgovorne pravne osebe za izvajanje investicijskega projekta

- **Investitor in nosilec projekta: Mestna občina Nova Gorica**
  Odgovorna oseba investitorja in nosilca projekta je Matej Arčon, župan MO Nova Gorica.

Odgovorne osebe, izdelovalci projektne-tehnične in investicijske dokumentacije ter ostale osebe, ki sodelujejo pri izvedbi investicijskega projekta

Odgovorna oseba investitorja in nosilca projekta	Matej Arčon Župan Mestne občine Nova Gorica *Mestna občina Nova Gorica, Trg. E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica*
Odgovorna oseba investitorja in nosilca projekta za pripravo projektne in investicijske dokumentacije	Andreja Trojar Lapanja – investicijska dokumentacija Zoran Ušaj – projektno-tehnična dokumentacija Projektna pisarna *Mestna občina Nova Gorica, Trg. E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica*
Odgovorna oseba za pripravo idejne zasnove	Boštjan Hvala *Arhitekt Boštjan Hvala s.p., Prešernova 16, 5000 Nova Gorica*
Odgovorna oseba s strani upravljavca	Petra Kokoravec, dr.med., spec.druž.med. Direktorica zavoda *Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica, Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica*
Odgovorni osebi za izdelavo investicijske dokumentacije	Črtomir Špacapan Direktor RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica *RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica, Trg. E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica* Tanja Golja, univ. dipl. ekonomist Vodja Projektne pisarne RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica *RRA SEVERNE PRIMORSKE d.o.o. Nova Gorica, Trg. E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica*

2 ANALIZA SEDANJEGA STANJA

2.1 Splošni podatki o nosilcu projekta (investitorju) Mestni občini Nova Gorica

Mestna občina Nova Gorica je ena izmed 13-ih občin Severnoprimorske regije. Mestna občina Nova Gorica danes zajema 44 naselij oz. 19 krajevnih skupnosti, in sicer KS Čepovan, KS Banjšice, KS Lokovec, KS Grgarske Ravne–Bate, KS Lokve, Lazna, KS Grgar, KS Solkan, KS Trnovo, KS Ravnica, KS Kromberk, KS Nova Gorica, KS Ozeljan, KS Rožna Dolina, KS Osek-Vitovlje, KS Šempas, KS Prvačina, KS Gradišče nad Prvačino, KS Dornberk in KS Branik.

Površina Mestne občine Nova Gorica meri 279,5 km^2. Zanjo je značilna nadpovprečna naseljenost (113,7 prebivalcev na km^2) glede na ostale občine v Sloveniji (101,8 prebivalcev na km^2) in tudi glede na Goriško statistično regijo Mestna občina Nova Gorica dosega višjo naseljenost na km^2 (povprečje regije znaša 50,8 prebivalcev na km^2). Ob popisu prebivalcev 2002 je v Mestni občini Nova Gorica (preračunano na občine, veljavne po 01.01.2007) živelo 15.443 moških in 16.095 žensk oziroma 31.538 občanov. Ti so tvorili 12.944 gospodinjstev, pri čemer je povprečna velikost gospodinjstva znašala 2,5 oseb. Danes v Mestni občini Nova Gorica živi v cca 13.021 gospodinjstvih (povprečna velikost gospodinjstva znaša 2,4) 31.798 prebivalcev. Središče MONG je mesto Nova Gorica, kjer je tudi občinski sedež in regionalno ter upravno središče Goriške regije.

Tabela 1: Statistični podatki o Mestni občini Nova Gorica leta 2016

Območje	Prebivalci		Površina (km^2)		Gostota (št.preb./km^2)
	Število	Delež	km^2	Delež	
Slovenija	2.064.188	100,00%	20.273,0	100,00%	101,82
Goriška regija	118.064	5,72%	2.325,0	11,47%	50,78
MO Nova Gorica	31.798	1,54%	279,5	1,38%	113,77
mesto Nova Gorica	12.997	0,63%	3,5	0,02%	3.713,43

Vir: SURS (01.01.2016; 2016H1)

MONG beleži stalno nihanje števila prebivalcev. Danes v občini živi 31.798 prebivalcev (SURS, 01.01.2016 oz. 2016). Glavni vzrok nihanj prebivalstva so predvsem nihanja v naravnem prirastu prebivalstva, ki je sicer zadnja leta pozitiven, predvsem pa zaradi odselitev prebivalstva v sosednje občine, saj so se v preteklosti iz MONG odcepila številna naselja in je prišlo do ustanovitve novih občin. MONG ima glede na slovensko in regionalno povprečje nekoliko slabšo starostno strukturo. Indeks staranja je tudi slabši glede na slovensko in regionalno povprečje. V letu 2016 je znašal 144,5 (na ravni Slovenije je bil 124,1, na ravni Goriške regije pa 140,1) in v zadnjih letih narašča. Opazna je velika razlika v indeksu staranja med moškimi (115,4) in ženskami (175,3). MONG ima kar 20,9% starega prebivalstva (nad 65 let), medtem ko je mladega prebivalstva (do 14 let) le 14,4%, vendar ta starostna skupina v zadnjih letih nekoliko narašča. Za dolgoročni demografski razvoj občine bo potrebno sprejeti ustrezne ukrepe za zaustavitev trenda staranja prebivalstva, sicer lahko to vodi v demografsko ogroženost občine in posledično večje potrebe po zdravstvenem varstvu prebivalstva.

Ena izmed dejavnosti Mestne občine Nova Gorica je tudi skrb za zdravstveno varstvo svojih prebivalcev. Zdravstveno varstvo obsega sistem družbenih, skupinskih in individualnih aktivnosti, ukrepov za krepitev zdravja, preprečevanje bolezni, zgodnje okrevanje, pravočasno zdravljenje, nego in rehabilitacijo obolelih in poškodovanih kot tudi pravice iz zdravstvenega zavarovanja. Vsakdo je dolžan skrbeti za svoje zdravje, ima pa tudi pravico do najvišje možne stopnje zdravja. Lokalna skupnost v skladu s svojimi pravicami in dolžnostmi zagotavlja pogoje za uresničevanje zdravstvenega varstva na svojem območju. Eno izmed področji v okviru Zdravstvenega varstva je tudi primarno/osnovno zdravstvo.

Zdravstvena dejavnost MO Nova Gorica na primarni ravni obsega osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost. V MO Nova Gorica delujejo trije javni zavodi:

- Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica,
- Zdravstveni dom Zobozdravstveno varstvo Nova Gorica,
- Goriška lekarna Nova Gorica.

Zdravstveno dejavnost kot javno službo pod enakimi pogoji opravljajo javni zdravstveni zavodi in druge pravne in fizične osebe na podlagi koncesije.

Delo in pristojnosti mestne občine na področju zdravstvenega varstva lahko razdelimo na izvajanje nalog, ki izhajajo iz Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o lekarniški dejavnosti in Zakona o zavodih.

Dolgoročni cilji mestne občine na področju primarnega zdravstvenega varstva so investicije v zdravstvene domove in lekarne ter spremljanje dejavnosti javnih zavodov in koncesionarjev kot izvajalcev zdravstvene dejavnosti na primarni ravni z namenom čim boljše dostopnosti in kakovostne ponudbe za uporabnike. Dolgoročni cilj je tudi ohranitev javnih zavodov kot osrednjih izvajalcev zdravstvene dejavnosti na primarni ravni. Mestna občina tako zagotavlja ustrezno izvajanje zdravstvenih dejavnosti in aktivno sodeluje pri reševanju prostorske in druge problematike.

2.2 Splošni podatki o upravljavcu Javnemu zavodu Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica

Upravljavec:	Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica
Sedež:	Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica
Matična številka:	5107148000
ID številka za DDV:	SI 77057767
Direktorica:	Petra Kokoravec, dr.med., spec. družinske medicine
Telefon:	+386 5 338 32 60
Elektronski naslov:	info@zd-go.si

Po drugi svetovni vojni je območje Goriške izgubilo svoje regijsko središče in ostalo brez organizirane zdravstvene službe. Leta 1950 je bilo v Okraju Gorica, ki je obsegal tudi Ajdovščino z okolico, vsega 5 zdravnikov, 6 farmacevtov, 1 medicinska sestra, 1 sanitarni tehnik, 4 dentisti, 1 zobotehnik in 22 babic. Leta 1952 je na območju delovalo že 8 splošnih ambulant, 6 zdravstvenih postaj in en proti-tuberkulozni dispanzer. Leta 1956 so ustanovili zdravstvena domova v Novi Gorici in Šempetru ter zdravstveni postaji v Kanalu in na Dobrovem. Leta 1969 je prišlo do združevanja in takratni zavod je pokrival tudi območje Ajdovščine in Tolmina. Leta 1991 je prišlo do ponovne razdružitve in Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica odtlej deluje kot samostojen javni zavod (Letno poročilo za poslovno leto 2016).

Po podatkih iz AJPESa (Poslovni register Slovenije) je bil javni zavod vpisan v sodni register dne 26.06.1978 pri Okrožnem sodišču v Novi Gorici (registrski vložek 1/1904/00). Ustanoviteljice javnega zavoda so: Mestna občina Nova Gorica, Občina Brda, Občina Kanal ob Soči, Občina Miren-Kostanjevica in Občina Šempeter-Vrtojba.

Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica je neprofiten javni zavod, vključen v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni zdravstvenega varstva. Zavod opravlja svojo dejavnost na območju občin ustanoviteljic in na območju Občine Renče-Vogrsko. Svoje delo in razvoj načrtuje z letnimi načrti, v skladu z vsakoletnim splošnim dogovorom za izvajanje zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji.

Dejavnost osnovnega varstva obsega splošno oz. družinsko medicino, zdravstveno varstvo otrok in mladine, zdravstveno varstvo žensk, nujno medicinsko pomoč, diagnostične in specialistične dejavnosti (ultrazvočna diagnostika, dermatovenerologija, okulistika, medicina dela, ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes, pedopsihiatrija, ambulanta za motnje v razvoju in fiziatrija), fizioterapijo, zdravljenje odvisnosti, patronažno varstvo z zdravstveno nego, laboratorijske storitve, reševalno službo, sterilizacijo in pomožne dejavnosti.

Javni zavod Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica vodijo in upravljajo organi zavoda. Le-ti so:

- svet zavoda
- direktor zavoda
- strokovni vodja
- pomočnica direktorja za zdravstveno nego (glavna medicinska sestra)
- strokovni svet zavoda

V skladu s sprejeto mrežo zavod opravlja dejavnost na 20 lokacijah:

1. **Nova Gorica, Rejčeva 4**
   - 4 splošne ambulante in 4 referenčne ambulante
   - ambulanta za nujno medicinsko pomoč
   - 2 dispanzerja za otroke in šolarje
   - 3 dispanzerji za ženske
   - dispanzer za medicino dela, prometa in športa
   - ultrazvočna ambulanta
   - fiziatrija
   - fizioterapija
   - ambulanta za bolezni ščitnice in diabetis
   - očesna ambulanta
   - reševalna služba
   - laboratorij
2. **Nova Gorica, Gradnikove brigade 7**
   - 3 dispanzerji za otroke in šolarje
   - center za zdravljenje zasvojenosti
   - center za mentalno zdravje
   - dermatovenerološki dispanzer
   - psihiatrična ambulanta
   - patronažna služba
   - nevrofizioterapija
   - zdravstvena vzgoja in materinska šola
3. **Nova Gorica, Gregorčičeva ulica 16**
   - 2 splošni ambulanti in referenčna ambulanta
4. **Šempeter pri Gorici**
   - 3 splošne ambulante in 3 referenčne ambulante
   - dispanzer za ženske
   - 2 dispanzerja za otroke in šolarje
   - patronažna služba
   - laboratorij
   - sterilizacija
   - fizioterapija
5. **Kanal**
   - 2 splošni ambulanti in 2 referenčni ambulanti
   - patronažna služba
6. **Deskle**
   - fizioterapija
7. **Čepovan**
   - splošna ambulanta
   - patronažna služba
8. **Dobrovo**
   - splošna in referenčna ambulanta
   - patronažna služba
   - fizioterapija
9. **Kojsko**
   - splošna in referenčna ambulanta
10. **Miren**
    - 2 splošni ambulanti in 2 referenčni ambulanti
    - patronažna služba
    - fizioterapija
11. **Kostanjevica na Krasu**
    - splošna ambulanta
12. **Renče**
    - splošna ambulanta in referenčna ambulanta
13. **Dornberk**
    - splošna ambulanta in referenčna ambulanta
    - fizioterapija
14. **Branik**
    - splošna ambulanta in referenčna ambulanta
    - patronažna služba
15. **Tolmin**
    - psihiatrična ambulanta

16. **Socialni zavodi**
    - DU Nova Gorica, DU Gradišče, DU Podsabotin, DU Medic hotel Renče
    - VDC Stara Gora
    - Zapori Solkan
17. **Razvojna ambulanta**
    - Osnovna šola Kozara (fizioterapija)

V okviru svoje dejavnosti zavod izjava preventivne in kurativne storitve na področju osnovnega zdravstvenega varstva. S celovitim pristopom do zdravja usmerjajo svoje paciente na pot, ki vodi do zdravega, zadovoljnega in zmeraj daljšega življenja posameznika. Dispanzerski način dela, skrb za paciente, strokovno izpopolnjevanje, obveščanje in osveščanje javnosti, razvoj novih storitev zdravstvenega varstva, povezovanje z drugimi zdravstvenimi ustanovami doma in po svetu so njegova vodila pri vsakodnevnem delu. Cilj Zdravstvenega doma Nova Gorica je vrhunska kakovost zdravstvenih storitev in zadovoljstvo uporabnikov storitev, zaposlenih v zavodu, ustanoviteljev zavoda ter poslovnih partnerjev.

Zavod opravlja naslednje dejavnosti:
- splošna oziroma družinska medicina;
- zdravstveno varstvo otrok in mladine;
- zdravstveno varstvo žensk:
- nujno medicinsko pomoč;
- diagnostične in specialistične dejavnosti:
    - ultrazvočna diagnostika,
    - dermato-venerološka dejavnost,
    - okulistika,
    - medicina dela,
    - ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes,
    - center za motnje v razvoju s psihiatrijo
    - fiziatrija
- fizioterapija;
- zdravljenje odvisnosti;
- patronažno varstvo z zdravstveno nego;
- laboratorijske storitve (hematološki, urinski, biokemični in citološki laboratorij);
- reševalna služba;
- sterilizacija in pomožne dejavnosti.

Reševalna služba in specialistične dejavnosti pokrivajo tudi širše območje Goriške.

V zavodu so organizirane naslednje službe:
- Služba za družinsko medicino
- Služba za varstvo otrok in mladine
- Služba za varstvo žensk
- Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost
- Služba za fizioterapijo
- Patronažna služba
- Služba za laboratorijsko diagnostiko
- Reševalna služba
- Center za zdravljenje zasvojenosti
- Center za mentalno zdravje
- Služba za nujno medicinsko pomoč
- Uprava zavoda.

V letu 2010 je Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije sprejelo Nacionalno strategijo za kakovost in varnost v zdravstvu. Cilj strategije je udejanjanje vizije stalnega izboljševanja sistema celovitega vodenja kakovosti ter doseganja visoke varnosti zdravstvenih storitev. Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica je dne 30.01.2014 pridobil Certifikat kakovosti ISO 9001. Pri svojem delu sledijo mednarodno uveljavljenim načelom kakovosti: uspešnost zdravstvenih posegov, varnost pacientov, pravočasnost zdravstvene oskrbe, učinkovitost in enakost v obravnavi. Delo zdravstvenih delavcev je namenjeno uporabnikom zdravstvenih storitev, njihovo temeljno poslanstvo pa je varovati zdravje, preprečevati in zdraviti bolezni ter lajšati bolečine.

Iz Letnega poročila za poslovno leto 2016 Zdravstvenega doma Osnovno varstvo Nova Gorica izhajajo številne nove pridobitve. V januarju 2016 se je dejavnost dežurne službe preselila v prostore Urgentnega centra v Splošni bolnišnici Dr. Franc Derganc in tako je bila uresničena ideja Ministrstva za zdravje, da poenoti sistem obravnave vseh nenadno obolelih in dejavnosti združi na enem mestu. Selitev in organizacija drugačnega načina dela sta bila velik izziv. Skupaj z bolnišničnim vodstvom je bilo potrebno iskati in najti načine za skupno pot. Želja je bila, da bo sistem predvsem uporabniku prijazen. Ob koncu leta 2016 je bilo jasno, da je glede organizacije načina obravnave pacientov urgentni center eden bolje urejenih urgentnih centrov v Sloveniji. V marcu je bila uvedena novost uvedbe e-recepta. Po več mesecih dela na e-receptu je bilo doseženo, da je način predpisovanja e-receptov tudi za zdravnike sprejemljiv. Še ena novost je prišla proti koncu leta in sicer e-napotnica, ki pa še ni povsem zaživela. Tudi tu bo potrebnega še kar nekaj dela.

Nadalje je bil uspeh pridobljen dodaten 0,7 tima ambulante družinske medicine. Pridobitev je izjemnega pomena, saj lahko pacientom ponudijo izbiro osebnega 3 zdravnika tudi v Novi Gorici. V tem letu so skoraj vse ambulante družinske medicine postale referenčne ambulante. Pridobitev pomeni boljšo, bolj skrbno preventivno obravnavo in vodenje uporabnikov. Brez referenčne ambulante ostajata samo še dve manjši ambulanti. Pridobljen je bil dodaten program fizioterapije, v zdravstveni vzgoji pa dodatni programi za delavnice, predvsem vezane na psihično zdravje. V ultrazvočni dejavnosti je bila v zadnji četrtini leta okrepljena dejavnost z dvema zunanjima sodelavcema. V drugi polovici leta je bila ena ambulanta družinske medicine preseljena na novo lokacijo in tako je bila omogočena širitev laboratorija. S prenovo in dograditvijo laboratorija je bila omogočena vzpostavitev dodatnega odvzemnega mesta, kar pomeni, da je sedaj prepolovljen čakalni čas v času največjih obremenitev. Prav tako je bil s prenovo povezan nakup večjega, zmogljivejšega analizatorja krvi, s katerim je bila uvedena nova, dodatna preiskava. Prvič, ob posluhu vseh občin ustanoviteljic, je bila urejena mrliška pregledna služba tako, da je ločena od dejavnosti nujne medicinske pomoči (NMP). Ureditev službe na tak način pomeni pomembno pridobitev pri organizaciji dela v službi NMP. V letu 2016 je bilo veliko energije namenjene zagotavljanju zdravnikov specialistov družinske medicine.

2.3 Analiza obstoječega stanja

V prvih letih gradnje mesta Nova Gorica, so bili prostori ambulant večinoma v zasebnih hišah, leta 1963 pa se je zdravstvena služba preselila v barake graditeljev mesta. Na tej lokaciji se še danes nahaja objekt zdravstvenega doma na Rejčevi ulici, ki je bil deležen večjega števila adaptacij in izboljšav. Z nadzidavo in obnov se je pridobilo dodatnih 400 m^2 za potrebe ambulant in laboratorija ter 300 m^2 za upravo zavoda, ki je bila pred tem locirana v Šempetru pri Gorici.

Razvoj mesta je narekoval nove širitve in posodobitve, zato je bila leta 1996 zgrajena nova stavba zdravstvenega doma na Ulici Gradnikovih brigad v Novi Gorici. Čeprav je objekt novejšega datuma, ima vrsto pomanjkljivosti, ki negativno vplivajo na funkcionalno rabo.

Zdravstveno dejavnost v Novi Gorici opravljajo različni izvajalci na **več lokacijah:**

- **Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica:**
  - Gregorčičeva ulica 16, Nova Gorica
  - Kidričeva ulica 35, Nova Gorica
  - Rejčeva ulica 4, Nova Gorica
  - Ulica Gradnikove brigade 7, Nova Gorica
- **Zdravstveni dom Zobozdravstveno varstvo Nova Gorica:**
  - Ulica Gradnikove brigade 7, Nova Gorica
  - Koncesionarji na različnih lokacijah v Novi Gorici
- **Zasebniki s koncesijo:**
  - Rejčeva ulica 4, Nova Gorica (štirje timi splošne medicine)
  - Ulica Gradnikove brigade 7, Nova Gorica (dva tima psihiatrije)

Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica v Novi Gorici opravlja zdravstvene dejavnosti na štirih lokacijah, in sicer:

A. Rejčeva ulica 4, Nova Gorica

- Splošna ambulanta Nova Gorica, Damjana Pavlin, dr. med., spec. splošne medicine
- Splošna ambulanta Nova Gorica, Metka Munih, dr. med., spec. družinske medicine
- Splošna ambulanta Nova Gorica, Miriam Terpin, dr. med., spec. splošne medicine
- Splošna ambulanta Nova Gorica, Mateja Fišer, dr. med, spec. družinske medicine
- Ambulanta za bolezni ščitnice in diabetesa, Dejan Fabčič, dr. med., spec. Internist
- Dispanzer medicine prometa, dela in športa, Gorazd Posvic, dr. med., spec. medicine dela, prometa in športa
- Dispanzer za otroke in šolarje Nova Gorica, Daša Kumprej, dr. med., spec. pediater
- Dispanzer za otroke in šolarje Nova Gorica, Tadeja Krapež, dr. med., spec. pediater
- Dispanzer za ženske, mag. Lara Besenicar-Pregelj, dr. med., spec. ginekolog
- Dispanzer za ženske, Lidija Margic, dr. med., spec. ginekolog
- Dispanzer za ženske, Sergej Pusnar, dr. med., spec. ginekolog
- Očesna ambulanta, Maja Krapež, dr. med., spec. oftalomolog
- Ultrazvočna diagnostika, Daniela Živkovič, dr. med., spec. radiologije
- Fizioterapija Nova Gorica
- Fiziatrija
- Laboratorijska diagnostika
- Nujna medicinska pomoč
- Reševalna služba

B. Ulica Gradnikove brigade 7, Nova Gorica

- Center za mentalno zdravljeno Nova Gorica, ki zajema naslednje izvajalce:
  - dr. Vlasta Meden Klavora, dr. med., spec. psihiater
  - Ivan Kodelja, univ. dipl. psih., spec. klinične psihologije
  - Jurij Kolpakov, dr. med., spec. psihiater
  - Jasna Gidakovič – Prasovič, dr. med., spec. pedopsihiater
  - mag. Katja Cavnicar, univ. dipl. psih., spec. klinične psihologije
  - Maja Sagadin, univ. dipl. psiholog
- Logoped Mojca Muznik, prof. logoped
- Center za zdravljenje odvisnosti
- Dispanzer za otroke in šolarje Nova Gorica, Eva Brecelj, dr. med., spec. pediater

- Dispanzer za otroke in šolarje Nova Gorica, Martina Grgic, dr. med., spec. pediater
- Dispanzer za otroke in šolarje Nova Gorica, Valter Boltar, dr. med., spec. šolske medicine
- Defektorlog Tanja Dusak Marega, prof. def.
- Delovna terapija
- Dermato-venerološki dispanzer Nova Gorica, Natalie Kljančič, dr. med., spec. dermatovenergologije;
- Dermato-venerološki dispanzer Nova Gorica, Nirvana Skočić, dr. med., spec. dermatovenerologije;
- Nevrofizioterapija Nova Gorica
- Patronažna služba
- Zdravstvena vzgoja

C. Gregorčičeva ulica 16, Nova Gorica

- Splošna ambulanta Polona Campolunghi Pegan, dr. med. spec. družinske medicine
- Splošna ambulanta Tjaša Valantič, dr. med., spec. družinske medicine
- Ambulanta v domu upokojencev za starostnike

D. Kidričeva ulica 35, Nova Gorica

- Razvojna ambulanta Kozara

Nekateri prostori, v katerih se izvaja zdravstvena dejavnost, so neprimerni (npr. kletni prostori v Domu upokojencev Nova Gorica na Gregorčičevi ulici 16 ali kletni prostori fizioterapije na Rejčevi ulici 4 itd.); nekateri prostori splošnih ambulant so neustrezno dimenzionirani in ne omogočajo uvajanja referenčnih ambulant. Poleg tega pa se pojavlja tudi potreba po novih ambulantah in dispanzerjih, zaradi česar so bili v ZDOV Nova Gorica primorani v preteklih dveh letih pregraditi določene dele hodnikov – čakalnic, kar pa je bistveno poslabšalo mikro klimo in počutje pacientov v čakalnicah. Zavod je že ob dograditvi objekta na Ulici Gradnikove brigade planiral gradnjo prizidka. Zaradi povsem neustreznih, dodatnih nekaterih prostorov Zdravstvenega doma Nova Gorica se je že ob zadnji adaptaciji izpostavila potreba po dozidavi prizidka k zdravstvenemu domu.

Posebej problematični so tudi prostori predavalnice v kletni etaži na Ulici Gradnikove brigade, ki služijo potrebam šola za starše ter programom promocije zdravja in strokovnim srečanjem. Kljub večkratnim poskusom izboljšanja standarda in pogojev dela, se uporabniki vseskozi pritožujejo nad prostori, ki so očitno premajhni in s prenizkimi stropi. Ob večjem številu udeležencev tako primanjkuje zraku, uporabniki pa se pritožujejo tudi nad klavstrofobičnim učinkom v prenizki kleti. Glede na navedeno se kaže potreba po pridobitvi novih prostorov predavalnice. Kletni prostori so primerni kvečjemu za skladišče ali arhiv.

Prostori šolskih in otroških ambulant nimajo prepotrebnih čakalnic in so popolnoma neprimerni za izvajanje šolske preventive. Tako se celi razredi otrok natrpajo v preozke hodnike brez dnevne svetlobe, kar močno ovira delo in moti ostale izvajalce in uporabnike.

V popolnoma neprimernih prostorih in na več lokacijah trenutno deluje tudi služba za fizioterapijo, ki bi jo želeli locirati skupaj in tako zagotoviti potrebno strokovno sodelovanje izvajalcev. Prostori, namenjeni fizioterapiji pa so v popolnoma neprimernih kletnih prostorih na Rejčevi ulici, nevro-fizioterapija pa v stavbi na Ulici Gradnikove brigade. Kletne prostore stavbe na Rejčevi ulici bi bilo bolje nameniti za garderobe (trenutno so povesem neustrezne) ter za skladiščne prostore, ki so trenutno locirani v zaklonišču, ki je bistveno premajhno in neprimerno za permanentno delo zaposlenih.

Prostori Centra za zdravljenje odvisnosti so neprimerno locirani, saj se nahajajo tik ob Centru za mentalno zdravje, kjer delujejo pedopsihiratija, logoped, defektolog, psiholog, in ob vhodu v nevro-fizioterapijo. Prostori niso primerni za izvajanje vseh dejavnosti, saj na enem mestu ni mogoče združiti zdravljenja odvisnosti od drog in drugih oblik zdravljenja odvisnosti (alkoholizma, iger na srečo itd.).

Širitev mesta, smernice iz Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16-25) in nove zahteve narekujejo tudi povečanje števila zdravnikov na primarni ravni zdravstvenega varstva. Zaradi prostorske stiske dve splošni ambulanti delujeta v kletnih prostorih Doma upokojencev na Gregorčičevi ulici 16 v Novi Gorici. Prostori so dislocirani in neprimerni za ambulanto, kljub stalnemu čiščenju in vzdrževanju zaudarjajo po kanalizaciji. Kaže se tudi potreba po takojšnjem odprtju še ene splošne ambulante, saj je trenutno najbolj težko izbrati osebnega zdravnika ravno v Novi Gorici.

Zaradi načrtovane širitve laboratorija (prostori za odvzem) je potrebno zagotoviti tudi prostore splošne ambulante ob laboratoriju, ki je tudi sicer prostorsko bistveno premajhna. Potrebne prostorske kapacitete za širitev zdravstvene službe na primarni ravni za naslednjih 20 let je potrebno že sedaj predvideti v okviru tega investicijskega projekta.

Tudi patronažna služba v Novi Gorici je locirana v premajhnih prostorih. Optimalno bi bilo, da bi patronažno službo združili na enem mestu in tako zagotovili možnosti boljšega medsebojnega sodelovanja izvajalk ter bolj intenzivnega strokovnega vodenja. Lokacija na enem mestu bi omogočala bolj intenzivno vodenje, medsebojno pomoč izvajalk v primeru povečanega obsega dela ter večjo izkoriščenost prevoznih sredstev in bolj intenzivno vodenje službe. Na področju patronaže se pričakuje tudi povečanje števila izvajalk zaradi podaljševanja življenjske dobe ter izven-bolnišnične paliativne oskrbe.

Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica ima nekatere razvojne načrte, ki terjajo ustrezne prostorske kapacitete. Potrebe po širitvi se trenutno kažejo na področju družinske medicine ter preventivne dejavnosti v okviru zdravstveno vzgojnih centrov, v delo katerih naj bi se vključevale tudi patronažna služba, služba za fizioterapijo in psihologijo. Širitev se pričakuje tudi na področju patronažne službe in uvedbe paliativnih timov za delo na terenu. S prostorsko širitvijo bi tako omogočili tudi realizacijo razvojnih ciljev zavoda.

Eden od razvojnih načrtov je tudi uresničitev koncepta Centra za krepitev zdravja (CKZ). S tem bodo nadgrajeni obstoječi programi za otroke in mladostnike, za bodoče starše in za odrasle, s čimer bo zagotovljena sistemska povezava med zdravstvenimi in izobraževalnimi organizacijami ter lokalno skupnostjo – Mestno občino Nova Gorica.

Preventivni program za otroke in mladostnike se preko zdravstveno vzgojnih delavnic v Goriški regiji sistematično izvaja že skoraj štiri desetletja. Ob pridobitvi CKZ bo obstoječi preventivni program nadgrajen, razvijale se bodo nove vsebine. S tem bodo v večji meri realizirane aktualne potrebe otrok in mladostnikov. Z vzpostavitvijo novega multidisciplinarnega tima (dietetik, kineziolog, psiholog, fizioterapevt, DMS) bo omogočena celostna obravnava ter izvajanje novih programov. Še dodatno bodo prilagojeni programi za otroke in mladostnike s posebnimi potrebami, ki so vključeni v redni program osnovne šole. Z integracijo nadgrajenih programov v lokalno okolje in izvajanjem zdravstveno vzgojnih vsebin, bodo strokovni delavci prispevali k še večji ozaveščenosti o lastni odgovornosti za svoje zdravje.

Načrtuje se nadgradnja obstoječega programa za bodoče starše. Multidisciplinarni tim bo s svojimi strokovnimi kompetencami pomembno pripomogel k učinkovitosti izvajanja programov tako za bodoče starše, kot kasneje za novorojenčke in dojenčke. Del vsebin bo namenjen tudi zadovoljstvu v partnerskih odnosih in vzgoji otrok.

Pri izvajanju programov za odrasle se načrtuje standardizirana in strukturirana nemedikamentozna obravnava oseb z vedenjskimi, biološkimi in psihosocialnimi dejavniki tveganja, ogroženih za razvoj kroničnih bolezni in oseb z že prisotno kronično boleznijo ter oseb s posebnimi potrebami.

Programi bodo nadgrajeni na področju zdravstvenega varstva žensk, moških in odraslih ranljivih skupin.

Ena izmed ključnih nalog in prednosti Centra za krepitev zdravja Nova Gorica (CKZ) je odpiranje v lokalno skupnost. Zato bodo pripravljene in dopolnjene aktivnosti ponujene tudi v lokalno okolje, in sicer preko vzpostavljene mreže koordinatorjev. Demografska slika in spremljanje epidemioloških podatkov (posebna pozornost je na ranljivih skupinah) bodo vodilo pri pripravi dodatnih aktivnosti in podpornih okolij. Posebna pozornost bo namena dostopnosti preventivnih pregledov deležnikov v njihovem lokalnem okolju (presejalni programi).

2.4 Razlogi za investicijsko namero

Mestna občina Nova Gorica (v nadaljevanju MO Nova Gorica) želi v sodelovanju z Zdravstvenim domom Osnovno varstvo Nova Gorica (v nadaljevanju ZDOV NG) krepiti javnozdravstveno vlogo v lokalni skupnosti, izvajati nadgradnje preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajati preventivne obravnave za ogrožene otroke in mladostnike, izvajati integrirano preventivo kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevati ranljive osebe v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajati model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju na območju delovanja ZDOV NG, s posebnim poudarkom na območju Mestne občine Nova Gorica. Ključni razlog za investicijsko namero je vzpostavitev učinkovitega Centra za krepitev zdravja

na lokaciji OŠ Kozara, ki bo zadovoljeval potrebe njegovih uporabnikov, zaradi česar je potrebno namensko urediti ustrezne prostore na lokaciji OŠ Kozara.

Razlogi za izvedbo investicijskega projekta so zlasti naslednji:

- izvajati evropske in državne programe in strategije na področju zdravstvene oskrbe prebivalstva, uvesti model skupnostnega pristopa krepitve zdravja in vzpostaviti integriran center za krepitev zdravja na OŠ Kozara v Novi Gorici;
- vzpostaviti primerne in učinkovite organizacijske strukture na primarni ravni zdravstvenega varstva za zagotavljanje izvajanja zdravstveno-vzgojnih obravnav ter aktivnosti krepitve zdravja in zmanjševanja neenakosti v zdravju pri prebivalcih vseh populacijskih skupin v Mestni občini Nova Gorica in bližnji okolici delovanja ZDOV Nova Gorica;
- zagotavljati kakovostne zdravstveno-vzgojne programe, ki se med seboj povezujejo in strokovno dopolnjujejo ter s tem zagotavljati višjo kakovost zdravstvenih storitev in s tem večje zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih;
- zagotoviti uporabnikom zdravstvenih storitev boljšo informiranost, motiviranost in aktivno vključenost v preventivne programe ter dostopnejše, sprejemljivejše in ustreznejše preventivne obravnave;
- krepiti pomen usposabljanj s področja javnega zdravja in zmanjševati neenakosti v zdravju;
- trajno izvajati nadgradnje preventivnih programov s posebnim poudarkom na ranljivih osebah;
- doseči usklajeno izvajanje preventive, spodbujati timski pristop, sodelovanje in povezovanje med vsemi izvajalci preventivnih programov ter pripadajočem lokalnem okolju;
- večja skrb za zdravje občanov MO Nova Gorica in okolice.

3 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA TER USKLAJENOST Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI

3.1 Razvojne možnosti in cilji investicijskega projekta

3.1.1 Razvojne možnosti investicijskega projekta

»V Sloveniji smo leta 1992 z domišljeno in takrat sodobno zakonodajo postavili trdne temelje sistema zdravstvenega varstva na evropskih vrednotah solidarnosti, enakosti in pravičnosti. Ta je državljanom Slovenije zagotavljala dostopno in kakovostno zdravstveno varstvo. V mednarodnih primerjavah se Slovenija lahko pohvali z dobrimi rezultati, ki kljub bremenom tranzicije v marsičem presegajo rezultate bolj razvitih držav. Načelo Sveta Evrope, da zavarovanim osebam zagotavljamo preventivno in/ali kurativno zdravstveno varstvo, smo v Sloveniji še nadgradili z zagotavljanjem nujnega zdravljenja tudi osebam brez zdravstvenega zavarovanja. Na posameznih področjih zdravstvenega varstva smo se s strateškimi in zakonskimi rešitvami uspešno prilagajali novim potrebam prebivalstva ter sledili zahtevam Evropske unije (EU) in naprednim procesom razvoja v evropskem prostoru. Po ocenah Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) in Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD) je sistem zdravstvenega varstva v Sloveniji med bolje delujočimi v Evropi in dosegamo visoko raven zdravja. Ta ocena temelji na kazalnikih, s katerimi ti organizaciji spremljata uspešnost zdravstvenih sistemov (pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, pričakovana zdrava leta življenja, umrljivost dojenčkov, maternalna umrljivost, precepljenost, razlike v zdravju, število zdravstvenih delavcev, povprečna ležalna doba v bolnišnici). Podobno kot v drugih državah članicah EU, OECD in širše pa se v Sloveniji soočamo z globalnimi izzivi, ki bodo pomembno vplivali na odločitve zdravstvene politike v prihodnosti: naraščanje bremena kroničnih bolezni in stanj ter tistih, ki so odvisni od tuje pomoči; povečevanje neenakosti v zdravju; grožnje zdravju, ki jih predstavljajo nove nalezljive bolezni, odpornost mikrobov na zdravila in agensi iz okolja; finančna vzdržnost zdravstvenih sistemov; ter mobilnost pacientov. Demografske spremembe, razvoj novih tehnologij (vključno z biotehnologijo) in čezmejno zdravstveno varstvo so po drugi strani lahko tudi priložnost za inovacije, ustvarjanje novih delovnih mest in spodbujanje gospodarske rasti.«

V Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja« je predvideno, da naj bi se do leta 2025 izboljšalo zdravje in blagostanje prebivalstva ter zmanjševale neenakosti v zdravju na ravni države. Ustvarili naj bi zdravju naklonjene življenjske razmere in zagotovili pogoje za bolj zdrav način življenja in udejanjanja osebne odgovornosti za zdravje v vseh življenjskih obdobjih. Sprejeli in izvajali naj bi se ukrepi za krepitev, varovanje zdravja in preprečevanje bolezni ter za izboljšanje zdravstvene pismenosti prebivalcev Slovenije. Nadgradilo naj bi se kapacitete sistema javnega zdravja in zdravje naj bi bilo vključeno v vse politike. Okrepilo naj bi se medsektorske ukrepe, ki bodo imeli pozitivne učinke na zdravje ljudi, še posebej ukrepe na področju zdrave prehrane in gibanja, nadzora nad tobačnimi izdelki in na področju škodljivega pitja alkohola. Za boljše obvladovanje dejavnikov tveganja za bolezen in preprečevanje bolezni v vseh življenjskih obdobjih se bo nadgradilo preventivno dejavnost v zdravstvu, še posebej v primarnem zdravstvenem varstvu in medicini dela. Cilj je tudi okrepiti spodobnost odziva Slovenije na morebitna zdravstvena tveganja in grožnje zdravju zaradi novih nalezljivih bolezni in drugih groženj zdravju ter zagotoviti najvišjo stopnjo varovanja zdravja na delovnem mestu. S krepitvijo primarne zdravstvene dejavnosti pa se bo še izboljšalo dostopnost do celovite, kakovostne in varne zdravstvene oskrbe pacientov ter vzpostavilo pogoje za njihovo hitrejše okrevanje in upoštevaje njihovih pričakovanj. Z vzpostavitvijo celovitega sistema spremljanja in nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti v zdravstvu se bo zagotovilo vsem državljanom enak dostop do kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev.

Krovni cilji ResNPZV16-25 so:

- boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti v zdravju prebivalcev v Sloveniji;
- dostopen, uspešen in stabilen sistem zdravstvenega varstva, ki se učinkovito prilagaja potrebam prebivalstva;
- zadovoljni pacienti in izvajalci;
- večji prispevek zdravstva k razvoju Slovenije.

Prednostna področja razvoja zdravstvenega varstva do leta 2025:

1. ***krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni*** (tu gre za prizadevanje na področju javnega zdravja, ko se s populacijskimi pristopi nagovarja celotno populacijo in posamezne skupine prebivalcev z namenom izboljševanja zdravja);
2. ***optimizacija zdravstvene oskrbe*** (tu gre za prizadevanja na področju zdravstvene dejavnosti, ko se na različnih ravneh zdravstvenega varstva posamezniku zagotavlja zdravstvena oskrba, ki vključuje preventivne storitve in programe, zdravljenje, rehabilitacijo in reintegracijo);
3. ***povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva*** (tu gre za prizadevanja, da bi se z izboljšanjem procesov vodenja in upravljanja zagotovilo najboljše rezultate in povečalo učinkovitost);
4. ***pravično, solidarno in vzdržno financiranje sistema zdravstvenega varstva*** (tu gre za prizadevanja, da bi se zagotovilo finančno stabilen zdravstveni sistem, v katerem bi za razpoložljive finančne vire vsem prebivalcem Slovenije lahko zagotavljali najboljšo možno zdravstveno oskrbo).

Celotno poglavje je povzeto po predlogu Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja«, april 2016. Z izvedbo investicijskega projekta se bo pripomoglo k uresničevanju poslanstva, razvojne vizije in ciljev ResNPZV16-25.

3.1.2 Namen in cilji investicijskega projekta

Osnovni namen investicijskega projekta **je** z zagotovitvijo ustreznih prostorskih kapacitet in delovnih pogojev **zagotoviti kakovostno izvajanje dejavnosti integriranega centra za krepitev zdravja na OŠ Kozara v Novi Gorici (CKZ) kot samostojno organizacijsko enoto ZDOV Nova Gorica, ki povezuje tako strokovnjake kot tudi zdravstveno-vzgojne programe za vse populacijske skupine ter zagotavlja usklajeno, optimalno in učinkovito zdravstveno-vzgojno obravnavo in izvajanje aktivnosti krepitve zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju vseh populacijskih skupin na območju MO Nova Gorica in njeni bližnji okolici.**

Osnovni splošen cilj investicijskega projekta **je izboljšati pogoje izvajanja zdravstveno-vzgojnih programov za vse populacijske skupine, z namenom pridobitve potrebnih površin za optimalno in učinkovito izvajanje dejavnosti integriranega CKZ**. S tem bodo **zagotovljeni enaki pogoji za zadovoljevanje potreb vseh populacijskih skupin v skladu z razvojnimi cilji države na ravni zdravstvene dejavnosti.** Z razvojem novih storitev na področju zdravstvenega varstva se bo dvignila tudi kakovost bivanjskega okolja in življenjskega standarda vseh prebivalcev območja občine in širše. **Ostali splošni, neposredni cilji** investicijskega projekta **so**:

- vključiti ranljive skupine v preventivno zdravstveno varstvo;
- izvajati ukrepe za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin;
- zmanjševati neenakost v zdravju v MO Nova Gorica;
- zagotoviti pogoje za gospodarski, socialni, družbeni, okoljski in demografski razvoj območja.

Vse zgoraj navedeno so tudi glavni cilji, ki jih ZDOV Nova Gorica skupaj z MO Nova Gorica zasleduje z izvedbo investicijskega projekta. Izvedba investicijskega projekta bo tako v relativno kratkem času bistveno izboljšala kakovost življenjskega standarda in bivanjskih pogojev občanov MO Nova Gorica.

Specifičen cilj investicijskega projekta je rekonstrukcija ustreznih prostorskih kapacitet za izvajanje aktivnosti CKZ na OŠ Kozara v Novi Gorici ter nakup potrebne opreme, nujne za delovanje CKZ.

3.2 Usklajenost z razvojnimi strategijami in politikami

Investicijski projekt je skladen **z Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja«** (ResNPZV16-25) (Uradni list RS, št. 25/2016). ResNPZV16-25 izpolnjuje zavezo o sprejetju nacionalnega plana zdravstvenega varstva, ki vključuje strategijo razvoja zdravstvenega varstva z namenom, vizijo in poslanstvom, načeli, cilji, prednostnimi razvojnimi področji, skratka ključnimi elementi strateškega načrtovanja. V skladu z zakonom so v dokumentu predstavljene podlage za razvoj zdravstvenih dejavnosti na posameznih ravneh, vključno z izobraževanjem in izpopolnjevanjem kadrov, opredeljene prednostne naloge (aktivnosti in ukrepi), ki se načrtujejo za predvideno obdobje, in podlage za razvoj sistema zdravstvenega zavarovanja. V dokumentu so prepoznane specifične potrebe in možnosti zdravstvenega varstva ranljivih skupin prebivalstva, ki že dolgo niso več skoncentrirane na posameznih območjih, ampak jih najdemo v ruralnih in v urbanih okoljih, med mladimi in starejšimi ter 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). **ResNPZV16-25 predstavlja podlago za razvoj zdravstva v Sloveniji v naslednjih desetih letih ter za pripravo za pripravo in sprejetje ustreznih predpisov s področja zdravstvenega zavarovanja in zdravstvene dejavnosti ter ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva.** V središče postavlja uporabnika in izvajalca ter si v predvidenih ukrepih prizadeva za krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni, optimizacijo zdravstvene oskrbe v smislu dostopnosti do enako kakovostne in varne oskrbe, povečanje uspešnosti zdravstvenega sistema ob večji pravičnosti ter ohranjanju solidarnosti ter za pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva. Z vlaganji v zdravje in zdravstvo pa naj bi v prihodnje tudi bolj učinkovito prispevali k trajnostnemu razvoju Slovenije. *Obravnavani investicijski projekt bo neposredno pripomogel k zasledovanju namena in ciljev ResNPZV16-25.*

Investicijski projekt pa je skladen z usmeritvami in cilji razvojnih strategiji in dokumentov v Sloveniji in EU. Obravnavani investicijski projekt je usklajen/skladen z osnutkom Strategije razvoja Slovenije (SRS) za obdobje 2014-2020 in vsemi glavnimi dokumenti, ki opredeljujejo njen okvir, kot so:

- Program državnih razvojnih prioritet in investicij Republike Slovenije za obdobje 2014-2017 (DRPi); ter
- Operativni program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020.

Strategija razvoja Slovenije (SRS) 2014-2020: SRS za obdobje 2014-2020 poudarja, da je potrebno posebno pozornost nameniti razvoju, ki prinaša delavna mesta, večjo produktivnost in ne negativno vpliva na okolje. Vizija razvoja v okviru SRS: »Slovenija je konkurenčna družba znanja in inoviranja, ki ob spoštovanju okoljskih omejitev zagotavlja blagostanje svojih prebivalcev in postaja model moderne eko regije«. Razvojne prioritete SRS: 1. Konkurenčno gospodarstvo; 2. Znanje in zaposlovanje; 3. Zeleno življenjsko okolje ter 4. Vključujoča družba. *Obravnavani investicijski projekt zasleduje cilje četrte razvojne prioritete »Vključujoča družba«, v okviru katere se želi povečati učinkovitost zdravstvenega sistema in zagotoviti dostop do kakovostne in varne zdravstvene obravnave ter povečati učinkovitost upravljanja sistema zdravstvenega varstva. Iz vsega navedenega vidimo, da so cilji obravnavanega investicijskega projekta skladni z razvojnimi prioritetami in cilji SRS.*

***Program državnih razvojnih prioritet in investicij Republike Slovenije za obdobje 2014-2017 (DRPi)*:** Državni razvojni program prioritet in investicij (DRPi) 2014-2017 predstavlja izvedbeni načrt za izvajanje Strategije razvoja Slovenije (SRS) 2014–2020 in zajema vse politike in javno finančne vire, vsebinsko pa definira in finančno ovrednoti razvojne prioritete na vseh razvojnih področjih za obdobje štirih let (2014-2017). Razvojne prioritete in investicijska področja DRPi so: Znanje, Podjetnost, Zeleno, Vključujoča družba in Učinkovit javni sektor in pravna država. *Projekt je usklajen z razvojno investicijsko prioriteto »Vključujoča družba«, saj je v okviru te prioritete navedeno, da bo ena izmed usmeritev tudi povečanje dostopnosti do kakovostnih in učinkovitih zdravstvenih storitev, s ciljem krepitve zdravja, preprečevanja in zgodnjega odkrivanja bolezni in poškodb ter s tem krepitve zdravja in večje zdravstvene pismenosti v populaciji in v posameznih skupinah prebivalstva.*

Projekt je usklajen s cilji ***Operativnega programa za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020***, in sicer s *prednostno osjo 9 »Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine«* in s *prednostno naložbo 9.1. »Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti* ter *prednostno naložbo 9.3. »Vlaganje v zdravstveno in socialno infrasturkturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanje socialne vključenosti z lažjim dostopom do družbenih, kulturnih in rekreacijskih storitev, ter prehodom z institucionalnih storitev na skupnostne oblike storitev«*. Projekt je skladen s *specifičnim ciljem 9.1.3. »Preprečevanje zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju«*, ter s *specifičnim ciljem 9.3.1. »Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe«*.

Glede na navedeno je razvidno, da je investicijski projekt usklajen z občinskimi, regionalnimi, državnimi in EU strateškimi razvojnimi cilji, strategijami, politikami in programi ter uresničuje javni interes na področju javne primarne/osnovne zdravstvene dejavnosti tako na občinski, regionalni, državni in EU ravni.

4 OPREDELITEV IN OPIS RAZLIČNIH VARIANT INVESTICIJSKEGA PROJEKTA TER IZBOR OPTIMALNE VARIANTE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

4.1 Opredelitev in opis različnih variant investicijskega projekta

4.1.1 Varianta »brez investicije«

Varianta »brez investicije« pomeni **ohranitev obstoječega stanja**, saj se ne bo izvedlo investicijskega projekta. Ta varianta ne izboljšuje trenutnega stanja, temveč se obstoječa problematika le še povečuje, kar pa na dolgi rok ni sprejemljivo, saj pomanjkanje potrebnih prostorov omejuje izvajanje nove zdravstvene storitve v okviru aktivnosti CKZ.

Varianta »brez« investicije ni predmet vrednotenja, saj na ta način ni mogoče doseči razvojnih ciljev in razlogov, ki narekujejo izvedbo operacije. Je tista varianta, ki ne vključuje nobenih investicijskih izdatkov za izboljšanje trenutnega stanja. To praktično pomeni, da bi glede na obstoječe stanje varianta »brez investicije« stanje v prihodnje samo še poslabšala, saj potencialnim uporabnikom CKZ ne bodo zadoščene potrebe v okviru preventivnega zdravstvenega varstva. Varianta »brez investicije« ni sprejemljiva, saj ne bo moč izvesti učinkovite zdravstveno-vzgojne obravnave in izvajanja aktivnosti krepitve zdravja uporabnikov, kar bo povečevalo neenakost v zdravju populacijskih skupin.

Varianta »brez investicije« ni v skladu z državnimi, regionalnimi in občinskimi strategijami in ne uresničuje ciljev investicijskega projekta. Ravno tako onemogoča doseganje zastavljenih ciljev in izkoriščanje razvojnih možnosti obravnavanega območja.

Glede na to, da kakovostna zdravstvena infrastruktura v določenem deležu določa tudi standard življenjskega okolja, bi varianta »brez investicije« pomenila zapostavljanje tega območja in ljudi na območju delovanja javnega zavoda ZDOV NG. Varianta »brez investicije« prinaša obstoječemu prebivalstvu oziroma vsem potencialnim uporabnikom ZDOV NG padec kakovosti življenjskega standarda, kar je nemogoče ustrezno ovrednotiti.

Negativne učinke variante »brez investicije« gre iskati zlasti v hitrem nazadovanju ožjega in širšega območja delovanja ZDOV NG, katerega verižne posledice bodo prizadele tako MO Nova Gorica, kot tudi njene prebivalce. Tovrstnih stroškov ni mogoče natančno prikazati, se pa nanašajo na primanjkljaj v občinskih proračunih, zaradi vse manjšega števila obstoječega prebivalstva, zaradi slabših pogojev za izvajanje drugih dejavnosti na območju in podobno. Varianta »brez investicije«, upoštevaje navedeno, dolgoročno prinaša mnogo več negativnih učinkov v primerjavi s stroški izvedbe investicijskega projekta.

4.1.2 Varianta »z investicijo«

Varianta »z investicijo« **predvideva izvedbo rekonstrukcije prostorov, namenjenih za izvajanje aktivnosti CKZ Nova Gorica** in s tem zagotovitev ustreznih prostorskih kapacitet za kakovostno, učinkovito in dolgoročno sprejemljivo opravljanje aktivnosti CKZ Nova Gorica.

Širitev mesta Nova Gorica in nove zahteve narekujejo nove potrebe v zdravstvenem varstvu in s tem uvajanje rešitev na področju skupnostne oskrbe. Z izvedbo variante »z investicijo« se bodo uvedle nove storitve na področju zdravstvenega varstva, ki bodo omogočile ustreznejše preventivne obravnave uporabnikov. S tem se bo povečalo tudi zadovoljstvo uporabnikov, predvsem rizičnih ciljnih skupin. Izboljšalo se bo stanje v okviru zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalstva v skladu z razvojnimi cilji države v okviru zdravstvenega varstva.

Varianta »z investicijo« predstavlja minimalno investicijsko varianto, saj obravnavano operacijo upravičujejo ekonomsko nemerljivi vidiki, ki utemeljujejo njeno upravičenost s širšega družbenega, razvojno gospodarskega in socialnega vidika. Operacija je upravičena tako z ekonomskega kot sociološkega vidika in z vidika družbene koristi, saj se bodo nove storitve na področju zdravstvenega varstva z novimi prostori nudile na kakovosten način. Tak rezultat posodabljanja prostorov in opreme, namenjenih izvajanju dejavnosti CKZ, zagotovo prinaša večje zadovoljstvo uporabnikov zdravstvenih storitev in tudi izvajalcev; večjo varnost in hitrejšo preventivno obravnavo,

boljše bivanjske pogoje prebivalcev, dvig kakovosti življenjskega standarda, ki se kaže v boljših storitvah, varnosti, dostopnosti in enakih možnosti za zdravje za vse prebivalce območja, ki ga pokriva ZDOV Nova Gorica; vse navedeno pa brez dodatnega bremena ustvarja tudi večjo dodano vrednost, omogoča rast prebivalstva in vsaj ohranitev starostne strukture, boljše varovanje okolja ter uresničitev razvojnih vizij ZDOV Nova Gorica in MO Nova Gorica.

Varianta »z investicijo« je bila po tekočih cenah ocenjena na 206.488,48 EUR brez DDV oz. 251.915,95 EUR z DDV. Financiranje investicijskega projekta je predvideno iz namenskih sredstev EU za kohezijsko politiko (80%) ter iz sredstev slovenske udeležbe za sofinanciranje kohezijske politike (20%). Predviden čas izvedbe GOI del je od oktobra 2018 pa do decembra 2018. Pridobitev uporabnega dovoljenja in predaja izvedenih del namenu je predvidena do aprila 2019.

Varianta »z investicijo« predstavlja optimalno varianto in je ugodna zaradi številnih vidikov. Izbor optimalne variante je predstavljen v poglavju 4.3. Varianta »z investicijo« in omogoča doseganje zastavljenih ciljev ter razvojnih možnosti iz poglavja 3.1. Le-ta predstavlja stanje, ki je usklajeno z razvojnimi strategijami in sprejetimi programi in resolucijami na občinski, regijski, državni in EU ravni. Projekt je usklajen z občinskimi, regionalnimi, državnimi ter EU strateškimi razvojnimi cilji, strategijami, politikami in programi ter uresničuje javni interes tako na občinski, regionalni, državni in EU ravni.

4.2 Merila za izbor optimalne variante investicijskega projekta

Merila za izbor Optimalne variante in njihove uteži so bila naslednja:

- usklajenost projekta z občinskimi, regionalnimi, državnimi in EU strategijami,
- ustreznost projekta z veljavnimi predpisi in sodobnimi standardi, usklajenost z normativi,
- izvedljivost in racionalnost izvedbe (funkcionalna organiziranost),
- ustreznost projekta z vidika zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev na področju zdravstvenega varstva,
- skrb za trajnostni razvoj ter
- kakovost življenjskega standarda in bivanjskega okolja prebivalcev.

Vsa merila so med seboj enakovredna, zato lahko pri sami oceni boljše variante izvedemo enostavno točkovanje, in sicer boljša varianta pri posameznem merilu dobi 2 točki, slabša pa 0 točk. V primeru enakovrednega rezultata kazalnika, si varianti delita skupne točke. Na koncu se sešteje število točk posamezne variante. Varianta z večjim številom točk je po izbranih (opisnih) kriterijih boljša.

4.3 Izbor optimalne variante investicijskega projekta

Tabela 2: Ocena in izbor Optimalne variante investicijskega projekta.

	Varianta "brez investicije"		Varianta "z investicijo"	
Merila za izbor variante	Vrednost	Št. točk	Vrednost	Št. točk
Ustreznost projekta z občinskimi, regionalnimi, državnimi in EU strategijami	NE	**0,0**	DA	**2,0**
Ustreznost projekta z veljavnimi predpisi in sodobnimi standardi, normativi	NE	**0,0**	DA	**2,0**
Izvedljivost in racionalnost izvedbe (funkcionalna organiziranost)	NE	**0,0**	DA	**2,0**
Ustreznost projekta z vidika zagotavljanja enakih pogojev za osnovno zdravstveno varstvo	NE	**0,0**	DA	**2,0**
Skrb za trajnostni razvoj	SREDNJA	**0,0**	VISOKA	**2,0**
Kakovost življenjskega standarda in bivanjskega okolja prebivalcev	SREDNJA	**0,0**	VISOKA	**2,0**
SKUPAJ ocena variant (skupaj število točk)		**0,0**		**12,0**

Ker so ocene opisne, je bila v primeru, da bi obe alternativi ustrezali merilom oziroma rešitvam, upoštevana boljša varianta in je prejela oceno 2 (kljub temu, da je primerna tudi druga varianta).

Po primerjavi obeh možnih variant investicije lahko zaključimo, da **le varianta »z investicijo« omogoča doseganje zastavljenih splošnih in specifičnih ciljev, ki so navedeni v poglavju 3.**

Varianta »z investicijo« je boljša od variante »brez investicije«, saj je glede na trende in glede na potrebe z vidika nosilca projekta in bodočega upravljavca veliko bolj sprejemljiva. Z izvedbo projekta pod varianto »z investicijo« bi

dvignili življenjski standard in izboljšali bivanjske pogoje lokalnih prebivalcev (občanov). Z izvedbo projekta bi dvignili tudi zdravstveno varnost občanov in obiskovalcev. Omogočene bodo boljše razvojne možnosti kraja. Že samo s tega vidika je veliko boljša varianta »z investicijo«. Varianta »z investicijo« pa tudi omogoča uresničevanje strateških ciljev občine, regije, države in EU ter je tako bolj usklajena z občinskimi, regionalnimi, državnimi in EU strategijami in cilji, z veljavnimi zakonskimi predpisi in normativi kot varianta »brez investicije«.

Na podlagi navedenega lahko zaključimo, da je izvedba investicijskega projekta pod varianto »z investicijo« nujno potrebna oziroma, da varianta »brez investicije« ne rešuje problema na dolgoročno vzdržen način ter dolgoročno prinaša mnogo več negativnih učinkov v primerjavi z investicijskimi stroški, predvidenimi v varianti »z investicijo«. Iz vsega navedenega lahko zaključimo, da varianta »brez investicije« ni sprejemljiva, saj ne bi reševala trenutne, obstoječe problematike na področju zdravstvenega varstva.

Glede na vse ugotovitve se je **za najprimernejšo, optimalno varianto izkazala varianta »z investicijo«**. **Varianta »brez investicije«** pa je prepoznana kot **neprimerna oz. neustrezna**. Namreč le s pristopom k izvedbi investicijskega projekta (varianta »z investicijo«) se bodo izpolnila vsa pričakovanja in zastavljeni cilji, ki so navedeni v tem dokumentu. Varianta »z investicijo« bo javnemu zavodu, občini in občanom oziroma koristnikom storitev zdravstvene dejavnosti prinesla mnoge koristi, ki se kažejo na dolgi rok in jih je težko ustrezno ovrednotiti, saj ima večina teh koristi indirekten vpliv na blagostanje prebivalstva ter razvoj območja.

Zaradi vsega navedenega v nadaljevanju tega dokumenta obravnavano in podrobneje predstavljamo varianto »z investicijo«, saj je optimalnejša z družbenega in ekonomskega vidika kot varianta »brez investicije«.

5 OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA TER OCENA VREDNOSTI INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

5.1 Vrsta investicijskega projekta

5.1.1 Določitev vrste investicijskega ukrepa

Vrsta posega: Rekonstrukcija
Zahtevnost objekta: Enostaven objekt
Klasifikacija objekta: 1263 Stavbe za izobraževanje in znanstvenoraziskovalno delo

Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) obravnava investicijo v rekonstrukcijo objekta na OŠ Kozara, ki bo namenjen izvajanju aktivnosti CKD Nova Gorica, v skupni neto površini 201,45 m^2, s pripadajočo opremo, potrebno za zagon aktivnosti CKD Nova Gorica.

Objekt v Osnovni šoli Kozara je oblikovan iz osnovnega volumna s telovadnico ter manjšim samostojnim objektom na severozahodnem delu, ki je v uporabi kot plinska kotlovnica in skladišče. Glavni vhod v objekt in telovadnico je lociran na zahodnem delu objekta, do katerega vodi peš pot. Servisni vhod v objekt je lociran na vzhodni strani in omogoča vstop v kuhinjo, avlo in severni trakt šole. Namenjen je dostavi hrane, materiala za potrebe vzgojnega programa, oskrbe ter dovoz za potrebe invalidnih oseb. Ob tem vhodu so vzpostavljene površine za parkirna mesta službenega vozila. Do servisnega vhoda je vzpostavljena cestna povezava z Trubarjevo / Kidričevo ulico.

Osnovna Šola Kozara ima za vzpostavitev CKZ Nova Gorica v okviru svojih obstoječih kapacitet na razpolago severozahodni del objekta in sicer:

1. Ustvarjalnica (učilnica)	54,00m²
2. Toplotna postaja, delavnica za hišnika	31,65m²
3. Sklop sanitarij za učence (M+Ž)	9,15m²

ter potrebne komunikacije za dostop in uporabo nove namembnosti prostorov za potrebe CKZ. Za potrebe vzpostavitve prostorov CKZ mora v okviru obstoječih kapacitet Osnovna šola Kozara nadomestiti prostore, za programe, ki sedaj potekajo v navedenih prostorih, izvesti racionalizacijo rabe ter sistemsko rešitev uporabe obstoječih sanitarnih prostorov. Za potrebe premestitve programa se uporabi objekt v severovzhodnem delu (plinska postaja, skladišče).

V času do izdelave tega dokumenta je bila izdelana idejna zasnova, ki je tudi podlaga za pripravo DIIPa. Poseg v prostor je opredeljen kot rekonstrukcija enostavnega objekta. Za izvedbo projekta je potrebna pridobitev gradbenega dovoljenja.

Podrobnejši opis predvidenih posegov je predstavljen v poglavju 6.3 tega dokumenta.

5.1.2 Določitev vrste in vsebine potrebne investicijske dokumentacije

Vrsta in vsebina potrebne investicijske dokumentacije v postopku investiranja je v skladu s 4. členom Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS 60/2006, 54/2010 in 27/2016) odvisna od mejne vrednosti investicije po stalnih cenah z vključenim davkom na dodano vrednost v času njene priprave. Za investicijske projekte z ocenjeno vrednostjo po stalnih cenah pod 300.000,00 EUR z DDV je potrebno zagotoviti dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP).

Glede na vrsto in ocenjeno vrednost investicijskega projekta je potrebno pripraviti:

- **DOKUMENT IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA (DIIP).**

5.2 Vrednost investicijskega projekta

5.2.1 Investicijski stroški

V izračunu vrednosti investicijskih stroškov (izdatkov) smo upoštevali naslednje postavke stroškov (izdatkov):

- stroški izdelave investicijske dokumentacije (DIIP);
- stroški izdelave projektne dokumentacije (IDZ, PGD, PZI);
- stroški izvedbe GOI del (pripravljalna dela, rušitvena dela, zidarska dela, obrtniška dela, zaključna dela, nepredvidena in dodatna dela);
- stroški elektroinstalacij in opreme;
- stroški strojnih instalacij in opreme;
- stroški opreme;
- stroški projektantskega nadzora in PID projektna dokumentacija.

Osnove za izračun vrednosti investicijskega projekta so bile naslednje:

- Stroški izvedbe GOI del in opreme po stalnih cenah so povzeti po projektantskem predračunu (november 2017).
- Nepredvidena in dodatna dela so ocenjena v višini 15% od vrednosti GOI del, točnejši popis del se bo izdelal v PZI dokumentaciji (povzeto po projektantskem predračunu).
- Dinamika nastajanja investicijskih stroškov je oblikovana na osnovi časovnega načrta izvedbe investicijskega projekta.
- V izračunu je upoštevan 22% DDV za vsa dela, ki so predmet obdavčitve v skladu z veljavnim ZDDV-1.
- Predračunske cene so na ravni: november 2017.

Preračun vrednosti investicijskega projekta iz stalnih v tekoče cene (stopnja rasti cen):
Ocenjena vrednost investicijskega projekta po stalnih cenah je na ravni cen: november 2017. Ker se bodo dela izvajala v letih od 2018 do 2019, so vrednosti del, ki bodo potekale v naslednjih letih preračunane na podlagi predvidene inflacije v skladu s Spomladansko napovedjo gospodarskih gibanj, ki jo je septembra 2017 izdal UMAR. V letu 2017 je predvidena povprečna letna inflacija 1,5%, v letu 2018 1,6% in v letu 2019 2,1% glede na preteklo leto. Kot bazično leto smo upoštevali leto 2017. Vrednosti del, ki se bodo izvajala leta 2018, smo revalorizirali s faktorjem 1,0160; v letu 2018 pa s faktorjem 1,0370.

5.2.2 Vrednost investicijskega projekta po stalnih cenah

Vrednost investicijskega projekta (investicije) po stalnih cenah znaša **201.139,11 EUR brez DDV** oz. **245.389,72 EUR z DDV**.

Tabela 3: Vrednost investicijskega projekta po stalnih cenah, november 2017, v EUR.

Vrsta investicijskih stroškov	Vrednost inv. projekta (stalne cene: november 2017)		
	SKUPAJ BREZ DDV	DDV	SKUPAJ Z DDV
Stroški priprave investicijske dokumentacije	1.200,00	264,00	1.464,00
Stroški priprave projektne dokumentacije	15.748,00	3.464,56	19.212,56
Stroški izvedbe GOI del	78.517,48	17.273,85	95.791,33
Stroški elektroinstalacij in opreme	17.336,32	3.813,99	21.150,31
Stroški strojnih instalacij in opreme	56.965,31	12.532,37	69.497,68
Stroški opreme	30.100,00	6.622,00	36.722,00
Stroški projektantskega nadzora in PID projektna dok.	1.272,00	279,84	1.551,84
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	**201.139,11**	**44.250,61**	**245.389,72**

Tabela 4: Dinamika nastajanja investicijskih stroškov po stalnih cenah, november 2017, v EUR z DDV.

Vrsta investicijskih stroškov (stalne cene)	Dinamika po letih			SKUPAJ
	2017	2018	2019	
Stroški priprave investicijske dokumentacije	1.464,00	0,00	0,00	1.464,00
Stroški priprave projektne dokumentacije	5.246,00	13.966,56	0,00	19.212,56
Stroški izvedbe GOI del	0,00	95.791,33	0,00	95.791,33
Stroški elektroinstalacij in opreme	0,00	0,00	21.150,31	21.150,31
Stroški strojnih instalacij in opreme	0,00	0,00	69.497,68	69.497,68
Stroški opreme	0,00	0,00	36.722,00	36.722,00
Stroški projektantskega nadzora in PID projektna dok.	0,00	0,00	1.551,84	1.551,84
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	**6.710,00**	**109.757,89**	**128.921,83**	**245.389,72**

5.2.3 Vrednost investicijskega projekta po tekočih cenah

Vrednost investicijskega projekta (investicije) po tekočih cenah znaša **206.488,48 EUR brez DDV** oz. **251.915,95 EUR z DDV**.

Tabela 5: Vrednost investicijskega projekta po tekočih cenah, v EUR.

Vrsta investicijskih stroškov	Vrednost inv. projekta (tekoče cene)		
	SKUPAJ BREZ DDV	DDV	SKUPAJ Z DDV
Stroški priprave investicijske dokumentacije	1.200,00	264,00	1.464,00
Stroški priprave projektne dokumentacije	15.931,17	3.504,86	19.436,02
Stroški izvedbe GOI del	79.773,76	17.550,23	97.323,99
Stroški elektroinstalacij in opreme	17.977,76	3.955,11	21.932,87
Stroški strojnih instalacij in opreme	59.073,03	12.996,07	72.069,09
Stroški opreme	31.213,70	6.867,01	38.080,71
Stroški projektantskega nadzora in PID projektna dok.	1.319,06	290,19	1.609,26
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	**206.488,48**	**45.427,47**	**251.915,95**

Tabela 6: Dinamika nastajanja investicijskih stroškov po tekočih cenah, v EUR z DDV.

Vrsta investicijskih stroškov (tekoče cene)	Dinamika po letih			SKUPAJ
	2017	2018	2019	
Stroški priprave investicijske dokumentacije	1.464,00	0,00	0,00	1.464,00
Stroški priprave projektne dokumentacije	5.246,00	14.190,02	0,00	19.436,02
Stroški izvedbe GOI del	0,00	97.323,99	0,00	97.323,99
Stroški elektroinstalacij in opreme	0,00	0,00	21.932,87	21.932,87
Stroški strojnih instalacij in opreme	0,00	0,00	72.069,09	72.069,09
Stroški opreme	0,00	0,00	38.080,71	38.080,71
Stroški projektantskega nadzora in PID projektna dok.	0,00	0,00	1.609,26	1.609,26
SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	**6.710,00**	**111.514,02**	**133.691,94**	**251.915,95**

Upravičeni stroški v okviru gradbenega posega – Sklop 2

	Vrednost brez DDV	Vrednost z DDV
Gradnja oziroma adaptacija pisarn s pripadajočo pohištveno in splošno opremo	44.868,38	54.739,42
Gradnja oziroma adaptacija večnamenskega prostora, vključno z garderobami in sanitarnimi prostori, skupno do 100 m2 s pripadajočo pohištveno in splošno opremo (možnost pregraditve)	41.808,39	51.006,24
Gradbeni posegi za zagotovitev dostopa gibalno oviranim osebam do osebnega zdravnika in večnamenskega prostora, namenjenega izvajanju nadgradnje preventivnih programov	3.740,70	4.563,65
SKUPAJ		**110.309,31**

Upravičeni stroški v okviru dobave opreme prostorov – Sklop 2

	Število	Cena na enoto (brez DDV)	Cena na enoto (z DDV)	Skupaj vrednost z DDV
Osebni stacionarni računalnik	7,00	1.200,00	1.464,00	10.248,00
Projekcijsko platno	1,00	1.000,00	1.220,00	1.220,00
Projektor	1,00	1.200,00	1.464,00	1.464,00
Večfunkcijska naprava	1,00	300,00	366,00	366,00
Oprema za tolmačenje: 2 oddajnika + 10 sprejemnikov + slušalke za tolmača	1,00	4.300,00	5.246,00	5.246,00
Vgradna indukcijska / slušna zanka za predavalnico (1x na CKZ)	1,00	1.200,00	1.464,00	1.464,00
Postaja za polnjenje opreme za tolmačenje (za 12 naprav)	1,00	900,00	1.098,00	1.098,00
Analizator telesne sestave	1,00	500,00	610,00	610,00
Previjalna miza	1,00	400,00	488,00	488,00
SKUPAJ		**11.000,00**	**13.420,00**	**22.204,00**

6 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN, KI DOLOČAJO INVESTICIJO

6.1. Strokovne podlage ter predhodno pripravljena dokumentacija, idejne rešitve in študije

Pri izdelavi dokumenta identifikacije investicijskega projekta (DIIP) sta bili upoštevani naslednji podlagi oziroma so bila upoštevana naslednja izhodišča:

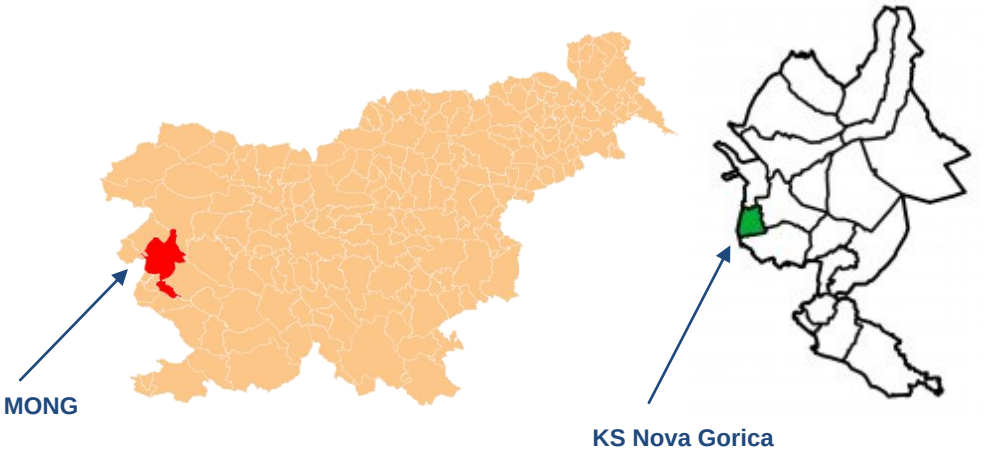
- Idejna zasnova za objekt OŠ Kozara: umestitev programa centra za krepitev zdravja (Arhitekt Boštjan Hvala s.p.; november 2017).
- Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016).

6.2 Opis lokacije

6.2.1 Makro lokacija

Regija:	Goriška statistična regija
Občina:	Mestna občina Nova Gorica (MONG)
Krajevna skupnost:	KS Nova Gorica
Naselje:	Nova Gorica

Slika 1: Makro lokacija investicijskega projekta (občina, krajevna skupnost).



6.2.2 Mikro lokacija

Preureditev obstoječih prostorov Osnovne šole Kozara, ki je locirana na naslovu Kidričeva 35, 5000 NOVA GORICA, oziroma zemljiški parceli 1335/16 k.o. Nova Gorica v Mestni občini Nova Gorica bo izvedena zaradi umestitve programa Centra za krepitev zdravja Nova Gorica. Prostori bodo predani v upravljanje ZDOV Nova Gorica.

Slika 2: Lokacija umestitve CKZ Nova Gorica v OŠ Kozara

Vir: Idejna zasnova, november 2017

Slika 3: Pogled na OŠ Kozara, kamor se umešča program CKZ

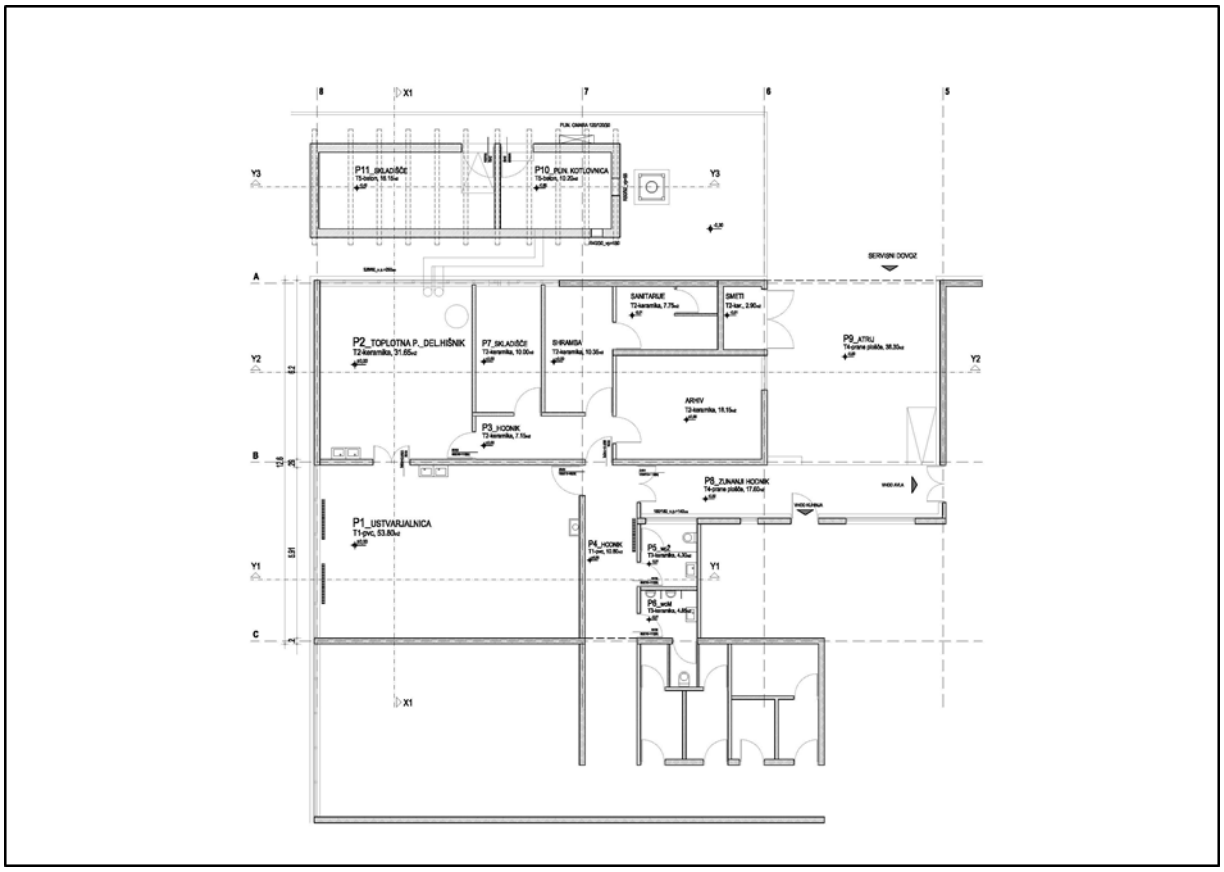
Vir: Idejna zasnova, november 2017

Osnovna Šola Kozara ima za vzpostavitev CKZ v okviru svojih obstoječih kapacitet na razpolago severozahodni del objekta in sicer:

1. Ustvarjalnica (učilnica) 54,00m²
2. Toplotna postaja, delavnica hišnik 31,65m²
3. Sklop sanitarij za učence (M+Ž) 9,15m²

ter potrebne komunikacije za dostop in uporabo nove namembnosti prostorov za potrebe Centra za krepitev zdravja. Za potrebe vzpostavitve prostorov CKZ mora v okviru obstoječih kapacitet Osnovna šola Kozara nadomestiti prostore, za programe, ki sedaj potekajo v navedenih prostorih, izvesti racionalizacijo rabe ter sistemsko rešitev uporabe obstoječih sanitarnih prostorov. Za potrebe premestitve programa se uporabi objekt v severovzhodnem delu (plinska postaja, skladišče)

Slika 4: Mikro lokacija investicijskega projekta



Vir: Idejna zasnova, november 2017

6.3 Obseg in tehnična specifikacija operacije

Investicijski projekt zajema:

1. RUŠITVE (zapora z mavčnokartonsko steno);
2. KONSTRUKCIJA;
3. HORIZONTALNE IN VERTIKALNE SESTAVE KONSTRUKCIJSKIH SKLOPOV;
4. SANACIJA STREHE (izolacija);
5. SANACIJA FASADE;

6. TLA NA TERENU;
7. STAVBNO POHIŠTVO, SHEME STAVBNEGA POHIŠTVA;
8. SHEME STAVBNEGA POHIŠTVA: Sheme stavbnega pohištva bodo izdelane v PZI fazi izdelave projektni dokumentaciji.
9. NOTRANJE OBDELAVE PROSTOROV, FINALNE OBDELAVE;
10. NABAVA NOTRANJE OPREME: Seznam prostorov in potrebne opreme:

Prostor P1_Večnamenski prostor

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O2	pisarniški stol	5
02.1	stol (možnost zlaganja enega na drugega)	40
05	previjalna miza (spodaj dvokrilna omara)	1
O6	pisarniška miza 160/70cm	2
O7	pisarniška miza 140/60cm z premično omarico s predalniki	1
O8	tabla	1
O9	projekcijsko platno (rolo – izvlečno)	1
O10	projektor z nosilcem	1
O11	osebni računalnik	3
O15	omara 120/60/320	1
O16	set opreme za tolmačenje(2+10kom) z polnilno postajo (12kom)	1
O17	set opreme za tolmačenje(2+10kom) z polnilno postajo (12kom)	1

Prostor P2.1_Pisarna

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O1	omara 90/60/220 (h)	1
O2	pisarniški stol	2
O3	pisarniška miza 180+60/70cm	1
O11	osebni računalnik	3
O19	koš za smeti	1
O20	stenski obešalnik	1

Prostor P2.2_Pisarna

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O1	omara 90/60/220 (h)	1
O2	pisarniški stol	2
O3	pisarniška miza 180+60/70cm	1
O11	osebni računalnik	3
O19	koš za smeti	1
O20	stenski obešalnik	1

Prostor P2.3_Pisarna

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O1	omara 90/60/220 (h)	1
O2	pisarniški stol	2
O3	pisarniška miza 180+60/70cm	1
O4	analizator telesne sestave	1
O11	osebni računalnik	3
O19	koš za smeti	1
O20	stenski obešalnik	1

Prostor P3_Hodnik

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O18	informacijska table	1

Prostor P4_Hodnik

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O12	klop – čakalnica 200/45/250(h)	1
O13	stenska obloga z obešalniki 270/250(h)	1
O14	stenska obloga z nosilci reklamnega materiala 100/250(h)	1
O18	informacijska table	1

O19	koš za smeti	1

Prostor P8_Zunanji hodnik

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O18	informacijska table	1
O19	koš za dežnike/smeti	2

Prostor P9_Atrij

Oznaka	*Oprema*	*Št. kosov*
O18	informacijska table	1

Na vseh vratih, ki so v uporabi CKZ, bodo grafične oznake. Za prostore C KZ bo uveden sistemski ključ.

11. ELEKTRIČNE INSTALACIJE IN OPREMA;
12. STROJNE INSTALACIJE IN OPREMA;
13. POŽARNA VARNOST.

V času do izdelave tega dokumenta je bila izdelana idejna zasnova, ki je bila tudi podlaga za pripravo DIIPa. Poseg v prostor je opredeljen kot rekonstrukcija enostavnega objekta. Za izvedbo projekta je potrebna pridobitev gradbenega dovoljenja.

6.3.1 Opis predvidenega stanja in posegov

I. Programska zasnova z definiranimi površinami rekonstrukcije objekta

V spodnji tabeli so podane površine posameznih prostorov.

Tabela 7: Tabela neto površin in prostornin prostorov

OBSTOJEČE STANJE:

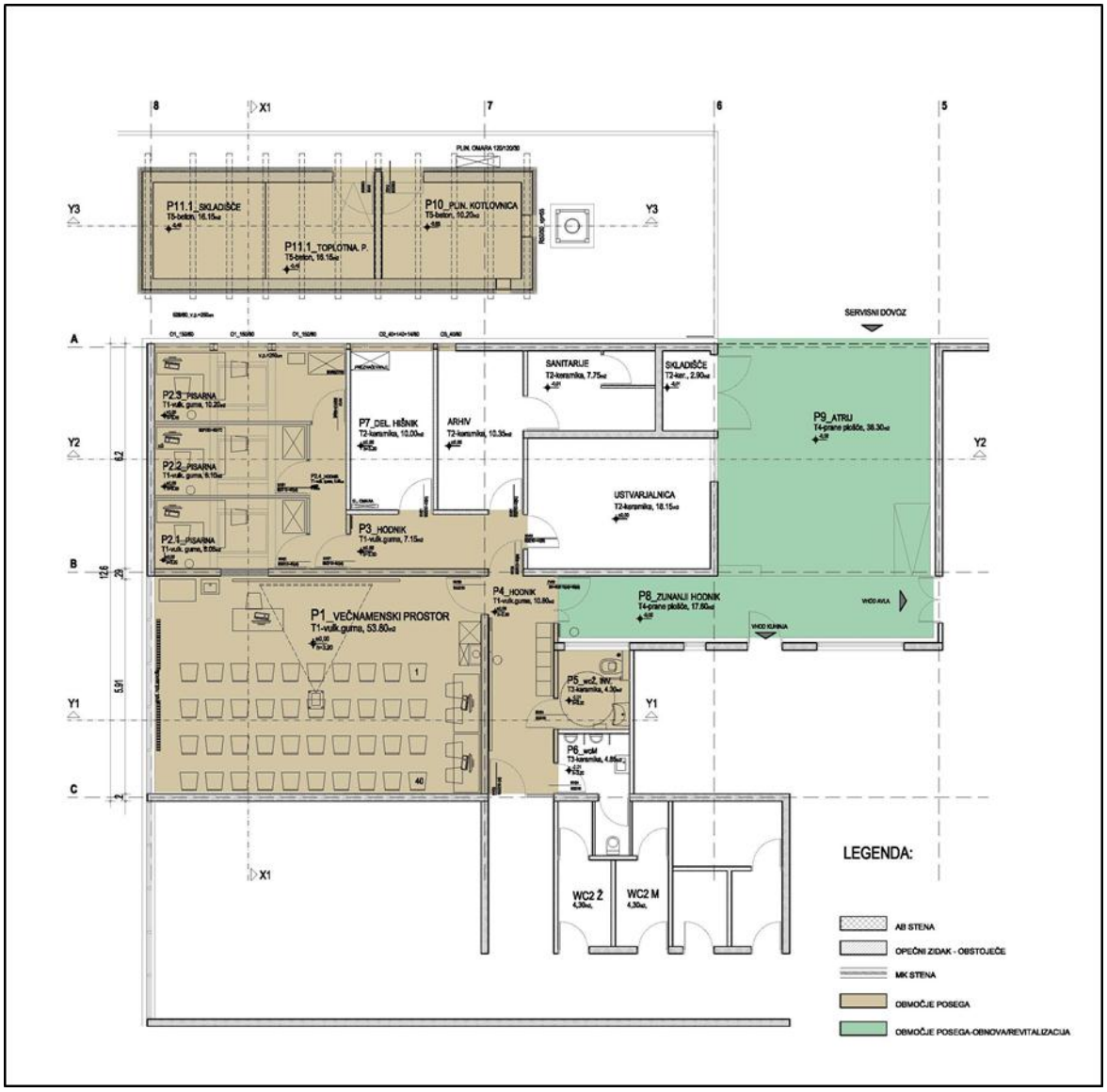
Oznaka	Namembnost	Neto površina	Neto prostornina
P1	USTVARJALNICA	53,80 m²	172,16 m³
P2	TOPLOTNA POSTAJA, DELAVNICA HIŠNIK	31,65 m²	101,28 m³
P3	HODNIK	7,15 m²	22,88 m³
P4	HODNIK	10,80 m²	34,56 m³
P5	WC Ž	4,30 m²	13,76 m³
P6	WC M	4,85 m²	15,52 m³
P7	SKLADIŠČE	10,00 m²	32,00 m³
P8	ZUNANJI HODNIK	17,60 m²	56,32 m³
P9	ATRIJ	38,30 m²	122,65 m³
P10	PLINSKA KOTLOVNICA	10,20 m²	32,64 m³
P11	SKLADIŠČE	16,15 m²	38,76 m³

NOVO STANJE:

Oznaka	Namembnost	Neto površina	Neto prostornina
P1	VEČNAMENSKI PROSTOR	53,80 m²	172,16 m³
P2.1	PISARNA	8,05 m²	25,76 m³
P2.2	PISARNA	8,10 m²	25,92 m³
P2.3	PISARNA	8,20 m²	32,64 m³
P2.4	HODNIK	3,95 m²	12,64 m³
P3	HODNIK	7,15 m²	17,87 m³
P4	HODNIK	10,80 m²	27,00 m³
P5	WC Ž, INVALIDI	4,30 m²	13,76 m³
P6	WC M	4,85 m²	15,52 m³
P7	DELAVNICA HIŠNIK	10,00 m²	32,00 m³
P8	ZUNANJI HODNIK	17,60 m²	56,32 m³
P9	ATRIJ	38,30 m²	122,65 m³
P10	PLINSKA KOTLOVNICA	10,20 m²	32,64 m³
P11.1	SKLADIŠČE	8,15 m²	19,56 m³
P11.2	TOPLOTNA POSTAJA	8,00 m²	19,20 m³

Vir: Idejna zasnova, november 2017

Slika 5: Stanje po rekonstrukciji objekta



Vir: Idejna zasnova, november 2017

Prostori za opravljanje dejavnosti

V sklopu vzpostavitve CKZ v prostorih OŠ Kozara se predvidi prestavitev programskih vsebin prostorov:
1. Izpraznitev učilnice Ustvarjalnica in delavnice za hišnika z odstranitvijo vse opreme (premične, strojne in elektro opreme);
2. Izpraznitev Arhiva za potrebe vzpostavitve Ustvarjalnice;
3. Izpraznitev Skladišča za potrebe umestitve arhiva;
4. Prestavitev toplotne postaje in vzpostavitev le te v prostorih skladišča ob plinski postaji;
5. Programska zamenjava uporabnikov sanitarnih sklopov (Sanitarije, ki so sedaj v uporabi učiteljev WC2Ž in WC2M se nameni učencem. Sanitarije wc1Ž in wc1M se ob vzpostavitvi WC za invalide in Ž nameni rabi CKZ in učiteljem). Večnamenski prostor P1 se predvidi za uporabo skupinsko vodenih programov Centra za krepitev zdravja. Pisarniški prostori se predvidijo za pisarne zaposlenih ter individualno obravnavo uporabnikov centra. Sanitarije P5 in P6 se nameni uporabnikom in zaposlenim s souporabo učiteljev. Zaradi potrebe po invalidskem WC se na mestu ženskih sanitarij vzpostavijo sanitarije za invalide s souporabo za ženske. Uredi se sanitarije za moške. Hodnik P4 se z dvokrilnimi vrati oddeli od avle osnovne šole. Opremi se ga z sedali za potrebe uporabnikov, oglasnimi panoji ter obešalniki. Atrij in dostopni hodnik z zunanjimi vrati se uredi za potrebe dostopa uporabnikov.

Funkcionalna zasnova: Center za krepitev zdravja bo obratoval celodnevno (od 9.00 – 21.00) pet dni v tednu (od ponedeljka do petka). Glede na programske potrebe bo obratoval tudi ob sobotah. Večinoma se bo program izvajal v popoldanskem času. Program Osnovne šole Kozara obratuje od 7.00 – 13.00 pet dni v tednu (od ponedeljka do petka). Ker se program CKZ vzpostavlja v prostorih OŠ Kozara, šole s prilagojenim programom, se predvidi, da se uporabniki prostorov CKZ ne mešajo z učenci. Izjema je uporaba hodnika in sanitarnih prostorov, ki so v souporabi z učitelji. Delno so v souporabi hodniki tudi za učence in sicer za potrebe dostopa do Ustvarjalnice (5-7 učencev do 2x tedensko v dopoldanskem času). Vhod v prostore CKZ se predvidi preko atrija in servisnega vhoda. Predvideti je potrebno delno obnovo atrija za navedene namene ter zagotoviti vizualne oznake dostopa do centra za potrebe uporabnikov. V večnamenskem prostoru P1 se vršijo delavnice in predavanja. Predvidenih je do 45 oseb. Pisarniške prostore nosilci programa centra kot pisarne ter individualno delo z uporabniki.

II. Tehnični opis

Materiali in obdelave

1. RUŠITVE: Na mestu odstranjenih vrat med obstoječima prostoroma P1 in P2 se izvede zapora z mavčnokartonsko steno. Zagotovi se prestavitev opreme v prostorih P2, P7, shramba, arhiv za potrebe nadomestitve z novim programom.
2. KONSTRUKCIJA: Za potrebe vzpostavitve treh strešnih oken v pisarniških prostorih dim. 140/120cm se izvede izrez strešne plošče debeline 20cm na treh pozivijah. Pred izrezom se za potrebe zagotovitve mehanske stabilnosti vzpostavi nosilce (2x) HEA in menjalnike (6x) v obliki škatlastih profilov 100/100/5mm. Predhodno se zagotovi ležišča HEA profilov na fasadni steni. Izvede se obodni AB zidec nad slojem obstoječe strehe, ki se ga izolira in zaščiti z Fe-Zn pločevinasto obrobo.
3. HORIZONTALNE IN VERTIKALNE SESTAVE KONSTRUKCIJSKIH SKLOPOV: V sestave obstoječih horizontalnih in vertikalnih konstrukcijskih sklopov se ne posega. Odstrani se zaključne sloje v vseh prostorih obdelave ter jih nadomesti z novimi. TLAKI:
   P2, P3 (obstoječe): izvedba izravnave na keramiki, izvedba zaključnega tlaka z vulkanizirano gumo (npr. noraplan 3mm).
   P1, P4 (obstoječe): odstranitev obstoječega PVC tlaka, brušenje, izravnava, izvedba zaključnega tlaka z vulkanizirano gumo (npr. noraplan 3mm).
   P5 (obstoječe): izbijanje keramike, izvedba izravnave, hidroizolacija (npr.Mapelastik) izvedba zaključnega tlaka z keramiko.
   P11 (obstoječe): izvedba sanacije in izravnave betonskega tlaka.
   P8, P9(obstoječe): izvedba sanacije in zamenjave dotrajanih betonskih pranih plošč.
   STENE:
   P2.1-P2.4 (novo): nove stene se izvede kot mavčnokartonske predelne stene z dvokratnim oploščenjem na Al podkonstrukciji. Stene se kita, brusi in barva.
   P1, P3,P4, P8, P9(novo): izvede se izravnava sten, brušenje, barvanje.
   P5 (novo): izvede se odstranitev stenske keramike, polaganje nove do višine 2,20cm, ostalo se kita, brusi in barva.
   P10, P11: izvede se sanacija sten. Objekt se na zunanji strani izolira z 12cm grafitnim stiroporom in zaključi s tankoslojno fasado.
   STROP:
   P2.1-P2.4 (novo): izvede se izravnava stropa, brušenje, barvanje, jeklene nosilce na pozicijah strešnih oken se obleče z mavčnokartonskimi ploščami.
   P1,P8, P9, P5 (novo): izvede se izravnava stropa, brušenje, barvanje.
   P3, P4 (novo): izvede se spuščen mavčnokartonski strop. Strop se kita, brusi in barva.
   P10, P11: izvede se sanacija lesene podkonstrukcije, zunanjega opaža in izvede TI med obstoječimi špirovci.
4. STREHA: V streho objekta se posega z umestitvijo treh strešnih oken. Zagotoviti je potrebno sanacijo obstoječe sestave zunanjega sloja v področju posega ter hidro in toplotno izolacijo okenskih jaškov.
5. FASADA: Zagotovi se toplotna izolacija in izvedba zaključnega sloja (tankoslojna fasada) prostorov P 10, P11.1, P11.2. Zagotovi se sanacija fasade na mestu zamenjave fasadnega pohištva (okno P2).
6. TLA NA TERENU: V tla na terenu se ne posega. Izvede se zamenjava zaključnih slojev.
7. STAVBNO POHIŠTVO, SHEME STAVBNEGA POHIŠTVA: OBSTOJEČE STANJE: Odstranijo se vse pozicije, ki so prikazane v Načrtu arhitekture. NOVO STANJE: Na mestih odstranitve se vzpostavi nove elemente stavnega pohištva: zunanja okna in vrata z Alu profili in troslojno zasteklitvijo. Zunanja vrata v prostorih P10, P11 se obloži z toplotno izolacijo oziroma nadomesti z novimi (cca 5cm TI). Notranja vrata bodo lesena, zvočno izolirana na mestih pisarn in večnamenskega prostora (min 30db). Nadsvetlobe na

posameznih pozicijah. Zagotoviti je potrebno sistemski ključ za prostore, ki bodo v uporabi Centra za krepitev zdravja.

8. SHEME STAVBNEGA POHIŠTVA: Sheme stavbnega pohištva bodo izdelane v PZI fazi izdelave projektni dokumentaciji.
9. NOTRANJE OBDELAVE PROSTOROV, FINALNE OBDELAVE.
10. NABAVA NOTRANJE OPREME (predstavljena v poglavju 6.3.).

Elektro instalacije in oprema

Elektroenergetski razvodi v objektu: Za obravnavani del objekta se predvidi nova elektro omara R-CKZ, ki se jo locira v prostor hišnika. Njeno napajanje je predvideno iz obstoječe glavne omare RG, ki se nahaja na zunanjem hodniku: R-CKZ: kabel NYM 5x6mm² iz RG; varovalke 3x25A. Iz R-CKZ se napajajo porabniki v večnamenskemu prostoru, pisarnah ter delavnici hišnika. Ravno tako se iz njega napajajo strojne naprave za ta del objekta. Za meritve v teh prostorih se predvidi odštevalni števec električne energije v RG. Vse vtičnice v obravnavanih prostorih se morajo napajati prek zaščitnega stikala na diferenčni tok z nadtokovno zaščito 0,03A**. Izvedba električne instalacije – končni porabniki**: Električne instalacije od posameznih stikalnih blokov do porabnikov so predvideni z kabli, v nadometni kabelskih kanalih ter delno v p/o instalacijskih ceveh v predelnih stenah in tlaku. **Splošna razsvetljava:** Pri projektiranju so bili upoštevani predpisi in priporočila SDR za tovrstne prostore. Razsvetljavo se izvede na naslednji način: Razsvetljavo v večnamenskemu prostoru in pisarnah se predvidi z nadgardnimi LED svetilkami 60x60cm oz 120x20cm z mikroprizmatičnim steklom. Razsvetljavo na hodnikih se predvidi z nadgradnimi oz vgradnimi LED downlighterji. Razsvetljavo v zunanjem hodniku in atriju se predvidi z industrijskimi LED svetilkami, ki se napajajo iz obstoječe glavne omare RG, prek svetlobnega senzorja in programske ure. Prižiganje je lokalno s stikali. Osvetljenost posameznih delov: večnamenski prostor 350lux, pisarne 330lux, hodniki 200lux. **Varnostna razsvetljava**: Varnostna razsvetljava je predvidena: s samostojnimi svetilkami v pripravnem spoju, pozicije so razvidne iz načrtov. Preizkus je predviden prek stikala v R-CKZ. Zasilna razsvetljava zajema razsvetljavo za umik in nadomestno razsvetljavo. Zahtevana osvetlitev evakuacijskih poti je 1 lux, za stopnišča pa 3 lux. Pri projektiranju varnostne razsvetljave je bila upoštevana tudi osvetlitev znakov za umik z odgovarjajočo osvetljenostjo. **Izvedba in dimenzioniranje stikalnih blokov**: Stikalni bloke se dimenzionira na osnovi predvidene opreme in s 20% rezervo. Lokacija stikalnih blokov je razvidna iz priloženih načrtov. Varovanje posameznih tokokrogov na kratek stik je predvideno z varovalko ustreznih tokovnih vrednosti glede na presek vodnika. Posamezen stikalni blok ima predvideno glavno stikalo, ustrezne moči za odklop napajanja. **Zaščita pred električnim udarom**: Zaščita pred električnim udarom se predvidi kot zaščita v TN-S sistemu instalacije. **Dimenzioniranje vodnikov in zaščita pred kratkim stikom:** Vodi se dimenzionira glede na obremenitev z upoštevanjem prereza, vrste materiala, vrste izolacije vodnika, števila vzporedno položenih in obremenjenih vodnikov ter glede na zunanje vplive. **Prenapetostna zaščita:** Za zaščito pred prenapetostmi se predvidijo prenapetostni odvodniki, ki se jih namesti v stikalni blok R-CKZ. **SOS sistem:** V sanitarijah za invalide se predvidi SOS klicno tipko oz tipko z potezno vrvico. Svetlobni in zvočni alarm se predvidi nad vrati sanitarij, v večnamenskemu prostoru ter posamezni pisarni. Tipka za razrešitev se predvidi v sanitarijah. **Sistem strukturiranega ožičenja GSO:** Pod strukturiranim sistemom telefonskega in podatkovnega omrežja razumemo povezave med univerzalnimi komunikacijskimi vtičnicami, ki so nameščene po objektu in priključnimi paneli v komunikacijskih omarah. Na univerzalno ožičenje priključujemo na strani priključnih panelov aplikacije (prenos podatkov, telefonija, video), na strani vtičnice pa uporabnika (telefon, PC, terminal, strežnik, ...). Vozlišče GSO: Novo komunikacijsko vozlišče je predvideno na steni večnamenskemu prostoru. Do njega se pripelje 2x FTP kabel iz obstoječega vozlišča šole. Iz novega komunikacijskega vozlišča se predvidi do posamezne UTP RJ45 vtičnice povezavo s UTP kabli vpeljanim v instalacijsko cev Φ16mm oziroma v kabelskem kanalu ter v parapetnih kanalih. Do komunikacijskega vozlišča se izvede tudi napajanje 230V in ozemljitev P/F 4mm2 vezanim na DIP. **Ozvočenje + multimedija**: V računalniški večnamenskemu prostoru je predvideno splošno šolsko ozvočenje, ki se poveže na obstoječo zvočniško linijo v sosednji učilnici. Z aktivnimi PC zvočniki je predvideno tudi ozvočenje, ki je vezano na audio vtičnico v parapetnemu kanalu pri tabli. Vse zvočnike se namesti ob oz nad tablo. Točne pozicije je potrebno prilagoditi pri izvedbi. Na stropu je predviden projektor, ki se ga prek ustreznih kablov poveže do (HDMI, VGA, VIDEO) vtičnic v parapetnemu kanalu pri tabli. Ravno tako se v parapetnemu kanalu predvidi stikalo za el. platno ter stikalo za vklop aktivnih zvočnikov. Predvidena je induktivna zanka v tlaku večnamenskega prostora, ki so jo poveže na opremo za tolmačenje. **Video domofonski sistem:** Zunanjo enoto video domofonskega sistema se predvidi na zunanjemu hodniku pri vhodu v obravnavani del objekta. Notranje enote so predvidene v večnamenskemu prostoru ter posamezni pisarni. Iz video domofona je predvideno odpiranje vhodnih vrat.

Strojne instalacije

Notranji vodovod: Projekt vodovoda obravnava razvodno omrežje po objektu z vsemi potrebnimi elementi. Vodovodna instalacija se priključi na obstoječ razvod hladne vode. Obravnavani objekt naj ima svoj odštevalni vodomer za toplo on hladno vodo. Fekalne odtoke se priključi na obstoječo kanalizacijo. Topla sanitarna voda se

pripravlja v centralnem bojlerju za STV. Bojler služi za celoten objekt. V okviru tega projekta je predvidena prestavitev bojlerja v skladišče poleg kurilnice. **Ogrevanje in hlajenje:** Projekt ogrevanja obravnava radiatorsko ogrevanje. Radiatorsko ogrevanje bo izvedeno s samostojno črpalko, ki omogoča neodvisno obratovanje sistema. Ne glede na ostale porabnike. Na veji za radiatorje se namesti kalorimeter, ki beleži porabo energije. V okviru tega projekta se izdela tudi novo toplotno postajo ob kotlarni. V toplotni postaji se izdela razdelilec s sledečimi vejami: Radiatorji šola; Priprava STV; Radiatorji CKZ. Nova črpalka se naveže na obstoječo avtomatiko. Hlajenje je izvedeno z eno multi split zunanjo enoto in pet notranjih stenskih split enot. Predvidena je ena zunanja enota split sistema, ki v poletnem času služi hlajenju, pozimi pa ogrevanju prostorov. Enota je na steni objekta. Zunanja in notranje enote se priključijo s parozaporno toplotno izoliranimi bakrenimi cevnimi razvodi, dimenzij 1x9,52mm in 1x15,88mm. Lokacije in razvodi notranjih in zunanjih enot so razvidni iz načrtov. Odvod kondenza iz notranjih enot je preko PVC cevi in je voden v meteorno kanalizacijo ali v umivalniški sifon. Split naprave se regulirajo z daljinskimi upravljalniki. Predvideno je tudi zračno dogrevanje in pohlajevanje preko zunanje toplotne črpalke in kanalske enote, instalirane na dovodnem prezračevalnem kanalu. **Prezračevanje:** Prezračevanje naj bo prisilno preko prezračevalne naprave z visokim izkoristkom rekuperacije. Za dovod in odvod zraka v prostor so predvidene rešetke in prezračevalni ventili. Prezračevalna naprava je predvidena pod stropom delavnice za hišnika. Naprava je opremljena z dovodnim in odvodnim ventilatorjem ter rekuperatorjem toplote, z 80% stopnjo rekuperacije. Razvod zraka je voden v spuščenem stropu. Regulacija delovanja prezračevalne naprave je preko stenskega regulacijskega panela. Le ta omogoča nastavitve delovanja naprave usklajene z delovanjem grelnika in hladilnika zraka. Razvod dovodnega in odvodnega zraka naj se izvede z zračnimi kanali pravokotnega in okroglega preseka (spiro kanali), izdelanimi iz pocinkane pločevine. Minimalna debelina pločevine za pravokotne kanale naj bo izvedena po standardu SIST 1505. Kolena na dovodnih kanalih morajo imeti usmerjevalne lopatice. Glavni odcepi na dovodnih kanalih marajo biti izvedeni tako, da je možna nastavitev pretočnih količin zraka (hlačni komadi z loputami, usmerjevalne lopatice). V odvodnih kanalih pa je potrebno za nastavitev količin vgraditi v posamezne veje dušilne lopute. Na dovode in odvodne prezračevalne kanale naj se vgradi dušilec zvoka. Zajem svežega in odvod slabega zraka se izvede na fasado objekta. Količine in izračun so razvidni iz priloženih tabel. Dovodni kanali in kanali za zajem zraka so izolirani s parozaporno samougasljivo izolacijo debeline 10mm. Izolacija mora ustrezati požarni odpornosti C-s3 po SIST EN 13501-1. Naprava ima na dovodu in odvodu filtrske vložke ustrezne kvalitete.

Požarna varnost

Pred izdelavo PGD projektne dokumentacije se bo glede na obstoječo Požarno-varstveno zasnovo izdelala Zasnova požarne varnosti za sektorje, ki so vključeni v spremembe (upoštevala se bo pri vseh načrtih projektne dokumentacije: Načrt arhitekture, Načrt gradbenih konstrukcij, strojnih in elektro instalacij). Sprememba programa v posameznih prostorih bistveno ne vpliva na obstoječo Zasnovo požarne varnosti in Načrt evakuacije

6.3.2 Komunalna opremljenost območja

Območje, kjer se bo izvajal investicijski projekt, je že komunalno opremljeno. Trenutna komunalna opremljenost obravnavanega območja z objekti in z omrežji gospodarske javne infrastrukture zajema energetsko omrežje, telekomunikacijsko omrežje, plinsko omrežje, vodovodno omrežje, kanalizacijsko ter prometno omrežje. Kot vidimo, je območje investicijskega projekta zadostno komunalno opremljeno.

6.3.3 Usklajenost projekta s prostorskimi akti

Izvedena rekonstrukcija objekta se bo navezovala na obstoječo infrastrukturo na tem območju (vodovod, kanalizacija odpadnih vod, vročevod, elektrika, telekomunikacije itd.) ter na obstoječo prometno infrastrukturo. Trajnostna raba naravnih dobrin ne bo ovirana. Pri izvedbi bodo upoštevana vsa varovalna območja na podlagi projektnih pogojev. V okviru izdelave PGD bo potrebno pridobiti vsa potrebna soglasja.

Za izvedbo investicijskega projekta je potrebna pridobitev gradbenega dovoljenja (strešna okna). Gradbeno dovoljenje v času izdelave DIIP ni še pridobljeno, kakor tudi ni še izdelan projekt za pridobitev gradbenega dovoljena (PGD), saj je DIIP izdelan na podlagi idejne zasnove. Pridobitev gradbenega dovoljenja je predvidena do junija 2018. Priključki na primarno mrežo bodo izvedeni v skladu s predhodnimi pogoji in soglasji upravljavcev.

6.4 Varstvo okolja in vpliv investicijskega projekta z vidika okoljske sprejemljivosti

Pri načrtovanju in izvedbi investicijskega projekta so bila in bodo upoštevana vsa predpisana izhodišča za varstvo okolja (okoljska učinkovitost, učinkovitost izrabe naravnih virov, trajnostna dostopnost in zmanjševanje vplivov na okolje).

6.4.1 Varstvo okolja in vplivi investicijskega projekta na okolje

Izvedba investicijskega projekta bo vplivala na okolje za čas rekonstrukcije objekta ter za čas uporabe. Vsa predvidena gradnja in zaključne obdelave bodo skladne s pravilniki, standardi in normativi, veljavnimi v RS.

Zaščitni ukrepi med rekonstrukcijo objekta

Med rekonstrukcijo objekta se bodo izvajali zaščitni ukrepi. Najpomembnejši ukrepi so:

- *Rekonstrukcija objekta bo potekala tako, da bo verjetnost onesnaževanja zmanjšana na najmanjšo možno mero.*
- *Posegi se bodo opravljali pod stalnim nadzorom vodje rekonstrukcije.*
- *Za začasne prometne in gradbene površine se bodo prednostno uporabljale obstoječe infrastrukturne in druge manipulativne površine. Te površine bodo opredeljene pred začetkom izvajanja del.*
- *Za potrebe rekonstrukcije se bodo lahko uporabljala le tehnično ustrezna vozila in naprave.*
- *Po končani rekonstrukciji bo potrebno odstraniti vse ostanke morebitne deponije, ki so nastali v času rekonstrukcije objekta.*

Opis in ocena posameznih pričakovanih vplivov nameravane rekonstrukcije na okolico (med rekonstrukcijo in med obratovanjem):

- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z vodo in tlemi***
  Med gradnjo: Zagotovilo se bo ustrezno skladiščenje in manipulacija z nevarnimi snovmi, kot so naftni derivati, olja, maziva itd. skladno s Pravilnikom o tem kako morajo biti zgrajena in opremljena skladišča ter transportne naprave za nevarne in škodljive snovi. Emisije snovi v vode niso pričakovane. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
  Med obratovanjem: Med obratovanjem se ne pričakuje vplivov na okolico v zvezi z vodo in tlemi. Rekonstruiran objekt bo priključen na komunalno infrastrukturo. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z zrakom***
  Kvaliteta zraka na obravnavanem območju, kjer zrak v obstoječem stanju ni čezmerno obremenjen, se zaradi gradnje ali obratovanja ne bo bistveno poslabšala; mejne vrednosti onesnaženosti znaka ne bodo presežene, tudi zaradi predvidenih ukrepov za zaščito pred širjenjem onesnaževal v okolico.
  Med gradnjo: Onesnaževanje zraka med rekonstrukcijo ne bo povečano zaradi uporabe delovnih strojev. Nekoliko bo povečano prašenje zaradi premikov gradbenih strojev in rušenj. Površine naj bi se zato redno močile, škropile, vlažile;

gradbeni stroji se bodo čistili preden bodo zapustili območje rekonstrukcije objekta; pokrivalo oz. ščitilo se bo vire prašenja. Vpliv izpušnih plinov iz gradbene mehanizacije bo zanemarljiv. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
Med obratovanjem: Med obratovanjem onesnaževanja zraka ne bo zaznati. Med obratovanjem ne bo vpliva na zrak. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*

- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z zaščito pred hrupom***
  Med gradnjo: Hrup med rekonstrukcijo bo povečan zaradi del in uporabe strojne opreme, dovoza gradbenih materialov in odvoza gradbenih odpadkov. Vendar bo vpliv hrupa v daljšem časovnem obdobju zanemarljiv. Emisija hrupa bo v času gradnje omejena, saj se bodo izvajali ukrepi kot npr. gradbena dela se bodo izvajala le v dnevnem času, ko so večje emisije hrupa dovoljene, omejitev hrupna se tako omeji na krajši čas, uporabljalo se bo premakljive protihrupne ovire. *Vpliv: znaten (količinska in/ali kakovostna sprememba sestavine okolja je srednja).*
  Med obratovanjem: Med obratovanjem bo hrup zanemarljiv oz. ga sploh ne bo. Občasni vir hrupa bo vozilo vzdrževalca, vendar ta zaradi omejenega števila obiskov bo zanemarljiv oziroma ne bo presegal dovoljenih emisij. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z odpadki***
  Z odpadnim gradbenim materialom bo potrebno ravnati v skladu s Pravilnikom o ravnanju z odpadki, ki nastanejo pri gradbenih delih. V času gradbenih del in po njih bo potrebno zagotoviti vse tehnične in druge ukrepe za preprečitev kakršnegakoli onesnaževanja z odtekanjem naftnih derivatov, hidravličnih olj itd. Izvajalec del naj bi zato uporabljal tehnično brezhibne stroje, ki ne bodo puščali mineralnih olj, ne oddajali prekomerne količine izpušnih plinov in ne bodo povzročali prekomernega hrupa.
  Med gradnjo: Med gradnjo bodo nastali različni gradbeni odpadki. Za odvoz odpadkov se bo izvajalec del moral dogovoriti s pooblaščeno organizacijo za odvoz nevarnih odpadkov. Pri ravnanju z nevarnimi odpadki zbiralec, prevoznik, predelovalec in odstranjevalec ne smejo med seboj mešati različnih skupin nevarnih odpadkov ali nevarnih in nenevarnih odpadkov. Med deli in ob zaključku del se bo dosledno upoštevalo principe čistega okolja. Vse odpadke se bo zbralo v/na za to namenjenih lokacijah. *Vpliv: zmeren (količinska in/ali kakovostna sprememba sestavine okolja je majhna).*
  Med obratovanjem: Med obratovanjem bodo nastajali odpadki v manjših količinah. Na območju je že sedaj organizirano ločeno zbiranje odpadkov. Za odvod odpadkov bo skrbela gospodarska javna služba, ki je na območju Nove Gorice zadolžena za to dejavnost. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z mehansko odprtostjo in stabilnostjo***
  Med gradnjo: Rekonstrukcija vsebuje rušenje manjšega dela objekta, vse v okvirih dopustne meje. Rekonstrukcija objekta, pri upoštevanju dobre gradbene prakse in izvedbe, ne bo vplivala na mehansko odpornost in stabilnost sosednjih objektov. Možnosti nesreč in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
  Med obratovanjem: Med obratovanjem ne bo vpliva na mehansko odpornost in stabilnost sosednjih objektov. Možnosti nesreč in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z varnostjo pred požari***
  Med gradnjo: Predvidena gradnja, pri upoštevanju dobre gradbene prakse in izvedbe, ne bo vplivala na zmanjšanje požarne varnosti sosednjih objektov. Možnosti nesreč in/ali škod so zanemarljiv. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
  Med obratovanjem: Med obratovanjem ne bo vpliva na zmanjšanje požarne varnosti sosednjih objektov. Možnosti nesreč in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi s higieno in zdravstveno zaščito***
  Med gradnjo: Rekonstrukcija upošteva, da ne bodo uhajali strupeni plini, da v zrak ne bodo uhajali nevarni delci in plini, da ne bo emisij nevarnega sevanja, da ne bo onesnaževanja ali zastrupitve vode in tal, da ne bo napačnega odstranjevanja odpadnih voda, dima, trdnih ali tekočih odpadkov, da ne bo prisotna vlaga v objektih v okolici nameravane rekonstrukcije ali na površinah znotraj njih ter da ne bo nedovoljenih osenčenj na nepremičninah v okolici. Predvidena rekonstrukcija, pri upoštevanju dobre gradbene prakse in izvedbe, ne bo vplivala na zmanjšanje higienske in zdravstvene zaščite sosednjih objektov. Možnosti nesreč in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
  Med obratovanjem: Obratovanje objektov, izvedenih v okviru projekta upošteva, da ne bodo uhajali strupeni plini, da v zrak ne bodo uhajali nevarni delci in plini, da ne bo emisij nevarnega sevanja, da ne bo onesnaževanja ali zastrupitve vode in tal, da ne bo napačnega odstranjevanja odpadnih voda, dima, trdnih ali tekočih odpadkov, da ne bo prisotna vlaga v objektih v okolici nameravane gradnje ali na površinah znotraj njih ter da ne bo nedovoljenih osenčenj na nepremičninah v okolici. Med obratovanjem ne bo vpliva na zmanjšanje higienske in zdravstvene zaščite sosednjih objektov. Možnosti nesreč in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z varnostjo pri uporabi***
  Med gradnjo: Gradnja upošteva, da ob rekonstrukciji na nepremičninah ne bo prihajalo ob dobri praksi gradbenih del do nesprejemljivega tveganja za nastanek nezgod, kot so zdrs, padec, trčenje, udar električnega toka ter poškodbe

zaradi eksplozije. Možnosti nesreče in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
Med obratovanjem: Obratovanje novih objektov, ki so predmet obravnave tega dokumenta, upošteva, da v njeni okolici ne bo prihajalo do nesprejemljivega tveganja za nastanek nezgod, kot so zdrs, padec, trčenje, udar električnega toka ter poškodbe zaradi eksplozije. Uporaba oz. obratovanje ne bo vpliva na zmanjšanje varnosti sosednjih objektov. Možnosti nesreče in/ali škod so zanemarljive. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*

- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z energijo in ohranjanjem toplote***
  Med gradnjo: Predvidena rekonstrukcija, pri upoštevanju dobre gradbene prakse in izvedbe, ne bo vplivala na povečanje količine energije, potrebne pri uporabi objektov v okolici nameravane rekonstrukcije. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
  Med obratovanjem: Med obratovanjem ne bo vpliva na povečanje količine energije, potrebne pri uporabi objektov v okolici nameravane gradnje. Vsi objekti, izvedeni v okviru projekta, bodo energetsko učinkoviti. *Vpliv: zanemarljiv (neznatna in/ali malo pomembna količinska in/ali zanemarljiva sprememba sestavine okolja).*
- ***Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z naravo in vizualnim učinkom***
  Pričakovani vplivi na naravo, tako na rastlinsko, živalstvo in njihove življenjske prostore, so zanemarljivi.
  Izvedba investicijskega projekta bo pripomogla k boljši vizualni urejenosti okolice ter tudi k boljšemu varovanju okolja.

V izogib oz. zmanjšanje pričakovanih vplivov na okolico, so bila v načrtih upoštevana vsa priporočila in normativi vseh veljavnih zakonskih določil.

6.4.2 Prispevek investicijskega projekta k trajnostnemu razvoju oz. upoštevana izhodišča varstva okolja

Presoja vplivov posameznega investicijskega projekta na okolje je eno izmed pomembnejših horizontalnih določil evropske kohezijske politike. V nadaljevanju opredeljujemo omilitvene ukrepe predmetnega investicijskega projekta, ki bodo upoštevani v posameznih etapah načrtovanja in izvedbe in obratovanja, in sicer:

- *učinkovitost izrabe naravnih virov (energetska učinkovitost, učinkovitost rabe vode in surovin),*
- *okoljska učinkovitost (uporaba najboljših razpoložljivih tehnik, uporaba referenčnih dokumentov, nadzor emisij in tveganj, zmanjšanje količin odpadkov in ločeno zbiranje odpadkov, zmanjšanje izpustov odpadnih vod v okolje, zmanjšanje porabe vode ipd.),*
- *trajnostna dostopnost (spodbujanje okolju prijaznejših načinov prevoza),*
- *izboljšanje kakovosti bivalnega okolja ter*
- *zmanjšanje vplivov na okolje (izdelava poročil o vplivih na okolje oz. strokovnih ocen vpliv na okolje za posege, kjer je potrebno).*

Ocena stroškov za odpravo negativnih vplivov

Investicijski projekt ne povzroča stroškov, ki bi terjali posebna vlaganja v odpravo negativnih okoljskih vplivov. Dolgoročno ne bo stroškov negativnih vplivov na okolje; kratkoročne stroške negativnih vplivov na okolje pa bo v celoti pokrival izvajalec gradbenih del. Vsi spodaj opisani omilitveni ukrepi so v skladu s slovenskimi predpisi že vkalkulirani v stroških gradnje, kot je predstavljeno DIIPu.

OMILITVENI UKREPI in ostali vplivi - UČINKI investicijskega projekta na okolje:

	v času NAČRTOVANJA	v času IZVAJANJA	v času OBRATOVANJA
UČINKOVITOST IZRABE NARAVNIH VIROV	* učinkovitost rabe naravnih virov in energije mora biti osnovno vodilo projektantov; * načrtuje se uporabo materialov, ki odgovarjajo sodobnim okoljskim standardom;	* *Energetska učinkovitost:* z izvedbo investicijskega projekta se bo energetska učinkovitost izboljšala, kljub temu da se bo izvajalo rekonstrukcijo objekta v skladu s pristojno zakonodajo in zagotovilo se bo takšen način porabe energije, ki je okolju prijazen; * *Ostalo:* izvedba v vseh delih bo skladna z novimi tehnologijami;	* *Energetska učinkovitost:* z izvedbo investicijskega projekta se bo energetska učinkovitost izboljšala, saj bodo objekti, ki so predmet obravnave tega dokumenta, zgrajeni v skladu s pristojno zakonodajo in bo zagotovljen takšen način porabe energije, ki je okolju prijazen; * *Učinkovitost rabe vode in surovin:* v objektih bo vgrajena sodobna tehnološka oprema, s katero se bo doseglo učinkovitejšo rabo vode in drugih elementov, kar bo zagotovilo tudi

			manjše izgube vode, zmanjšalo se bo porabo EE ipd.; * *Ostalo:* stalen nadzor nad optimalnim delovanjem in vzdrževanjem;
OKOLJSKA UČINKOVITOST	* tehnološke rešitve bodo projektirane v skladu s pozitivno okoljsko zakonodajo in veljavnimi normativi in standardi;	* *Uporaba najboljših razpoložljivih tehnik, uporaba referenčnih dokumentov:* pri izvedbi se bodo upoštevali vsi akti (zakoni, uredbe, odločbe), ki imajo že vgrajene vse mehanizme in zahteve v zvezi z izboljšanjem vpliva na varstvo okolja; sama rekonstrukcija objekta bo potekala v skladu z največjimi možnimi okoljskimi standardi, kar pomeni, da se bodo dela opravljala na okolju kar se da najbolj prijazen način; * *Nadzor nad emisijami in tveganja:* emisije bodo minimalne in s tem se bo zmanjšalo tveganje onesnaženosti (upoštevajoč vse akte, zakone, uredbe in odloke); * *Zmanjšanje količine odpadkov:* nastali odpadki, povezani z gradnjo, pomenijo sicer nov element na območju predvidenih del, vendar se bodo vsi odpadki odvažali, ravnanje z njimi pa je dokaj natančno predpisano in mora biti tudi ustrezno evidentirano; v času izvajanja investicijskega projekta se bo na gradbišču z odpadnim materialom ravnalo v skladu s Pravilnikom o ravnanju z odpadki, ki nastanejo pri gradbenih delih.	* izvedba investicijskega projekta ne bo imela negativnih vplivov na okolje v času svojega obratovanja; z izvedbo inv. projekta se bo v bistvu izboljšala okoljska učinkovitost; novi objekti bodo zasnovani kot energetsko varčni objekti (prihranek na stroških energije); * urejen bo prostor za postavitev zabojnikov za ločeno zbiranje odpadkov; * *Nadzor nad emisijami in tveganja:* emisije bodo minimalne in s tem se bo zmanjšalo tveganje onesnaženosti (upoštevajoč vse akte, zakone, uredbe in odloke);
TRAJNOSTNA DOSTOPNOST	* v fazi načrtovanja je potrebno posebno pozornost nameniti tudi reševanju vprašanja neoviranega dostopa vsem prebivalcem obravnavanega območja in drugim osebam, predvsem v času izvajanja del ter vsem uporabnikom objekta v času obratovanja;	* izvedbena dela v največji možni meri ne bodo povzročala motenj;	* izvedba inv. projekta bo omogočila enake možnosti dostopa za vse uporabnike; * z izvedbo inv. projekta se bo zagotovila trajnostna dostopnost vsem uporabnikom objekta in njegove okolice;
IZBOLJŠANJE KAKOVOSTI BIVALNEGA OKOLJA	* investicijski projekt bo načrtovan tako, da bo vpliv investicijskega projekta pozitivno vplival na kakovost bivalnega okolja (na varnost uporabnikov in prebivalcev, predvsem pacientov, na njihovo dobro počutje ipd.)	* zagotovljen bo strokovni nadzor nad izvajanjem investicijskega projekta in s tem tudi nad načrtovanimi in revidiranimi tehnološkimi rešitvami; tako da lokalni prebivalci ne bodo preveč obremenjeni v času izvajanja investicijskega projekta s hrupom, odpadki, prašnimi delci, saj bodo zagotovljeni vsi omilitveni posegi, za čim manjšo bremenitev s posegi;	* izvedba inv. projekta bo omogočila boljšo varnost uporabnikov objektov in prebivalcev v okolici objektov, predvsem pacientov, kar bo vplivalo tudi na njihovo boljše počutje ipd. * izvedba inv. projekta bo izboljšala sam videz območja v okolici nameravane gradnje, povečalo se bo tudi število parkirnih mest itd., kar bo izboljšalo bivalno okolje prebivalcev mesta;
ZMANJŠANJE VPLIVOV NA OKOLJE	* investicijski projekt bo načrtovan tako, da bo vpliv investicijskega projekta na okolje minimalen oz. ga ne bo;	* zagotovljen bo strokovni nadzor nad izvajanjem investicijskega projekta in s tem tudi nad načrtovanimi in revidiranimi tehnološkimi rešitvami;	* strokovno rokovanje in upravljanje z objekti izvedenimi v okviru projekta bo zagotovljeno; * če se bo pokazala potreba se bo izdelalo poročilo in oceno vplivov na okolje; * negativni vplivi na okolje se bodo zmanjšali zaradi že prej v tem dokumentu navedenih dejstev;

6.5 Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta

V časovnem načrtu (tabela 7) so predstavljene vse glavne aktivnosti, potrebne za izvedbo investicijskega projekta. Do izdelave tega dokumenta je bila izdelana idejna zasnova (november 2017). Fizična izvedba (rekonstrukcija) je predvidena od oktobra 2018 do decembra 2018, uporabno dovoljenje in predalo izvedbe del namenu pa bo predvidoma v aprilu 2019. Otvoritev novih prostorov je predvidena do junija 2019, ko je predviden tudi zaključek investicijskega projekta.

Tabela 7: Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta.

AKTIVNOSTI OPERACIJE (investicijskega projekta)	Meseci (od_do_)
Projektno tehnična dokumentacija in pridobitev gradbenega dovoljenja	**10/2017 – 06/2018**
Izdelava idejne zasnove IDZ	10/2017 – 11/2017
Izdelava projekta za pridobitev gradbenega dovoljenja PGD	01/2018 – 04/2018
Izdelava projekta za izvedbo PZI	04/2018 – 06/2018
Pridobitev gradbenega dovoljenja	04/2018 – 06/2018
Investicijska dokumentacija	**12/2017 – 12/2017**
Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP)	12/2017
IZVEDBA	**06/2018 – 04/2019**
Javni razpis za izbor izvajalca GOI del	06/2018 – 10/2018
Izvedba GOI del	10/2017 – 12/2018
Izdelava PID projektne dokumentacije	01/2019 – 03/2019
Izvedba tehničnega pregleda in pridobitev uporabnega dovoljenja	04/2019
Inženiring in strokovni nadzor gradnje	**10/2017 – 04/2019**
Predaja izvedenih del namenu (otvoritev)	**06/2019**
Zaključek investicijskega projekta / Zaključek financiranja	**06/2019**

6.6 Kadrovsko organizacijska shema s prostorsko opredelitvijo

Odgovornost za vodenje operacije nosi investitor Mestna občina Nova Gorica in v njegovem imenu župan Matej Arčon.

Za izvedbo investicijskega projekta je oblikovana delovna skupina, ki vključuje člane javnega zavoda ZDOV NG (upravljavca), predstavnike MO Nova Gorica in zunanje svetovalce oz. izvajalce. Za izvedbo investicijskega projekta ni predvidena posebna organizacija. Pregled, koordinacijo in nadzor nad izvajanjem aktivnosti bo vodila MO Nova Gorica. Dela se bodo oddala v skladu z Zakonom o javnem naročanju.

Za pripravo investicijske dokumentacije in pripravo izvedbe JN za izbor izvajalca GOI del so zadolženi v Kabinetu župana in v Projektni pisarni na MO Nova Gorica.

Potek aktivnosti se bo po potrebi usklajeval na operativnih sestankih, kjer bodo prisotni vsi akterji oziroma izvajalci tega projekta. Po potrebi se bo vključilo v delovno skupino tudi druge izvajalce storitev in neodvisne strokovnjake.

Po izvedbi investicijskega projekta (po pridobitvi uporabnega dovoljenja) bo z novozgrajenim objektom upravljal javni zavod Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica, ki zaposluje ustrezno usposobljen kader, ki ima ustrezno strokovno znanje in izkušnje na tem področju.

Po izvedbi investicijskega projekta se kadrovsko organizacijska shema upravljanja ne bo spremenila.

6.7 Predvideni viri in načrt financiranja investicijskega projekta

V tem poglavju podrobneje predstavljamo predvidene vire financiranja investicijskega projekta ter njegovo finančno konstrukcijo v tekočih cenah z vključenim davkom na dodano vrednost. Viri financiranja obravnavanega investicijskega projekta, ki je v prid javnemu interesu, bodo zagotovljeni:

- iz namenskih sredstev EU za kohezijsko politiko: 80%;
- iz sredstev slovenske udeležbe za sofinanciranje kohezijske politike: 20%.

Predvidena struktura financiranja investicijskega projekta je predstavljena v tabeli v nadaljevanju tega poglavja.

Predvidena struktura financiranja investicijskega projekta po tekočih cenah je:

- **80,0%** namenska sredstva EU za kohezijsko politiko;
- **20,0%** sredstva slovenske udeležbe za sofinanciranje kohezijske politike:

Tabela 8: Dinamika in viri financiranja investicijskega projekta po tekočih cenah, v EUR.

Viri financiranja	Leto 2017	Leto 2018	Leto 2019	Skupaj	
				v EUR	%
Namenska sredstva EU za kohezijsko politiko	0	94.579,22	106.953,55	**201.532,77**	80,00%
Sredstva slovenske udeležbe za sofinanciranje kohezijske politike	0	23.644,80	26.738,39	**50.383,19**	20,00%
SKUPAJ VIRI FINANCIRANJA	**0**	**118.224,02**	**133.691,94**	**251.915,95**	**100,00%**

7 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE, TEHNIČNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE

7.1 Potrebna investicijska, projektna in druga dokumentacija

7.1.1 Investicijska dokumentacija

Vrsta in vsebina potrebne investicijske dokumentacije v postopku investiranja je v skladu s 4. členom Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavno investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS 60/2006, 54/2010 in 27/2016) odvisna od mejne vrednosti investicije po stalnih cenah z vključenim davkom na dodano vrednost v času njene priprave. Za investicijske projekte z ocenjeno vrednostjo po stalnih cenah do 300.000 EUR z DDV je potrebno zagotoviti dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP).

Predviden terminski plan izdelave še potrebne investicijske dokumentacije:
Druga investicijska dokumentacija ni potrebna.

7.1.2 Projektna in druga dokumentacija

Za izvedbo investicijskega projekta je potrebno pripraviti vso potrebno projektno dokumentacije (IDZ, PGD, PZI). V času izdelave tega dokumenta je bila narejena idejna zasnova.

Pridobitev gradbenega dovoljenja je predvidena do konca junija 2018.

Za izdelavo PID dokumentacije bo zadolžen izbrani izvajalec del.

Za izvedbo investicijskega projekta je potrebno izdelati še naslednjo **razpisno dokumentacijo**:
RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA IZBOR IZVAJALCA DEL JUNIJ 2018 – OKTOBER 2018

7.2 Sklepne ugotovitve

Pričujoči dokument identifikacije investicijskega projekta »Center za krepitev zdravja Nova Gorica« je pripravljen kot osnova oziroma argumentacija analiz, ki utemeljujejo potrebo, smotrnost in koristnost izvedbe investicijskega projekta.