



OBČINA GORNJI GRAD
OBČINSKI SVET
Kocbekova cesta 23
3342 Gornji Grad

09

☎ **tel:** (03) 839-18-50
☎ **fax:** (03) 839-18-64
✉ **E-mail:** obcina@gornji-grad.si

Datum: 26. 8. 2026

Naziv gradiva: **POTRDITEV DIIP DOKUMENTACIJE ZA PROJEKT PRENOVE
NADSTROPJA ZDRAVSTVENEGA DOMA GORNJI GRAD**

Vsebina gradiva:

1. Obrazložitev
2. Besedilo sklepa o potrditvi DIIP za investicijo prenove oz. vzdrževanje nadstropja Zdravstvenega doma Gornji Grad
3. DIIP za investicijo prenove oz. vzdrževanje nadstropja Zdravstvenega doma Gornji Grad

Pravna podlaga: 16. člen Statuta Občine Gornji Grad (Uradni list RS, 16/2026)

Predlagatelj: Anton Špeh, župan

Pripravil: Občinska uprava

Poroča: Evgen Vršnak, v.d. občinske uprave

Predlog sklepov:	Občinski svet Občine Gornji Grad sprejme sklep o potrditvi DIIP za projekt prenove oz. vzdrževanje nadstropja Zdravstvenega doma Gornji Grad
------------------	---

OBRAZLOŽITEV

Občina Gornji Grad načrtuje izvedbo prenove oziroma vzdrževanja **nadstropja Zdravstvenega doma Gornji Grad**, s katero se bo zagotovilo dodatne prostorske kapacitete za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti ter posledično dvig kvalitete ter s tem nemoteno delovanje zaposlenih.

Predvidena je celovita prenova nadstropja Zdravstvenega doma Gornji Grad, ki obsega ureditev ambulantnih prostorov, čakalnic, sanitarij, elektroinštalacij, strojnih instalacij, finalnih oblog ter druge potrebne gradbeno-obrtniške posege in osnovno opremo.

Skupna ocenjena vrednost prenove znaša **163.529,60 EUR brez DDV oziroma 199.506,11 EUR z DDV**. Izvedba investicije je predvidena december 2026 - januarja 2027.

Za potrebe načrtovanja in odločanja o prenovi je bil pripravljen:

- **DIIP – Dokument identifikacije investicijskega projekta**, ki utemeljuje potrebo po prenovi ter preverja njeno upravičenost,

Iz dokumentov izhaja, da je prenova **potrebna in upravičena**, saj:

- zagotavlja ustrezne in sodobne prostore za izvajanje zdravstvenih dejavnosti,
- izboljšuje pogoje za paciente in zdravstveno osebje ter večja funkcionalnost prostorov.
- zagotavlja dodatne zdravstvene storitev in dolgoročno ohranitev dostopnosti zdravstvene oskrbe v lokalnem okolju.

Potrditev DIIP predstavlja nujno podlago za nadaljnje aktivnosti občine, vključno z zagotavljanjem finančnih virov ter začetkom postopkov za izvedbo investicije.

**OBČINA GORNJI GRAD**

Kocbekova cesta 23
3342 Gornji Grad

☎ **tel:** (03) 839-18-50
📠 **fax:** (03) 839-18-64
✉ **e-pošta:** obcina@gornji-grad.si
🌐 **internet:** <http://www.gornji-grad.si>

Investitor: Občina Gornji Grad
Kocbekova cesta 23
3342 Gornji Grad

Datum:
Številka:

Na podlagi Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-1O, 76/23, 24/25 – ZFisP-1, 39/25, 85/25 – ZPJS in 112/25), Uredbe o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna in proračunov samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 54/10, 35/18, 24/25 – ZFisP-1 in 6/26), Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS št. 60/06, 54/10 in 27/16) in Statuta Občine Gornji Grad (Uradni list RS, 16/2026) je občinski svet Občine Gornji Grad na ____redni seji, dne ____ 2026 sprejel

SKLEP O POTRĐITVI DIIP

1. Potrdi se **Dokument identifikacije investicijskega projekta** »prenove oziroma vzdrževanja nadstropja Zdravstvenega doma Gornji Grad«, ki ga je izdelala Občina Gornji Grad.
2. Dokument je pregledala strokovna služba Občine Gornji Grad.
3. Ocenjena vrednost projekta znaša **199.506,11 EUR z DDV**. Projekt se bo izvajal skladno s časovnim načrtom december 2026 – januar 2027.
4. Viri financiranja:

VIRI FINANCIRANJA	SKUPAJ	Delež
Občina Mozirje	28.868,53 €	14,47%
Občina Ljubno	20.229,92 €	10,14%
Občina Gornji Grad	99.453,80 €	49,85%
Občina Nazarje	18.574,02 €	9,31%
Občina Rečica ob Savinji	15.860,74 €	7,95%
Občina Luče	12.249,68 €	6,14%
Občina Solčava	4.269,43 €	2,14%
SKUPAJ	199.506,11 €	100,00%

5. Projekt je umeščen v NRP proračuna za leto 2027 na št. proračunske postavke 17022003 – Zdravstveni dom Gornji Grad.

Žig

Anton ŠPEH, župan
Občine Gornji Grad

DOKUMENT IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA PRENOVA OZ. VZDRŽEVANJE NADSTROPJA ZD GORNJI GRAD

Investitorji:

OBČINA MOZIRJE
OBČINA NAZARJE
OBČINA REČICA OB SAVINJI
OBČINA LJUBNO
OBČINA GORNJI GRAD
OBČINA LUČE
OBČINA SOLČAVA

Julij 2026

INVESTITORJI V PROSTORE:

OBČINA MOZIRJE	Odgovorna oseba: Ivan Suhoveršnik, župan
Šmihelska cesta 2, 3330 Mozirje	(podpis in žig)
 OBČINA MOZIRJE	

OBČINA NAZARJE	Odgovorna oseba: Matej Pečovnik, župan
Savinjska cesta 4, 3331 Nazarje	(podpis in žig)
	

OBČINA REČICA OB SAVINJI	Odgovorna oseba: Majda Potočnik, županja
Rečica ob Savinji 55, 3332 Rečica ob Savinji	(podpis in žig)
	

OBČINA LJUBNO	Odgovorna oseba: Franjo Naraločnik, župan
Cesta v Rastke 12, 3333 Ljubno ob Savinji	(podpis in žig)
	

OBČINA GORNJI GRAD	Odgovorna oseba: Anton Špeh, župan
Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad	(podpis in žig)
	

OBČINA LUČE	Odgovorna oseba: Klavdij Strmčnik, župan
Luče 106, 3334 Luče	(podpis in žig)
	

OBČINA SOLČAVA	Odgovorna oseba: Katarina Prelesnik, županja
Solčava 29, 3335 Solčava	(podpis in žig)
	

UPRAVLJALEC:

Zadrečka cesta 14, 3331 Nazarje	Odgovorna oseba: Irena Pečnik, direktorica
	(podpis in žig)

IZDELOVALEC INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE:

OBČINA GORNJI GRAD	Odgovorna oseba: Evgen Vršnak
Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad	(podpis in žig)
	

KAZALO VSEBINE:

1. OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, FINANCERJU, UPRAVLJAVCU IN IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE.....	8
1.1. Opredelitev investitorjev	8
1.2. Opredelitev izdelovalca investicijske dokumentacije	10
2. UVODNO POJASNILO S POVZETKOM DOKUMENTA IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA.....	11
2.1. Osnovni podatki o investitorju	13
2.2. Osnovni podatki o upravljavcu.....	14
2.3. Osnovni podatki o izdelovalcu investicijske dokumentacije.....	14
2.4. Osnovni podatki o strokovnih delavcih oz. službah, odgovornih za pripravo in nadzor nad pripravo ustrezne investicijske, projektne in druge dokumentacije	14
2.5. Namen in cilji investicijskega projekta	14
3. ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO.....	15
3.1. Osnovni podatki o občini Mozirje.....	15
3.2. Osnovni podatki o občini Nazarje	16
3.3. Osnovni podatki o občini Rečica ob Savinji	18
3.4. Osnovni podatki o občini Ljubno	19
3.5. Osnovni podatki o občini Gornji Grad	21
3.6. Osnovni podatki o občini Luče	22
3.7. Osnovni podatki o občini Solčava.....	24
3.8. Zgornjesavinjski ZD Nazarje	25
3.9. Obstoječe stanje.....	28
3.10. Razlogi za investicijsko namero.....	29
4. OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE TER PREVERITEV USKLAJENOSTI Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI	30
4.1. Usklajenost investicije z razvojnimi strategijami in politikami	30
4.1.1. Strategija razvoja Slovenije 2030	30
4.1.2. Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2026–2035 »Z odgovornostjo in sodelovanjem do boljših izidov zdravljenja« (ReNPZV26–35).....	31
5. PREDSTAVITEV VARIANT »Z« INVESTICIJO PREDSTAVLJENIH V PRIMERJAVI Z ALTERNATIVO »BREZ« INVESTICIJE IN/ALI MINIMALNO ALTERNATIVO	33
5.1. Varianta »Z« investicijo	33
5.2. Opis upoštevanih variant in izbor optimalne variante	34
6. OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE, OCENO INVESTICIJSKIH STROŠKOV	35
6.1. Opredelitev vrste investicijskega projekta	35
6.1.1. Določitev vrste investicijskega projekta	35

6.1.2.	Metodologija za določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije	35
6.1.3.	Zakonsko določena izdelava investicijske dokumentacije.....	36
6.2.	Navedba odgovornih oseb.....	36
6.3.	Predvidena organizacija in druge potrebne prvine za izvedbo	36
6.4.	Način in postopek izbire izvajalcev.....	37
6.5.	Način končnega prevzema in vzpostavitve obratovanja ter vzdrževanja.....	37
6.6.	Ocena investicijskega projekta.....	37
7.	OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN, KI DOLOČAJO INVESTICIJO	39
7.1.	Strokovne podlage za izdelavo DIIP	39
7.2.	Tehnični opis.....	39
7.3.	Lokacija izvedbe	41
7.4.	Časovni načrt izvedbe in načrt financiranja	42
7.5.	Varstvo okolja	43
7.6.	Organizacija izvajanja projekta in način spremljanja izvedbe projekta	44
7.7.	Ekonomska upravičenost projekta.....	45
8.	ANALIZA STROŠKOV IN KORISTI TER PRESOJA UPRAVIČENOSTI	46
8.1.	Izhodišča finančne analize.....	46
8.2.	Viri financiranja	46
8.3.	Amortizacija investicije.....	47
8.3.1.	Prihodki in stroški obratovanja	48
8.3.2.	Finančna upravičenost investicije	48
8.3.3.	Analiza stroškov in koristi	49
8.3.4.	Ekonomska upravičenost investicije.....	49
8.4.	Presoja upravičenosti investicije	50
9.	UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE S ČASOVNIM NAČRTOM	50

KAZALO SLIK:

Slika 1: Geografska lega občine Mozirje.....	15
Slika 2: Geografska lega občine Nazarje.....	16
Slika 3: Geografska lega občine Rečica ob Savinji.....	18
Slika 4: Geografska lega občine Ljubno.....	20
Slika 5: Geografska lega občine Gornji Grad.....	21
Slika 6: Geografska lega občine Luče.....	23
Slika 7: Geografska lega občine Solčava	24
Slika 8: Organigram Zgornjesavinjski ZD Nazarje.....	26
Slika 9: Zgornjesavinjski ZD Nazarje.....	27
Slika 10: Tloris obstoječega nadstropja	28
Slika 11: Prostorska umestitev investicije.....	41
Slika 12: Namenska raba	42

KAZALO TABEL:

Tabela 1: Ključni podatki o projektu.....	11
Tabela 2: Primerjava med variantami.....	34
Tabela 3: Določitev vrste investicije.....	35
Tabela 4: Metodologija za določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije.....	35
Tabela 5: Potrebna izdelava investicijske dokumentacije	36
Tabela 6: Prikaz stroškov projekta brez in z DDV (v EUR)	37
Tabela 11: Terminski plan izvajanja projekta	42
Tabela 12: Finančni terminski plan upravičenih stroškov v EUR, februar 2027.....	43
Tabela 9: Viri financiranja v EUR.....	43
Tabela 10: Ocenjena vrednost investicije	46
Tabela 11: Celotne finančne konstrukcije.....	47
Tabela 12: Amortizacije	48

1. OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, FINANCERJU, UPRAVLJAVCU IN IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE

1.1. Opredelitev investitorjev

NAZIV	Občina Mozirje
NASLOV	Šmihelska cesta 2, 3330 Mozirje
KONTAKT	T: 03 839 33 42 E: obcina@mozirje.si I: https://mozirje.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5883849000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 70998396
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0127 9010 0018 729
ODGOVORNA OSEBA	Ivan Suhoveršnik, župan

NAZIV	Občina Nazarje
NASLOV	Savinjska cesta 4, 3331 Nazarje
KONTAKT	T: 03 839 16 00 E: obcina@nazarje.si I: https://www.nazarje.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5883822000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 43645151
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0110 0010 0008 391
ODGOVORNA OSEBA	Matej Pečovnik, župan

NAZIV	Občina Rečica ob Savinji
NASLOV	Rečica ob Savinji 55, 3332 Rečica ob Savinji
KONTAKT	T: 03 839 18 30 E: tajnistvo@obcina-recica.si I: https://www.obcina-recica.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	2255987000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 45064440
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0140 9010 0020 992
ODGOVORNA OSEBA	Majda Potočnik, županja

NAZIV	Občina Ljubno
NASLOV	Cesta v Rastke 12, 3333 Ljubno ob Savinji
KONTAKT	T: 03 839 17 70 E: obcina@ljubno.si I: https://www.ljubno.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5883733000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 57533776
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0110 0010 0006 257
ODGOVORNA OSEBA	Franjo Naraločnik, župan

NAZIV	Občina Gornji Grad
NASLOV	Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
KONTAKT	T: 03 839 18 50 E: obcina@gornji-grad.si I: https://www.gornji-grad.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5883776000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 89964268
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0123 0010 0018 802
ODGOVORNA OSEBA	Anton Špeh, župan

NAZIV	Občina Luče
NASLOV	Luče 106, 3334 Luče
KONTAKT	T: 03 83 93 550 E: obcina@luce.si I: https://www.luce.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5883784000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 92082386
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0110 0010 0006 742
ODGOVORNA OSEBA	Klavdij Strmčnik, župan

NAZIV	Občina Solčava
NASLOV	Solčava 29, 3335 Solčava
KONTAKT	T: 03 839 27 50 E: obcina@solcava.si I: https://www.solcava.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	1365851000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 78412447
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0110 0010 0018 091
ODGOVORNA OSEBA	Katarina Prelesnik, županja

1.2. Opredelitev izdelovalca investicijske dokumentacije

NAZIV	Občina Gornji Grad
NASLOV	Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
KONTAKT	T: 03 839 18 50 E: obcina@gornji-grad.si I: https://www.gornji-grad.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5883776000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 89964268
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	UJP
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	IBAN SI56 0123 0010 0018 802
ZAKONITI ZASTOPNIK	Anton Špeh, župan
ODGOVORNA OSEBA	Evgen Vršnak

2. UVODNO POJASNILO S POVZETKOM DOKUMENTA IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

Občina Mozirje, Občina Nazarje, Občina Rečica ob Savinji, Občina Ljubno, Občina Gornji Grad, Občina Luče in Občina Solčava so pristopile k projektu prenove oz. vzdrževanju nadstropja ZD Gornji Grad. Projekt se je z izdelavo Dokumenta identifikacije investicijskega projekta začel izvajati v letu 2026 in se bo zaključil v letu 2027.

Ocenjena vrednost projekta znaša 163.529,60 EUR brez DDV ter 199.506,11 EUR z DDV.

Izvedba projekta bo:

- Zagotovila enake pogoje za zadovoljevanje vseh občanov v skladu z razvojnimi cilji države in primarne ravni zdravstvene dejavnosti,
- Zagotovila kakovostne storitve, varnost, dostopnost in enake možnosti za zdravljenje vseh občanov, ki koristijo storitve v prostorih Zgornjesavinjskega zdravstvenega doma Gornji Grad,
- Zagotovila urejene prostorske možnosti za kvalitetno izvajanje zdravstvenih storitev in povečanje oziroma izboljšanje odzivnosti uslužbencev;
- Izboljšanje pogojev dela zaposlenih,
- Doseganje višje kakovosti poslovanja in zaposlovanja.

V nadaljevanju so v preglednici predstavljeni ključni elementi investicijskega projekta.

Tabela 1: Ključni podatki o projektu

NAROČNIK INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	Občina Gornji Grad Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
IZDELOVALEC INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	Občina Gornji Grad Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
INVESTITOR	Občina Mozirje Šmihelska cesta 2, 3330 Mozirje
	Občina Nazarje Savinjska cesta 4, 3331 Nazarje
	Občina Rečica ob Savinji Rečica ob Savinji 55, 3332 Rečica ob Savinji
	Občina Ljubno Cesta v Rastke 12, 3333 Ljubno ob Savinji
	Občina Gornji Grad Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
	Občina Luče Luče 106, 3334 Luče
	Občina Solčava Solčava 29, 3335 Solčava

STROKOVNI DELAVCI OZ. SLUŽBE, ODGOVORNE ZA PRIPRAVO IN NADZOR NAD PRIPRAVO USTREZNE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE	Evgen Vršnak, Občina Gornji Grad Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad		
UPRAVLJAVEC	Zgornjesavinjski zdravstveni dom Nazarje Zadrečka cesta 14, 3331 Nazarje		
NAZIV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	PRENOVA OZ. VZDRŽEVANJE NADSTROPJA ZD GORNJI GRAD		
VRSTA INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	Dokument identifikacije investicijskega projekta		
NAMEN INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	Namen projekta je zagotavljanje ustreznih površin za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti ter posledično dvig kvalitete ter s tem nemoteno delovanje zaposlenih.		
CILJ INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	Izvedba projekta bo zagotovila naslednje cilje: - Zagotovila enake pogoje za zadovoljevanje vseh občanov v skladu z razvojnimi cilji države in primarne ravni zdravstvene dejavnosti, - Zagotovila kakovostne storitve, varnost, dostopnost in enake možnosti za zdravljenje vseh občanov, ki koristijo storitve v prostorih Zdravstvenega doma Gornji Grad, - Zagotovila urejene prostorske možnosti za kvalitetno izvajanje zdravstvenih storitev in povečanje oziroma izboljšanje odzivnosti uslužbencev; - Izboljšanje pogojev dela zaposlenih, - Doseganje višje kakovosti poslovanja in zaposlovanja.		
OBSEG INVESTICIJSKIH DEL	Obnova oz. vzdrževanje prostorov ZD Gornji Grad. Obstoječi prostori ne služijo svojemu namenu. Investitor bo z izvedenem investicijskem vzdrževanjem dosegel učinkovito uporabo prostorov za namene širitve ponudbe zdravstvenih storitev v ZD Gornji Grad.		
LOKACIJA INVESTICIJE	Občina Gornji Grad Naselje Gornji Grad Naslov: Tlaka 10		
ČASOVNI NAČRT DEL	Od 08/2026 do 2/2027, pri čemer je začetek projekta izdelava DIIP		
VREDNOST INVESTICIJE	163.529,60 EUR brez DDV ter 199.506,11 EUR z DDV.		
VIRI FINANCIRANJA	VIRI FINANCIRANJA	SKUPAJ	Delež
	Občina Mozirje	28.868,53 €	14,47%
	Občina Ljubno	20.229,92 €	10,14%
	Občina Gornji Grad	99.453,80 €	49,85%
	Občina Nazarje	18.574,02 €	9,31%
	Občina Rečica ob Savinji	15.860,74 €	7,95%
	Občina Luče	12.249,68 €	6,14%
	Občina Solčava	4.269,43 €	2,14%
	SKUPAJ	199.506,11 €	100,00%

2.1. Osnovni podatki o investitorju

NAZIV	Občina Mozirje
NASLOV	Šmihelska cesta 2, 3330 Mozirje
ODGOVORNA OSEBA	Ivan Suhoveršnik, župan

NAZIV	Občina Nazarje
NASLOV	Savinjska cesta 4, 3331 Nazarje
ODGOVORNA OSEBA	Matej Pečovnik, župan

NAZIV	Občina Rečica ob Savinji
NASLOV	Rečica ob Savinji 55, 3332 Rečica ob Savinji
ODGOVORNA OSEBA	Majda Potočnik, županja

NAZIV	Občina Ljubno
NASLOV	Cesta v Rastke 12, 3333 Ljubno ob Savinji
ODGOVORNA OSEBA	Franjo Naraločnik, župan

NAZIV	Občina Gornji Grad
NASLOV	Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
ODGOVORNA OSEBA	Anton Špeh, župan

NAZIV	Občina Luče
NASLOV	Luče 106, 3334 Luče
ODGOVORNA OSEBA	Klavdij Strmčnik, župan

NAZIV	Občina Solčava
NASLOV	Solčava 29, 3335 Solčava
ODGOVORNA OSEBA	Katarina Prelesnik, županja

2.2. Osnovni podatki o upravljavcu

NAZIV	Zgornjesavinjski zdravstveni dom Nazarje
NASLOV	Zadrečka cesta 14, 3331 Nazarje
ODGOVORNA OSEBA	Irena Pečnik, direktorica

2.3. Osnovni podatki o izdelovalcu investicijske dokumentacije

NAZIV	Občina Gornji Grad
NASLOV	Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
ODGOVORNA OSEBA	Anton Špeh, župan

2.4. Osnovni podatki o strokovnih delavcih oz. službah, odgovornih za pripravo in nadzor nad pripravo ustrezne investicijske, projektne in druge dokumentacije

NAZIV	Občina Gornji Grad
NASLOV	Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad
ODGOVORNA OSEBA	Evgen Vršnak

2.5. Namen in cilji investicijskega projekta

Namen projekta je zagotavljanje ustreznih površin za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti ter posledično dvig kvalitete ter s tem nemoteno delovanje zaposlenih.

Splošni cilj investicije je zagotovitev ustreznih prostorov za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti.

Specifični cilj investicije je:

- zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje vseh občanov v skladu z razvojnimi cilji države in primarne ravni zdravstvene dejavnosti,
- zagotavljanje kakovostnih storitev, varnosti, dostopnosti in enakih možnosti za zdravljenje vseh občanov, ki koristijo storitve v prostorih zdravstvenega doma Gornji Grad,
- zagotavljanje urejenih prostorskih možnosti za kvalitetno izvajanje zdravstvenih storitev in povečanje oziroma izboljšanje odzivnosti uslužbencev;
- ureditev prostorskih možnosti za kakovostno izvajanje zdravstvenih storitev,
- izboljšanje pogojev dela zaposlenih,
- doseganje višje kakovosti poslovanja in zaposlovanja.

Obnova prostorov ZD Gornji Grad. Obstoječi prostori ne služijo svojemu namenu. Investitor bo z izvedenem investicijskem vzdrževanjem dosegel učinkovito uporabo prostorov za namene širitve ponudbe zdravstvenih storitev v ZD Gornji Grad.

3. ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO

3.1. Osnovni podatki o občini Mozirje

Občina Mozirje je del savinjske statistične regije. Meri 54 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 127. mesto.

Občina Mozirje je bila ustanovljena leta 1994 kot samostojna občina, izločena iz prejšnje večje upravne enote. Ime je dobila po naselju Mozirje, ki je tudi sedež občine. Občina Mozirje obsega 8 naselij: Mozirje, Brezje, Dobrovlje pri Mozirju, Lepa Njiva, Ljubija, Loke pri Mozirju, Radegunda in Šmihel nad Mozirjem.

Slika 1: Geografska lega občine Mozirje



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Mozirje

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 4.550 prebivalcev (približno 2.290 moških in 2.260 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 111. mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 85 prebivalcev; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo višje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu pozitiven, znašal je 5,9 (v Sloveniji –2,1). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo nižje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej pozitiven, znašal je 2,6. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil pozitiven, znašal je 8,6 (v Sloveniji 3,3).

Povprečna starost občanov je bila 43,0 leta in tako nižja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 129 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino nižja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju počasneje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini je deloval 1 vrtec, obiskovalo pa ga je 212 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 85 % vključenih v vrtec, kar je več kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnjih osnovnih šolah se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 410 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 190 dijakov. Med 1.000 prebivalci v občini je bilo 40 študentov in 9 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 74 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 15 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 13 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 588 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 12 let.

V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 922 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 544 kg več kot v celotni Sloveniji.

3.2. Osnovni podatki o občini Nazarje

Občina Nazarje je del savinjske statistične regije. Meri 44 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 140. mesto.

Občina Nazarje je bila ustanovljena leta 1995 z izločitvijo iz občine Mozirje. Ime je dobila po naselju Nazarje, ki je tudi sedež občine. Občina Nazarje obsega 5 naselij: Nazarje, Brdo, Prihova, Pusto Polje in Zavodice.

Slika 2: Geografska lega občine Nazarje



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Nazarje#/media/Slika:Karte_Nazarje_si.png

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 2.650 prebivalcev (približno 1.360 moških in 1.300 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 166. mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 61 prebivalec; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo nižje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu negativen, znašal je -1,1 (v Sloveniji -2,1). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo nižje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej pozitiven, znašal je 7,2. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil pozitiven, znašal je 6,0 (v Sloveniji 3,3).

Povprečna starost občanov je bila 43,2 leta in tako nižja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 129 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino nižja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju počasneje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini je deloval 1 vrtec, obiskovalo pa ga je 117 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 82 % vključenih v vrtec, kar je manj kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnjih osnovnih šolah se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 240 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 90 dijakov. Med 1.000 prebivalci v

občini je bilo 34 študentov in 5 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 74 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 17 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa prav tako za približno 15 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 631 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 11 let.

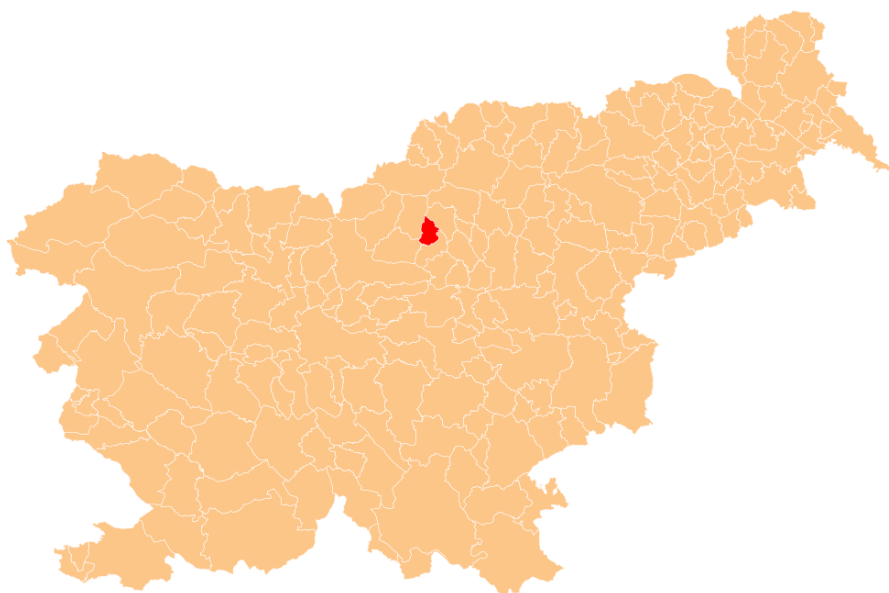
V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 2.754 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 2376 kg več kot v celotni Sloveniji.

3.3. Osnovni podatki o občini Rečica ob Savinji

Občina Rečica ob Savinji je del savinjske statistične regije. Meri 30 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 180. mesto.

Občina Rečica ob Savinji je nastala leta 2006 z izločitvijo iz občine Mozirje. Ime je dobila po naselju Rečica ob Savinji, ki je tudi sedež občine. Občina obsega 12 naselij: Dol-Suha, Grušovlje, Homec, Nizka, Poljane, Rečica ob Savinji, Spodnja Rečica, Spodnje Pobrežje, Šentjanž, Trnovec, Varpolje in Zgornje Pobrežje.

Slika 3: Geografska lega občine Rečica ob Savinji



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Re%C4%8Dica_ob_Savinji

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 2.330 prebivalcev (približno 1.270 moških in 1.060 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 174. mesto. Na

kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 77 prebivalcev; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo nižje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu negativen, znašal je -0,9 (v Sloveniji -2,1). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo nižje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej pozitiven, znašal je 7,3. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil pozitiven, znašal je 6,4 (v Sloveniji 3,3).

Povprečna starost občanov je bila 44,7 leta in tako višja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 158 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino višja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju hitreje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini je deloval 1 vrtec, obiskovalo pa ga je 77 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 85 % vključenih v vrtec, kar je več kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnji osnovni šoli se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 200 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 90 dijakov. Med 1.000 prebivalci v občini je bilo 31 študentov in 8 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 74 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 26 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 23 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 630 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 13 let.

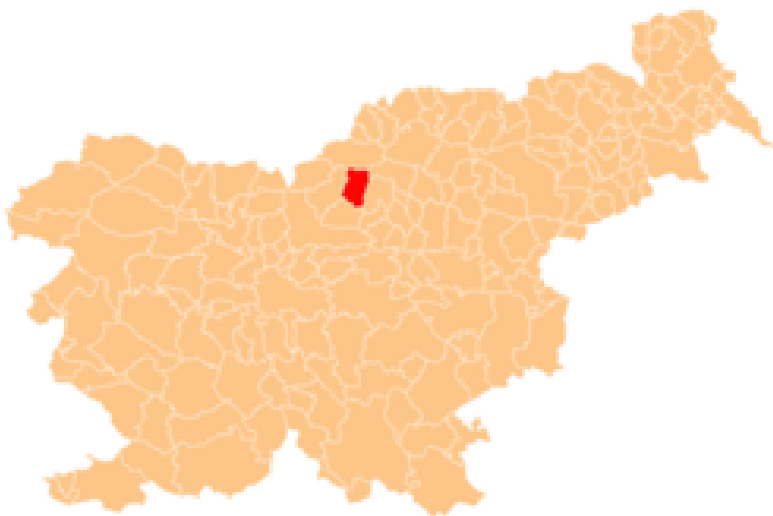
V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 765 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 387 kg več kot v celotni Sloveniji.

3.4. Osnovni podatki o občini Ljubno

Občina Ljubno je del savinjske statistične regije. Meri 79 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 85. mesto.

Občina Ljubno je ustanovljena leta 1995. Ime je dobila po naselju Ljubno ob Savinji, ki je tudi sedež občine. Občina Ljubno obsega 9 naselij: Juvanje, Ljubno ob Savinji, Meliške, Okonina, Planina, Primož pri Ljubnem, Radmirje, Savina in Ter.

Slika 4: Geografska lega občine Ljubno



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Ljubno

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 2.530 prebivalcev (približno 1.270 moških in 1.260 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 169. mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 32 prebivalcev; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo nižje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu negativen, znašal je $-4,0$ (v Sloveniji $-2,1$). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo nižje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej negativen, znašal je $-15,0$. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil negativen, znašal je $-19,0$ (v Sloveniji $3,3$).

Povprečna starost občanov je bila 43,7 leta in tako nižja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 122 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino nižja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju počasneje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini je deloval 1 vrtec, obiskovali pa so ga 95 otroci. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 82 % vključenih v vrtec, kar je manj kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnji osnovni šoli se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 240 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 100 dijakov. Med 1.000 prebivalci v občini je bilo 43 študentov in 7 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 72 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 8 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 6 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 625 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 12 let.

V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 681 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 303 kg več kot v celotni Sloveniji.

3.5. Osnovni podatki o občini Gornji Grad

Občina Gornji Grad je del savinjske statistične regije. Meri 90 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 79. mesto.

Občina Gornji Grad je bila ustanovljena leta 1995. Ime je dobila po naselju Gornji Grad, ki je tudi sedež občine. Občina Gornji Grad obsega 7 naselij: Bočna, Dol, Florjan pri Gornjem Gradu, Gornji Grad, Lenart pri Gornjem Gradu, Nova Štifta in Šmiklavž pri Gornjem Gradu.

Slika 5: Geografska lega občine Gornji Grad



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Gornji_Grad

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 2.590 prebivalcev (približno 1.310 moških in 1.290 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 168. mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 29 prebivalcev; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo nižje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu negativen, znašal je -25,8 (v Sloveniji -2,1). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo nižje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej pozitiven, znašal je 39,7. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil pozitiven, znašal je 13,9 (v Sloveniji 3,3).

Povprečna starost občanov je bila 47,5 leta in tako višja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 209 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino višja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju hitreje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini sta delovala 2 vrtca, obiskovalo pa ju je 83 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 83 % vključenih v vrtec, kar je enako kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnjih osnovnih šolah se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 210 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 100 dijakov. Med 1.000 prebivalci v občini je bilo 27 študentov in 7 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 73 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 19 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 15 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 558 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 12 let.

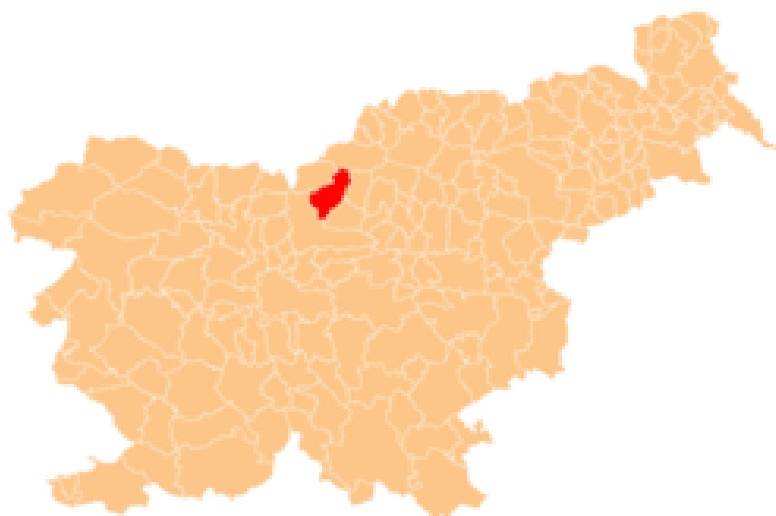
V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 587 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 209 kg več kot v celotni Sloveniji.

3.6. Osnovni podatki o občini Luče

Občina Luče je del savinjske statistične regije. Meri 110 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 59. mesto.

Občina Luče je bila ustanovljena leta 1995. Ime je dobila po naselju Luče, ki je tudi sedež občine. Občina Luče obsega 8 naselij: Luče, Konjski Vrh, Krnica, Podvolovljek, Podveža, Raduha, Rogovilc in Strmec.

Slika 6: Geografska lega občine Luče



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Lu%C4%8De

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 1.430 prebivalcev (približno 730 moških in 700 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 195. mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 13 prebivalcev; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo nižje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu negativen, znašal je $-3,5$ (v Sloveniji $-2,1$). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo višje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej negativen, znašal je $-9,1$. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil negativen, znašal je $-12,6$ (v Sloveniji $3,3$).

Povprečna starost občanov je bila 44,7 leta in tako višja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 165 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino višja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju hitreje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini je deloval 1 vrtec, obiskovalo pa ga je 45 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 79 % vključenih v vrtec, kar je manj kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnji osnovni šoli se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 150 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 60 dijakov. Med 1.000 prebivalci v

občini je bilo 40 študentov in 8 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 73 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 19 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 16 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 616 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 13 let.

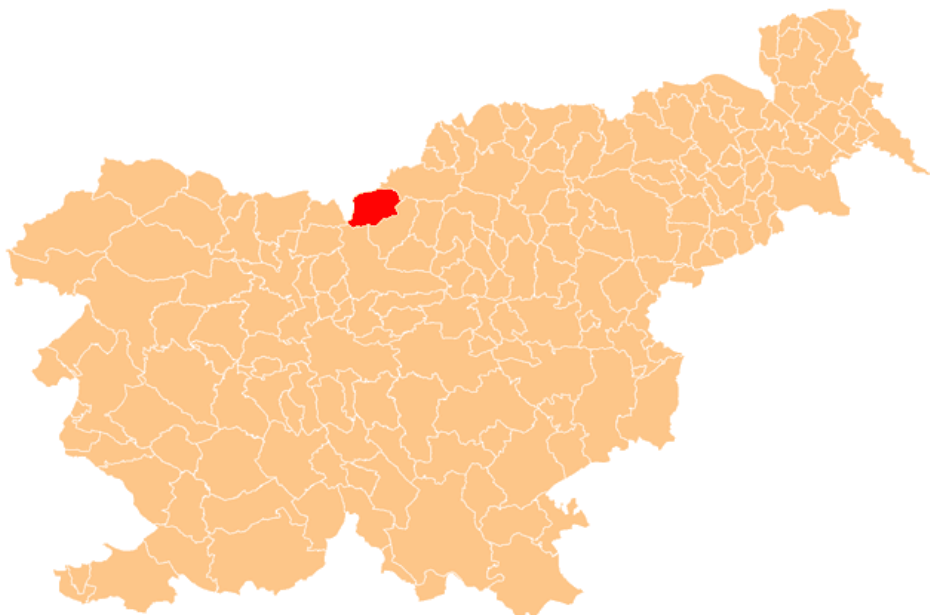
V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 385 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 7 kg več kot v celotni Sloveniji.

3.7. Osnovni podatki o občini Solčava

Občina Solčava je del savinjske statistične regije. Meri 102 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 70. mesto.

Občina Solčava je bila ustanovljena leta 1998. Ime je dobila po naselju Solčava, ki je tudi sedež občine. Občina Solčava obsega 3 naselja: Logarska Dolina, Podolševa in Solčava.

Slika 7: Geografska lega občine Solčava



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Sol%C4%8Dava

Statistični podatki za leto 2023 kažejo o tej občini tako sliko:

Sredi leta 2023 je imela občina približno 510 prebivalcev (približno 250 moških in 260 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 210. mesto. Na kvadratnem

kilometru površine občine je živel povprečno 5 prebivalcev; torej je bila gostota naseljenosti tu manjša kot v celotni državi (105 prebivalcev na km²).

Število živorojenih je bilo nižje od števila umrlih. Naravni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej v tem letu negativen, znašal je -2,0 (v Sloveniji -2,1). Število tistih, ki so se iz te občine odselili, je bilo nižje od števila tistih, ki so se vanjo priselili. Selitveni prirast na 1.000 prebivalcev v občini je bil torej pozitiven, znašal je 7,9. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil pozitiven, znašal je 5,9 (v Sloveniji 3,3).

Povprečna starost občanov je bila 46,0 leta in tako višja od povprečne starosti prebivalcev Slovenije (44,1 let).

Med prebivalci te občine je bilo število najstarejših – tako kot v večini slovenskih občin – večje od števila najmlajših: na 100 oseb, starih 0–14 let, je prebivalo 154 oseb, starih 65 let ali več. To razmerje pove, da je bila vrednost indeksa staranja za to občino višja od vrednosti tega indeksa za celotno Slovenijo (ta je bila 145). Pove pa tudi, da se povprečna starost prebivalcev te občine dviga v povprečju hitreje kot v celotni Sloveniji. Podatki, prikazani po spolu, pokažejo, da je bila vrednost indeksa staranja za ženske v vseh slovenskih občinah, razen v šestih (Črna na Koroškem, Dobrovnik/Dobronak, Grad, Hodoš/Hodos, Jezersko in Mislinja), višja od indeksa staranja za moške. V občini je bilo – tako kot v večini slovenskih občin – med ženskami več takih, ki so bile stare 65 let ali več, kot takih, ki so bile stare manj kot 15 let; pri moških je bila slika enaka.

V občini je deloval 1 vrtec, obiskovalo pa ga je 16 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 71 % vključenih v vrtec, kar je manj kot v vseh vrtcih v Sloveniji skupaj (83 %). V tamkajšnji osnovni šoli se je v šolskem letu 2023/2024 izobraževalo približno 20 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 20 dijakov. Med 1.000 prebivalci v občini je bilo 37 študentov in 6 diplomantov; v celotni Sloveniji je bilo na 1.000 prebivalcev povprečno 38 študentov in 8 diplomantov.

Med osebami v starosti 15–64 let (tj. med delovno sposobnim prebivalstvom) je bilo približno 73 % zaposlenih ali samozaposlenih oseb (tj. delovno aktivnih), to je več od slovenskega povprečja (69 %).

Povprečna mesečna plača na osebo, zaposleno pri pravnih osebah, je bila v tej občini v bruto znesku za približno 21 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 19 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 617 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 13 let.

V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 366 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 12 kg manj kot v celotni Sloveniji.

3.8. Zgornjesavinjski ZD Nazarje

Zgornjesavinjski zdravstveni dom Nazarje (v nadaljevanju: ZD Nazarje) je bil ustanovljen leta 1999 kot javni zavod na podlagi Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zgornjesavinjski zdravstveni dom Nazarje (Uradni list RS, št. 58/99 in spremembe). Ustanoviteljice zavoda so občine Mozirje, Nazarje, Ljubno, Gornji Grad, Luče, Solčava in Rečica ob Savinji, ki uresničujejo ustanoviteljske pravice preko skupnega organa, ustanovljenega leta 2013. Zavod

deluje na območju celotne Zgornje Savinjske doline in predstavlja osrednji center osnovne zdravstvene dejavnosti za približno 15.000 prebivalcev Zgornje Savinjske doline.

Slika 8: Organigram Zgornjesavinjski ZD Nazarje

ORGANIGRAM ZGORNJESAVINJSKI ZD NAZARJE



Vir: <https://zgornjesavinjski-zd.si/assets/images/Organigram-2023.pdf>

Zavod vodi direktorica Irena Pečnik. Ustanoviteljice nadzorujejo delo zavoda preko sveta zavoda in skupnega organa občin.

Dežurna ambulanta in reševalna služba so v Zdravstveni postaji Mozirje, mladinsko zobozdravstvo se izvaja na lokaciji šole v Mozirju in Zdravstvene postaje na Ljubnem, vse ostale dejavnosti ter uprava zavoda pa v Zdravstveni postaji Nazarje.

V drugih krajih Zgornje Savinjske doline delajo zdravniki in zobozdravniki – koncesionarji (Luče ob Savinji, Gornji Grad, Ljubno ob Savinji, Mozirje, Nazarje)

Zdravstvena postaja Nazarje, ki organizacijsko spada pod Zgornjesavinjski zdravstveni dom Mozirje, se nahaja ob glavni cesti Nazarje - Gornji Grad, na Zadrecki cesti 14.

V zdravstveni postaji delujejo naslednje splošne ambulante:

- splošna ambulanta 1 - Bojan Leskovšek, dr.med.,spec.inter., spec. urg. med. - tel.
- splošna ambulanta 2 - Ljiljana Potkonjak-Panič, dr.med
- splošna ambulanta 3 - Sanja Kecman-Prodan, dr. med

Specialistične ambulante delujejo enkrat tedensko:

- laboratorij
- fizioterapija
- logopedska ambulanta
- okulistična ambulanta
- diabetična ambulanta
- psihiatrična ambulanta
- pulmološka ambulanta
- rentgen
- medicina dela
- patronažna služba
- zobozdravstvena ambulanta

V objektu zdravstvene postaje Nazarje je tudi uprava zavoda Zgornjesavinjski zdravstveni dom Mozirje.

Zgornjesavinjski ZD Nazarje je osrednja ustanova za vse občine Zgornje Savinjske doline, saj v mnogih manjših občinah delujejo le koncesionarske ambulante. Kljub izzivom zavod zagotavlja široko paleto zdravstvenih storitev in ostaja ključni zdravstveni steber regije.

Slika 9: Zgornjesavinjski ZD Nazarje



Vir: <https://zgornjesavinjski-zd.si/>

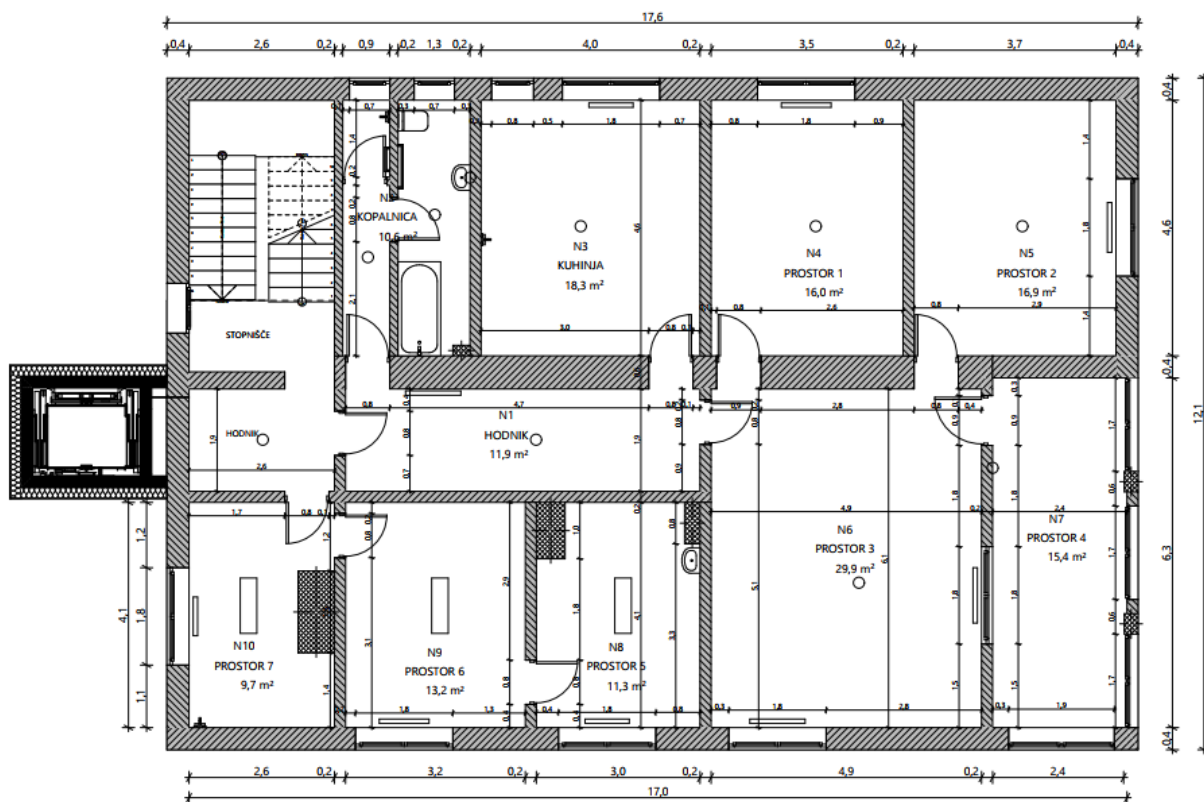
3.9. Obstoječe stanje

Obravnavani prostori se nahajajo v nadstropju stavbe Zdravstvenega doma Gornji Grad, nad etažo, v kateri trenutno delujejo obstoječe zdravstvene ordinacije. Nadstropje je bilo zgrajeno za drugačne potrebe in v obstoječem stanju ne omogoča izvajanja sodobnih zdravstvenih programov ter ne izpolnjuje vseh funkcionalnih in tehničnih zahtev za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Prostori so dotrajani in neustrezno razporejeni, zato ne omogočajo optimalne organizacije dela ter zagotavljanja ustreznih pogojev za paciente in zdravstveno osebje. Obstoječa razporeditev prostorov ni primerna za vzpostavitev novih zdravstvenih programov, in sicer ginekološke ambulate, zobozdravstvene ambulate, referenčne ambulate ter ambulate splošne medicine.

Poleg prostorske neustreznosti so v slabem stanju tudi obstoječe strojne in elektroinštalacije. Sistemi ogrevanja, prezračevanja, vodovoda in kanalizacije ne zagotavljajo standardov, ki jih zahtevajo sodobni zdravstveni prostori. Prav tako so elektroinštalacije zastarele in ne omogočajo zanesljivega napajanja medicinske opreme ter drugih naprav, potrebnih za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Slika 10: Tloris obstoječega nadstropja



3.10. Razlogi za investicijsko namero

Glavni razlog za investicijo je potreba po dodatnih in funkcionalno ustreznih prostorih v ZD Gornji Grad za ginekološko ambulantno, zobozdravstvene ambulantno, referenčno ambulantno ter ambulantno splošne medicine, saj trenutno teh ambulant ni v ZD Gornji Grad. Nadstropje v ZD je trenutno prazno in neustrezno za uporabo; z obnovo se neizkoriščena površina približno 189 m² pretvori v neposredno uporabne kapacitete, s čimer se izboljša dostopnost do preventivnih in kurativnih storitev ter skrajša poti pacientov. S prenovo dobijo trenutno neizkoriščeni prostori ustrezno razporeditev in izpolnjujejo higienske in funkcionalne zahteve, kar je ključno za varno izvajanje zdravstvenih dejavnosti in skladnost s predpisi.

Investicija prinaša operativne koristi: zmanjšanje preobremenjenosti obstoječih ambulant ter boljšo organizacijo patientskih tokov. Ekonomika posega je ugodna, ker gre za notranjo prenovo obstoječega objekta brez zahtevnih posegov v ovoje ali prostorske akte, zato je časovno in stroškovno učinkovitejša od iskanja nadomestnih prostorov ali novogradnje. Projekt je usklajen s cilji izboljšanja dostopnosti primarnega zdravstva in preventivnih programov v lokalnem okolju, s čimer krepi javnozdravstvene učinke ter zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih.

Ne ukrepanje (ničelna varianta) pomeni ne pridobitev novih ambulant (ginekološko ambulantno, zobozdravstvene ambulantno, referenčno ambulantno ter ambulantno splošne medicine) nadaljnjo neizkoriščenost prostorov, trajanje preobremenjenosti obstoječih kapacitet, večja operativna tveganja in višje kasnejše stroške sanacij. Zato je celovita prenova izbrana kot najučinkovitejša in najhitrejša pot do trajnih izboljšav.

4. OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE TER PREVERITEV USKLAJENOSTI Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI

4.1. Usklajenost investicije z razvojnimi strategijami in politikami

Projekt sledi naslednjim ključnim dokumentom in strategijam:

4.1.1. Strategija razvoja Slovenije 2030

Osrednji cilj Strategije razvoja Slovenije 2030 je zagotoviti kakovostno življenje za vse. Uresničiti ga je mogoče z uravnoveženim gospodarskim, družbenim in okoljskim razvojem, ki upošteva omejitve in zmožnosti planeta ter ustvarja pogoje in priložnosti za sedanje in prihodnje rodove. Na ravni posameznika se kakovostno življenje kaže v dobrih priložnostih za delo, izobraževanje in ustvarjanje, v dostojnem, varnem in aktivnem življenju, zdravem in čistem okolju ter vključevanju v demokratično odločanje in soupravljanje družbe.

Strateške usmeritve države za doseganje kakovostnega življenja so:

- vključujoča, zdrava, varna in odgovorna družba;
- učenje za in skozi vse življenje;
- visoko produktivno gospodarstvo, ki ustvarja dodano vrednost za vse;
- ohranjeno zdravo naravno okolje;
- visoka stopnja sodelovanja, usposobljenosti in učinkovitosti upravljanja.

Cilji investicijskega projekta se zrcalijo v spodaj navedenih razvojnih ciljih Slovenije, in sicer:

Cilj 1: Zdravo in aktivno življenje:

Cilj je zagotoviti vsem prebivalcem pogoje za zdravo in kakovostno življenje skozi celotno življenjsko obdobje. Poseben poudarek je namenjen krepitvi zdravja, preventivnim dejavnostim, zmanjševanju neenakosti v zdravju, dostopnosti zdravstvenih storitev ter izboljšanju kakovosti zdravstvene oskrbe. Cilj spodbuja ustvarjanje okolja, ki omogoča zdrav življenjski slog, zgodnje odkrivanje bolezni ter učinkovito zdravljenje.

Cilj se bo dosegel:

- s prenovo in ureditvijo prostorov za ginekološko, zobozdravstveno, referenčno in splošno ambulantno se bo izboljšala dostopnost zdravstvenih storitev ter ustvarilo pogoje za kakovostnejšo zdravstveno obravnavo prebivalcev.

Cilj 3: Dostojno življenje za vse:

Cilj je zmanjševanje socialnih in regionalnih razlik ter zagotavljanje enakih možnosti za vse prebivalce, ne glede na kraj bivanja, starost ali socialni položaj. Pomemben element cilja je zagotavljanje dostopnosti javnih storitev, med katere sodi tudi zdravstveno varstvo, ter ustvarjanje pogojev za socialno vključenost in visoko kakovost življenja.

Cilj se bo dosegel:

- ker projekt zagotavlja boljšo dostopnost zdravstvenih storitev v lokalnem okolju, kar je še posebej pomembno za starejše prebivalce, otroke, družine in druge ranljive skupine. S tem se zmanjšujejo neenakosti med prebivalci urbanih in podeželskih območij.

Cilj 7: Vključujoč trg dela in kakovostna delovna mesta:

Cilj spodbuja ustvarjanje kakovostnih delovnih mest, varnega in zdravega delovnega okolja ter pogojev za razvoj in ohranjanje ustreznih kadrov. Pomemben poudarek je namenjen izboljšanju delovnih pogojev in povečanju privlačnosti delovnih mest v javnem in zasebnem sektorju.

Cilj se bo dosegel:

- s prenovo prostorov bodo zagotovljeni ustrezni delovni pogoji za zdravstveno osebje, kar bo prispevalo k večji kakovosti dela, zadovoljstvu zaposlenih in lažjemu zagotavljanju potrebnih zdravstvenih kadrov.

Cilj 8: Nizkoogljivo krožno gospodarstvo:

Cilj spodbuja učinkovito rabo energije in drugih virov, zmanjševanje emisij toplogrednih plinov ter prehod v trajnostno in okoljsko odgovorno družbo. Posebna pozornost je namenjena energetske učinkovitosti stavb in infrastrukture.

Cilj se bo dosegel:

- s posodobitvijo strojnih in elektroinštalacij se bo izboljšala energetska učinkovitost objekta, zmanjšala poraba energije ter prispevala k trajnostnemu upravljanju javne infrastrukture

Cilj 12: Učinkovito upravljanje in kakovostne javne storitve:

Cilj je vzpostaviti učinkovito, pregledno in uporabnikom prijazno izvajanje javnih storitev. Poseben poudarek je na izboljšanju kakovosti storitev, racionalni uporabi javnih sredstev, modernizaciji javne infrastrukture ter zagotavljanju ustreznih pogojev za delovanje javnih institucij.

Cilj se bo dosegel:

- s prenovo prostorov zdravstvenega doma in posodobitev strojnih ter elektroinštalacij bosta omogočili učinkovitejše izvajanje zdravstvenih storitev, boljšo organizacijo dela ter kakovostnejšo obravnavo pacientov. Projekt predstavlja vlaganje v sodobno javno infrastrukturo in prispeva k izboljšanju kakovosti javnih storitev na lokalni ravni.

4.1.2. Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2026–2035 »Z odgovornostjo in sodelovanjem do boljših izidov zdravljenja« (ReNPZV26–35)

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva v Sloveniji 2026–2035 predstavlja temeljni strateški dokument Republike Slovenije za razvoj zdravstvenega sistema v obdobju do leta 2035. Njena vizija je zagotavljanje trajnostnega, dostopnega in kakovostnega zdravstvenega varstva za vse prebivalce ne glede na starost, socialni položaj ali kraj bivanja.

Projekt prenove in ureditve prostorov v Zdravstvenem domu Gornji Grad je neposredno usklajen s cilji resolucije, saj prispeva k:

- izboljšanju dostopnosti zdravstvenih storitev na primarni ravni zdravstvenega varstva,
- povečanju zmogljivosti zdravstvene dejavnosti skladno s potrebami prebivalcev,
- zagotavljanju kakovostne, varne in pacientom prijazne zdravstvene obravnave,
- izboljšanju prostorskih in tehničnih pogojev za izvajanje zdravstvenih programov,
- krepitvi preventivne dejavnosti in referenčnih ambulant,
- zagotavljanju ustreznih pogojev za delo zdravstvenega osebja,
- zmanjševanju regionalnih razlik v dostopnosti zdravstvenih storitev na podeželskih območjih,

- uvajanju sodobnih tehnoloških rešitev ter energetsko učinkovitejšemu upravljanju zdravstvene infrastrukture.

V okviru projekta bodo prenovljeni in funkcionalno prilagojeni prostori za izvajanje ginekološke ambulate, zobozdravstvene ambulate, referenčne ambulate ter ambulate splošne medicine. Hkrati bo izvedena posodobitev strojnih in elektroinštalacij, s čimer bodo zagotovljeni ustrezni pogoji za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti skladno s sodobnimi strokovnimi standardi.

Pri pripravi in izvedbo projekta bodo upoštevane najmanj naslednje pravne podlage:

- Gradbeni zakon (GZ-1) (Uradni list RS, št. 199/21, 105/22 – ZZNŠPP in 133/23)
- Pravilnik o projektni in drugi dokumentaciji ter obrazcih pri graditvi objektov (Uradni list RS, št. 30/23)
- Zakon o javnem naročanju (ZJN-3) (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F)
- Uredba o zelenem javnem naročanju (Uradni list RS, št. 51/17, 64/19, 49/20, 121/21 in 132/23)

5. PREDSTAVITEV VARIANT »Z« INVESTICIJO PREDSTAVLJENIH V PRIMERJAVI Z ALTERNATIVO »BREZ« INVESTICIJE IN/ALI MINIMALNO ALTERNATIVO

V skladu z navodili Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. l. RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16) mora biti vsebina idejnih projektov obravnavana variantno.

Za investicijo sta v presojo vključeni dve varianti in sicer:

- »Varianta 0«: minimalna varianta ali varianta brez investicije (obstoječe stanje),
- »Varianta 1«: izvedba projekta.

Varianta brez operacije je tista varianta, ki ne vključuje nobenih investicijskih stroškov za izboljšanje trenutnega stanja.

Brez operacije se projekt ne bo izvedel, zaradi česar ne bodo vzpostavljeni pogoji za zagotovitev izvajanja primarne dejavnosti. Posledično ne bo mogoče vzpostaviti kvalitetnega primarnega zdravstva.

Varianta brez investicije pomeni nespremenjeno sedanje stanje, ki pa ni skladno s potrebami ožjega in širšega okolja in ni v skladu z razvojnimi dokumenti in usmeritvami, prav tako pa zavira razvoj primarnega zdravstva.

V primeru Variante »brez« investicije ne bi prišlo do realizacije investicijskega projekta, kar bi za občino pomenilo nadaljnjo ne izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti. Obstoječi prostori pa ne omogočajo izvajanja dejavnosti.

Menimo, da zaradi navedenih razlogov varianta **brez investicije** ni sprejemljiva.

5.1. Varianta »Z« investicijo

Z operacijo bodo občine Mozirje, Nazarje, Rečica ob Savinji, Ljubno, Gornji Grad, Luče in Solčava ter Zgornjesavinjski zdravstveni dom Nazarje pridobile dodatne prostorske kapacitete v ZD Gornji Grad za vzpostavitev dodatnega primarnega zdravstva.

Ustrezno urejena infrastruktura bo povečala kvaliteto in ustreznost izvajanja primarne zdravstvene dejavnosti ter širitev primarnih dejavnosti.

Primerjalna analiza stroškov in koristi med variantama:

- V primeru variante brez investicije ni koristi, posledično cilji investicije niso uresničeni. Glede na postavljene cilje in zahteve investitorja ne moremo govoriti o tej varianti kot o izbrani.
- V primeru variante z investicijo, lahko občina prispeva k razvoju javne službe na področju primarnega zdravstva. Skladno s 5. členom Zakon o zdravstvenem varstvu mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni določa in zagotavlja občina.

Ocenjena vrednost projekta znaša 163.529,60 EUR brez DDV ter 199.506,11 EUR z DDV.

Investicija predstavlja ekonomsko nedeljivo celoto aktivnosti, ki izpolnjujejo natančno določeno tehnično-tehnološko funkcijo. Predmetna investicija je za nadaljnji razvoj območja nujno potrebna. Pomeni izboljšanje infrastrukture izvajanja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni.

5.2. Opis upoštevanih variant in izbor optimalne variante

»Varianta brez investicije« je neprimerna, saj ne omogoča ureditve prostorov za namene vzpostavitve dodatnega primarnega zdravstva ZD Gornji Grad.

Projekt obsega izvedbo vseh del za ureditev prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Tabela 2: Primerjava med variantami

Kriteriji	»Varianta 0«	»Varianta 1«
Ogrožanje okolja	<u>Nevtralno</u> (ni investicije) 0	<u>pozitivni vplivi</u> (stanje se izboljša) 1
Izpolnjevanje predpisov	<u>negativni vplivi</u> (brez investicije prostori ne ustrezajo predpisom) -1	<u>pozitivni vplivi</u> (izpolnjuje vse predpise) 1
Vpliv na prebivalstvo	<u>negativni vplivi</u> (brez investicije prebivalcem ne bodo zagotovljeni dodatni oziroma izboljšani zdravstveni programi, dostopnost zdravstvenih storitev pa se ne bo izboljšala) -1	<u>pozitivni vplivi</u> (zagotovijo se izboljša dostopnost do ambulate splošne medicine, referenčne ambulate, ginekološke in zobozdravstvene ambulate ter kakovost zdravstvene oskrbe) 1
Vpliv na ranljive skupine	<u>negativni vplivi</u> (brez investicije še vedno ne bo mogoče izvajati dodatnih zdravstvenih programi ZD Gornji Grad) -1	<u>pozitivni vplivi</u> (zagotovijo se zagotovijo pogoji za izvajanje dodatnih programov v ZD Gornji Grad) 1
Stroški investicije	<u>Nevtralno</u> (ni investicije) 0	<u>negativni vpliv</u> (potrebna je poraba javnofinančnih sredstev) -1
Skupaj	-3	3
Rang	2	1

6. OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE, OCENO INVESTICIJSKIH STROŠKOV

6.1. Opredelitev vrste investicijskega projekta

6.1.1. Določitev vrste investicijskega projekta

Tabela 3: Določitev vrste investicije

Investicija v nakup	X	Investicijsko vzdrževanje
Novogradnja		Investicijsko vzdrževanje osnovnih sredstev
Rekonstrukcija		Prodaja in opustitev rabe osnovnih sredstev
Poleg tega pa tudi:		
Če je podano državno poroštvo		Ali če je vključeno v nacionalni program

Vir: Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. L. RS, št. 60/06, 54/10, 27/16).

6.1.2. Metodologija za določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije

Tabela 4: Metodologija za določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije

Kriteriji (mejne vrednosti investicijskega projekta) za določitev vrste dokumenta	Dokument identifikacije investicijskega projekta	Predinvesticijska zasnova	Investicijski program
manj od 300.000 EUR: - če je objekt tehnološko zahteven; - če bodo nastale pomembne finančne posledice v času obratovanja; - če se bo projekt (so)financiral s proračunskimi sredstvi	Da Ne Ne Da	Ne	Ne
več od 300.000 in manj od 500.000 EUR	Ne	Ne	Ne
več od 500.000 in manj od 2.500.000 EUR	Ne	Ne	Ne
več od 2.500.000 EUR	Ne	Ne	Ne

Vir: Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. L. RS, št. 60/06, 54/10, 27/16).

6.1.3. Zakonsko določena izdelava investicijske dokumentacije

Tabela 5: Potrebna izdelava investicijske dokumentacije

X	Dokument identifikacije investicijskega projekta
	Predinvesticijska zasnova
	Investicijski program

Vir: Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. L. RS, št. 60/06, 54/10, 27/16).

Investicija po namenu spada med vlaganja v javno infrastrukturo.

6.2. Navedba odgovornih oseb

Odgovorna oseba investitorja:

Anton Špeh, župan

Občina Gornji Grad

Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad

Odgovorna oseba za izdelavo investicijskega dokumenta je:

Evgen Vršnak,

Občina Gornji Grad

Kocbekova cesta 23, 3342 Gornji Grad

6.3. Predvidena organizacija in druge potrebne prvine za izvedbo

Vodja pri izvedbi investicijskega projekta, ki je predmet tega dokumenta, je Anton Špeh, župan Občine Gornji Grad. Kot vodja bo skrbel za vodenje javnih naročil, pravočasno pripravo dokumentacije, vodil investicijo ter vlagal zahtevke na financerja za povračilo sredstev.

Vloge in odgovornosti vodje pri izvedbi investicijskega projekta so:

- zagon projekta, formiranje skupine, ki bo zadolžena za izvajanje aktivnosti v povezavi z investicijo,
- priprava časovnega načrta izvajanja investicije,
- zbiranje ponudb izvajalcev na podlagi popisov del za investicijo,
- vodenje postopka za izbiro izvajalca,
- koordinacija izvajanja projekta in ustrezno ukrepanje v primeru odstopanj,
- ocenjevanje doseženih rezultatov projekta glede na zastavljene cilje,
- razreševanje problemov,
- spremljanje finančnega načrta.

V projekt bodo vključeni tudi drugi posamezniki iz občinskih strokovnih služb glede na potrebe oz. pri tistih specifičnih nalogah v projektu, ki jih pokrivajo v okviru svojih rednih delovnih nalog. V projektno skupino bodo po potrebi vključeni tudi drugi zunanji strokovni sodelavci, ki bodo sodelovali pri izvedbi projekta.

6.4. Način in postopek izbire izvajalcev

Izbiri izvajalcev del bo Občina Gornji Grad izvedla ob upoštevanju veljavne javno naročniške zakonodaje.

6.5. Način končnega prevzema in vzpostavitve obratovanja ter vzdrževanja

Po zaključku investicijskih del bo izveden kvaliteten pregled, končni obračun ter prevzem oziroma primopredaja objekta.

6.6. Ocena investicijskega projekta

Vrednost projekta je določena na podlagi:

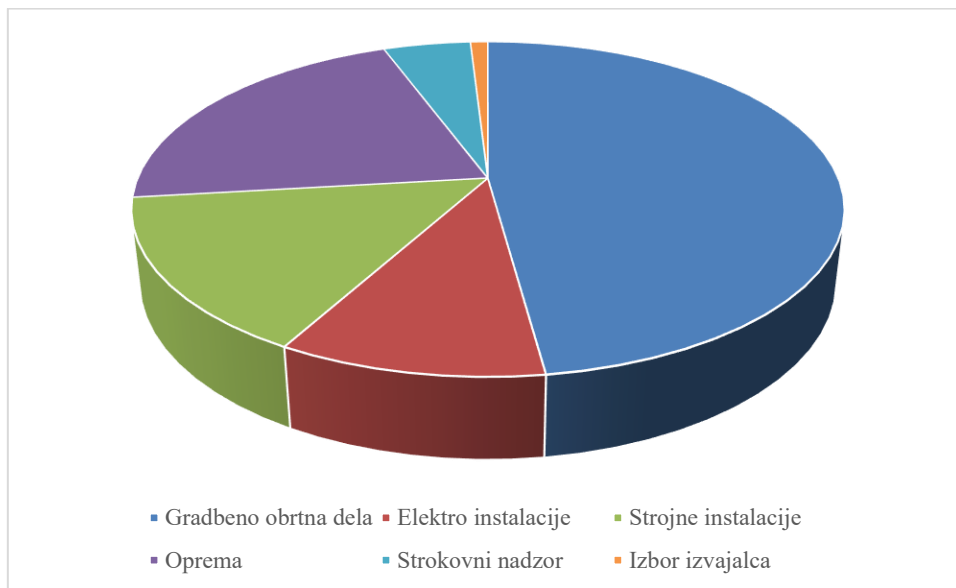
- za pripravo projektne dokumentacije faze PZI na podlagi evidenčnega naročila
- za izdelavo projektne dokumentacije faze PID na podlagi primerljivih projektov
- za opremo na podlagi na podlagi izdelane projektne dokumentacije
- za izvedbo GOI del na podlagi izdelane projektne dokumentacije
- za storitev gradbenega nadzora na podlagi primerljivih projektov.

Ocenjena vrednost projekta znaša 163.529,60 EUR brez DDV ter 199.506,11 EUR z DDV.

Tabela 6: Prikaz stroškov projekta brez in z DDV (v EUR)

Vrsta stroška	SKUPAJ	DDV	Vrednost z DDV	Delež
Gradbeno obrtna dela	78.229,35	17.210,46	95.439,81	47,84%
Elektro instalacije	16.760,29	3.687,26	20.447,55	10,25%
Strojne instalacije	24.625,57	5.417,63	30.043,20	15,06%
Oprema	34.658,00	7.624,76	42.282,76	21,19%
<i>Skupaj GOI dela</i>	<i>154.273,21</i>	<i>33.940,11</i>	<i>188.213,32</i>	<i>94,34%</i>
Strokovni nadzor	7.713,66	1.697,01	9.410,67	4,72%
Izbor izvajalca	1.542,73	339,40	1.882,13	0,94%
Skupaj brez DDV	163.529,60			
DDV		35.976,51		
Skupaj z DDV			199.506,11	100,00%

Graf 1: Prikaz stroškov projekta brez DDV (v EUR)



7. OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN, KI DOLOČAJO INVESTICIJO

7.1. Strokovne podlage za izdelavo DIIP

Vsebina Dokumenta identifikacije investicijskega projekta je skladna z 11. členom Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16).

Vsebina projekta je bila določena na podlagi primerljivih projektov.

7.2. Tehnični opis

Prenova zajema nadstropje Zdravstvenega doma Gornji Grad v skupni površini približno 189 m², ki se nahaja nad etažo, v kateri trenutno delujejo obstoječe zdravstvene ordinacije. Nadstropje je trenutno neizkoriščeno in v obstoječem stanju ni primerno za izvajanje sodobne zdravstvene dejavnosti. Prostori so dotrajani, njihova obstoječa razporeditev ni funkcionalno ustrezna, prav tako niso ustrezne obstoječe strojne in elektroinštalacije.

Po prenovi bodo prostori namenjeni izvajanju ginekološke ambulate, zobozdravstvene ambulate, referenčne ambulate ter ambulate splošne medicine, skupaj s pripadajočimi čakalnimi, komunikacijskimi, sanitarnimi in pomožnimi prostori. Ureditev bo omogočila funkcionalno, varno in higiensko ustrezno izvajanje zdravstvenih programov ter izboljšala pogoje za delo zdravstvenega osebja in obravnavo pacientov.

Dela se bodo začela s pripravljalnimi deli ter odstranitvijo dotrajanih in neustreznih elementov, obstoječih oblog, predelnih sten in druge opreme, ki ni primerna za nadaljnjo uporabo. Pred začetkom del bo izvedena ustrezna zaščita skupnih komunikacij in drugih delov objekta. Organizacija izvedbe bo prilagojena dejstvu, da se v spodnji etaži zdravstvenega doma zdravstvena dejavnost nemoteno izvaja, zato bo potrebno prašna, hrupna in druga moteča dela časovno uskladiti z obratovanjem objekta. Gradbeni odpadki se bodo ločeno zbirali, odvažali in oddajali skladno z veljavnimi predpisi.

V okviru prenove bodo izvedena potrebna gradbeno-obrtniška dela za prilagoditev prostorov novi funkcionalni zasnovi. Obstoječe talne podlage bodo po potrebi sanirane, izravnane in pripravljene za izvedbo novih talnih oblog. Predvidene so talne obloge, primerne za uporabo v zdravstvenih prostorih, ki bodo odporne proti obrabi ter omogočale enostavno čiščenje in vzdrževanje. V sanitarnih in drugih bolj obremenjenih prostorih bodo uporabljeni materiali z ustreznimi higienskimi in protizdrsnimi lastnostmi.

Stenske in stropne površine bodo ustrezno pripravljene, po potrebi izravnane in prepleskane z materiali, primernimi za zdravstvene prostore. Zaključne površine bodo odporne proti obrabi ter omogočale redno čiščenje in vzdrževanje. Pri izbiri materialov bodo upoštevane zahteve glede higiene, trajnosti in varne uporabe prostorov.

Pomemben del investicije predstavlja ureditev in prenova sanitarnih prostorov. Izvedena bodo potrebna rušitvena in pripravljalna dela, sanacija podlag, izvedba novih talnih in stenskih oblog ter vgradnja ustrezne sanitarne opreme. Po potrebi bodo obnovljeni oziroma prilagojeni tudi vodovodni in kanalizacijski priključki. Sanitarni prostori bodo po prenovi zagotavljali ustrezne higienske pogoje za paciente in zaposlene.

V okviru investicije bodo izvedene tudi potrebne prilagoditve stavbnega pohištva in notranjih vrat glede na novo funkcionalno ureditev prostorov. Predvidena so popravila oziroma obnova elementov, kjer je to potrebno za zagotavljanje ustrezne funkcionalnosti, varnosti in trajnosti. Izvedba bo prilagojena dejanskemu stanju obstoječega stavbnega pohištva in predvidenemu obsegu investicije.

Obstoječe strojne in elektroinštalacije so zastarele in v sedanjem stanju ne zagotavljajo ustreznih pogojev za izvajanje načrtovanih zdravstvenih programov. Zato bodo izvedene potrebne prilagoditve in posodobitve strojnih in elektroinštalacij glede na novo razporeditev prostorov in potrebe posameznih ambulant. Predvidene so prilagoditve oziroma obnova vodovodnih in kanalizacijskih napeljav ter elektroinštalacij in razsvetljave. Elektroinštalacije bodo prilagojene potrebam zdravstvenih prostorov in predvideni uporabi medicinske ter druge opreme. Razsvetljava bo ustrezno prilagojena namenu posameznih prostorov in zahtevam za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Pri izvedbi investicije bodo upoštevane zahteve s področja požarne varnosti, varnosti in zdravja pri delu ter druge zahteve, ki veljajo za objekte in prostore, namenjene izvajanju zdravstvene dejavnosti. Uporabljeni materiali, proizvodi in vgrajena oprema bodo ustrezali veljavnim tehničnim predpisom in standardom.

Tehnološki potek izvedbe bo obsegal pripravljalna in zaščitna dela, demontaže in odstranitve obstoječih neustreznih elementov, izvedbo potrebnih gradbeno-obrtniških del, sanacijo talnih in stenskih površin, ureditev sanitarnih prostorov, prilagoditev strojnih in elektroinštalacij, izvedbo zaključnih del ter čiščenje prostorov. Po zaključku del bodo izvedeni potrebni pregledi, funkcionalni preizkusi in preverjanje ustreznosti izvedenih sistemov.

V okviru investicije je predvidena tudi osnovna oprema prostorov, ki je potrebna za njihovo funkcionalno uporabo in nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti. V to sodijo predvsem

osnovna oprema ambulantnih in drugih prostorov, čakalnic, pomožnih prostorov ter druga oprema, ki je neposredno povezana z ureditvijo in funkcionalnostjo prenovljenih prostorov.

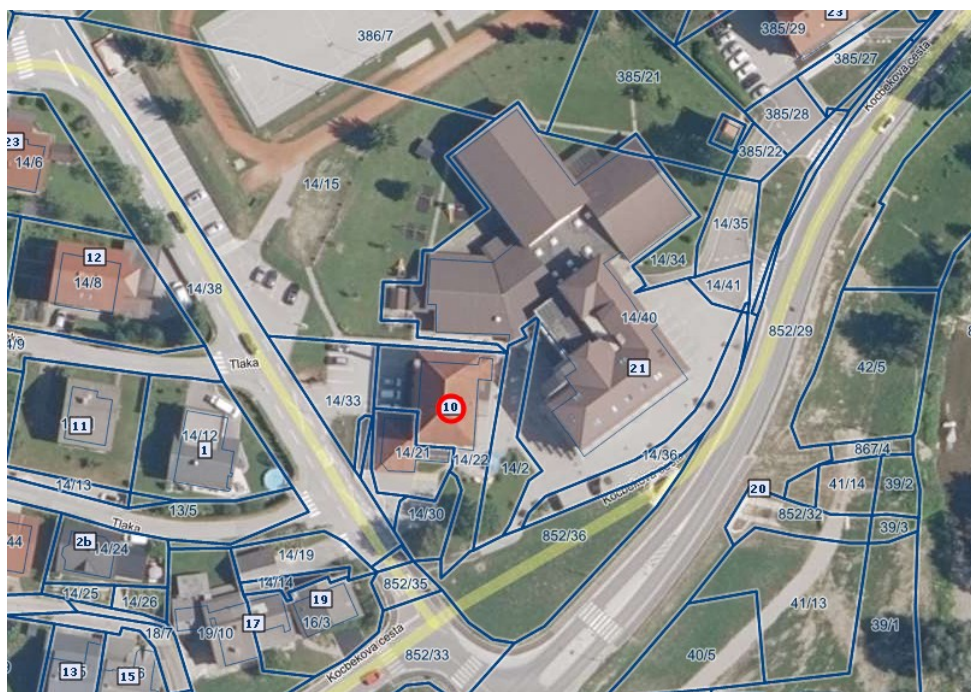
Specializirana medicinska oprema in aparature, namenjene neposrednemu izvajanju posameznih zdravstvenih programov, niso predmet tega investicijskega projekta. To vključuje predvsem specializirano opremo, kot so ginekološki stol, zobozdravstveni stol z pripadajočo opremo, diagnostične in druge medicinske aparature ter druga specialna medicinska oprema. Nabava oziroma financiranje navedene specializirane opreme se bo uredilo ločeno in ni vključeno v vrednost predmetne investicije.

Stroški osnovne opreme prostorov, ki je vključena v investicijo, bodo upoštevani v finančni konstrukciji projekta, medtem ko specializirana medicinska oprema ne predstavlja predmeta tega projekta.

7.3. Lokacija izvedbe

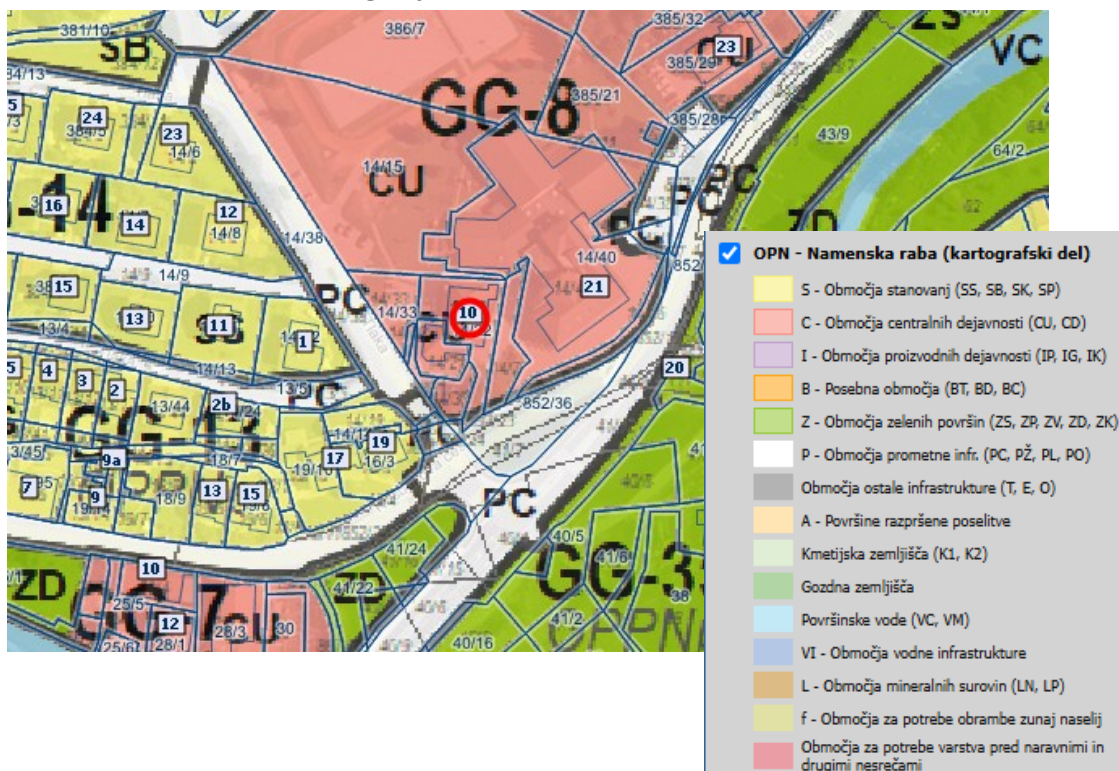
Projekt se bo izvajal na območju občine Občine Gornji Grad, v naselju Gornji Grad, na naslovu Tlaka 10. Gre za območje stavnih zemljišč, s podrobno namensko rabo območja druga območja centralnih dejavnosti.

Slika 11: Prostorska umestitev investicije



Vir: https://www.geoprostor.net/piso_int/ewmap.asp?obcina=gornji_grad

Slika 12: Namenska raba



7.4. Časovni načrt izvedbe in načrt financiranja

Tabela 7: Terminski plan izvajanja projekta

Št.	Datum	Mejnik
1	julij-avgust 2026	Izdelava DIIP
2	september-oktober 2026	Izbor izvajalca
4	december 2026-januar 2027	Izvedba del
5	februar 2027	Začetek obratovanja objekta

Začetek projekta je izdelava Dokumenta identifikacije investicijskega projekta v juliju in avgustu 2026.

Tabela 8: Finančni terminski plan upravičenih stroškov v EUR, februar 2027

Vrsta stroška	Vrednost z DDV	Delež	2027
Gradbeno obrtna dela	95.439,81	47,84%	95.439,81
Elektro instalacije	20.447,55	10,25%	20.447,55
Strojne instalacije	30.043,20	15,06%	30.043,20
Oprema	42.282,76	21,19%	42.282,76
Skupaj GOI dela	188.213,32	94,34%	188.213,32
Strokovni nadzor	9.410,67	4,72%	9.410,67
Izbor izvajalca	1.882,13	0,94%	1.882,13
Skupaj brez DDV	163.529,60		163.529,60
DDV	35.976,51		35.976,51
Skupaj z DDV	199.506,11	100,00%	199.506,11

Tabela 9: Viri financiranja v EUR

VIRI FINANCIRANJA	Delež	2027
Občina Mozirje	14,47%	28.868,53 €
Občina Ljubno	10,14%	20.229,92 €
Občina Gornji Grad	49,85%	99.453,80 €
Občina Nazarje	9,31%	18.574,02 €
Občina Rečica ob Savinji	7,95%	15.860,74 €
Občina Luče	6,14%	12.249,68 €
Občina Solčava	2,14%	4.269,43 €
Skupaj	100,00%	199.506,11

Za samo investicijo je glede na Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ potreben dokument identifikacije investicijskega projekta.

Investicija se bo zaključila v letu 2027.

7.5. Varstvo okolja

Predvideni vplivi na okolje, ki bi bili lahko povzročeni med gradnjo, bodo časovno omejeni samo na dobo izvajanja izvedbenih del. Vplivi bodo posledica ureditve gradbišč in prisotnosti mehanizacije.

Ocenjuje se, da bodo vplivi na okolje, ki bodo nastajali med gradnjo zaradi količinske, prostorske in časovne omejenosti sprejemljivi za okolje, zato ne bo stroškov odprave negativnih vplivov na okolje.

Tudi po dokončanju del investicija ne bo imela negativnih vplivov na okolje temveč ravno nasprotno, saj se bo zaradi novih instalacij, zmanjšal ogljični odtis.

Varstvo okolja opredeljujemo še glede na sledeča izhodišča:

Učinkovitost izrabe naravnih virov

Pri prenovi oz. vzdrževanju nadstropja objekta bodo upoštevana načela učinkovite rabe energije.

Okoljska učinkovitost

Kar zadeva okoljsko učinkovitost bo pri izvedbenih delih uporabljena najboljša razpoložljiva tehnika. Glede na naravo investicije pri tej točki ne zaznavamo drugih posebnosti. Projekt bo izveden ob upoštevanju okoljske učinkovitosti in predpisov, ki veljajo za to področje.

Trajnostna dostopnost

Investicija je zasnovana tako, da bo po prenovi zagotovljena čim boljša dostopnost zdravstvenih storitev za vse uporabnike. Pri ureditvi prostorov bodo upoštevana načela univerzalne dostopnosti in zahteve veljavne zakonodaje glede dostopa do objektov v javni rabi.

Zmanjševanje vplivov na okolje

Glede na naravo gradnje se ne predvideva, da bi bila potrebna celovita presoja vplivov na okolje. Prav tako se ne predvideva negativnih vplivov, zaradi katerih bi bila potrebna izdelava ustreznih poročil.

7.6. Organizacija izvajanja projekta in način spremljanja izvedbe projekta

Zaradi izvedbe projekta se ne predvideva dodatnih zaposlitev. Občina bo ob upoštevanju javnonaročniške zakonodaje izbrala zunanjega izvajalca za gradnjo in nadzor ter z aktivnim vključevanjem zaposlenih prispevala k izvedbi projekta.

Občina bo vodenje projekta in nadzor pri izvedbi investicije izvedla z obstoječim kadrom in zunanjimi sodelavci. Vodja projekta (uslužbenec občinske uprave) bo odgovoren za uspešno izvedbo projekta. Njegove naloge in odgovornosti so: pravočasna pridobitev projektne dokumentacije in upravne dokumentacije in zagon projekta, koordinacija izvajanja projekta in izvajanje strokovnega nadzora ter ustrezno ukrepanje v primeru odstopanj, ocenjevanje doseženih rezultatov projekta glede na zastavljene cilje, razreševanje problemov in spremljanje finančnega plana. Vodja projekta bo svoje funkcije izvajal preko vodje gradbišča, projektanta, nadzornika in bo odgovoren za načrtovanje vseh izvedbenih del, napredovanje del, kontrolo kakovosti in poročanje o stanju del.

Za spremljanje in poročanje ter pripravo zahtevkov za plačilo bo odgovorna računovodska služba občine. Njihova naloga bo ob zaključku projekta pripraviti celotno tako vsebinsko in finančno poročilo v skladu z zahtevami projektne skupine, hkrati pa bo tudi skrbela za vodenje računov in finančno analizo o stanju projekta v času njegovega izvajanja.

Vpliv na zaposlenost

Realizacija investicijske operacije ne bo imela za posledico dodanih zaposlitev.

Vzdrževanje in upravljanje

Po zaključku projekta bo z objektom upravljal Zgornjesavinjski Zdravstveni dom Nazarje.

Kadrovska sposobnost vlagatelja

Za izvedbo operacije bo odgovorna Občina Gornji Grad. Odgovorna oseba upravičenca je župan Anton Špeh.

Po potrebi bo občina angažirala tudi zunanje svetovalce.

7.7. Ekonomska upravičenost projekta

Investicijski projekt prinaša veliko družbeno-ekonomskih koristi, ki jih ne moremo denarno ovrednotiti.

Poleg finančnih in širših družbenih koristi, ki smo jih prikazali v predhodnih poglavjih, pa ima projekt tudi druge koristi, ki jih ni možno finančno ovrednotiti in pripomore tako k ohranjanju funkcionalnosti objekta, kot k uresničitvi ciljev, kot so:

- ustvariti primerne prostore za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni,
- zagotoviti optimalno razporeditev prostorov ter s tem pozitivne pogoje izvajanja storitve.

8. ANALIZA STROŠKOV IN KORISTI TER PRESOJA UPRAVIČENOSTI

Analiza stroškov in koristi je temeljno orodje za ocenjevanje ekonomskih koristi projekta. Cilj analize stroškov in koristi je potrebno opredeliti in ovrednotiti (to je pripisati vrednosti v denarnih enotah) vse morebitne vplive, saj so na ta način določeni vsi stroški in koristi projekta.

8.1. Izhodišča finančne analize

Finančna analiza investicije je izdelana na podlagi ocenjene vrednosti investicije, predvidenega terminskega načrta izvedbe, virov financiranja ter predvidenega načina uporabe in upravljanja prenovljenih prostorov.

Investicija »Prenova oz. vzdrževanje nadstropja ZD Gornji Grad« je namenjena prenovi obstoječih, trenutno neustrezno izkoriščenih prostorov v nadstropju Zdravstvenega doma Gornji Grad. Prenova bo omogočila ureditev ustreznih prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti ter izboljšala funkcionalnost in kakovost prostorov.

Tabela 10: Ocenjena vrednost investicije

Element	Vrednost v EUR
Investicijska vrednost brez DDV	163.529,60
DDV	35.976,51
Investicijska vrednost z DDV	199.506,11

Struktura investicijske vrednosti je že podrobneje prikazana v dokumentu in vključuje gradbeno-obrtniška dela, elektro in strojne instalacije, opremo, strokovni nadzor ter stroške izbora izvajalca.

Investicija se bo izvedla v letu 2026 in začetku leta 2027, predviden začetek uporabe prenovljenih prostorov pa je februar 2027.

8.2. Viri financiranja

Investicija se financira s sredstvi občin ustanoviteljic oziroma soustanoviteljic Zgornjesavinjskega zdravstvenega doma Nazarje.

Tabela 11: Celotne finančne konstrukcije

VIRI FINANCIRANJA	Delež	2027
Občina Mozirje	14,47%	28.868,53 €
Občina Ljubno	10,14%	20.229,92 €
Občina Gornji Grad	49,85%	99.453,80 €
Občina Nazarje	9,31%	18.574,02 €
Občina Rečica ob Savinji	7,95%	15.860,74 €
Občina Luče	6,14%	12.249,68 €
Občina Solčava	2,14%	4.269,43 €
Skupaj	100,00%	199.506,11

Občina Gornji Grad bo za izvedbo investicije zagotovila 99.453,80 EUR oziroma 49,85 % celotne investicijske vrednosti.

8.3. Amortizacija investicije

Po zaključku investicije bo vrednost izvedenih vlaganj predstavljala povečanje vrednosti oziroma vrednost prenovljenih osnovnih sredstev, pri čemer bo način evidentiranja in amortiziranja določen skladno z računovodskimi pravili glede na lastništvo oziroma način evidentiranja investicije pri posameznem investitorju in upravljavcu.

Za potrebe investicijske analize je ocenjena amortizacija investicije z uporabo enakomernega časovnega amortiziranja.

Pri oceni se investicijski stroški razdelijo na:

- vlaganja v objekt oziroma gradbeno-obrtniška, elektro in strojna dela ter druge neposredno povezane stroške,
- opremo.

Za potrebe ocene se pri objektu upošteva 3 % letna amortizacijska stopnja, pri opremi pa 20 % letna amortizacijska stopnja. Navedene stopnje predstavljajo oceno za potrebe investicijske analize; dejansko amortizacijsko stopnjo bo pri evidentiranju osnovnih sredstev določil upravljavec oziroma računovodstvo skladno z veljavnimi predpisi in računovodskimi usmeritvami. Pri proračunskih uporabnikih se osnovna sredstva evidentirajo ločeno kot nepremičnine ter oprema in druga opredmetena osnovna sredstva.

Za izračun se upošteva investicijska vrednost brez DDV, saj je ta primernejša osnova za prikaz ekonomske vrednosti investicije.

Tabela 12: Amortizacije

Osnova za amortizacijo	Vrednost brez DDV	Stopnja	Ocenjena letna amortizacija
Objekt, instalacije in druga vlaganja	128.871,60 €	3 %	3.866,15 €
Oprema	34.658,00 €	20 %	6.931,60 €
Skupaj	163.529,60 €		10.797,75 €

Ocenjena letna amortizacija celotne investicije tako znaša približno 10.797,75 EUR.

Amortizacija predstavlja računovodski strošek uporabe osnovnega sredstva in ne predstavlja neposrednega denarnega izdatka v posameznem letu. Zato sama amortizacija ne pomeni dodatnega neposrednega bremena občinskih proračunov, je pa pomembna za prikaz dolgoročnega ekonomskega učinka investicije.

8.3.1. Prihodki in stroški obratovanja

Investicija ni namenjena izvajanju tržne dejavnosti in njen osnovni namen ni ustvarjanje dobička oziroma neposrednega finančnega donosa za občine investitorice.

Prenovljeni prostori bodo namenjeni izvajanju zdravstvene dejavnosti v okviru Zgornjesavinjskega zdravstvenega doma Nazarje. Upravljanje objekta po zaključku investicije bo prevzel Zgornjesavinjski zdravstveni dom Nazarje.

Investicija zato ne ustvarja neposrednih prihodkov občin investitoric.

Morebitni prihodki, povezani z izvajanjem zdravstvenih storitev v prenovljenih prostorih, niso prihodki občin in jih zato v finančni analizi občin ni mogoče obravnavati kot neposreden finančni prihodek investicije.

Po drugi strani bo po zaključku investicije treba zagotavljati redno obratovanje in vzdrževanje prenovljenih prostorov. Del teh stroškov bo povezan z običajnim obratovanjem zdravstvenega doma, del pa z rednim vzdrževanjem objekta in opreme.

Prenova zastarelih strojnih in elektroinstalacij bo po pričakovanjih prispevala tudi k bolj učinkoviti rabi energije in zmanjšanju potreb po nujnih popravilih obstoječih dotrajanih sistemov. V dokumentu je že navedeno, da se po izvedbi investicije pričakuje zmanjšanje ogljičnega odtisa in upoštevanje načel učinkovite rabe energije.

8.3.2. Finančna upravičenost investicije

Investicija z vidika neposrednega finančnega donosa ni finančno donosna, saj občine z izvedbo investicije ne bodo pridobile neposrednih prihodkov.

Finančna analiza je zato usmerjena predvsem v:

- oceno potrebnih investicijskih sredstev,

- zagotovljenost virov financiranja,
- oceno dolgoročnih stroškov uporabe investicije,
- oceno amortizacije,
- oceno sposobnosti zagotavljanja sredstev za vzdrževanje in upravljanje objekta.

Celotna investicijska konstrukcija v višini 199.506,11 EUR je zagotovljena s sredstvi občin investitoric.

Glede na navedeno investicija ne predstavlja finančne naložbe, pri kateri bi bilo mogoče upravičenost presojati na podlagi ustvarjenega dobička ali prihodkov od prodaje storitev.

8.3.3. Analiza stroškov in koristi

Pri investiciji so pomembne predvsem družbene in ekonomske koristi, ki jih ni mogoče v celoti izraziti v denarju.

Z izvedbo investicije bodo zagotovljene ustrežnejše prostorske možnosti za izvajanje zdravstvene dejavnosti na območju Zgornje Savinjske doline.

Glavne koristi investicije so:

- zagotovitev ustreznih in funkcionalnih prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti;
- izboljšanje pogojev za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti;
- izboljšanje dostopnosti zdravstvenih storitev;
- izboljšanje kakovosti zdravstvenih storitev;
- izboljšanje pogojev dela zdravstvenega osebja;
- učinkovitejša uporaba obstoječih prostorov;
- podaljšanje uporabne dobe prostorov;
- zmanjšanje tveganja zaradi dotrajanih elektro in strojnih instalacij;
- izboljšanje energetske učinkovitosti objekta;
- zmanjšanje potrebe po interventnih popravilih;
- izboljšanje varnosti uporabnikov in zaposlenih;
- dolgoročno zagotavljanje zdravstvene oskrbe prebivalstva Zgornje Savinjske doline.

Projekt bo tako prispeval k zagotavljanju enakih pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalstva ter k zagotavljanju kakovostnih, varnih in dostopnih zdravstvenih storitev. Ti učinki so že opredeljeni med cilji investicije v obstoječem DIIP.

8.3.4. Ekonomska upravičenost investicije

Pri presoji ekonomske upravičenosti je treba upoštevati, da gre za investicijo v javno zdravstveno infrastrukturo, katere osnovni cilj ni ustvarjanje finančnega donosa, temveč zagotavljanje javne koristi.

Ekonomske koristi investicije se kažejo predvsem v izboljšanju kakovosti in dostopnosti zdravstvenih storitev, izboljšanju delovnih pogojev ter učinkovitejši uporabi obstoječe javne infrastrukture.

Investicija omogoča uporabo trenutno neustrezno izkoriščenih oziroma dotrajanih prostorov in njihovo prilagoditev potrebam sodobne zdravstvene dejavnosti. Obstoječe stanje prostorov, njihova neustrezna funkcionalna razporeditev ter neustrezne strojne in elektroinstalacije so bili v DIIP že prepoznani kot razlog za investicijo.

Koristi investicije bodo dolgoročne in bodo nastajale skozi celotno obdobje uporabe prenovljenih prostorov. Ker pomembnega dela koristi ni mogoče zanesljivo izraziti v denarni vrednosti, njihovo vrednotenje temelji predvsem na kvalitativni presoji.

8.4. Presoja upravičenosti investicije

Na podlagi izvedene finančne analize in analize stroškov in koristi se ocenjuje, da je investicija upravičena in smiselna.

Investicija je potrebna zaradi neustreznega obstoječega stanja prostorov ter potrebe po zagotovitvi ustreznih prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Finančno breme investicije je jasno opredeljeno in razdeljeno med občine investitorice. Celotna investicijska vrednost znaša 199.506,11 EUR z DDV, pri čemer znaša delež Občine Gornji Grad 99.453,80 EUR.

Čeprav investicija ne ustvarja neposrednega finančnega donosa za občine, ustvarja pomembne javne in družbene koristi, ki upravičujejo vložena sredstva.

Izvedba investicije bo omogočila:

- boljše prostorske pogoje za izvajanje zdravstvenih storitev,
- učinkovitejšo uporabo obstoječega objekta,
- izboljšanje kakovosti in dostopnosti zdravstvenih storitev,
- izboljšanje pogojev dela zaposlenih,
- zmanjšanje tveganj, povezanih z dotrajanostjo objekta in instalacij,
- dolgoročno ohranitev in izboljšanje javne zdravstvene infrastrukture.

Na podlagi navedenega se ocenjuje, da koristi investicije presegajo stroške, povezane z njeno izvedbo, zato je izvedba investicije ekonomsko in družbeno upravičena.

9. UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE S ČASOVNIM NAČRTOM

Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. L. RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/16) v 4. Členu določa mejne vrednosti za

pripravo in obravnavo posamezne vrste investicijske dokumentacije po stalnih cenah z vključenim davkom na dodano vrednost in sicer:

1. za investicijske projekte z ocenjeno vrednostjo med 300.000 in 500.000 evrov najmanj dokument identifikacije investicijskega projekta;
2. za investicijske projekte nad vrednostjo 500.000 evrov dokument identifikacije investicijskega projekta in Investicijski program;
3. za investicijske projekte nad vrednostjo 2.500.000 evrov dokument identifikacije investicijskega projekta, predinvesticijska zasnova in investicijski program;
4. za investicijske projekte pod vrednostjo 300.000 evrov je treba zagotoviti dokument identifikacije investicijskega projekta, in sicer:
 - pri tehnološko zahtevnih investicijskih projektih;
 - pri investicijah, ki imajo v svoji ekonomski dobi pomembne finančne posledice (na primer visoki stroški vzdrževanja);
 - kadar se investicijski projekti (so)financirajo s proračunskimi sredstvi.

Investitorji, Občina Mozirje, Občina Nazarje, Občina Rečica ob Savinji, Občina Ljubno, Občina Gornji Grad, Občina Luče, Občina Solčava bodo z izvedbo projekta zagotovila ustrezne prostore za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Namen projekta je zagotavljanje ustreznih površin za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti ter posledično dvig kvalitete ter s tem nemoteno delovanje zaposlenih.

Splošni cilj investicije je zagotovitev ustreznih prostorov za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti.

Specifični cilj investicije je:

- zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje vseh občanov v skladu z razvojnimi cilji države in primarne ravni zdravstvene dejavnosti,
- zagotavljanje kakovostnih storitev, varnosti, dostopnosti in enakih možnosti za zdravljenje vseh občanov, ki koristijo storitve v prostorih ZD Gornji Grad,
- zagotavljanje urejenih prostorskih možnosti za kvalitetno izvajanje zdravstvenih storitev in povečanje oziroma izboljšanje odzivnosti uslužbencev;
- ureditev prostorskih možnosti za kakovostno izvajanje zdravstvenih storitev,
- izboljšanje pogojev dela zaposlenih,
- doseganje višje kakovosti poslovanja in zaposlovanja.

Obnova prostorov ZD Gornji Grad. Obstoječi prostori ne služijo svojemu namenu. Investitor bo z izvedeno obnovo oz. investicijskem vzdrževanjem dosegel učinkovito uporabo prostorov za namene nove ginekološke ambulate, zobozdravstvene ambulate, referenčne ambulate ter ambulate splošne medicine.

Ocenjena vrednost projekta 163.529,60 EUR brez DDV ter 199.506,11 EUR z DDV.

Izvedba projekta bo:

- Zagotovila enake pogoje za zadovoljevanje vseh občanov v skladu z razvojnimi cilji države in primarne ravni zdravstvene dejavnosti,
- Zagotovila kakovostne storitve, varnost, dostopnost in enake možnosti za zdravljenje vseh občanov, ki koristijo storitve v prostorih ZD Gornji Grad,
- Zagotovila urejene prostorske možnosti za kvalitetno izvajanje zdravstvenih storitev in povečanje oziroma izboljšanje odzivnosti uslužbencev,
- Izboljšanje pogojev dela zaposlenih,
- Doseganje višje kakovosti poslovanja in zaposlovanja.

Za potrebe izvedbe celotne investicije je na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur.l. RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016) potrebno izdelati naslednjo dokumentacijo:

- Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) – že izdelan
- Izvesti postopke javnega naročanja.