



DOKUMENT IDENTIFIKACIJE
INVESTICIJSKEGA PROJEKTA:

PRIZIDEK ZDRAVSTVENE POSTAJE
STARI TRG

Investitor:
OBČINA LOŠKA DOLINA

Junij 2026

Investitor

OBČINA LOŠKA DOLINA	Odgovorna oseba: Matjaž Antončič, župan
Cesta Notranjskega odreda 2, 1386 Stari trg pri Ložu	(podpis in žig)
	 

Upravljavec

ZDRAVSTVENI DOM DR. BOŽIDARJA LAVRIČA - CERKNICA	Odgovorna oseba: Blaž Pirnat, direktor
Cesta 4. maja 17, 1380 Cerknica	(podpis in žig)
	 

Osebe odgovorne za pripravo in nadzor nad pripravo ustrezne investicijske, projektne, tehnične in druge dokumentacije

OBČINA LOŠKA DOLINA	Odgovorna oseba: Stanislav Sterle, direktor OU
Cesta Notranjskega odreda 2, 1386 Stari trg pri Ložu	(podpis in žig)
	 

Izdelovalec investicijske dokumentacije

ProSVET, Martina Magajna s.p.	Odgovorna oseba: Martina Magajna
Dilce 40, 6230 Postojna	(podpis in žig)
	 ProSVET, Martina Magajna s.p.

Izdelovalec investicijske dokumentacije

ProSVET, Martina Magajna s.p.	Odgovorna oseba: Martina Magajna
Dilce 40, 6230 Postojna	(podpis in žig)
	

1	UVODNO POJASNILO	8
1.1	INVESTITOR OBČINA LOŠKA DOLINA	8
1.2	UPRAVLJAVEC INVESTICIJE	9
1.3	NAMEN PROJEKTA	9
1.4	CILJ PROJEKTA	10
1.5	PROJEKT V POVEZAVI S PROGRAMOM FINANCIRANJA	11
2	POVZETEK DOKUMENTA IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	13
3	ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA	17
3.1	OZEMELJSKI IN OKOLJSKI VIDIK PRIMORSKO-NOTRANJSKE STATISTIČNE REGIJE	17
3.2	PREDSTAVITEV OBČINE LOŠKA DOLINA	18
3.3	PREDSTAVITEV PRIMORSKO-NOTRANJSKE STATISTIČNE REGIJE	19
3.4	ZDRAVSTVO V SLOVENIJI	21
3.5	ZDRAVSTVO V OBČINI LOŠKA DOLINA	22
3.6	MATIČNI ZDRAVSTVENI DOM DR. BOŽIDARJA LAVRIČA - CERKNICA	23
3.7	ZDRAVSTVENA POSTAJA STARI TRG	24
3.8	RAZVOJNI DOKUMENTI, KI OPREDELJUJEJO PODROČJE ZDRAVSTVA, IN PRISPEVEK PROJEKTA, KI NEPOSREDNO VPLIVA NA RAZVOJ REGIJE	27
3.8.1	STRATEGIJA RAZVOJA SLOVENIJE 2030	27
3.8.2	STRATEGIJA PROSTORSKEGA RAZVOJA SLOVENIJE 2050 (SPRS/2050 / ReSPRS2050)	28
3.8.3	RESOLUCIJA O NACIONALNEM PLANU ZDRAVSTVENEGA VARSTVA V SLOVENIJI 2026-2036	29
3.8.4	STRATEGIJA RAZVOJA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA PRIMARNI RAVNI ZDRAVSTVENEGA VARSTVA DO LETA 2031	29
3.8.5	SPORAZUM O PARTNERSTVU MED SLOVENIJO IN EVROPSKO UNIJO 2021–2027	30
3.8.6	PROGRAM EVROPSKE KOHEZIJSKE POLITIKE V SLOVENIJI 2021–2027	30
3.8.7	REGIONALNI RAZVOJNI PROGRAM (RRP) PRIMORSKO-NOTRANJSKE REGIJE 2021–2027	32
3.8.8	ENERGETSKI IN TRAJNOSTNI DOKUMENTI, POMEMBNI ZA PROJEKT	33
3.8.9	DRUGA ZAKONODAJA IN PREDPISI OZIROMA PODLAGE	34
4	PREDSTAVITEV VARIANT	36
4.1	VARIANTA 0 »BREZ INVESTICIJE«	36
4.2	VARIANTA 1 »Z INVESTICIJO«	37
4.3	PREDNOSTI IN SLABOSTI POSAMEZNE VARIANTE	39
4.4	IZBOR VARIANTE	40
4.5	TEHNIČNO-TEHNOLOŠKI DEL	41
4.5.1	<i>Področje arhitekture</i>	41
4.5.2	<i>Gradbene konstrukcije</i>	45
4.5.3	<i>Zunanja ureditev</i>	47
4.5.4	<i>Elektrotehnika</i>	50
4.5.5	<i>Strojne instalacije</i>	53
4.5.6	<i>Načrt s področja požarne varnosti</i>	55
5	OPREDELITEV VRSTE PROJEKTA	58
5.1	OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJSKEGA NAROČILA (UKREPA)	58
5.2	METODOLOGIJA ZA DOLOČITEV VRSTE IN VSEBINE INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	58
5.3	NAVEDBA ODGOVORNIH OSEB	59
5.4	OCENA VREDNOSTI PROJEKTA PO STALNIH IN TEKOČIH CENAH	59
5.5	OCENA VREDNOSTI PROJEKTA GLEDE NA UPRAVIČENOST	60

6	OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN	63
6.1	ANALIZA LOKACIJE	63
6.2	TERMINSKI PLAN IZVEDBE.....	63
6.3	DINAMIKA IZVAJANJA PROJEKTA V STALNIH/TEKOČIH CENAH	64
6.4	VPLIV IZVEDBE PROJEKTA NA OKOLJE	65
6.4.1	<i>Vplivi med gradnjo</i>	<i>65</i>
6.4.2	<i>Vplivi po gradnji</i>	<i>66</i>
6.4.3	<i>Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z mehansko odpornostjo in stabilnostjo</i>	<i>66</i>
6.4.4	<i>Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico z zvezi z varnostjo pred požarom</i>	<i>67</i>
6.4.5	<i>Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico z zvezi s higiensko in zdravstveno zaščito</i>	<i>67</i>
6.4.6	<i>Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico v zvezi z varnostjo pri uporabi</i>	<i>68</i>
6.4.7	<i>Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico v zvezi z zaščito pred hrupom</i>	<i>68</i>
6.4.8	<i>Varčevanje z energijo in ohranjanje toplote.....</i>	<i>69</i>
6.4.9	<i>Prilagajanje na podnebne spremembe in njihovo blaženje.....</i>	<i>69</i>
6.4.10	<i>Ocena vplivov na okolje</i>	<i>70</i>
6.5	NAČRT FINANCIRANJA	72
6.6	ORGANIZACIJA IZVAJANJA PROJEKTA IN NAČIN SPREMLJANJA IZVEDBE PROJEKTA	73
6.7	EKONOMSKA UPRAVIČENOST PROJEKTA.....	73
7	UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOST NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE S ČASOVNIM NAČRTOM	76

KAZALO SLIK

Slika 1:	Umestitev Primorsko-notranjske statistične regije v prostor	17
Slika 2:	Občina Loška dolina	19
Slika 3:	Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča - Cerknica	23
Slika 3:	Obstoječe površine in objekt zdravstvenega doma	25
Slika 4:	Obstoječa manipulacijska površina pri ZD in uvoz iz lokalne ceste	26
Slika 5:	Obstoječa zelenica ob zdravstvenem domu (območje parkirišča in novega cestnega priključka).....	26
Slika 6:	Zakoličba	42
Slika 7:	Minimalna komunalna oskrba	43
Slika 8:	Tloris nadstropja 2 (dopustna manjša odstopanja).....	44
Slika 9:	Model objekta	46
Slika 10:	Model lesenega ostrešja	46
Slika 11:	Model preklad, nosilcev in stebrov	47
Slika 12:	Situacija gradbene ureditve.....	48
Slika 13:	Situacija meteorne kanalizacije	49
Slika 14:	Situacija prometne ureditve.....	50
Slika 15:	NN in TK vod	53
Slika 16:	Načrt požarne varnosti	57
Slika 17:	Pregledna situacija območja posega.....	63

KAZALO TABEL

Tabela 1:	Primerjava variant.....	39
Tabela 2:	Določitev vrste investicije	58
Tabela 3:	Metodologija za določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije.....	58

Tabela 4: Potrebna izdelava investicijske dokumentacije	59
Tabela 5: Investicijska vrednost projekta v stalnih cenah, EUR	59
Tabela 6: Investicijska vrednost projekta v tekočih cenah, EUR	60
Tabela 7: Investicijska vrednost projekta glede na upravičenost v stalnih cenah, EUR.....	62
Tabela 8: Investicijska vrednost projekta glede na upravičenost v tekočih cenah, EUR.....	62
Tabela 9: Terminski plan izvajanja projekta	64
Tabela 10: Dinamika izvajanja projekta v stalnih cenah.....	64
Tabela 11: Dinamika izvajanja projekta v tekočih cenah.....	64
Tabela 12: Matrika za zeleno proračunsko načrtovanje	71
Tabela 13: Viri financiranja projekta v stalnih cenah	72
Tabela 14: Viri financiranja projekta v tekočih cenah	72

1 UVODNO POJASNILO

Občina Loška dolina je prepoznala potrebo po prostorski, funkcionalni in energetski posodobitvi Zdravstvene postaje Stari trg, saj obstoječe prostorske zmogljivosti ne omogočajo več optimalnega izvajanja zdravstvenih dejavnosti in nadaljnjega razvoja zdravstvene oskrbe na območju občine. Namen investicije je zagotoviti ustrežnejše pogoje za izvajanje zdravstvenih storitev na primarni ravni, izboljšati dostopnost objekta ter povečati njegovo funkcionalnost, varnost in energetsko učinkovitost.

Na zemljiščih s parcelnima števkama *132 in 665/5, k. o. 1637 Stari trg pri Ložu, je načrtovana prizidava in delna rekonstrukcija obstoječega objekta Zdravstvene postaje Stari trg. Prizidava bo izvedena kot podaljšanje vzhodnega kraka stavbe proti severu in bo obsegala pritličje, dve nadstropji ter neizkoriščeno podstrešje, tako da bo objekt tudi po izvedeni investiciji etažnosti P + 2N + Po. V okviru projekta je predvidena tudi energetska sanacija obstoječega dela stavbe.

Z izvedbo investicije bodo izboljšani pogoji za delovanje ordinacij, ambulant, čakalnic, laboratorija, patronažne službe, triaže ter drugih spremljajočih zdravstvenih in tehničnih prostorov. V drugem nadstropju prizidave je predvidena tudi ureditev predavalnice, namenjene izobraževanju, sestankom in drugim dejavnostim, povezanim z delovanjem zdravstvene postaje. Izvedeni bodo potrebni posegi na stiku med obstoječim objektom in prizidavo, notranje funkcionalne prilagoditve ter novo zunanje požarno stopnišče.

Investicija obsega tudi posodobitev elektro- in strojnih inštalacij ter ureditev zunanjih površin. Predvideni so ureditev parkirišč in manipulativnih površin, zagotovitev parkirnih mest za gibalno ovirane osebe, ureditev prometne signalizacije ter izvedba ustreznega odvodnjavanja meteornih voda. Zunanja ureditev bo izboljšala prometno varnost, dostopnost zdravstvene postaje in pogoje za dostop intervencijskih vozil.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« bo prispeval k zagotavljanju kakovostnejše, varnejše in dostopnejše zdravstvene oskrbe za prebivalce občine Loška dolina in širšega območja. Z dozidavo, rekonstrukcijo in energetsko sanacijo bodo zagotovljene ustrežnejše prostorske in tehnične razmere za izvajanje zdravstvenih dejavnosti, zmanjšana bo energetska poraba objekta, izboljšana kakovost delovnega okolja zaposlenih ter povečano udobje pacientov in drugih uporabnikov zdravstvene postaje.

1.1 Investitor Občina Loška dolina

NAZIV	Občina Loška dolina
NASLOV	Cesta Notranjskega odreda 2, 1386 Stari trg pri Ložu
KONTAKT	T: 01 705 06 70 E: obcina@loskadolina.si I: https://www.loska-dolina.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5880165000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 78057370
ŠIFRA DEJAVNOSTI	O84.110 Splošna dejavnost javne uprave
POSLOVNA BANKA	Banka Slovenije
ŠT. TRANS. RAČUNA	IBAN SI56 0126 5010 0002 634
ODGOVORNA OSEBA	Matjaž Antončič, župan

1.2 Upravljavec investicije

Upravljavec izvedene investicije bo Zdravstveni dom Dr. Božidarja Lavriča - Cerknica.

Splošni podatki o upravljavcu:

NAZIV	Zdravstveni dom Dr. Božidarja Lavriča - Cerknica
NASLOV	Cesta 4. maja 17, 1380 Cerknica
KONTAKT	T: (01) 70 50 100 E: info(at)zd-cerknica.si I: https://zd-cerknica.si/
MATIČNA ŠTEVILKA	5158842000
DAVČNA ŠTEVILKA	SI 83479007
ŠIFRA DEJAVNOSTI	86.210 (Splošna zunajboln.zdravs.dej.)
POSLOVNA BANKA	Banka Slovenije
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	SI56 0121 3603 0279 729
ODGOVORNA OSEBA	Blaž Pirnat, direktor

1.3 Namen projekta

Namen projekta je zagotoviti ustrezne prostorske, funkcionalne, tehnične in materialne pogoje za kakovostno izvajanje zdravstvenih dejavnosti v Zdravstveni postaji Stari trg. Z razširitvijo in posodobitvijo objekta želi Občina Loška dolina izboljšati dostopnost primarnega zdravstvenega varstva, povečati kakovost zdravstvenih storitev ter zagotoviti varno, energetske učinkovito in dolgoročno ustrezno zdravstveno infrastrukturo.

Z izvedbo projekta želi Občina Loška dolina:

- zagotoviti dodatne in ustrezno urejene prostore za izvajanje ambulantnih, diagnostičnih, preventivnih, patronažnih in drugih zdravstvenih dejavnosti;
- izboljšati funkcionalno razporeditev prostorov ter organizacijo dela zaposlenih v zdravstveni postaji;
- zagotoviti ustreznejše čakalnice, ordinacije, laboratorijske, spremljajoče, tehnične in sanitarne prostore;
- izboljšati dostopnost objekta vsem uporabnikom, vključno z gibalno oviranimi osebami;
- izboljšati požarno, potresno in splošno varnost objekta ter zagotoviti ustrezne poti za evakuacijo in dostop intervencijskih vozil;
- izvesti energetske sanacijo obstoječega dela stavbe ter zmanjšati porabo energije in obratovalne stroške;
- posodobiti strojne in elektroinstalacije ter zagotoviti zanesljivo in učinkovito delovanje vseh tehničnih sistemov;
- urediti parkirne, prometne in manipulativne površine ter izboljšati prometno varnost in dostopnost zdravstvene postaje;
- izboljšati delovne pogoje zaposlenih ter povečati udobje, zasebnost in varnost pacientov;

- omogočiti nadaljnji razvoj zdravstvenih dejavnosti in prilagajanje prihodnjim potrebam prebivalstva občine Loška dolina in širšega območja.

Projekt bo prispeval k ohranjanju in izboljšanju dostopnosti zdravstvenih storitev na lokalni ravni ter k zagotavljanju kakovostne in učinkovite primarne zdravstvene oskrbe. Hkrati je zasnovan v skladu z načeli trajnostnega razvoja, racionalne rabe energije, univerzalne dostopnosti in dolgoročno učinkovitega upravljanja javne infrastrukture.

1.4 Cilj projekta

Splošni cilji projekta

- Zagotoviti ustrezno, sodobno in funkcionalno infrastrukturo za izvajanje primarnega zdravstvenega varstva v Zdravstveni postaji Stari trg.
- Izboljšati dostopnost, kakovost in varnost zdravstvenih storitev za prebivalce občine Loška dolina in širšega območja.
- Zagotoviti ustrezne prostorske in delovne pogoje za zdravstveno osebje ter povečati učinkovitost organizacije zdravstvenih dejavnosti.
- Izboljšati kakovost obravnave pacientov, njihovo zasebnost, udobje in varnost med uporabo zdravstvenih storitev.
- Prispevati k ohranjanju in razvoju javne zdravstvene infrastrukture na lokalni ravni ter zmanjševanju razlik v dostopnosti zdravstvenih storitev.
- Spodbujati trajnostni razvoj z energetske sanacije objekta, učinkovito rabo energije in uporabo sodobnih tehničnih rešitev.
- Zagotoviti dolgoročno funkcionalnost objekta ter njegovo prilagodljivost prihodnjim potrebam prebivalstva in razvoju zdravstvenih dejavnosti.

Specifični cilji projekta

- Izvesti prizidavo obstoječega objekta Zdravstvene postaje Stari trg ter s tem zagotoviti dodatne površine za izvajanje zdravstvenih in spremljajočih dejavnosti.
- Funkcionalno povezati novozgrajeni del z obstoječim objektom ter prilagoditi notranjo razporeditev prostorov potrebam uporabnikov in zaposlenih.
- Zagotoviti ustrezne prostore za ordinacije, ambulante, čakalnice, laboratorij, patronažno službo, triažo ter druge zdravstvene, spremljajoče in tehnične dejavnosti.
- Urediti predavalnico oziroma večnamenski prostor za izobraževanja, sestanke in druge dejavnosti, povezane z delovanjem zdravstvene postaje.
- Izvesti energetske sanacije obstoječega dela objekta ter zmanjšati porabo energije, emisije in stroške obratovanja.
- Posodobiti strojne in elektroinstalacije ter zagotoviti učinkovito ogrevanje, hlajenje, prezračevanje, razsvetljavo in druge tehnične sisteme.
- Izboljšati požarno in splošno varnost objekta, vključno z ureditvijo ustreznih evakuacijskih poti in izvedbo zunanjega požarnega stopnišča.
- Zagotoviti dostopnost objekta gibalno oviranim osebam ter urediti ustrezne komunikacijske poti, sanitarije in parkirna mesta.
- Urediti zunanje parkirne, prometne in manipulativne površine ter zagotoviti varen dostop pacientov, zaposlenih in intervencijskih vozil.
- Urediti odvodnjavanje meteoritnih voda in druge potrebne elemente zunanje ureditve.
- Izboljšati delovne pogoje zaposlenih ter povečati funkcionalnost, preglednost in učinkovitost delovnih procesov.

- Zagotoviti prostorske in tehnične pogoje za nadaljnji razvoj zdravstvenih programov in morebitno širitev obsega zdravstvenih storitev.

Skupna vrednost investicijskega projekta v stalnih cenah znaša 1.042.294,69 EUR brez DDV oziroma 1.271.599,52 EUR z DDV oziroma v tekočih cenah 1.056.042,42 EUR brez DDV oziroma 1.288.371,75 EUR z DDV.

1.5 Projekt v povezavi s programom financiranja

Občina Loška dolina je prepoznala potrebo po širitvi in celoviti posodobitvi Zdravstvene postaje Stari trg, saj obstoječe prostorske zmogljivosti ne omogočajo več optimalnega izvajanja zdravstvenih dejavnosti na primarni ravni. Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« obsega prizidavo in delno rekonstrukcijo obstoječega objekta, funkcionalno prilagoditev prostorov, posodobitev strojnih in elektroinštalacij, energetske sanacije obstoječega dela objekta ter ureditev pripadajočih zunanjih površin.

Projekt je vsebinsko skladen s predmetom sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji, ki ga izvaja Ministrstvo za zdravje oziroma Urad Republike Slovenije za investicije v zdravstvu. Predmet sofinanciranja so investicije v objekte zdravstvenih domov, zdravstvenih postaj in zdravstvenih ambulant ter v opremo, potrebno za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni. Namen sofinanciranja je zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev ter zagotavljanje manjkajočih površin oziroma prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Z izvedbo investicije bo Občina Loška dolina zagotovila dodatne in ustrezno urejene površine za izvajanje zdravstvenih dejavnosti ter izboljšala funkcionalnost obstoječe zdravstvene infrastrukture. V okviru projekta bodo zagotovljeni oziroma posodobljeni prostori za ordinacije, ambulate, čakalnice, laboratorij, patronažno službo, triažo ter druge zdravstvene, spremljajoče in tehnične dejavnosti. Predvidena je tudi ureditev predavalnice oziroma večnamenskega prostora za izobraževanja, sestanke in druge dejavnosti, povezane z delovanjem zdravstvene postaje.

Projekt neposredno prispeva k ciljem programa sofinanciranja, saj bo omogočil:

- zagotovitev manjkajočih in funkcionalno ustreznih površin za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni;
- izboljšanje dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev za prebivalce občine Loška dolina in širšega območja;
- izboljšanje prostorskih in delovnih pogojev za zaposlene v zdravstveni postaji;
- izboljšanje varnosti, zasebnosti in udobja pacientov;
- funkcionalno povezavo prizidanega in obstoječega dela objekta;
- posodobitev strojnih in elektroinštalacij ter drugih tehničnih sistemov;
- izboljšanje požarne, potresne in splošne varnosti objekta;
- zagotovitev dostopnosti objekta gibalno oviranim osebam;
- dolgoročni razvoj zdravstvenih programov in povečanje zmogljivosti primarnega zdravstvenega varstva.

Med upravičene stroške sofinanciranja sodijo stroški izvedbe gradbeno-obrtniških in inštalacijskih del pri novogradnjah oziroma obnovah objektov ter stroški nabave opreme,

potrebne za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni. Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« je zato treba v finančni konstrukciji razdeliti na upravičene in neupravičene stroške skladno s pogoji sofinanciranja.

Do sofinanciranja niso upravičeni stroški projektov, katerih predmet je zgolj energetska sanacija, stroški priprave projektne in investicijske dokumentacije, nakupa zemljišč, komunalnega opremljanja zemljišč, zunanje ureditve s priključki, gradbenega oziroma projektantskega nadzora ter davek na dodano vrednost. Ker je energetska sanacija pri obravnavanem projektu le spremljajoči del širše investicije v povečanje prostorskih zmogljivosti in izboljšanje pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti, projekt po svoji vsebini ni omejen zgolj na energetska sanacijo.

Za oddajo predloga za sofinanciranje mora imeti vlagatelj pripravljeno projektno in investicijsko dokumentacijo, investicija pa mora biti uvrščena v občinski načrt razvojnih programov. Investicija mora biti zaključena najpozneje do 30. novembra 2031, po njenem zaključku pa je treba pristojnemu uradu posredovati projekt izvedenih del in uporabno dovoljenje, kadar je to zahtevano.

Projekt bo tako prispeval k zagotavljanju kakovostne, varne in dostopne zdravstvene oskrbe na primarni ravni ter k dolgoročni ohranitvi in razvoju javne zdravstvene infrastrukture v občini Loška dolina. Z njegovo izvedbo bodo zagotovljeni ustrežnejši pogoji za izvajanje zdravstvenih storitev, učinkovitejša organizacija dela ter boljša uporabniška izkušnja pacientov in drugih uporabnikov Zdravstvene postaje Stari trg.

2 POVZETEK DOKUMENTA IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

Projekt	PRIZIDEK ZDRAVSTVENE POSTAJE STARI TRG
INVESTITOR	OBČINA LOŠKA DOLINA , Cesta Notranjskega odreda 2, 1386 Stari trg pri Ložu
UPRAVLJAVEC	ZDRAVSTVENI DOM DR. BOŽIDARJA LAVRIČA – CERKNICA , Cesta 4. maja 17, 1380 Cerknica
NAMEN PROJEKTA	Namen projekta je zagotoviti ustrezne prostorske, funkcionalne, tehnične in materialne pogoje za kakovostno izvajanje zdravstvenih dejavnosti v Zdravstveni postaji Stari trg. Z razširitvijo in posodobitvijo objekta želi Občina Loška dolina izboljšati dostopnost primarnega zdravstvenega varstva, povečati kakovost zdravstvenih storitev ter zagotoviti varno, energetsko učinkovito in dolgoročno ustrezno zdravstveno infrastrukturo. Z izvedbo projekta želi Občina Loška dolina: • zagotoviti dodatne in ustrezno urejene prostore za izvajanje ambulantnih, diagnostičnih, preventivnih, patronažnih in drugih zdravstvenih dejavnosti; • izboljšati funkcionalno razporeditev prostorov ter organizacijo dela zaposlenih v zdravstveni postaji; • zagotoviti ustreznejše čakalnice, ordinacije, laboratorijske, spremljajoče, tehnične in sanitarne prostore; • izboljšati dostopnost objekta vsem uporabnikom, vključno z gibalno oviranimi osebami; • izboljšati požarno, potresno in splošno varnost objekta ter zagotoviti ustrezne poti za evakuacijo in dostop intervencijskih vozil; • izvesti energetsko sanacijo obstoječega dela stavbe ter zmanjšati porabo energije in obratovalne stroške; • posodobiti strojne in elektroinštalacije ter zagotoviti zanesljivo in učinkovito delovanje vseh tehničnih sistemov; • urediti parkirne, prometne in manipulativne površine ter izboljšati prometno varnost in dostopnost zdravstvene postaje; • izboljšati delovne pogoje zaposlenih ter povečati udobje, zasebnost in varnost pacientov; • omogočiti nadaljnji razvoj zdravstvenih dejavnosti in prilagajanje prihodnjim potrebam prebivalstva občine Loška dolina in širšega območja. Projekt bo prispeval k ohranjanju in izboljšanju dostopnosti zdravstvenih storitev na lokalni ravni ter k zagotavljanju kakovostne in učinkovite primarne zdravstvene oskrbe. Hkrati je

	zasnovan v skladu z načeli trajnostnega razvoja, racionalne rabe energije, univerzalne dostopnosti in dolgoročno učinkovitega upravljanja javne infrastrukture.
SPLOŠNI CILJI PROJEKTA	• Zagotoviti ustrezno, sodobno in funkcionalno infrastrukturo za izvajanje primarnega zdravstvenega varstva v Zdravstveni postaji Stari trg. • Izboljšati dostopnost, kakovost in varnost zdravstvenih storitev za prebivalce občine Loška dolina in širšega območja. • Zagotoviti ustrezne prostorske in delovne pogoje za zdravstveno osebje ter povečati učinkovitost organizacije zdravstvenih dejavnosti. • Izboljšati kakovost obravnave pacientov, njihovo zasebnost, udobje in varnost med uporabo zdravstvenih storitev. • Prispevati k ohranjanju in razvoju javne zdravstvene infrastrukture na lokalni ravni ter zmanjševanju razlik v dostopnosti zdravstvenih storitev. • Spodbujati trajnostni razvoj z energetske sanacije objekta, učinkovito rabo energije in uporabo sodobnih tehničnih rešitev. • Zagotoviti dolgoročno funkcionalnost objekta ter njegovo prilagodljivost prihodnjim potrebam prebivalstva in razvoju zdravstvenih dejavnosti.
SPECIFIČNI CILJI PROJEKTA	• Izvesti prizidavo obstoječega objekta Zdravstvene postaje Stari trg ter s tem zagotoviti dodatne površine za izvajanje zdravstvenih in spremljajočih dejavnosti. • Funkcionalno povezati novozgrajeni del z obstoječim objektom ter prilagoditi notranjo razporeditev prostorov potrebam uporabnikov in zaposlenih. • Zagotoviti ustrezne prostore za ordinacije, ambulate, čakalnice, laboratorij, patronažno službo, triažo ter druge zdravstvene, spremljajoče in tehnične dejavnosti. • Urediti predavalnico oziroma večnamenski prostor za izobraževanja, sestanke in druge dejavnosti, povezane z delovanjem zdravstvene postaje. • Izvesti energetske sanacije obstoječega dela objekta ter zmanjšati porabo energije, emisije in stroške obratovanja. • Posodobiti strojne in elektroinštalacije ter zagotoviti učinkovito ogrevanje, hlajenje, prezračevanje, razsvetljavo in druge tehnične sisteme. • Izboljšati požarno in splošno varnost objekta, vključno z ureditvijo ustreznih evakuacijskih poti in izvedbo zunanjega požarnega stopnišča. • Zagotoviti dostopnost objekta gibalno oviranim osebam ter urediti ustrezne komunikacijske poti, sanitarije in parkirna mesta.

	• Urediti zunanje parkirne, prometne in manipulativne površine ter zagotoviti varen dostop pacientov, zaposlenih in intervencijskih vozil. • Urediti odvodnjavanje meteornih voda in druge potrebne elemente zunanje ureditve. • Izboljšati delovne pogoje zaposlenih ter povečati funkcionalnost, preglednost in učinkovitost delovnih procesov. • Zagotoviti prostorske in tehnične pogoje za nadaljnji razvoj zdravstvenih programov in morebitno širitev obsega zdravstvenih storitev.																														
VRSTA INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP)																														
ČASOVNA IZVEDBA	07/2026-12/2027 – začetek predstavlja datum izdelave DIIP																														
INVESTICIJSKA VREDNOST	STALNE CENE																														
	<table><tr><td>Skupaj</td><td>1.042.294,69</td></tr><tr><td>Davek na dodano vrednost</td><td>229.304,83</td></tr><tr><td>Skupaj z davkom na dodano vrednost</td><td>1.271.599,52</td></tr></table>	Skupaj	1.042.294,69	Davek na dodano vrednost	229.304,83	Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.271.599,52																								
	Skupaj	1.042.294,69																													
	Davek na dodano vrednost	229.304,83																													
	Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.271.599,52																													
	TEKOČE CENE																														
<table><tr><td>Skupaj</td><td>1.056.042,42</td></tr><tr><td>Davek na dodano vrednost</td><td>232.329,33</td></tr><tr><td>Skupaj z davkom na dodano vrednost</td><td>1.288.371,75</td></tr></table>	Skupaj	1.056.042,42	Davek na dodano vrednost	232.329,33	Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.288.371,75																									
Skupaj	1.056.042,42																														
Davek na dodano vrednost	232.329,33																														
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.288.371,75																														
VIRI FINANCIRANJA	<table><tr><th>VIRI FINANCIRANJA</th><th>SKUPAJ</th><th>DELEŽ</th></tr><tr><td>UPRAVIČENI STROŠKI</td><td>587.894,85</td><td>45,63%</td></tr><tr><td>Integrirana sredstva MZ</td><td>289.040,00</td><td>22,43%</td></tr><tr><td>Lastna sredstva</td><td>298.854,85</td><td>23,20%</td></tr><tr><td>NEUPRAVIČENI STROŠKI</td><td>700.476,90</td><td>54,37%</td></tr><tr><td>Integrirana sredstva MZ</td><td>0,00</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>Lastna sredstva</td><td>700.476,90</td><td>54,37%</td></tr><tr><td>SKUPAJ</td><td>1.288.371,75</td><td>100,00%</td></tr><tr><td>Integrirana sredstva MZ</td><td>289.040,00</td><td>22,43%</td></tr><tr><td>Lastna sredstva</td><td>999.331,75</td><td>77,57%</td></tr></table>	VIRI FINANCIRANJA	SKUPAJ	DELEŽ	UPRAVIČENI STROŠKI	587.894,85	45,63%	Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,43%	Lastna sredstva	298.854,85	23,20%	NEUPRAVIČENI STROŠKI	700.476,90	54,37%	Integrirana sredstva MZ	0,00	0,00%	Lastna sredstva	700.476,90	54,37%	SKUPAJ	1.288.371,75	100,00%	Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,43%	Lastna sredstva	999.331,75	77,57%
	VIRI FINANCIRANJA	SKUPAJ	DELEŽ																												
	UPRAVIČENI STROŠKI	587.894,85	45,63%																												
	Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,43%																												
	Lastna sredstva	298.854,85	23,20%																												
	NEUPRAVIČENI STROŠKI	700.476,90	54,37%																												
	Integrirana sredstva MZ	0,00	0,00%																												
	Lastna sredstva	700.476,90	54,37%																												
	SKUPAJ	1.288.371,75	100,00%																												
	Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,43%																												
Lastna sredstva	999.331,75	77,57%																													
FIZIČNI KAZALNIKI	Splošni kazalniki • Uporabna površina prizidave in rekonstruiranega dela: 123,2 m² • Bruto tlorisna površina prizidave: 161,9 m² • Bruto prostornina prizidave: 602,4 m³ • Tlorisne dimenzije prizidave: 8,70 m × 6,00 m • Etažnost prizidave: P + 2N + Po																														
	Funkcionalni kazalniki • Nova predavalnica oziroma večnamenski prostor: 1 • Površina predavalnice: 41,9 m² • Novo zunanje požarno stopnišče: 1																														

- Novo dvigalo za dostop gibalno oviranih oseb: **1**
- Nova notranja klančina za premostitev višinske razlike: **1**
- Nova oziroma prilagojena parkirna mesta za gibalno ovirane osebe: **najmanj 3**

Tehnični in energetski kazalniki

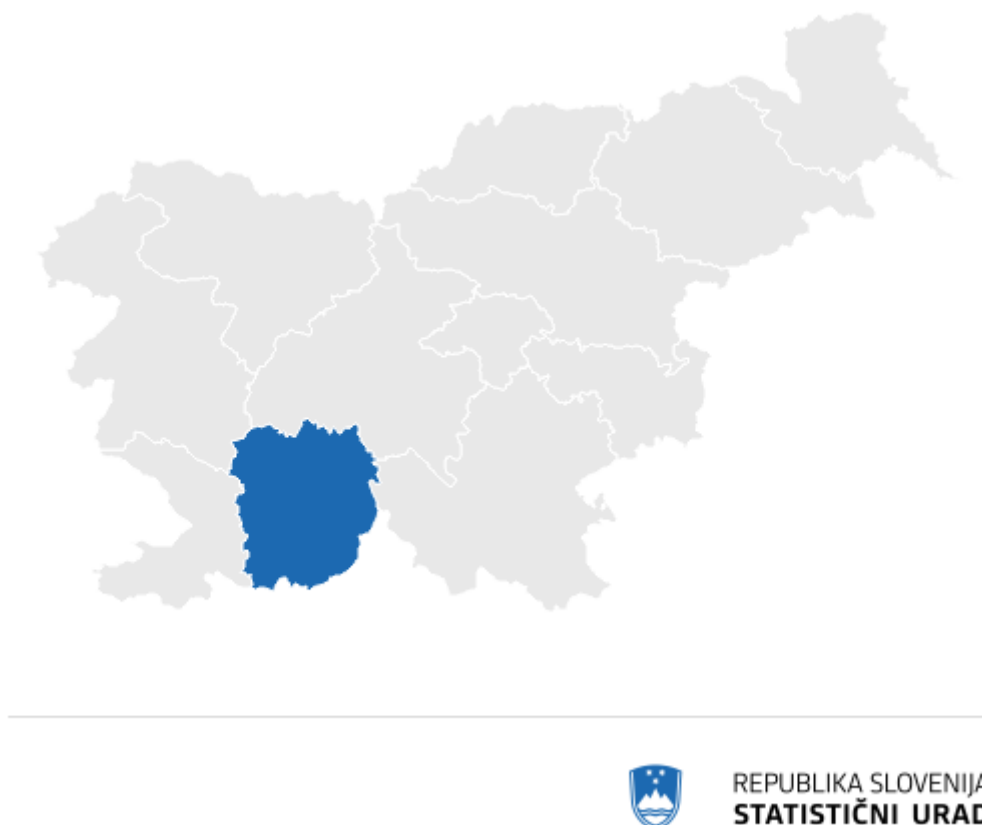
- Novi prostori s prisilnim prezračevanjem in rekuperacijo: **1 sistem**
- Nov razvod talnega ogrevanja v prizidavi: **1 sistem**
- Nova okna s trojno plinsko zasteklitvijo
- Nova toplotna izolacija stropa proti ostrešju: **30 cm kamene volne**
- Nova meteorna kanalizacija z lovilec olja
- Nov sistem avtomatskega javljanja požara
- Nova varnostna razsvetljava

3 ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA

3.1 Ozemeljski in okoljski vidik Primorsko-notranjske statistične regije

Projekt se bo izvajal na območju Primorsko-notranjske statistične regije.

Slika 1: Umestitev Primorsko-notranjske statistične regije v prostor



Vir: https://sl.wikipedia.org/wiki/Primorsko-notranjska_statisti%C4%8Dna_regija

Primorsko-notranjska regija s 52.334 prebivalci predstavlja eno izmed najmanjših regij v Sloveniji, z le 2,53 % vseh prebivalcev v državi. Regija je del Kohezijske regije Vzhodna Slovenija (v nadaljevanju: KRVŠ) in vključuje šest občin: Bloke, Cerknica, Ilirska Bistrica, Loška dolina, Pivka in Postojna. Regijo zaznamuje ugodna geografska lega: nahaja se na jugozahodnem delu Slovenije, v neposredni bližini štirih, sicer gospodarsko bolj razvitih slovenskih regij oz. blizu državne meje (Italije in Hrvaške). Struktura prometnih povezav med Primorsko-notranjsko in drugimi regijami je izjemno ugodna, zaradi razvitosti državne železniške in cestne infrastrukture, ki omogoča dostop do kar petih večjih gospodarskih centrov v obsegu manj kot 150 km (Trst, Reka, Koper, Nova Gorica in Ljubljana)

Primorsko-notranjska regija sodi med razvojno bolj ogrožene regije, med razvojno ogroženimi regijami si s podravsko regijo deli tretje mesto. Za Primorsko-notranjsko regijo velja, da ima večina kazalnikov IRO pod slovenskim povprečjem (glej sliko 2.2.). Poleg nizkega kazalnika poseljenosti, ji stopnjo razvojne ogroženosti povišuje tudi visok delež varovanih območij in nizek delež sredstev za raziskave in razvoj. Regija ima tudi nizek BDP na prebivalca, saj dosega manj kot tri četrtine slovenskega povprečja po tem kazalniku.

3.2 Predstavitev občine Loška dolina

Občina Loška dolina je del primorsko-notranjske statistične regije. Meri 167 km². Po površini se med slovenskimi občinami uvršča na 31. mesto.

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

Sredi leta 2023 je imela občina približno 3.520 prebivalcev (približno 1.830 moških in 1.690 žensk). Po številu prebivalcev se je med slovenskimi občinami uvrstila na 143. mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 21 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 –3,7 (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 –3,4. Seštevek naravnega in selitvenega prirasta na 1.000 prebivalcev v občini je bil negativen, znašal je –7,1 (v Sloveniji 3,3).

Povprečna starost občanov je bila 46,1 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 179 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 106 otrok. Od vseh otrok v občini, ki so bili stari od 1–5 let, jih je bilo 77 % 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 290 učencev. Različne srednje šole je obiskovalo okoli 140 dijakov. Med 1.000 prebivalci v občini je bilo 39 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 75 % 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 22 % nižja od letnega povprečja mesečnih plač v Sloveniji, v neto znesku pa za približno 20 % nižja.

Med 1.000 prebivalci občine jih je 633 imelo osebni avtomobil. Ta je bil star povprečno 13 let.

V obravnavanem letu je bilo v občini zbranih 345 kg komunalnih odpadkov na prebivalca, to je 33 kg manj kot v celotni Sloveniji.

Slika 2: Občina Loška dolina



3.3 Predstavitev Primorsko-notranjske statistične regije

Primorsko-notranjska statistična regija, ki obsega 1.456 km², se po velikosti uvršča na sredino med slovenskimi regijami. V 2023 je prispevala najmanjši delež k celotnemu prebivalstvu Slovenije, in sicer 2,5 %. Gostota naseljenosti je bila v tej regiji najnižja med vsemi, saj je na kvadratnem kilometru živelo v povprečju 37 prebivalcev.

V letu 2023 je bila povprečna starost prebivalcev te regije 44,6 leta, kar je presegalo državno povprečje (44,1 leta). Delež prebivalcev, mlajših od 15 let, je znašal 15,2 % in bil nad državnim povprečjem ter tretji najvišji med regijami. Primorsko-notranjska je bila med štirimi regijami, v katerih je več kot 6 % prebivalcev dosegalo starost 80 let ali več. V goriški je bil delež s 7 % najvišji, medtem ko so gorenjska, primorsko-notranjska in obalno-kraška imele po 6 % toliko starih prebivalcev.

Naravni prirast na 1.000 prebivalcev je znašal –3,4, kar je bilo v sredini med regijami, selitveni prirast na 1.000 prebivalcev pa je bil z 10,1 največji. Regija je izstopala po največjem deležu moških med vsemi prebivalci (51,7 %), delež žensk je bil tako najmanjši (48,3 %). Delež tujih državljanov med prebivalci je bil tukaj tretji največji (10,5 %), za osrednjeslovensko in obalno-kraško regijo.

Delež prezgodnje umrljivosti, ki izraža delež umrlih, mlajših od 65 let, je bil tukaj najmanjši na ravni regij, 12-odstoten. Regija je imela skupaj z goriško največji delež poročenih prebivalcev (47 %), kar je bilo za 7 odstotnih točk več od podravske, kjer je bil ta delež najnižji. Ob tem se je zunaj zakonske zveze rodil najmanjši delež otrok (45 %). Ženske so bile ob rojstvu vseh otrok stare povprečno 31,4 leta, kar je bilo nekoliko nad povprečjem (31,1 leta). V primorsko-notranjski regiji je bil tudi najvišji delež tretjerojenih ali otrok višjega reda, znašal je 20 %, tri odstotne točke nad povprečjem v državi.

Med prebivalci regije, starimi 25–64 let, jih je imelo končano največ osnovno šolo 13,0 %, višje-ali visokošolsko izobraženih pa jih je bilo 30,9 %. V vrtce je bilo vključenih 80,2 % otrok v starosti 1–5 let, kar je bil drugi najnižji delež med regijami.

Stopnja delovne aktivnosti je bila leta 2023 v tej regiji najvišja, in sicer 73,4-odstotna. Največja (za 10,9 odstotne točke) je bila tukaj in v posavski razlika med stopnjama delovne aktivnosti moških in žensk. Pri moških je bila 79,3-odstotna, pri ženskah pa 68,4-odstotna. Stopnja brezposelnosti je bila s 4,7 % najvišja med regijami. Med delovno aktivnimi s stalnim prebivališčem v tej regiji jih je 44,5 % odhajalo na delo drugam, največ (61 %) v osrednjeslovensko regijo. Po deležu delovnih migrantov se je uvrstila na drugo mesto takoj za zasavsko regijo (53,3 %).

Povprečna mesečna neto plača zaposlenega v tej regiji je bila v tej regiji najnižja v Sloveniji. Znašala je 1.292 EUR, kar je bilo 153 EUR oz. 11 % manj od povprečja.

Po ustvarjenem bruto domačem proizvodu spada regija med gospodarsko šibkejše v državi. BDP na prebivalca je bil drugi najnižji; znašal je 19.720 EUR na prebivalca in je bil od povprečja nižji za 35 %. K skupni slovenski bruto dodani vrednosti je ta regija prispevala drugi najnižji delež, 1,7 %. Neto razpoložljivi dohodek na prebivalca je v tej regiji znašal 16.562 EUR in je bil za manj kot odstotek nižji od povprečja na ravni države.

V regiji je delovalo okoli 5.000 podjetij, v teh je bilo skupno nekaj več kot 16.800 zaposlenih, zaposlovala so povprečno po 3,4 osebe.

Prebivalci primorsko-notranjske regije so svoje splošno zadovoljstvo z življenjem ocenili s 7,7 (na lestvici od 0 do 10), kar je bilo enako slovenskemu povprečju. Enako oceno so podali tudi prebivalci goriške in podravske regije.

V primerjavi z drugimi regijami je v tej eno najvišjih vrednosti dosegala stopnja resne materialne in socialne prikrajšanosti (3,8). Ta pomeni odstotek oseb, ki živijo v gospodinjstvu, ki izkazuje pomanjkanje vsaj sedmih od 13 elementov prikrajšanosti. V stanovanjih, ki so bila v slabem stanju (s puščajočo streho, z vlažnimi stenami, temelji ali tlemi, trhlimi okenskimi okvirji ali tlemi), je živelo 28 % gospodinjstev, kar je bil največji delež po regijah. Prav tako si 8 % gospodinjstev ni moglo privoščiti ustrezno ogrevanega stanovanja. Po drugi strani pa je v regiji zaznan eden najnižjih deležev prebivalcev, ki so živeli v prenaseljenih stanovanjih (7,9 %).

V tej regiji je bilo na 1.000 prebivalcev 623 osebnih avtomobilov, njihova povprečna starost pa je znašala 12,3 leta, kar sta bili drugi najvišji vrednosti v državi.

Na prebivalca v tej regiji je povprečno nastalo 427 kg komunalnih odpadkov, kar je bila najmanjša količina med regijami. Na prebivalca je nastalo 91 kg manj od povprečja. Ločeno so jih zbrali okoli 71 %. Iz javne kanalizacije je bilo izpuščene 97 % prečiščene odpadne vode, kar je na ravni regij med največjimi deleži.

Največja je s 480 km² občina Ilirska Bistrica, ki obsega tretjino ozemlja regije in je po površini druga največja občina v državi. Največ prebivalcev, tretjina ali 17.515, je na sredini leta 2023 živel v občini Postojna. Najmanj prebivalcev sta imeli občini Bloke (1.558) in Loška dolina (3.516), ki sta bili tudi najredkeje naseljeni v regiji. Po gostoti naseljenosti sta se občini Bloke in Loška dolina z 21 prebivalci na km² uvrstili med najredkeje naseljene v Sloveniji.

3.4 Zdravstvo v Sloveniji

Zdravstveno varstvo v Sloveniji je organizirano kot celovit sistem zdravstvenih storitev, ki se izvajajo na primarni, sekundarni in terciarni ravni. Primarna raven predstavlja osnovno in prebivalcem najbližjo raven zdravstvene oskrbe ter obsega osnovno zdravstveno in lekarniško dejavnost. Zdravstvene storitve na primarni ravni se izvajajo predvsem v zdravstvenih domovih, zdravstvenih postajah, zdravstvenih ambulantah ter pri izvajalcih s koncesijo. Zdravstvene postaje so praviloma organizacijsko povezane z najbližjim zdravstvenim domom.

Mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni določa in zagotavlja občina oziroma mesto. Občine imajo zato pomembno vlogo pri zagotavljanju dostopnosti zdravstvenih storitev ter ustreznih prostorskih, tehničnih in materialnih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti. Na primarni ravni so občine tudi ustanoviteljice javnih zdravstvenih zavodov.

Razvoj primarnega zdravstvenega varstva je povezan z zagotavljanjem kakovostnih, varnih in čim bolj dostopnih zdravstvenih storitev v lokalnem okolju. Med pomembnejše razvojne potrebe na področju zdravstvene infrastrukture sodijo:

- **Nezadostne prostorske zmogljivosti:** obstoječi prostori zdravstvenih postaj in ambulant ponekod ne omogočajo nadaljnjega razvoja zdravstvenih programov, sodobne organizacije dela ali ustreznega ločevanja posameznih zdravstvenih dejavnosti.
- **Funkcionalna neustreznost prostorov:** starejša razporeditev ordinacij, čakalnic, laboratorijev, sanitarnih in spremljajočih prostorov pogosto ne ustreza sodobnim delovnim procesom, zahtevam glede zasebnosti pacientov ter potrebam zaposlenih.
- **Dostopnost za vse uporabnike:** zdravstveni objekti morajo omogočati varen in neoviran dostop starejšim, gibalno oviranim osebam, staršem z otroki ter drugim ranljivim skupinam.
- **Varnost zdravstvenih objektov:** pri prenovah in širitvah je treba zagotoviti skladnost s sodobnimi zahtevami požarne, potresne, sanitarne in splošne varnosti.
- **Zastarelost tehničnih sistemov:** potrebne so posodobitve elektro- in strojnih inštalacij, prezračevanja, ogrevanja, hlajenja, razsvetljave, komunikacijskih sistemov in druge tehnične opreme.
- **Energetska neučinkovitost:** starejši zdravstveni objekti zahtevajo ukrepe za zmanjšanje porabe energije, izboljšanje bivalnega ugodja ter znižanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov.
- **Prilagajanje prihodnjim potrebam:** prostori morajo omogočati razvoj zdravstvenih programov, uvajanje sodobne medicinske opreme in prilagajanje spreminjajočim se potrebam prebivalstva.

Republika Slovenija prek Ministrstva za zdravje oziroma Urada Republike Slovenije za investicije v zdravstvu sofinancira investicije v objekte zdravstvenih domov, zdravstvenih

postaj in zdravstvenih ambulant ter v opremo, namenjeno izvajanju zdravstvene dejavnosti na primarni ravni. Namen sofinanciranja je zagotavljanje primerljivih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev ter zagotavljanje manjkajočih površin in prostorov za izvajanje zdravstvenih dejavnosti.

Ustrezno urejena zdravstvena infrastruktura je eden od temeljnih pogojev za kakovostno, varno in učinkovito izvajanje primarnega zdravstvenega varstva. Širitev in posodobitev Zdravstvene postaje Stari trg zato pomeni pomemben prispevek k ohranjanju dostopnosti zdravstvenih storitev v občini Loška dolina, izboljšanju pogojev za paciente in zaposlene ter dolgoročnemu razvoju zdravstvene dejavnosti v lokalnem okolju.

3.5 Zdravstvo v občini Loška dolina

Primarno zdravstveno varstvo na območju občine Loška dolina se zagotavlja predvsem v Zdravstveni postaji Stari trg, ki deluje v okviru Zdravstvenega doma dr. Božidarja Lavriča Cerknica. Zaradi oddaljenosti občine od večjih zdravstvenih središč ima zdravstvena postaja pomembno vlogo pri zagotavljanju dostopnih osnovnih zdravstvenih storitev prebivalcem Loške doline.

Občina Loška dolina obsega 21 naselij na površini približno 167 km². Sredi leta 2024 je imela približno 3.490 prebivalcev, gostota poselitve pa je znašala le 21 prebivalcev na km², kar je bistveno manj od slovenskega povprečja. Razpršena poselitev in velika površina občine povečujeta pomen lokalno dostopne zdravstvene infrastrukture, zlasti za starejše, gibalno ovirane osebe, kronične bolnike ter prebivalce, ki nimajo lastnega prevoza.

V Zdravstveni postaji Stari trg se izvajajo dejavnosti splošne oziroma družinske medicine, zdravstvenega varstva otrok in šolarjev, referenčne ambulate, patronažnega varstva, osnovne laboratorijske diagnostike in zobozdravstva. Patronažna služba zagotavlja tudi zdravstveno obravnavo pacientov na domu. Zahtevnejše laboratorijske preiskave in nekatere druge zdravstvene dejavnosti, med njimi fizioterapija, zdravstveno-vzgojna dejavnost ter del dejavnosti medicine dela, se izvajajo predvsem v Zdravstvenem domu Cerknica oziroma drugih zdravstvenih ustanovah.

Obstoječi objekt zdravstvene postaje zaradi omejenih prostorskih zmogljivosti in funkcionalne zasnove ne zagotavlja optimalnih pogojev za nadaljnji razvoj zdravstvenih programov. Pomanjkanje ustrezno urejenih ordinacij, čakalnic, spremljajočih in tehničnih prostorov otežuje organizacijo dela, zmanjšuje možnosti za uvajanje dodatnih dejavnosti ter vpliva na udobje in zasebnost pacientov. Del prostorov in tehničnih sistemov je treba prilagoditi tudi sodobnim zahtevam glede dostopnosti, energetske učinkovitosti ter požarne in splošne varnosti.

Demografske značilnosti občine dodatno utemeljujejo potrebo po razvoju lokalne zdravstvene infrastrukture. Povprečna starost prebivalcev občine je leta 2024 znašala 46,2 leta in je bila višja od slovenskega povprečja, ki je znašalo 44,3 leta. Na 100 prebivalcev, mlajših od 15 let, je bilo 183 prebivalcev, starih 65 let ali več, medtem ko je slovenski indeks staranja znašal 150. Naravni in selitveni prirast sta bila negativna. Ti kazalniki kažejo na staranje prebivalstva in posledično na pričakovano povečevanje potreb po dostopnih storitvah družinske medicine, patronažnega varstva, preventivnih programov, diagnostike in obravnave kroničnih bolezni.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« je zato pomemben ukrep za ohranjanje kakovostnega življenja v občini Loška dolina. Sodobna in ustrezno prostorna zdravstvena postaja ne predstavlja le izboljšanja pogojev za izvajanje zdravstvenih storitev, temveč tudi pomemben element socialne varnosti in privlačnosti občine za prebivalce vseh generacij.

Čeprav sama investicija ne more odpraviti vseh kadrovskih, demografskih in organizacijskih izzivov zdravstvenega sistema, zagotavlja nujno infrastrukturno podlago za ohranitev in nadaljnji razvoj primarnega zdravstvenega varstva v lokalnem okolju.

3.6 Matični Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča - Cerknica

Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča – Cerknica je javni zdravstveni zavod, ustanovljen za izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti na območju občin Cerknica, Loška dolina in Bloke. Sedež zavoda je v Cerknici, njegov poslovni naslov pa je Cesta 4. maja 17, 1380 Cerknica. Ustanoviteljice zavoda so Občina Cerknica, Občina Loška dolina in Občina Bloke. Zavod je pravna oseba javnega prava s statusom javnega zdravstvenega zavoda, njegovo skrajšano ime pa je ZD Cerknica.

Slika 3: Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča - Cerknica



Zdravstveni dom predstavlja osrednjega izvajalca in organizatorja primarnega zdravstvenega varstva na območju vseh treh občin ustanoviteljic. Poleg dejavnosti na matični lokaciji v Cerknici ima organizirane zdravstvene enote tudi v občinah Loška dolina in Bloke. Takšna organizacijska ureditev omogoča, da se del zdravstvenih storitev izvaja neposredno v lokalnem okolju, hkrati pa se strokovno zahtevnejše, kadrovsko obsežnejše in podporne dejavnosti usklajujejo na ravni matičnega zavoda.

Osnovna dejavnost zavoda obsega preventivno zdravstveno varstvo različnih skupin prebivalstva, družinsko medicino, nujno medicinsko pomoč, zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine, preventivno in kurativno zobozdravstvo, patronažno varstvo, reševalno službo, laboratorijsko in drugo diagnostiko, fizioterapijo ter medicino dela, prometa in športa. Zavod lahko v skladu z mrežo javne zdravstvene službe izvaja tudi specialistično ambulantno

dejavnost, zlasti diabetologijo in čeljustno ortopedijo, ter dejavnost dolgotrajne oskrbe na domu.

Na ravni matičnega zdravstvenega doma se zagotavljajo skupna organizacija zdravstvenih programov, strokovno vodenje, povezovanje posameznih enot ter upravljanje objektov, namenjenih izvajanju zdravstvene dejavnosti. Zavod sodeluje tudi z zasebnimi zdravstvenimi delavci in izvajalci, ki zdravstveno dejavnost v okviru javne službe opravljajo na podlagi koncesije. Takšna organizacija omogoča povezano izvajanje zdravstvenih storitev in učinkovitejšo uporabo razpoložljivih kadrovskih, prostorskih, tehničnih in materialnih zmogljivosti.

Zdravstvena postaja Stari trg je organizacijsko in strokovno povezana z matičnim Zdravstvenim domom dr. Božidarja Lavriča – Cerknica. V zdravstveni postaji se izvajajo zdravstvene dejavnosti, namenjene predvsem prebivalcem občine Loška dolina, medtem ko matični zavod zagotavlja skupno organizacijsko, strokovno in upravljavsko podporo ter povezovanje z drugimi zdravstvenimi programi.

Obstoječa organizacija zavoda temelji na delovanju matične lokacije v Cerknici in zdravstvenih enot na območju občin Loška dolina in Bloke. Zaradi velikega in redkeje poseljenega območja je ohranjanje ustrezno opremljenih zdravstvenih enot pomembno za zagotavljanje dostopnosti zdravstvenih storitev prebivalcem vseh treh občin. Prostorske ali tehnične omejitve posamezne enote lahko vplivajo na organizacijo dela celotnega zavoda, razporejanje zdravstvenih programov ter možnosti njihovega nadaljnjega razvoja.

Obstoječe prostorske zmogljivosti Zdravstvene postaje Stari trg ne omogočajo več optimalnega izvajanja vseh sedanjih in načrtovanih dejavnosti. Razširitev in posodobitev zdravstvene postaje zato ne pomenita le izboljšanja lokalne zdravstvene infrastrukture v občini Loška dolina, temveč tudi krepitev celotne mreže Zdravstvenega doma dr. Božidarja Lavriča – Cerknica.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« bo matičnemu zdravstvenemu domu omogočil ustreznejšo organizacijo zdravstvenih programov na območju občine Loška dolina, izboljšal pogoje za delo zaposlenih ter povečal dostopnost, varnost in kakovost obravnave pacientov. Investicija tako predstavlja skupen razvojni ukrep Občine Loška dolina kot investitorja in soustanoviteljice zavoda ter Zdravstvenega doma dr. Božidarja Lavriča – Cerknica kot izvajalca zdravstvene dejavnosti in upravljavca objektov za potrebe zdravstvenega varstva.

3.7 Zdravstvena postaja Stari trg

Zdravstvena postaja Stari trg je osrednja izvajalka zdravstvenih storitev na primarni ravni na območju občine Loška dolina. Nahaja se na Cesti Notranjskega odreda 36 v Starem trgu pri Ložu in prebivalcem omogoča dostop do osnovnih zdravstvenih storitev v lokalnem okolju. Zaradi razpršene poselitve občine in oddaljenosti od večjih zdravstvenih središč ima pomembno vlogo pri zagotavljanju pravočasne, dostopne in neprekinjene zdravstvene oskrbe prebivalstva.

Slika 4: Obstoječe površine in objekt zdravstvenega doma



Zdravstvena postaja Stari trg ni samostojen javni zdravstveni zavod, temveč deluje v okviru matičnega **Zdravstvenega doma dr. Božidarja Lavriča Cerknica**. V uradnih aktih zavoda je opredeljena kot Zdravstvena enota Stari trg in je poleg Zdravstvene enote Nova vas ena od dveh dislociranih enot matičnega zdravstvenega doma. Zdravstveni dom Cerknica je samostojna pravna oseba javnega prava, njegove ustanoviteljice pa so občine Cerknica, Loška dolina in Bloke. Zavod opravlja osnovno zdravstveno dejavnost na primarni ravni na območju vseh treh občin.

V Zdravstveni postaji Stari trg se izvajajo predvsem dejavnosti splošne oziroma družinske medicine, preventivno zdravstveno varstvo otrok in šolarjev, referenčna ambulanta, patronažna služba, zdravstvena nega pacientov na domu, laboratorijska dejavnost, zobozdravstvo ter posamezne druge zdravstvene dejavnosti. Obseg in razpored izvajanja posameznih programov se prilagajata razpoložljivim kadrovskim zmogljivostim in organizaciji dela matičnega zdravstvenega doma.

Matični Zdravstveni dom Cerknica zagotavlja organizacijsko, strokovno, kadrovsko in administrativno podporo delovanju zdravstvene postaje. Na ravni celotnega zavoda se usklajujejo zaposlovanje zdravstvenega kadra, izvajanje zdravstvenih programov, nabava opreme, informacijska podpora, finančno poslovanje, tehnično vzdrževanje objektov ter sodelovanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in drugimi institucijami. Zdravstveni dom na skupni ravni zagotavlja tudi dejavnosti nujne medicinske pomoči, reševalne službe, fizioterapije, zdravstveno-vzgojnih programov, dolgotrajne oskrbe ter posamezne specialistične in podporne dejavnosti.

Takšna organizacijska povezanost omogoča, da se del zdravstvenih storitev izvaja neposredno v Starem trgu pri Ložu, zahtevnejše oziroma prostorsko, kadrovsko ali tehnično bolj specializirane storitve pa se zagotavljajo v matičnem Zdravstvenem domu Cerknica ali v drugih zdravstvenih ustanovah. Zdravstvena postaja tako zagotavlja lokalno dostopnost osnovne zdravstvene oskrbe, matični zdravstveni dom pa skupno strokovno in organizacijsko podporo ter povezovanje zdravstvenih programov.

Obstoječe prostorske zmogljivosti Zdravstvene postaje Stari trg ne omogočajo optimalne organizacije vseh obstoječih in načrtovanih zdravstvenih dejavnosti. Omejene površine vplivajo na razporeditev ordinacij, čakalnic, laboratorijskih, spremljajočih in tehničnih prostorov ter na delovne pogoje zaposlenih, zasebnost pacientov in dostopnost objekta. Prostorske omejitve zmanjšujejo tudi možnosti za nadaljnji razvoj zdravstvenih programov in prilagajanje potrebam starajočega se prebivalstva.

Slika 5: Obstoječa manipulacijska površina pri ZD in uvoz iz lokalne ceste



Slika 6: Obstoječa zelenica ob zdravstvenem domu (območje parkirišča in novega cestnega priključka)



Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« bo zagotovil dodatne in funkcionalno ustreznejše prostore za izvajanje zdravstvenih dejavnosti, izboljšal pogoje dela zaposlenih ter povečal varnost, dostopnost in udobje pacientov. Investicijo vodi Občina Loška dolina, medtem

ko bo zdravstvene programe in operativno delovanje razširjene zdravstvene postaje še naprej zagotavljal Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča Cerknica. Projekt zato predstavlja skupen razvojni ukrep občine kot investitorja in soustanoviteljice ter matičnega zdravstvenega doma kot izvajalca zdravstvene dejavnosti in upravljalca zdravstvene infrastrukture.

3.8 Razvojni dokumenti, ki opredeljujejo področje zdravstva, in prispevek projekta, ki neposredno vpliva na razvoj regije

Načrtovanje in izvajanje projekta »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« temelji na medsebojno povezanih nacionalnih, regionalnih in sektorskih razvojnih dokumentih. Projekt je povezan predvsem s cilji zagotavljanja dostopnega in kakovostnega primarnega zdravstvenega varstva, razvoja zdravstvene infrastrukture, izboljšanja pogojev za delo zdravstvenega osebja, enakomernega regionalnega razvoja ter trajnostne in energetske učinkovite prenove javnih stavb.

V nadaljevanju predstavljamo vsebino vsakega od predhodno omenjenih razvojnih dokumentov.

3.8.1 Strategija razvoja Slovenije 2030

Strategija razvoja Slovenije 2030 je temeljni nacionalni razvojni dokument, sprejet leta 2017, ki določa vizijo in strateške cilje dolgoročnega razvoja države. Osrednji cilj strategije je zagotavljanje kakovosti življenja za vse generacije. Strategija temelji na načelih trajnostnega razvoja, vključujoče družbe in gospodarske konkurenčnosti, ob tem pa izpostavlja pet razvojnih prioritet:

1. Vključenost, zdravje in varnost – zagotavljanje kakovostnega življenjskega okolja, dostopnih javnih storitev in pogojev za zdravo življenje.
2. Znanje in kompetence – izobraževanje, usposabljanje in vseživljenjsko učenje.
3. Inovativna, produktivna in konkurenčna gospodarstva.
4. Trajnostna raba virov in prehod v nizkoogljično družbo.
5. Učinkovito upravljanje in zaupanje v institucije.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« prispeva k uresničevanju naslednjih usmeritev:

- zdravje in kakovost življenja: širitev zdravstvene postaje bo izboljšala prostorske pogoje za izvajanje zdravstvenih storitev na primarni ravni;
- dostopnost javnih storitev: prebivalcem občine Loška dolina bo omogočena kakovostna zdravstvena obravnava čim bližje kraju bivanja;
- vključujoča družba: izboljšana dostopnost objekta bo omogočila varnejšo uporabo starejšim, gibalno oviranim osebam in drugim ranljivim skupinam;
- varno življenjsko okolje: projekt vključuje izboljšanje požarne, funkcionalne in splošne varnosti objekta;
- trajnostna raba virov: energetska sanacija obstoječega dela objekta in posodobitev tehničnih sistemov bosta zmanjšali porabo energije in stroške obratovanja;

- učinkovito upravljanje javne infrastrukture: z razširitvijo obstoječega objekta se zagotavlja dolgoročno učinkovita uporaba javnega premoženja.

Projekt je skladen z osrednjim ciljem Strategije razvoja Slovenije 2030, saj prispeva k dostopnejšemu zdravstvenemu varstvu, boljši kakovosti življenja ter trajnostnemu razvoju lokalne skupnosti.

3.8.2 Strategija prostorskega razvoja Slovenije 2050 (SPRS/2050 / ReSPRS2050)

SPRS 2050 je temeljni strateški dokument države na področju urejanja prostora. Sprejeta je bila leta 2021 in določa dolgoročno vizijo prostorskega razvoja Slovenije. Njeno vodilo je uravnotežen, trajnosten in policentričen razvoj države, ki zagotavlja kakovostno bivalno okolje, učinkovito rabo prostora ter večjo odpornost na podnebne in demografske spremembe.

Med ključnimi usmeritvami SPRS 2050 so:

- Policentrični razvoj: krepitev obstoječih središč in zagotavljanje dostopnosti do javnih storitev na vseh ravneh.
- Razvoj kakovostne družbene infrastrukture: šole, vrtci, športni objekti in druge javne storitve morajo biti enakomerno dostopni prebivalcem po vsej državi.
- Trajnostni in nizkoogljični razvoj: spodbujanje energetske učinkovitih, nizkoogljičnih in trajnostno zasnovanih objektov.
- Odpornost prostora: povečanje potresne in poplavne varnosti ter drugih vidikov varnosti in zaščite prebivalcev.
- Povezovanje prostorskega in družbeno-gospodarskega razvoja: prostorski razvoj se mora usklajevati z demografskimi trendi, razvojem izobraževanja, gospodarstva in družbenih dejavnosti.

Projekt je z njenimi usmeritvami povezan na naslednjih področjih:

- krepitev lokalnega središča: investicija se izvaja v Starem trgu pri Ložu, ki je osrednje naselje občine Loška dolina;
- dostopnost javnih storitev: ohranjanje in razvoj zdravstvene dejavnosti v lokalnem okolju zmanjšujeta prostorske razlike v dostopu do zdravstvene oskrbe;
- racionalna raba prostora: predvidena je širitev obstoječega objekta in njegova funkcionalna povezava s prizidavo, ne pa gradnja novega nepovezanega zdravstvenega kompleksa;
- kakovostna družbena infrastruktura: projekt izboljšuje zdravstveno infrastrukturo, ki je pomemben sestavni del opremljenosti lokalnega središča;
- odpornost in varnost: načrtovani posegi vključujejo izboljšanje požarne varnosti, ureditev evakuacijskih poti in dostopa intervencijskih vozil;
- trajnostni prostorski razvoj: projekt vključuje energetske sanacije, ureditev zunanjih površin in ustrezno odvodnjavanje meteornih voda.

Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg tako krepi vlogo lokalnega središča ter prispeva k bolj uravnoteženi in prostorsko dostopni mreži javnih zdravstvenih storitev.

3.8.3 Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva v Sloveniji 2026-2036

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva v Sloveniji 2026–2036 z naslovom »Z odgovornostjo in sodelovanjem do boljših izidov zdravljenja« je temeljni strateški dokument razvoja slovenskega zdravstva v naslednjem desetletju. Njena vizija je trajnostno, dostopno in kakovostno zdravstveno varstvo za vse prebivalce ne glede na njihov kraj bivanja, starost ali socialne in demografske značilnosti.

Resolucija med drugim poudarja:

- enakopraven in pravočasen dostop do zdravstvene obravnave;
- kakovost in varnost zdravstvenih storitev;
- zagotavljanje ustreznih pogojev za delo zdravstvenih timov;
- odpornost in stabilnost zdravstvenega sistema;
- na pacienta osredotočeno zdravstveno obravnavo;
- vzdržno vlaganje v zdravstveni sistem;
- učinkovito upravljanje javnih zdravstvenih zavodov;
- okoljsko trajnost in prehod v nizkoogljično zdravstvo.

Projekt neposredno podpira navedene cilje, saj bo:

- povečal prostorske zmogljivosti za izvajanje zdravstvene dejavnosti;
- izboljšal dostopnost primarnega zdravstvenega varstva v lokalnem okolju;
- zagotovil boljše pogoje za varno in kakovostno obravnavo pacientov;
- izboljšal delovne pogoje zdravstvenih delavcev;
- omogočil nadaljnji razvoj zdravstvenih programov;
- izboljšal energetske učinkovitost in okoljsko trajnost objekta;
- povečal funkcionalno in organizacijsko odpornost zdravstvene postaje.

Projekt je zato neposredno skladen z nacionalno usmeritvijo zagotavljanja dostopnega, kakovostnega, varnega in dolgoročno vzdržnega javnega zdravstvenega sistema.

3.8.4 Strategija razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031

Strategija razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031 predstavlja osrednjo sektorsko razvojno podlago obravnavanega projekta. Primarno zdravstveno varstvo opredeljuje kot temelj dostopnega, pravičnega in vzdržnega javnega zdravstvenega sistema.

Med njenimi strateškimi cilji so:

- pravična dostopnost do zdravstvenih storitev čim bližje kraju bivanja;
- preventivno zdravstveno varstvo in vseživljenjski pristop;
- integrirana in neprekinjena obravnava pacienta;
- kakovostna in varna zdravstvena obravnava;
- učinkovito upravljanje in vodenje;
- vlaganje v zdravstveno infrastrukturo;
- vlaganje v kadrovske vire in ustrezne delovne pogoje;

- digitalna preobrazba zdravstvenih procesov.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« prispeva k uresničevanju strategije zlasti z:

- zagotavljanjem dodatnih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov;
- izboljšanjem funkcionalne razporeditve ordinacij, čakalnic, spremljajočih in tehničnih prostorov;
- izboljšanjem prostorskih pogojev za povezovanje različnih zdravstvenih služb;
- zagotavljanjem ustrežnejših pogojev za zaposlene;
- izboljšanjem dostopnosti objekta za vse skupine uporabnikov;
- zagotavljanjem prostorskih in tehničnih pogojev za sodobno medicinsko in informacijsko opremo;
- omogočanjem dolgoročnega prilagajanja zdravstvene postaje potrebam prebivalstva.

Strategija izrecno poudarja vlaganje v infrastrukturo primarnega zdravstvenega varstva, zato je povezava z obravnavanim projektom neposredna in vsebinsko utemeljena.

3.8.5 Sporazum o partnerstvu med Slovenijo in Evropsko unijo 2021–2027

Sporazum o partnerstvu med Slovenijo in Evropsko komisijo določa strateške usmeritve za uporabo sredstev evropskih skladov v programskem obdobju 2021–2027. Med pomembnimi cilji evropske kohezijske politike so bolj socialna in vključujoča Evropa, izboljšanje dostopa do javnih storitev, zeleni prehod, energetska učinkovitost in uravnotežen regionalni razvoj. Sporazum in Program evropske kohezijske politike sta ključna programska dokumenta za izvajanje evropske kohezijske politike v Sloveniji.

Projekt je z usmeritvami sporazuma povezan zlasti na naslednjih področjih:

- izboljšanje dostopa do zdravstvenih storitev: investicija krepi primarno zdravstveno varstvo v manjšem in pretežno podeželskem okolju;
- socialna vključenost: boljša dostopnost objekta zmanjšuje ovire za starejše in gibalno ovirane osebe;
- regionalni razvoj: projekt prispeva k zmanjševanju razlik v razpoložljivosti javnih storitev med večjimi središči in manjšimi občinami;
- zeleni prehod: energetska sanacija in posodobitev tehničnih sistemov prispevata k učinkovitejši rabi energije;
- odpornost javnih storitev: izboljšana zdravstvena infrastruktura povečuje sposobnost lokalnega okolja za odzivanje na zdravstvene in demografske izzive.

Skladnost s Sporazumom o partnerstvu predstavlja širšo razvojno utemeljitev projekta, ne pomeni pa sama po sebi neposredne upravičenosti do sredstev posameznega evropskega ukrepa.

3.8.6 Program evropske kohezijske politike v Sloveniji 2021–2027

Program evropske kohezijske politike (EKP) 2021–2027 je izvedbeni dokument Sporazuma o partnerstvu med Slovenijo in Evropsko unijo. Določa, kako se bodo evropska sredstva (ESRR, ESS+, KS, Sklad za pravični prehod) v vrednosti približno 3,2 milijarde EUR usmerjala v konkretne projekte in ukrepe.

Osnovni cilji EKP so:

- Pametna, bolj zelena in povezana Slovenija – z vlaganji v inovacije, digitalizacijo, trajnostno mobilnost in energetske učinkovitost.
- Bolj socialna in vključujoča Slovenija – s krepitvijo zdravja, izobraževanja, socialnih storitev ter zmanjševanjem razlik v dostopu do javnih dobrin.
- Uravnotežen regionalni razvoj – zagotavljanje enakih možnosti in kakovosti življenja v vseh regijah.
- Odporna Slovenija – vlaganja v prilagoditev na podnebne spremembe, naravne nesreče in večjo trajnost skupnosti.

Program EKP določa tudi prednostne osi, med katerimi so neposredno povezane z vašim projektom:

- **Prednostna naloga 7: Dolgotrajna oskrba in zdravje ter socialna vključenost** – vključuje zagotavljanje enakega dostopa do zdravstvenega varstva, krepitev odpornosti zdravstvenih sistemov ter razvoj osnovnega oziroma primarnega zdravstvenega varstva.
- **Prednostna naloga 3: Zelena preobrazba za podnebno nevtralnost** – vključuje spodbujanje energetske učinkovitosti, zmanjševanje emisij toplogrednih plinov in energetske prenovo stavb.
- **Prednostna naloga 9: Trajnostni razvoj lokalnih območij** – podpira celostni razvoj lokalnih in podeželskih območij, izboljšanje kakovosti življenja ter zmanjševanje razvojnih razlik na lokalni ravni.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« prispeva k uresničevanju ključnih ciljev Programa evropske kohezijske politike:

- **Bolj socialna in vključujoča Slovenija:** projekt bo izboljšal prostorske in tehnične pogoje za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni ter prebivalcem občine Loška dolina omogočil kakovostnejšo in dostopnejšo zdravstveno obravnavo bližje kraju bivanja.
- **Izboljšanje dostopa do zdravstvenega varstva:** z razširitvijo zdravstvene postaje bodo zagotovljene dodatne površine za ordinacije, ambulate, čakalnice, laboratorijske, patronažne in druge spremljajoče dejavnosti. Projekt bo tako prispeval k večji zmogljivosti in odpornosti primarnega zdravstvenega varstva.
- **Zmanjševanje razlik v dostopu do javnih storitev:** občina Loška dolina je manjša in redko poseljena občina v Primorsko-notranjski regiji. Ohranjanje in razvoj zdravstvenih storitev v Starem trgu pri Ložu zmanjšujeta potrebo prebivalcev po vožnjah v bolj oddaljena zdravstvena središča ter izboljšujeta dostopnost storitev za starejše, gibalno ovirane in druge ranljive skupine.
- **Zelena Slovenija:** projekt vključuje energetske sanacije obstoječega dela objekta, izboljšanje toplotne zaščite, uporabo energetske učinkovitega stavbnega pohištva ter posodobitev sistemov ogrevanja in prezračevanja. S tem bo prispeval k zmanjšanju porabe energije, emisij in obratovalnih stroškov.
- **Regionalni in lokalni razvoj:** investicija bo okrepila Stari trg pri Ložu kot lokalno središče ter izboljšala kakovost javne zdravstvene infrastrukture v občini. Ustrezna zdravstvena oskrba je pomemben dejavnik kakovosti bivanja, socialne varnosti in dolgoročne privlačnosti lokalnega okolja.

- **Odpornost zdravstvenega sistema:** dodatni in funkcionalno ustrežnejši prostori bodo omogočili učinkovitejšo organizacijo zdravstvenih dejavnosti, boljše delovne pogoje zaposlenih ter lažje prilagajanje prihodnjim zdravstvenim in demografskim potrebam prebivalstva.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« je vsebinsko skladen s Programom evropske kohezijske politike v Sloveniji 2021–2027, saj podpira cilje enakega dostopa do zdravstvenega varstva, socialne vključenosti, razvoja odpornega primarnega zdravstvenega sistema, energetske učinkovitosti ter uravnoveženega regionalnega in lokalnega razvoja. Vsebinska skladnost s programom sama po sebi ne pomeni neposredne upravičenosti projekta do kohezijskih sredstev, saj je ta odvisna od pogojev posameznega javnega razpisa oziroma drugega načina izbora operacij.

3.8.7 Regionalni razvojni program (RRP) Primorsko-notranjske regije 2021–2027

Regionalni razvojni program Primorsko-notranjske regije je temeljni strateški in izvedbeni dokument regionalnega razvoja. Obsega tudi območje občine Loška dolina ter opredeljuje razvojne cilje in prioritete, oblikovane na podlagi prepoznanih razvojnih potreb regije. Program sta junija 2022 potrdila Razvojni svet in Svet Primorsko-notranjske regije.

RRP v okviru prioritete »Socialna, privlačna in solidarna regija« vključuje ukrep »Zdravo in aktivno življenje ter kakovost življenja v regiji«. Njegov namen je zagotavljanje kakovostnega zdravstvenega varstva, med izrecno navedenimi aktivnostmi pa so vlaganja v zdravstveno infrastrukturo, modernizacija zdravstvenih storitev ter izboljšanje njihove dostopnosti ranljivim skupinam.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« neposredno prispeva k navedenim regionalnim ciljem, ker:

- predstavlja vlaganje v zdravstveno infrastrukturo;
- izboljšuje dostopnost zdravstvenih storitev v občini Loška dolina;
- podpira ohranjanje zdravstvenih storitev v manjšem lokalnem središču;
- izboljšuje pogoje za izvajanje obstoječih in novih zdravstvenih programov;
- prispeva h kakovostnemu in zdravemu staranju prebivalstva;
- izboljšuje pogoje za zdravstveno obravnavo ranljivih skupin;
- zmanjšuje razvojne razlike v dostopu do javnih storitev;
- povečuje kakovost življenja in privlačnost regije za bivanje.

Projekt je zato neposredno usklajen z regionalno prioriteto vlaganja v zdravstveno infrastrukturo ter zagotavljanja dostopnega in kakovostnega zdravstvenega varstva.

3.8.8 Energetski in trajnostni dokumenti, pomembni za projekt

3.8.8.1 Posodobljeni Celoviti nacionalni energetski in podnebni načrt Republike Slovenije – NEPN 2024

NEPN 2024 določa cilje in ukrepe za zmanjšanje emisij toplogrednih plinov, povečanje energetske učinkovitosti, zmanjšanje rabe fosilnih goriv in povečanje uporabe obnovljivih virov energije. Med pomembnimi področji so energetska prenova stavb, trajnostna infrastruktura ter naložbe v javne stavbe.

Povezava s projektom:

- energetska sanacija obstoječega dela Zdravstvene postaje Stari trg;
- izboljšanje toplotne zaščite objekta;
- uporaba energetske učinkovitega stavbnega pohištva;
- posodobitev sistemov ogrevanja, prezračevanja in razsvetljave;
- zmanjšanje porabe energije in obratovalnih stroškov;
- izboljšanje kakovosti notranjega okolja.

3.8.8.2 Dolgoročna strategija energetske prenove stavb do leta 2050 – DSEPS 2050

DSEPS 2050 določa razvojne usmeritve za preobrazbo obstoječega stavbnega fonda v visoko energijsko učinkovit in razogljičen stavbni fond. Posebej obravnava prenovo javnih stavb, kakovost notranjega okolja ter povezovanje energetske prenove z izboljšanjem požarne in potresne varnosti.

Projekt je s strategijo usklajen, ker združuje:

- širitev in funkcionalno prenovo objekta;
- energetske sanacije obstoječega dela stavbe;
- izboljšanje požarne varnosti;
- izboljšanje kakovosti notranjega okolja;
- posodobitev stavbnih tehničnih sistemov;
- dolgoročno zmanjšanje porabe energije in emisij.

3.8.8.3 Zakon o učinkoviti rabi energije

Zakon določa ukrepe za spodbujanje učinkovite rabe energije, izboljšanje energetske učinkovitosti stavb ter zgledno vlogo javnega sektorja. Pri načrtovanju in izvedbi projekta je treba upoštevati veljavne zahteve glede energetske učinkovitosti stavb in njihovih tehničnih sistemov.

3.8.8.4 Uredba o zelenem javnem naročanju

Pri naročanju projektiranja, gradbenih del, stavbnega pohištva, razsvetljave, ogrevalne in druge opreme mora investitor upoštevati veljavna okoljska merila zelenega javnega naročanja. Cilj je izbira rešitev z manjšimi vplivi na okolje v celotni življenjski dobi objekta.

Projekt s predvideno energetske sanacije, učinkovitim prezračevanjem z rekuperacijo in izboljšanjem toplotnega ovoja prispeva k trajnostnemu upravljanju javnih stavb.

3.8.9 Druga zakonodaja in predpisi oziroma podlage

- Zakon 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-10, 76/23, 24/25 – ZFisP-1, 39/25, 85/25 – ZPJS in 112/25; v nadaljevanju: ZJF),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 88/24, 79/25 in 95/25),
- Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16),
- Zakon o financiranju občin (Uradni list RS, št. 123/06, 57/08, 36/11, 14/15 – ZUUJFO, 71/17, 21/18 – popr., 80/20 – ZIUOOPE, 189/20 – ZFRO, 207/21, 44/22 – ZVO-2, 17/25, 93/25 – ZNUZJV in 14/26; v nadaljevanju: ZFO-1),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US; v nadaljevanju: ZZDej),
- Zakon o izenačevanju možnosti invalidov (Uradni list RS, št. 94/10, 50/14, 32/17, 95/24 in 112/25; v nadaljevanju: ZIMI),
- Zakon o javnem naročanju (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; v nadaljevanju: ZJN-3),
- Zakon o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 11/18, 79/18 in 78/23 – ZORR; v nadaljevanju: ZSPDSLS-1),
- Gradbeni zakon (Uradni list RS, št. 199/21, 105/22 – ZZNŠPP, 133/23, 85/24 – ZAID-A, 47/25 – odl. US in 75/25; v nadaljevanju: GZ-1),
- Zakon o urejanju prostora (Uradni list RS, št. 199/21, 18/23 – ZDU-10, 78/23 – ZUNPEOVE, 95/23 – ZIUOPZP, 23/24, 109/24, 25/25 – odl. US, 75/25 in 14/26; v nadaljevanju: ZUreP-3),
- Zakon o varstvu okolja (Uradni list RS, št. 44/22, 18/23 – ZDU-10, 78/23 – ZUNPEOVE, 23/24, 21/25 – ZOPVOOV, 56/25 – PoZ in 11/26 – odl. US; v nadaljevanju: ZVO-2),
- Uredba o zelenem javnem naročanju (Uradni list RS, št. 51/17, 64/19, 121/21, 132/23 in 43/25),
- Zakon o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 11/14 – popr., 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDSLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE, 62/24 – odl. US, 102/24 – ZLV-K, 83/25 – ZOUL in 10/26; v nadaljevanju: ZLS),
- Zakon o varstvu pred požarom (Uradni list RS, št. 3/07 – uradno prečiščeno besedilo, 9/11, 83/12, 61/17 – GZ, 189/20 – ZFRO in 43/22; v nadaljevanju: ZVPoz),
- Pravilnik o požarni varnosti v stavbah (Uradni list RS, št. 31/04, 10/05, 83/05, 14/07, 12/13 in 61/17 – GZ),
- Pravilnik o univerzalni graditvi in uporabi objektov (Uradni list RS, št. 41/18 in 199/21 – GZ-1),
- Pravilnik o učinkoviti rabi energije v stavbah (Uradni list RS, št. 70/22, 161/22, 129/23, 103/24 in 94/25; v nadaljevanju: PURES-3),

- Pravilnik o projektni in drugi dokumentaciji ter obrazcih pri graditvi objektov (Uradni list RS, št. 30/23),
- Sklep Vlade Republike Slovenije z dne 25. maja 2023 o pogojih za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti in Sklep Vlade Republike Slovenije z dne 24. aprila 2025 o roku za izvedbo investicij.

4 PREDSTAVITEV VARIANT

V nadaljevanju so obdelane možne variante reševanja problema in sicer:

- Varianta 0: brez investicije
- Varianta 1 z investicijo

4.1 Varianta 0 »brez investicije«

Če Občina Loška dolina ne bi izvedla investicije v prizidek Zdravstvene postaje Stari trg, bi se obstoječe prostorske, funkcionalne in tehnične razmere ohranile, kar bi imelo naslednje posledice:

1. Neustrezni prostorski pogoji za izvajanje zdravstvenih dejavnosti

Zdravstvene dejavnosti bi se še naprej izvajale v prostorsko omejenem objektu, ki ne omogoča optimalne razporeditve ordinacij, čakalnic, laboratorijskih, spremljajočih in tehničnih prostorov. Prostorska stiska bi omejevala učinkovito organizacijo dela in nadaljnji razvoj zdravstvenih programov.

2. Omejene možnosti za razvoj primarnega zdravstvenega varstva

Brez dodatnih površin ne bi bilo mogoče zagotoviti ustreznih prostorskih pogojev za širitev obstoječih dejavnosti, uvedbo novih programov ali prilagajanje spremenjenim potrebam prebivalstva. To bi dolgoročno vplivalo na dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev v občini Loška dolina.

3. Slabši pogoji za paciente in zaposlene

Pacienti bi še naprej uporabljali prostorsko in funkcionalno omejene čakalnice, komunikacijske poti ter spremljajoče prostore. Zaposleni bi delo opravljali v pogojih, ki ne omogočajo optimalne organizacije delovnih procesov, ustrezne zasebnosti pacientov in učinkovitega sodelovanja med posameznimi zdravstvenimi službami.

4. Nezadostna dostopnost za ranljive skupine

Brez investicije ne bi bilo mogoče v celoti izboljšati dostopnosti objekta za gibalno ovirane osebe, starejše in druge uporabnike z omejeno mobilnostjo. Neizvedeni bi ostali predvideni ukrepi, kot so dvigalo, notranja klančina, prilagojene komunikacijske poti in ustrezno urejena parkirna mesta.

5. Ohranitev obstoječih varnostnih pomanjkljivosti

Ne bi bili izvedeni ukrepi za izboljšanje požarne in splošne varnosti objekta, vključno z novim zunanjim požarnim stopniščem, ustrežnejšimi evakuacijskimi potmi, sistemom avtomatskega javljanja požara in varnostno razsvetljavo. S tem bi se ohranila obstoječa tveganja za paciente, zaposlene in druge uporabnike.

6. Nadaljnja energetska neučinkovitost objekta

Brez energetske sanacije obstoječega dela stavbe, izboljšanja toplotnega ovoja, zamenjave stavbnega pohištva ter posodobitve ogrevalnih in prezračevalnih sistemov bi ostala poraba energije višja. Posledično bi bili višji tudi stroški obratovanja in vzdrževanja, kakovost notranjega okolja pa bi ostala slabša.

7. Neustrezna zunanja ureditev in dostopnost objekta

Parkirne, prometne in manipulativne površine bi ostale v obstoječem stanju. Ne bi bili izvedeni potrebni ukrepi za izboljšanje prometne varnosti, dostopa intervencijskih vozil, ureditve parkirnih mest za gibalno ovirane osebe in odvodnjavanja meteornih voda.

8. Povečevanje razlik v dostopu do zdravstvenih storitev

Prebivalci občine Loška dolina, zlasti starejši, kronični bolniki in osebe brez lastnega prevoza, bi bili še naprej odvisni od prostorsko omejene lokalne zdravstvene postaje oziroma od obiskovanja bolj oddaljenih zdravstvenih ustanov. To bi lahko dodatno poslabšalo dostopnost zdravstvenega varstva v redkeje poseljenem okolju.

9. Izgubljena možnost pridobitve sredstev sofinanciranja

Občina bi lahko izgubila možnost pridobitve državnih sredstev v okviru programa sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Morebitna poznejša izvedba projekta bi zato lahko pomenila večjo obremenitev občinskega proračuna, višje investicijske stroške in dodatno odlaganje reševanja prostorske problematike.

Varianta brez investicije pomeni ohranitev obstoječega prostorsko, funkcionalno, varnostno in energetsko manj ustreznega stanja. Takšna rešitev ne omogoča dolgoročnega razvoja Zdravstvene postaje Stari trg, ne izboljšuje pogojev za paciente in zaposlene ter ne odgovarja na potrebe starajočega se in prostorsko razpršenega prebivalstva občine Loška dolina.

Varianta 0 zato ni sprejemljiva, saj ne zagotavlja doseganja razvojnih, zdravstvenih, socialnih, varnostnih in okoljskih ciljev investicije.

4.2 Varianta 1 »z investicijo«

Izvedba investicije v prizidek Zdravstvene postaje Stari trg bo imela za Občino Loška dolina, izvajalca zdravstvene dejavnosti in prebivalce občine številne pozitivne učinke:

1. Izboljšanje pogojev za izvajanje zdravstvenih dejavnosti

Z razširitvijo objekta bodo zagotovljeni dodatni in funkcionalno ustrežnejši prostori za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni. Izboljšana bo razporeditev ordinacij, ambulant, čakalnic, laboratorijskih, spremljajočih in tehničnih prostorov, kar bo omogočilo učinkovitejšo organizacijo dela ter kakovostnejšo obravnavo pacientov.

2. Razvoj primarnega zdravstvenega varstva

Dodatne prostorske zmogljivosti bodo omogočile ohranjanje in nadaljnji razvoj obstoječih zdravstvenih programov ter postopno prilagajanje potrebam prebivalstva. Ustvarjeni bodo boljši pogoji za izvajanje ambulantne, preventivne, patronažne, laboratorijske in drugih zdravstvenih dejavnosti.

3. Izboljšanje dostopnosti zdravstvenih storitev

Širitev zdravstvene postaje bo prebivalcem občine Loška dolina omogočila dostop do večjega obsega zdravstvenih storitev bližje kraju bivanja. To je posebej pomembno za starejše, kronične bolnike, gibalno ovirane osebe in prebivalce, ki imajo omejene možnosti prevoza do bolj oddaljenih zdravstvenih ustanov.

4. Izboljšanje pogojev za paciente in zaposlene

Pacientom bodo zagotovljeni ustrežnejši pogoji čakanja, večja zasebnost, varnejše komunikacijske poti in boljša dostopnost prostorov. Zaposleni bodo pridobili

funkcionalnejše delovno okolje, ki bo omogočalo učinkovitejše delovne procese, boljše sodelovanje med zdravstvenimi službami in kakovostnejšo organizacijo dela.

5. Povečana varnost objekta

V okviru investicije bodo izvedeni ukrepi za izboljšanje požarne, funkcionalne in splošne varnosti objekta. Predvideni so ureditev evakuacijskih poti, izvedba zunanjega požarnega stopnišča, sistem avtomatskega javljanja požara, varnostna razsvetljava ter drugi ukrepi, potrebni za varno uporabo objekta.

6. Dostopnost za vse uporabnike

Objekt bo prilagojen gibalno oviranim osebam in drugim uporabnikom z omejeno mobilnostjo. Z izvedbo dvigala, notranje klančine, ustreznih komunikacijskih poti, prilagojenih sanitarnih prostorov in parkirnih mest bo zagotovljena enakovrednejša dostopnost zdravstvenih storitev vsem skupinam uporabnikov.

7. Energetska učinkovitost in trajnost

Energetska sanacija obstoječega dela objekta ter izvedba sodobnih sistemov ogrevanja, prezračevanja, razsvetljave in toplotne zaščite bodo zmanjšale porabo energije ter izboljšale kakovost notranjega okolja. Posledično se bodo dolgoročno zmanjšali stroški obratovanja in vzdrževanja objekta.

8. Izboljšanje zunanje ureditve in prometne varnosti

Urejene bodo parkirne, prometne in manipulativne površine, dostop za intervencijska vozila, parkirna mesta za gibalno ovirane osebe ter odvodnjavanje meteornih voda. S tem bodo izboljšani prometna varnost, dostopnost in funkcionalnost območja zdravstvene postaje.

9. Krepitev vloge Zdravstvene postaje Stari trg in matičnega zdravstvenega doma

Investicija bo okrepila vlogo Zdravstvene postaje Stari trg kot osrednje lokacije primarnega zdravstvenega varstva v občini Loška dolina. Hkrati bo omogočila boljše pogoje za izvajanje zdravstvenih programov v povezavi z matičnim Zdravstvenim domom dr. Božidarja Lavriča Cerknica.

10. Razvojni učinki za občino

Kakovostna in dostopna zdravstvena infrastruktura je pomemben dejavnik kakovosti bivanja, socialne varnosti in privlačnosti občine. Investicija bo prispevala k izboljšanju življenjskih pogojev prebivalcev, večji odpornosti lokalne skupnosti ter zmanjševanju razvojnih razlik med manjšimi občinami in večjimi regionalnimi središči.

11. Finančna učinkovitost investicije

S pridobitvijo sredstev v okviru programa sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti bo Občina Loška dolina zmanjšala lastno finančno obremenitev. Pravočasna izvedba projekta ob razpoložljivem sofinanciranju je finančno ugodnejša od morebitne poznejše izvedbe izključno z občinskimi sredstvi, zlasti ob pričakovani rasti cen gradbenih del in opreme.

Varianta z investicijo predstavlja dolgoročno rešitev prostorske, funkcionalne, varnostne in energetske neustreznosti Zdravstvene postaje Stari trg. Omogoča razvoj primarnega zdravstvenega varstva, izboljšuje pogoje za paciente in zaposlene ter prispeva k večji dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev v občini Loška dolina.

Investicija je zato smiselna, potrebna in razvojno upravičena ter predstavlja prednostno varianto za nadaljnjo obravnavo in izvedbo projekta.

4.3 Prednosti in slabosti posamezne variante

V spodnji tabeli so pregledno prikazane prednosti in slabosti posamezne variante:

Tabela 1: Primerjava variant

Merilo ocenjevanja	Varianta 0 »brez investicije«	Varianta 1 »z investicijo«
Začetna finančna obremenitev občinskega proračuna	Investicijskih izdatkov v začetnem obdobju ni. +1	Potrebna je zagotovitev lastnih sredstev občinskega proračuna. -1
Prostorska in funkcionalna ustreznost zdravstvene postaje	Obstoječa prostorska stiska in neustrezna razporeditev prostorov ostaneta nerešeni. -1	Zagotovijo se dodatni in funkcionalno ustrežnejši prostori za izvajanje zdravstvenih dejavnosti. +1
Dostopnost zdravstvenih storitev prebivalcem	Omejene prostorske zmogljivosti še naprej vplivajo na obseg in dostopnost zdravstvenih storitev. -1	Izboljšajo se pogoji za dostopnejše izvajanje zdravstvenih storitev v lokalnem okolju. +1
Možnost razvoja primarnega zdravstvenega varstva	Prostorske omejitve preprečujejo širitev programov in uvajanje dodatnih zdravstvenih dejavnosti. -1	Dodatni prostori omogočajo razvoj in prilagajanje zdravstvenih programov potrebam prebivalstva. +1
Pogoji za paciente in zaposlene	Ohranijo se prostorsko omejene čakalnice, ordinacije in delovni prostori. -1	Izboljšajo se zasebnost in udobje pacientov ter delovni pogoji zaposlenih. +1
Dostopnost za gibalno ovirane in druge ranljive skupine	Obstoječe ovire in pomanjkljivosti dostopa ostanejo nerešene. -1	Dvigalo, klančina in prilagojene komunikacijske poti omogočijo dostopnost vsem uporabnikom. +1
Požarna, funkcionalna in splošna varnost objekta	Predvideni varnostni ukrepi, evakuacijske poti in požarno stopnišče ne bodo izvedeni. - 1	Izboljšajo se evakuacijske poti, požarna zaščita in splošna varnost uporabe objekta. +1
Energetska učinkovitost in stroški obratovanja	Energetska neučinkovitost in višji stroški obratovanja se ohranijo. -1	Energetska sanacija zmanjša porabo energije in dolgoročne stroške obratovanja. +1
Ureditev zunanjih, prometnih in parkirnih površin	Obstoječe pomanjkljivosti zunanje ureditve, parkiranja in dostopa ostanejo. -1	Izboljšajo se parkiranje, prometna varnost, dostopnost in odvodnjavanje zunanjih površin. +1

Merilo ocenjevanja	Varianta 0 »brez investicije«	Varianta 1 »z investicijo«
Možnost pridobitve sredstev sofinanciranja	Občina ne izkoristi možnosti pridobitve državnih sredstev za izvedbo investicije. -1	Projekt omogoča pridobitev sredstev za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstva. +1
Tveganja in motnje med izvedbo gradbenih del	Pri delovanju zdravstvene postaje ne bo začasnih motenj zaradi gradnje. +1	Med izvedbo so možni hrup, omejen dostop in začasna prilagoditev organizacije dela. -1
Dolgoročni razvojni učinki za občino	Zdravstvena infrastruktura, kakovost bivanja in razvojni pogoji se ne izboljšajo. -1	Investicija krepi zdravstveno oskrbo, kakovost bivanja in razvojno privlačnost občine. +1
SKUPAJ TOČKE	-8	+8
RANG	2	1

4.4 Izbor variante

Primerjalna analiza jasno pokaže, da je varianta 1 – izvedba investicije v prizidek Zdravstvene postaje Stari trg razvojno, funkcionalno in dolgoročno bistveno primernejša od variante brez investicije. V okviru izvedenega točkovanja je varianta 1 dosegla 8 točk in rang 1, medtem ko je varianta 0 dosegla –8 točk in rang 2.

Varianta 1 zagotavlja dodatne in funkcionalno ustrežnejše prostore za izvajanje zdravstvenih dejavnosti, izboljšuje dostopnost zdravstvenih storitev, pogoje za paciente in zaposlene, požarno in splošno varnost objekta, dostopnost za gibalno ovirane osebe ter energetske učinkovitost. Omogoča tudi nadaljnji razvoj primarnega zdravstvenega varstva ter prilagajanje zdravstvenih programov prihodnjim potrebam prebivalstva občine Loška dolina.

Čeprav izvedba investicije zahteva zagotovitev občinskih sredstev, pridobitev sredstev sofinanciranja in ustrezno organizacijo gradbenih del ob sočasnem delovanju zdravstvene postaje, so pričakovane dolgoročne zdravstvene, socialne, prostorske, energetske in razvojne koristi bistveno večje od stroškov in začasnih izvedbenih omejitev.

Varianta 0 – brez investicije – sicer ne povzroča neposrednih investicijskih izdatkov in začasnih motenj zaradi gradnje, vendar pomeni ohranitev obstoječih prostorskih, funkcionalnih, varnostnih in energetskih pomanjkljivosti. Ne omogoča razvoja zdravstvenih programov, izboljšanja dostopnosti objekta ali prilagajanja potrebam starajočega se in prostorsko razpršenega prebivalstva. Hkrati bi občina lahko izgubila možnost pridobitve državnih sredstev za sofinanciranje investicije.

Na podlagi izvedene analize se kot optimalna in prednostna rešitev izbere varianta 1 – izvedba projekta »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg«. Izbrana varianta je skladna z razvojnimi cilji Občine Loška dolina, usmeritvami razvoja primarnega zdravstvenega varstva ter cilji zagotavljanja kakovostnih, varnih in dostopnih zdravstvenih storitev v lokalnem okolju.

4.5 Tehnično-tehnološki del

Prizidava: Prizidava obsega podaljšanje vzhodnega kraka stavbe proti severu. Tlorisne dimenzije stavbe se bodo povečale za 8,70 m x 6,00 m in bo obsegala pritličje, dve nadstropji in neizkoriščeno podstrešje (etažnosti P+2N+Po). Pritlična etaže se bo izvedla na koti -0,42 m, na nadmorski višini 578,82 m Prizidava bo višine 11,72 m merjeno od najnižje kote pritličja do kote slemena prizidave. Streha nad prizidavo bo večkapna, naklona 33° in bo oblikovno podaljšala. Zaradi bistvenih zahtev zagotavljanja požarne varnosti se bodo na JZ stavbe izvedle zunanje požarne stopnice tlorisnih dimenzij 10,69 m x 1,36 m od zunanjih površin do drugega nadstropja.

Rekonstrukcija: Izvedlo se bo preboje ter zazidalo obstoječe odprtine na stiku izvedbe prizidave. Izvedlo se bo notranjo klančino v drugem nadstropju. Izvedle se bodo lahke nenosilne stene v prvem nadstropju ob prizidavi.

Manjša rekonstrukcija: Izvedlo se bo zunanje požarno stopnišče tlorisnih dimenzij 10,69 m x 1,36 m, višine 4,75 m, merjeno od zunanjih površin na koti +0,38 m do drugega nadstropja na koti +5,13 m. Zunanje požarne stopnice bodo jeklene konstrukcije. Stopnice bodo temeljene na treh AB točkovnih temeljih. Stopnice bodo kovinsko sive barve.

4.5.1 Področje arhitekture

Rekonstruirana in prizidana stavba bo sestavljenega tlorisa, maksimalnih tlorisnih dimenzij osnovnega dela objekta 24,11 m x 21,95 m + izzidek (vetrolov z nadstreškom na J strani) tlorisnih dimenzij 6,00 m x 9,85 m. Stavba bo obsegala pritličje, dve nadstropji in neizkoriščeno podstrešje (etažnosti P+2N+Po). Streha nad stavbo je sestavljena iz dveh štirikapnic, ki sta si pravokotni. Streha je krita z opečno kritino opečno rdeče barve. Streha nad vhodnim nadstreškom je enokapna krita s steklom. Streha nad jaškom dvigala je ravna.

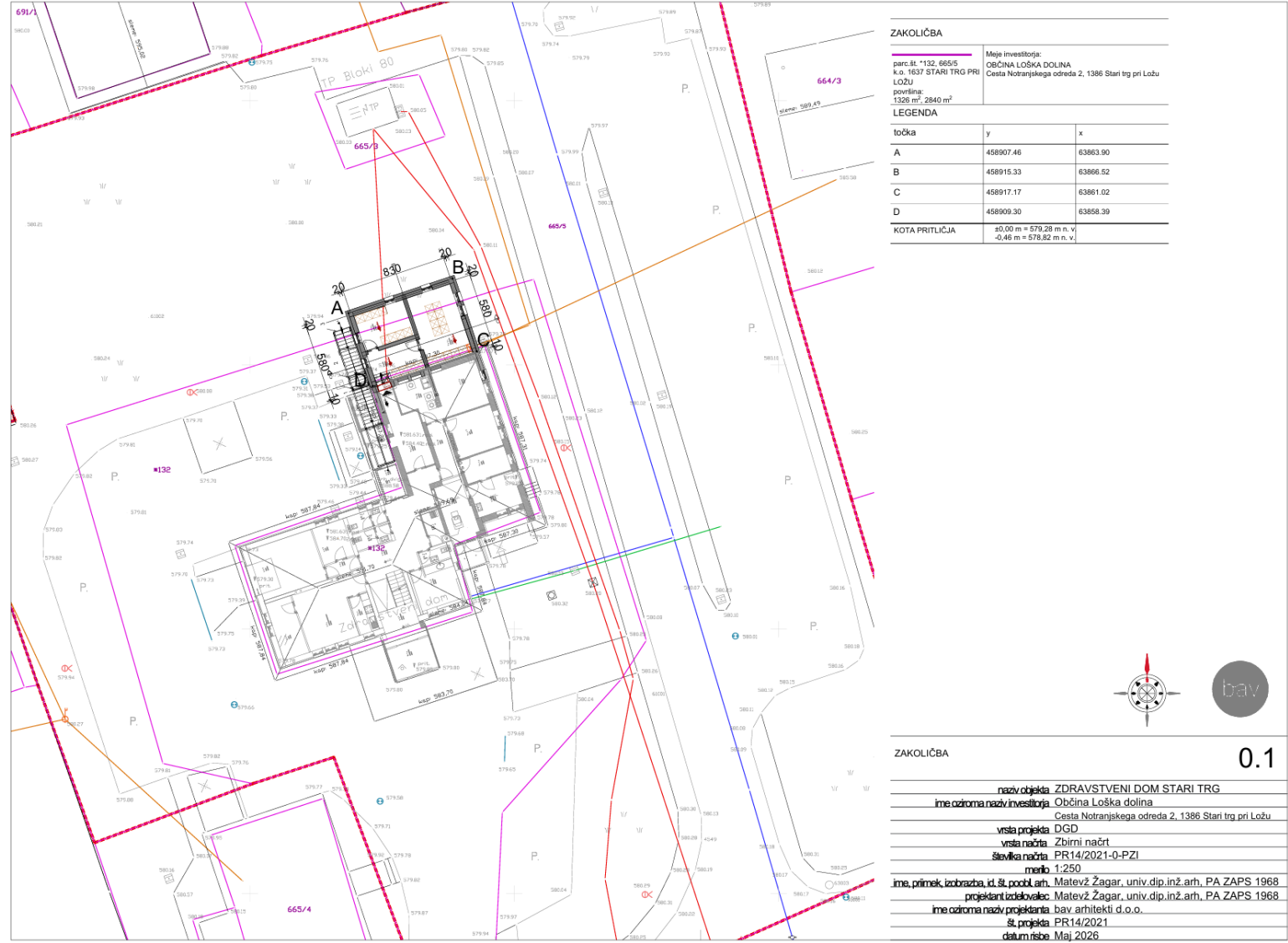
Višina stavbe bo 12,88 m, merjeno od najnižje kote pritlične etaže -0,42 m do kote najvišjega slemena +12,42 m. Višina stavbe bo 11,90 m merjeno od najnižje točke terena ob stavbi do kote najvišjega slemena.

Fasada bo zaključena z ometom bele barve RAL 9010, v coklu rjave barve RAL 8002. Ob JZ stavbe se bodo izvedle zunanje požarne stopnice tlorisnih dimenzij 10,69 m x 1,36 m od zunanjih površin do drugega nadstropja.

Zemljišče na zahodni in jugozahodni strani objekta je tlakovano, dostop je utrjen. Na vzhodu zemljišča je urejeno tlakovano parkirišče z dostopno potjo. Parkirne in povozne površine so obstoječe, utrjene, omejene z dvignjenimi betonskimi robniki. Ostali del parcele je urejen kot zelenica in zasajen z avtohtono vegetacijo. Na investitorjevem zemljišču bo zagotovljeno 49 parkirnih mest.

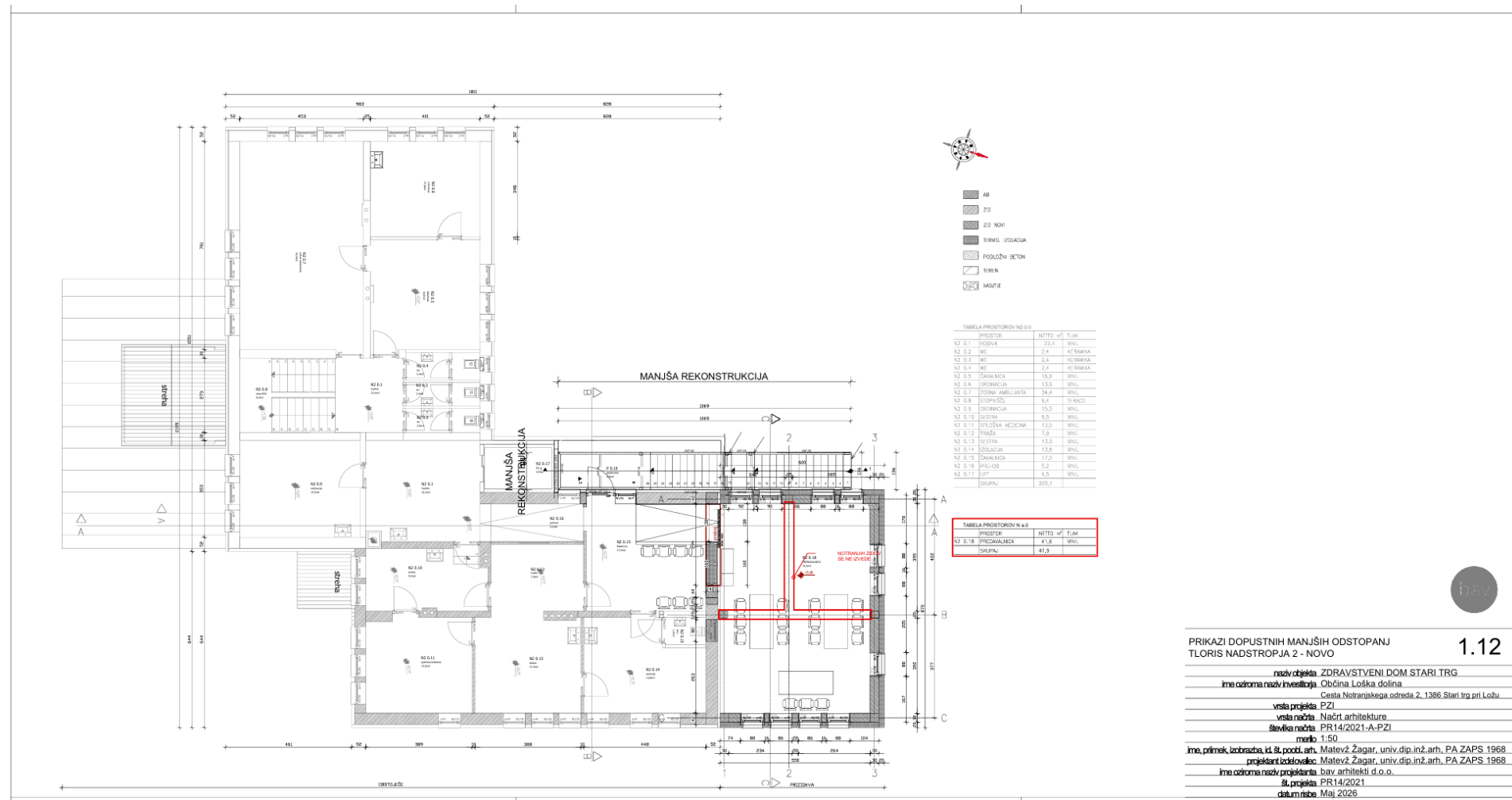
Dostop do novogradnje-prizidave bo potekal iz lokalne krajevne ceste št. 229220 s parc. št. 811/2 k. o. 1637 Stari trg pri Ložu na investitorjevo zemljišče s parc. št. *132 in 665/5 k. o. 1637 Stari trg pri Ložu.

Slika 7: Zakoličba



[illegible]

Slika 9: Tloris nadstropja 2 (dopustna manjša odstopanja)



4.5.2 Gradbene konstrukcije

Nosilna konstrukcija objekta je zasnovana kot kombinacija zidane, armiranobetonske in lesene konstrukcije.

Zunanje nosilne stene kleti, pritličja in nadstropja bodo izvedene iz opečnih zidakov debeline 30 cm. Notranje nosilne stene bodo armiranobetonske, debeline 25 cm. Zidane stene bodo dodatno ojačane z armiranobetonskimi horizontalnimi in vertikalnimi vezmi, s čimer bo zagotovljena ustrezna stabilnost in potresna odpornost objekta.

Medetažne konstrukcije bodo izvedene kot armiranobetonske plošče. Plošči nad kletjo in pritličjem bosta debeline 15 cm, plošča nad nadstropjem pa 18 cm. Nad odprtini v nosilnih stenah bodo izvedene armiranobetonske preklade, v nadstropju pa tudi armiranobetonski nosilec.

Streha bo oblikovana kot trikapnica z naklonom 33° . Nosilna strešna konstrukcija bo lesena in sestavljena iz špirovcev, leg, podpornih stebrov, ročic in grebenjakov. Kapne lege bodo nameščene na armiranobetonsko ploščo nad nadstropjem in ustrezno sidrane v nosilno konstrukcijo. Lesena konstrukcija bo dimenzionirana tako, da bo zagotavljala ustrezno nosilnost in stabilnost strehe.

Objekt bo temeljen na armiranobetonski temeljni plošči debeline 30 cm. Pri načrtovanju temeljenja je bila upoštevana ocenjena nosilnost temeljnih tal, ki znaša več kot 150 kN/m^2 .

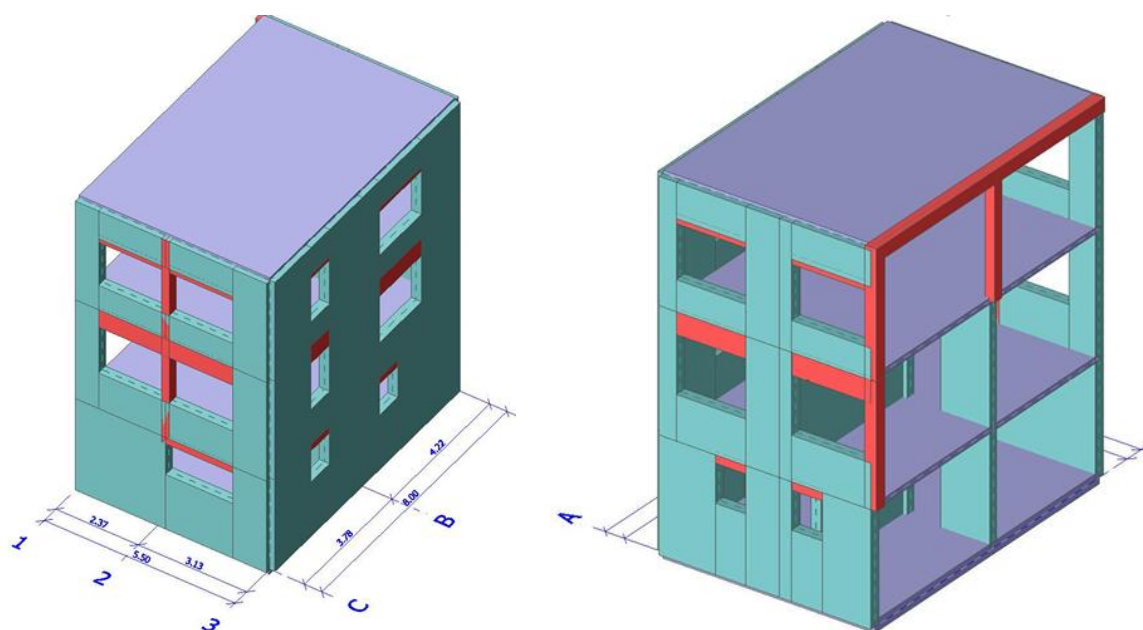
Pred izvedbo temeljne plošče bo pripravljeno tamponsko nasutje v skupni debelini približno 50 cm. Nasutje se bo izvajalo in utrjevalo po posameznih plasteh. Pred betoniranjem temeljev bo treba preveriti doseženo nosilnost podlage.

Pred izvedbo temeljne plošče bo izvedena ustrezno utrjena kamnita podlaga. Njena nosilnost in zbitost bosta preverjeni z meritvami deformacijskih modulov, pri čemer mora podlaga izpolnjevati zahteve projektne dokumentacije. Med izvedbo izkopov, pripravo temeljnih tal in temeljenjem bo zagotovljen geomehanski nadzor.

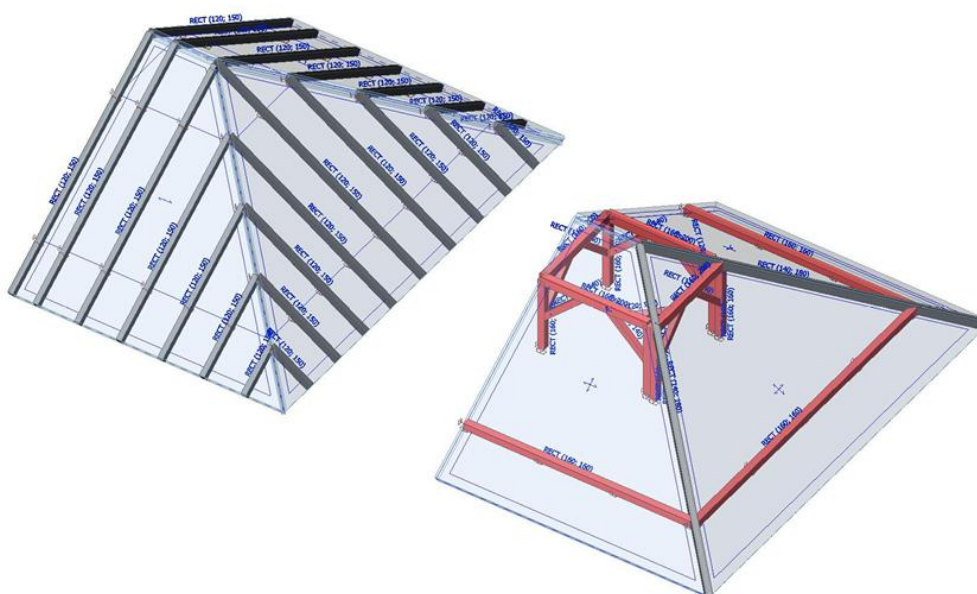
Armiranobetonski elementi bodo izvedeni iz betona kakovostnega razreda C25/30. Za armiranje bo uporabljeno rebrasto jeklo in armaturne mreže kakovostnega razreda S500. Leseni elementi strešne konstrukcije bodo izdelani iz konstrukcijskega lesa kakovostnega razreda C24.

Predvidena konstrukcijska zasnova zagotavlja ustrezno mehansko odpornost, stabilnost, potresno varnost in trajnost objekta.

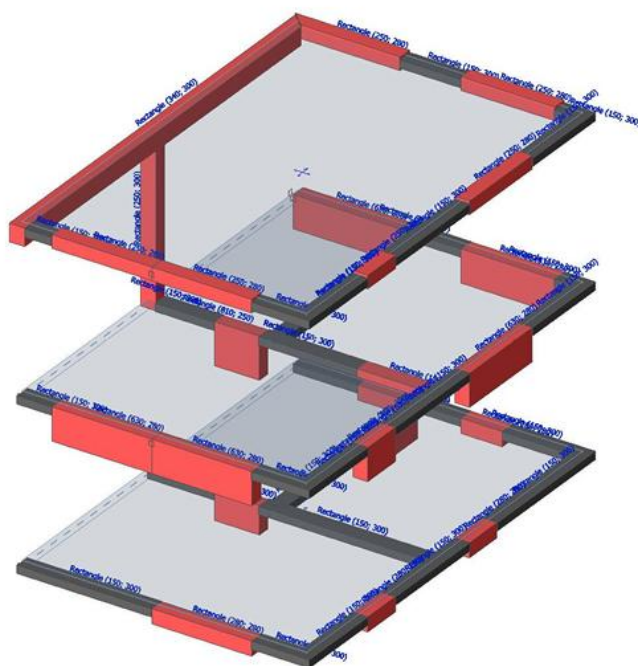
Slika 10: Model objekta



Slika 11: Model lesenega ostrešja



Slika 12: Model preklad, nosilcev in stebrov



4.5.3 Zunanja ureditev

Načrt zunanje ureditve obsega ureditev uvozov, parkirišč, prometnih in manipulativnih površin ter odvodnjavanje padavinskih voda na območju Zdravstvene postaje Stari trg.

Poseg je predviden na območju obstoječega parkirišča, manipulativnih površin in zelenice ob obstoječem objektu zdravstvene postaje. Zunanja ureditev bo prilagojena načrtovani prizidavi ter bo zagotavljala varen in funkcionalen dostop pacientov, zaposlenih, dostavnih in intervencijskih vozil.

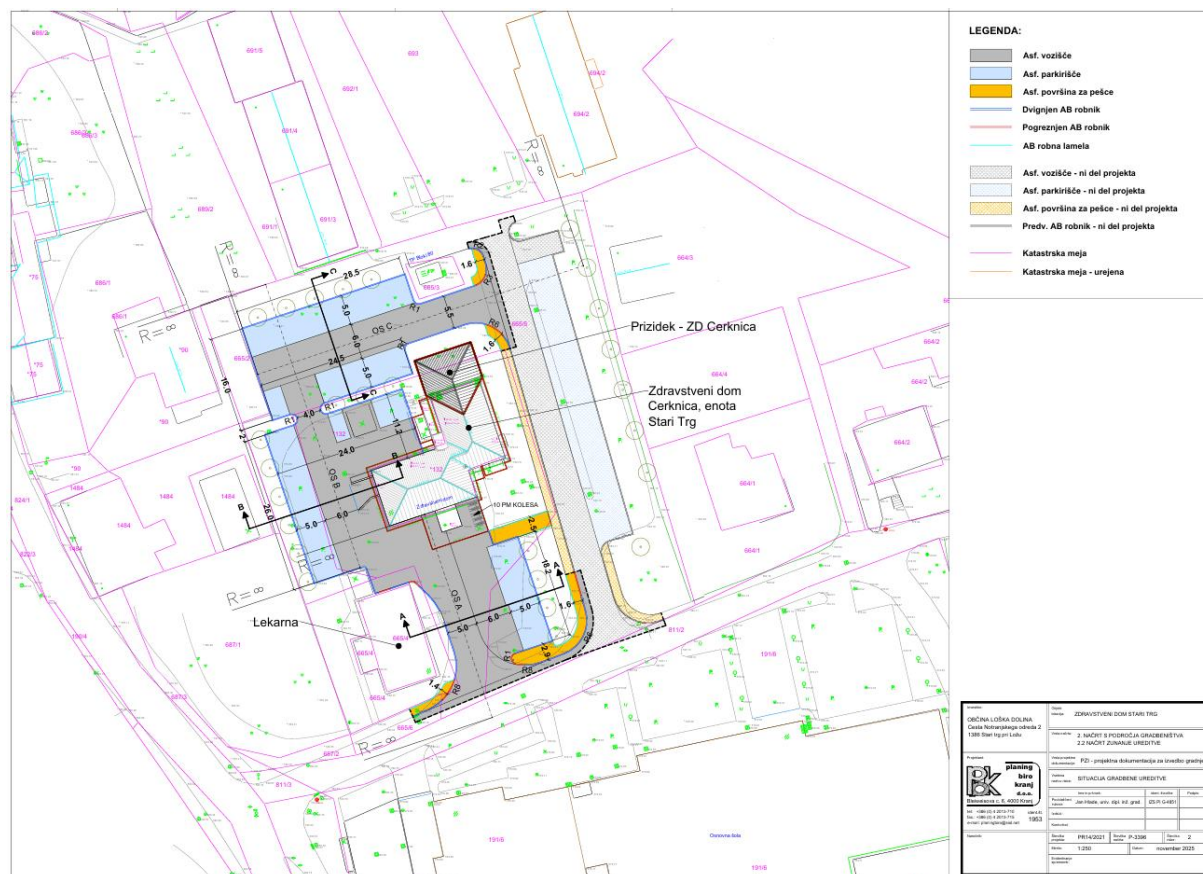
Prometne in parkirne površine

Na obstoječih manipulativnih površinah je predvidena ureditev 19 parkirnih mest, od tega treh parkirnih mest za gibalno ovirane osebe, umeščenih neposredno ob vhodu v zdravstveno postajo.

Na območju obstoječe zelenice je poleg novega prizidka predvidena ureditev dodatnega parkirišča s 17 novimi parkirnimi mesti za osebna vozila. Novo parkirišče bo povezano z obstoječo interno cesto prek novega skupinskega cestnega priključka.

Parkirne, dovozne in manipulativne površine bodo ustrezno utrjene in asfaltirane ter višinsko oblikovane tako, da bo zagotovljeno varno odvijanje prometa in nadzorovano odvajanje padavinskih voda.

Slika 13: Situacija gradbene ureditve



Odvodnjavanje padavinskih voda

Padavinske vode s cestnih, parkirnih in manipulativnih površin bodo s prečnimi in vzdolžnimi nakloni speljane proti robnikom ter naprej do cestnih in linijskih rešetk s peskolovi.

Peskolovi bodo povezani z meteorno kanalizacijo, izvedeno iz kanalizacijskih cevi ustreznih premerov in trdnostnega razreda. Padavinska voda s prometnih in parkirnih površin bo pred izpustom speljana prek lovilca olj, s čimer bo zagotovljeno izločanje morebitnih olj in drugih lahkih tekočin.

Meteorna kanalizacija bo padavinske vode vodila v predvideno ponikovalnico. Sistem bo zasnovan tako, da bo preprečeval zastajanje vode na prometnih površinah in nenadzorovano otekanje na sosednja zemljišča.

Drenaža

Na območju posega je predvidena izvedba drenaže za odvajanje izcednih voda z brežine. Drenažne vode bodo speljane v revizijski jašek ter nato prek meteorne kanalizacije v ponikovalnico.

LEGENDA:

- Asf. vozilnice
- Asf. parkirišče
- Asf. površina za pešce
- Drvinjen AB robnik
- Pogreznjen AB robnik
- AB robna lamela
- Obst. meteorna kanalizacija
- Proj. meteorni kanal
- Proj. priklj. met. kanalizacije
- MJO
- Proj. meteorni jašek
- Proj. ponikovalnica
- Proj. lovitelj olj
- Proj. požarnik s LTZ mrežo
- Proj. požir. z robniško rešetko
- Katastrska meja
- Katastrska meja - urejena

Meteoorni kanal 1,
PVC, SN8, DN315,
L = 23.84 m

Meteoorni kanal 2,
PVC, SN8, DN315,
L = 53.21 m

Meteoorni kanal 3,
PVC, SN8, DN315,
L = 11.02 m

Meteoorni kanal 4,
PVC, SN8, DN250,
L = 10.16 m

Prizidek - ZD Cerknica

Zdravstveni dom
Cerknica, enota
Stari Trg

Lekarna

Osvetlova ulica

1:500

novembra 2018

V sklopu zunanje ureditve bo izvedena ustrezna vertikalna in horizontalna prometna signalizacija.

Horizontalna prometna signalizacija bo obsegala označitev parkirnih mest, prometnih pasov in drugih talnih označb. Označbe bodo izvedene z ustrezno belo in rumeno prometno barvo ter odsevnimi steklenimi kroglicami.

Predvidena zunanja ureditev bo izboljšala prometno varnost, dostopnost in funkcionalnost območja Zdravstvene postaje Stari trg ter zagotovila ustrezno odvodnjavanje vseh novih in obstoječih prometnih površin.

[illegible]

Načrt elektrotehnike obsega povečanje priključne moči objekta, izvedbo novega nizkonapetostnega dovoda, prilagoditev elektroenergetskih razvodov ter ureditev razsvetljave, varnostnih sistemov, telekomunikacijskih povezav in napajanja strojnih naprav.

Zaradi širitve Zdravstvene postaje Stari trg in vgradnje novih električnih porabnikov je predvideno povečanje obstoječe priključne moči. Obstoječa priključna moč znaša 24 kW oziroma $3 \times 35 \text{ A}$, nova priključna moč pa je v osnovnih podatkih načrta navedena kot 43 kW oziroma $3 \times 63 \text{ A}$.

Predvidena je izvedba novega nizkonapetostnega kabskega dovoda iz transformatorske postaje do nove priključno-merilne omare, ki bo nameščena na fasadi prizidka. Dovodni kabel bo položen v novi kabski kanalizaciji z vmesnimi jaški. Kabel in kabska kanalizacija bosta dimenzionirana tako, da bosta omogočala zanesljivo napajanje objekta in morebitne prihodnje potrebe po dodatni električni moči.

V novi priključno-merilni omari bodo nameščeni obračunske varovalke, števec električne energije, prenapetostna zaščita in druga potrebna zaščitna ter ločilna oprema.

Elektroenergetski razvodi

Iz priključno-merilne omare bo izvedena povezava do nove glavne elektro omare, ki bo nameščena v shrambi prizidka. Iz glavne elektro omare bodo napajani obstoječi in novi porabniki, med drugim:

- obstoječa glavna elektro omara;
- toplotna črpalka;
- naprave na podstrešju, vključno s klimatizacijo in vlaženjem;
- električno ogrevanje cevi toplotne črpalke;
- splošni porabniki v prizidanem delu objekta;
- predpriprava za klimatske split sisteme;
- električni grelnik vode;
- požarna centrala;
- naprave strojnih inštalacij.

Obstoječi dizelski agregat bo ohranjen in ustrezno povezan z novo glavno elektro omaro. Ob izvedbi bo preverjena ustreznost in dolžina obstoječega kabla, po potrebi pa bo izveden nov kabelski priključek.

V pritličju in nadstropju prizidka bodo nameščeni novi stikalni bloki, ki bodo povezani z obstoječo glavno elektro omaro. Način priključitve bo treba pri izvedbi uskladiti z dejanskim stanjem obstoječih elektroinštalacij.

Glavna stikala za izklop posameznih delov objekta bodo nameščena v elektro omarah. Zagotovljen bo tudi generalni izklop električnega napajanja celotnega objekta. Lokacije glavnih stikal bodo jasno označene in vključene v dokumentacijo požarnega reda, da bodo dostopne intervencijskim enotam.

Električne inštalacije

Električne inštalacije bodo v notranjosti objekta pretežno položene podometno v stenah in tlakih, na podstrešju pa bodo kabli vodeni po kabelskih policah. Inštalacije moči bodo ločene od telekomunikacijskih in drugih šibkotočnih inštalacij.

Stikalni bloki bodo dimenzionirani glede na predvideno električno opremo in bodo vključevali približno 20-odstotno rezervo za morebitne prihodnje potrebe. Posamezni tokokrogi bodo ustrezno varovani pred kratkim stikom, preobremenitvijo in električnim udarom.

Splošna in varnostna razsvetljava

Splošna razsvetljava bo izvedena z energetsko učinkovitimi LED-svetili. Vrsta, moč in razporeditev svetil bodo prilagojene namembnosti posameznih prostorov ter zahtevam za zdravstvene in spremljajoče prostore.

V prizidanem delu objekta bo izvedena nova varnostna razsvetljava. Obstoječa varnostna razsvetljava bo dopolnjena z dodatnimi svetilkami na evakuacijskih poteh in ob požarno pomembnih mestih, kot so gasilni aparati in ročni javljalniki požara.

Zaščita pred električnim udarom in prenapetostmi

Zaščita pred električnim udarom bo izvedena v sistemu TN-C-S oziroma TN-S. Posamezni tokokrogi bodo opremljeni z ustreznimi varovalkami, odklopniki in zaščitnimi stikali na diferenčni tok.

V prostorih s prho oziroma povečano prisotnostjo vlage bo električna oprema izbrana in nameščena glede na predpisane varnostne cone. Tokokrogi bodo dodatno zaščiteni z zaščitnimi stikali na diferenčni tok z nazivnim diferenčnim tokom 30 mA.

Za zaščito električne opreme pred atmosferskimi in drugimi prenapetostmi bodo vgrajeni prenapetostni odvodniki.

Izenačevanje potencialov in strelovodna zaščita

V objektu bo izvedeno glavno izenačevanje električnih potencialov. Na glavno zbiralko bodo povezani vsi pomembni kovinski deli, zaščitni vodniki, cevne inštalacije in drugi prevodni deli objekta.

Na objektu bo izvedena strelovodna naprava, sestavljena iz lovilnega sistema, odvodov in ozemljitvenega sistema. Strelovodna zaščita bo zasnovana tako, da bo atmosfersko razelektritev varno odvedla v zemljo brez škodljivih posledic za objekt, opremo in uporabnike.

Telekomunikacijski priključek

Obstoječi komunikacijski priključek se nahaja na območju predvidene prizidave, zato ga bo treba prestaviti. Predvidena je izvedba novega komunikacijskega jaška na obstoječi podzemni trasi ter namestitev nove priključne komunikacijske omarice na fasadi prizidka.

Iz nove omarice bodo izvedene povezave do obstoječih komunikacijskih omar in obstoječega nadzemnega komunikacijskega kabla.

Strukturirano ožičenje

V objektu bo izveden sistem strukturiranega telefonskega in podatkovnega ožičenja. Sistem bo omogočal priključevanje računalnikov, telefonov, terminalov, strežnikov in druge komunikacijske opreme prek univerzalnih komunikacijskih vtičnic in priključnih panelov v komunikacijskih omarah.

V predavalnici bo izvedeno tudi HDMI-ožičenje za povezavo projektorja z uporabniškimi priključki na steni.

Sistem avtomatskega javljanja požara

V prizidanem delu objekta bo izveden sistem avtomatskega javljanja požara. Sistem bo povezan s požarno centralo objekta in bo omogočal samodejno zaznavanje požara ter pravočasno opozarjanje uporabnikov in odgovornih oseb.

Na evakuacijskih izhodih, ki so pri običajni uporabi zaklenjeni, bo izveden električni sistem za sprostitve vrat. V primeru požara oziroma ročne aktivacije se bo zaklep sprostil, vrata pa bo mogoče nemudoma odpreti.

Električni kabli na evakuacijskih poteh in drugih požarno zahtevnih mestih bodo izbrani ter položeni v skladu z zahtevami načrta požarne varnosti in veljavnimi tehničnimi smernicami.

Napajanje strojnih naprav

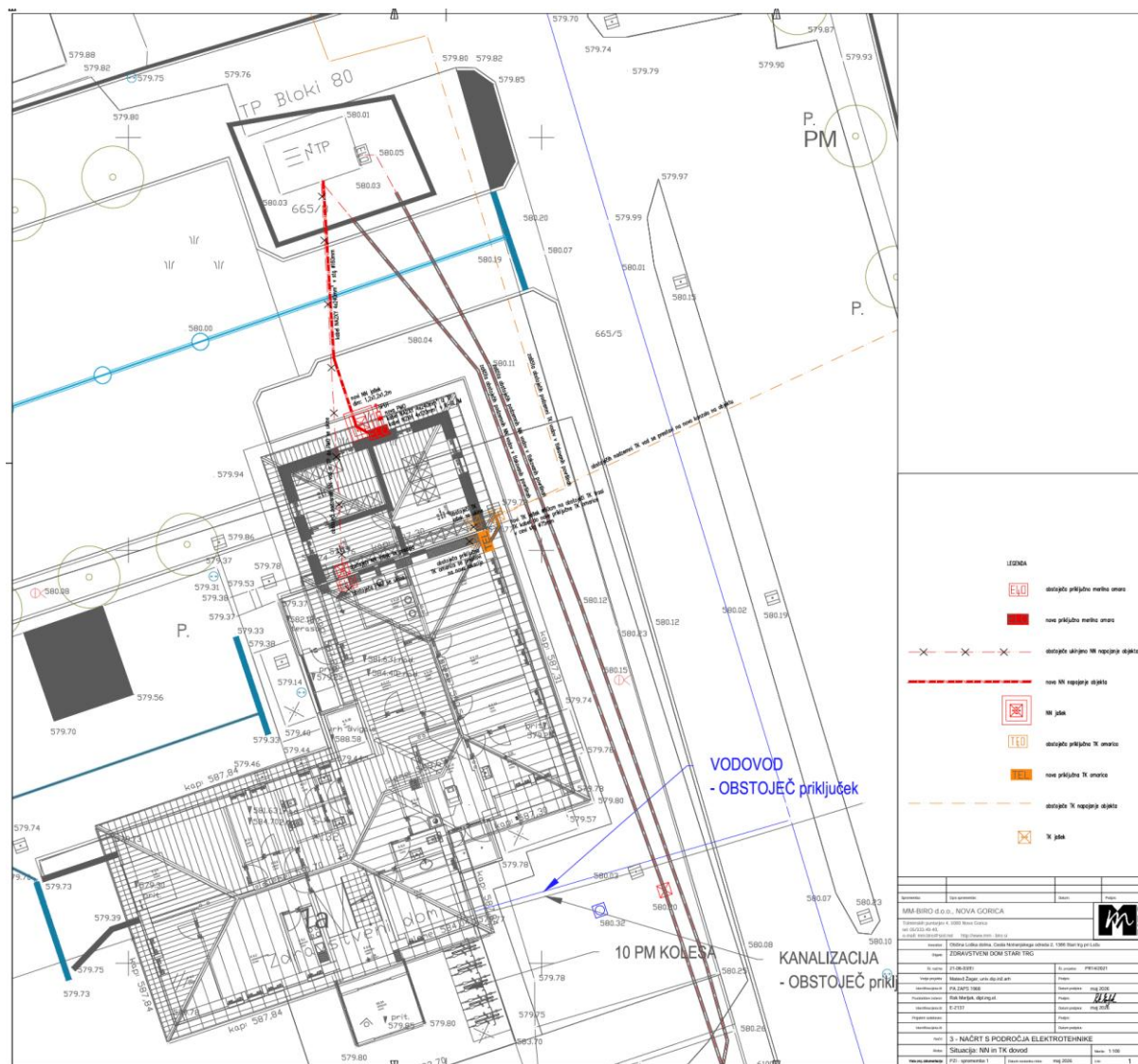
Elektroinštalacije bodo zagotavljale napajanje in krmiljenje strojnih naprav, med katerimi so:

- prezračevalna naprava;
- toplotna črpalka;
- črpalke in regulacijska oprema ogrevalnega sistema;
- ventili in sobni termostati talnega ogrevanja;

- predpriprava za klimatske split sisteme;
- avtomatika talnega ogrevanja;
- druga oprema ogrevanja, hlajenja in prezračevanja.

Končne električne povezave in način krmiljenja bodo prilagojeni tehničnim zahtevam dejansko dobavljene strojne opreme.

Slika 16: NN in TK vod



4.5.5 Strojne instalacije

Načrt strojnih inštalacij obravnava ureditev vodovoda in kanalizacije, ogrevanja, hlajenja ter prisilnega prezračevanja v prizidanem in delno rekonstruiranem delu Zdravstvene postaje Stari trg.

Prizidava predstavlja podaljšanje vzhodnega kraka stavbe proti severu in obsega prostore v kleti, pritličju in nadstropju ter neizkoriščeno podstrešje. Strojne inštalacije bodo funkcionalno povezane z obstoječimi sistemi zdravstvene postaje.

Vodovod in kanalizacija

Objekt se z vodo oskrbuje prek obstoječega priključka na javno vodovodno omrežje in obstoječega vodomera. Vodovodni priključek se v okviru investicije ne spreminja.

Obstoječi sanitarni porabniki in vodovodni razvodi v obstoječem delu objekta se ohranijo. V prizidanem delu je predvidena priključitev novega umivalnika. Topla sanitarna voda za novi umivalnik bo pripravljena z lokalnim električnim grelnikom vode.

Voda, ki se uporablja v objektu, mora izpolnjevati zahteve veljavnih predpisov glede zdravstvene ustreznosti in rednega nadzora kakovosti pitne vode.

Ogrevanje

Obstoječi del Zdravstvene postaje Stari trg se ogreva z radiatorskim sistemom, ki se ohrani brez večjih sprememb. V novih prostorih prizidave je predvideno talno ogrevanje.

Vir ogrevanja ostaja obstoječ. V obstoječi toplotni postaji se bo na razdelilnik dodal nov ogrevalni razvod za talno ogrevanje prizidanega dela objekta. Sistem bo izveden kot dvoceveni sistem, novi cevovodi pa bodo izdelani iz ustreznih jeklenih cevi.

Instalacija bo zasnovana tako, da bo v prihodnje omogočala priključitev alternativnega vira ogrevanja in sicer vgradnjo toplotne črpalke ali priklop na sistem daljinskega ogrevanja, če bo ta na območju objekta v prihodnje zgrajen.

Za kroženje ogrevalne vode bodo uporabljene energetske učinkovite obtočne črpalke s spremenljivim pretokom. Delovanje talnega ogrevanja bo regulirano z ventili, sobnimi termostati, temperaturnimi tipali in ustrezno avtomatiko.

Pri načrtovanju ogrevalnega sistema je upoštevana zunanja računska temperatura $-19\text{ }^{\circ}\text{C}$, notranje temperature posameznih prostorov pa bodo določene glede na njihovo namembnost in zahteve veljavnih standardov.

Hlajenje

V prizidanem delu bo izvedena predpriprava za morebitno naknadno namestitev klimatskih naprav oziroma ločenih split sistemov. Predpriprava bo omogočala poznejšo vgradnjo naprav brez večjih posegov v dokončane prostore.

Prezračevanje

V novonastalih prostorih prizidave je predvideno prisilno prezračevanje. Prostori bodo prezračevani prek skupne prezračevalne naprave z rekuperacijo toplote in električnim grelnikom.

Prezračevalna naprava bo opremljena z rekuperatorjem z visokim izkoristkom vračanja toplote. S tem bo zagotovljena stalna izmenjava zraka ob zmanjšani porabi energije za ogrevanje dovedenega zunanjega zraka.

Količine dovedenega in odvedenega zraka bodo prilagojene namembnosti in zasedenosti posameznih prostorov. Prisilno prezračevanje bo pripomoglo tudi k zmanjševanju koncentracije radona, predvsem v zimskem obdobju, ko je naravno prezračevanje prostorov omejeno.

Predvidene strojne inštalacije bodo zagotovile ustrezne temperaturne in higienske pogoje, učinkovito rabo energije ter prijetno in zdravo notranje okolje za paciente in zaposlene Zdravstvene postaje Stari trg.

4.5.6 Načrt s področja požarne varnosti

Načrt požarne varnosti določa gradbene, tehnične in organizacijske ukrepe za preprečevanje nastanka in širjenja požara, pravočasno odkrivanje požara, varno evakuacijo uporabnikov ter učinkovito posredovanje gasilskih in drugih intervencijskih enot.

Ocena požarne nevarnosti

Glede na namembnost objekta, predvideno požarno obremenitev ter uporabo pretežno negorljivih in težko vnetljivih gradbenih materialov je objekt uvrščen med objekte z majhno požarno obremenitvijo, ki znaša do 500 MJ/m².

Ob normalni in predvideni uporabi prostorov je pričakovano, da bi se morebitni požar širil počasi oziroma z običajno hitrostjo. Tveganje za uporabnike bo dodatno zmanjšano z izvedbo sistema avtomatskega javljanja požara, varnostne razsvetljave, ustreznih evakuacijskih poti in drugih ukrepov požarne zaščite.

Celoten objekt Zdravstvene postaje Stari trg bo z vidika požarne varnosti obravnavan kot en požarni sektor površine približno 741,5 m².

Sistem avtomatskega javljanja požara

V objektu bo izveden sistem avtomatskega javljanja požara, ki bo povezan s požarno centralo. Sistem bo omogočal zgodnje odkrivanje dima, povišane temperature oziroma drugih znakov nastanka požara.

Vgrajeni bodo kombinirani avtomatski javljalniki požara in dima z možnostjo prilagajanja občutljivosti glede na namembnost posameznih prostorov. Sistem bo dopolnjen z ročnimi javljalniki, nameščenimi predvsem ob izhodih iz objekta in na križiščih evakuacijskih poti. Razporejeni bodo tako, da pot do najbližjega ročnega javljalnika praviloma ne bo daljša od 30 m.

Požarna centrala bo nameščena na dostopnem in jasno označenem mestu. Ob glavnem vhodu bo predviden prikazovalnik, ki bo intervencijskim enotam omogočal hitro določitev mesta požara in spremljanje stanja sistema.

Varnostna razsvetljava

Na evakuacijskih poteh, hodnikih, stopniščih in pri izhodih bo izvedena varnostna razsvetljava. Ta se bo samodejno vključila ob izpadu običajnega električnega napajanja.

Najmanjša osvetljenost na osi evakuacijske poti bo znašala 1 lx. Rezervno napajanje bo zagotavljalo najmanj eno uro delovanja, sistem pa se mora vključiti najpozneje v eni sekundi po izpadu običajne razsvetljave.

Požarna odpornost konstrukcije in materialov

Nosilna konstrukcija objekta mora zagotavljati najmanj 60-minutno požarno odpornost. Leseni nosilni elementi bodo ustrezno zaščiteni s požarno odpornimi in negorljivimi materiali.

Stenske in stropne obloge bodo izvedene iz materialov z ustreznim odzivom na ogenj, talne obloge pa bodo izbrane tako, da bodo izpolnjevale zahteve za varno uporabo zdravstvenega objekta. Uporabljeni materiali ob gorenju ne smejo sproščati nevarnih količin strupenih plinov.

Načrtovani požarnovarnostni ukrepi zagotavljajo, da vpliv morebitnega požara med uporabo objekta ne bo segal na sosednje nepremičnine.

Električne in strojne inštalacije

Električne inštalacije bodo izvedene skladno z zahtevami za nizkonapetostne električne inštalacije in požarno varnost v stavbah. V kabelskih kanalih z električnimi napeljavami ne bodo nameščeni drugi cevovodi.

Na evakuacijskih poteh bodo uporabljeni kabli z ustreznimi požarnimi lastnostmi oziroma bodo kabli ustrezno požarno zaščiteni z vgradnjo pod omet, estrih ali v požarno odporne inštalacijske kanale.

Za izklop električnega napajanja bodo v elektro omarah nameščena glavna stikala za posamezne dele objekta in generalno stikalo za izklop celotnega objekta. Njihove lokacije bodo jasno označene in prikazane v dokumentaciji požarnega reda.

Objekt bo opremljen s strelovodno napravo, izvedeno kot sistem lovilnih vodnikov, odvodov in ozemljitve.

Odvod dima in toplote

Odvod dima iz prostorov bo omogočen prek oken in vrat. Odpiranje oken, namenjenih odvajanju dima, mora biti omogočeno ročno oziroma mehansko z varnega in dostopnega mesta.

V objektu niso predvidene snovi ali materiali, ki bi ob požaru povzročali nastanek večjih količin dima.

Evakuacija uporabnikov

V obstoječem delu objekta je predvidena prisotnost do 60 oseb. S prizidavo se bo število uporabnikov povečalo za približno 30 oseb, zato je predvidena skupna prisotnost do 90 oseb v celotnem objektu.

Evakuacija iz kleti in pritličja bo potekala prek obstoječih izhodov na prosto. Iz nadstropja bo evakuacija omogočena po obstoječem notranjem stopnišču ter prek novega zunanjega požarnega stopnišča.

Evakuacijske poti bodo dimenzionirane skladno z veljavnimi zahtevami. Hodniki in stopnišča bodo praviloma široki najmanj 1,20 m, izhodna vrata pa najmanj 0,90 m. Vrata, skozi katera se evakuira večje število oseb, se bodo odpirala v smeri umika in bodo opremljena z ustreznim mehanizmom za hitro odpiranje.

Največje dovoljene dolžine evakuacijskih poti bodo odvisne od števila razpoložljivih izhodov in bodo znašale od 20 do 50 m.

Zagotavljanje vode za gašenje in dostop gasilcev

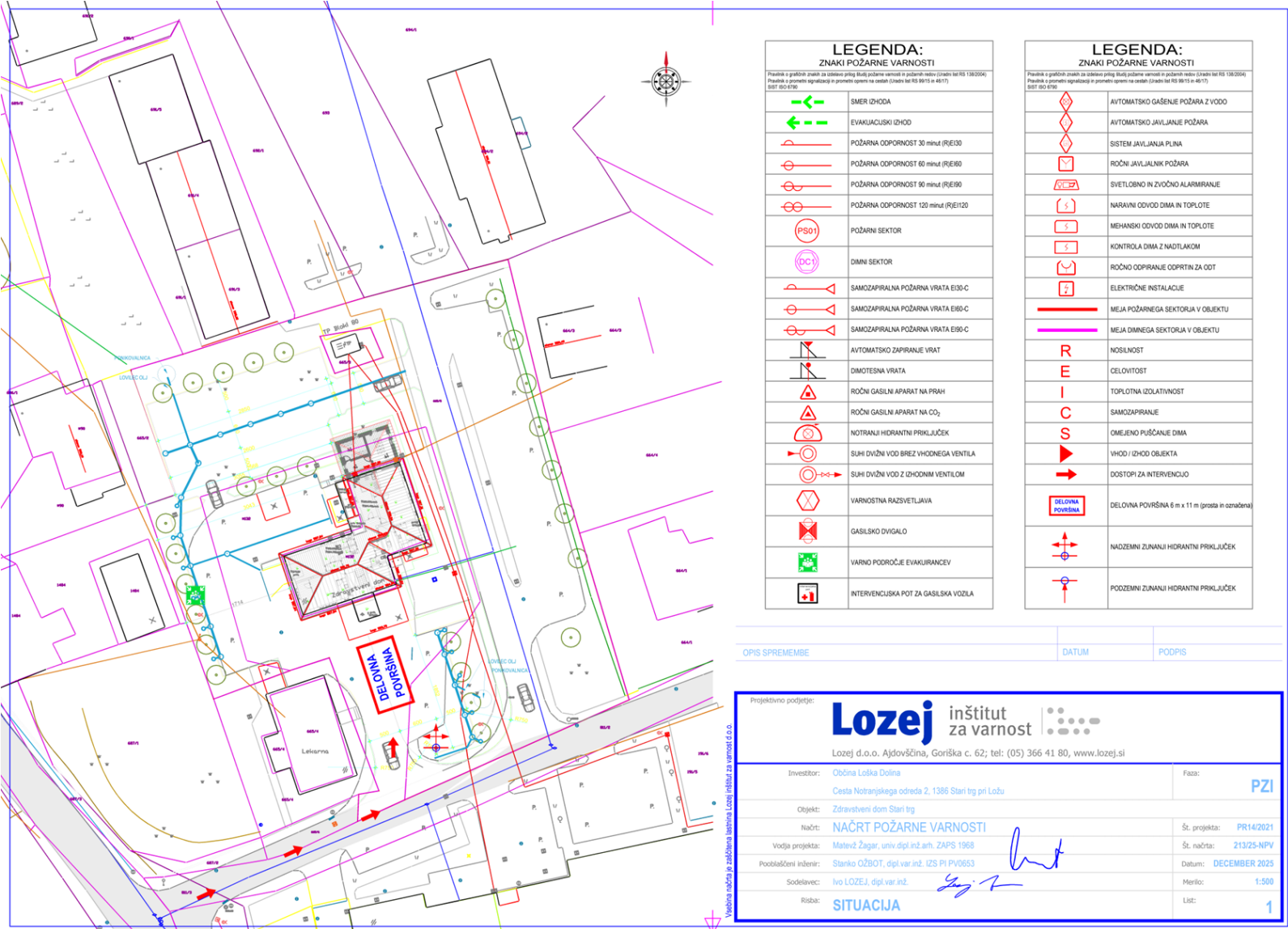
Za potrebe gašenja mora biti glede na velikost požarnega sektorja zagotovljen pretok najmanj približno 696,6 l/min oziroma 11,61 l/s za obdobje najmanj dveh ur.

V okolici objekta je že izvedeno javno hidrantno omrežje z nadtalnim hidrantom. Obstoječi dostop za gasilska in reševalna vozila se ohrani.

V primeru požara lahko na objektu posreduje Prostovoljno gasilsko društvo Stari trg pri Ložu. Gasilska enota je od objekta oddaljena približno 600 m, ocenjeni prihod na kraj dogodka pa je približno šest minut.

Predvideni ukrepi požarne varnosti bodo zagotovili pravočasno zaznavanje požara, varno evakuacijo pacientov in zaposlenih, omejevanje širjenja požara ter ustrezne pogoje za učinkovito gasilsko intervencijo.

Slika 17: Načrt požarne varnosti



5 OPREDELITEV VRSTE PROJEKTA

5.1 Opredelitev vrste investicijskega naročila (ukrepa)

Tabela 2: Določitev vrste investicije

	Investicija v nakup		Adaptacija
X	Novogradnja		Investicijsko vzdrževanje osnovnih sredstev
X	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 (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16).

5.2 Metodologija za določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije

Tabela 3: 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	Ne		
• če je objekt tehnološko zahteven, • če bodo nastale pomembne finančne posledice v času obratovanja in, • če se bo projekt (so)financiral s proračunskimi sredstvi,	Da	Ne	Ne
več od 300.000 in manj od 500.000 EUR	Da	Ne	Ne
več od 500.000 EUR in manj od 2.500.000 EUR	Da	Ne	Da
Več od 2.500.000 EUR	Da	Da	Da

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

Z vidika kriterija »Vrednost projekta« je potrebno za investicijski projekt izdelati dokument identifikacije investicijskega projekta in investicijski program.

Tabela 4: Potrebna izdelava investicijske dokumentacije

X	Dokument identifikacije investicijskega projekta
	Predinvesticijska zasnova
X	Investicijski program

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

5.3 Navedba odgovornih oseb

Odgovorna oseba za izdelavo investicijske dokumentacije:

Martina Magajna

ProSVET, Martina Magajna s.p.

Dilce 40, 6230 Postojna

Odgovorna oseba za izdelavo projektne dokumentacije:

Matevž Žagar, univ. dipl. inž. arh.

bav arhitekti d. o. o.

Peščenk 40, 1380 Cerknica

Odgovorna oseba za izvedbo investicijskega projekta:

Matjaž Antončič, župan

Občina Loška dolina

Stari trg pri Ložu, 1386 Stari trg pri Ložu

5.4 Ocena vrednosti projekta po stalnih in tekočih cenah

Skupna vrednost investicijskega projekta v stalnih cenah znaša 1.042.294,69 EUR brez DDV oziroma 1.271.599,52 EUR z DDV oziroma v tekočih cenah 1.056.042,42 EUR brez DDV oziroma 1.288.371,75 EUR z DDV.

Vsi stroški so povzeti na podlagi projektantskega predračuna, pridobljenih ponudb ali izkušenj na primerljivih projektih.

Tabela 5: Investicijska vrednost projekta v stalnih cenah, EUR

Postavka	Vrednost
Gradbeno obrtniška dela	199.766,55
Gradbeno obrtniška dela - energetska sanacija	147.856,14
Zunanja ureditev z odvodnjavanjem	353.387,54
Elektroinstalacijski material in delo	124.696,84
Strojne instalacije	54.777,80
Nepredvidena dela	88.048,49
Skupaj GOI dela	968.533,36
Ostali stroški	
Investicijska dokumentacija	3.400,00
Svetovanje v postopu oddaje javnega naročila	3.800,00
Projektna dokumentacija	27.820,00

Postavka	Vrednost
Strokovni nadzor	29.056,00
Ostali stroški vezani na projekt	9.685,33
Skupaj ostali stroški	73.761,33
Skupaj	1.042.294,69
Davek na dodano vrednost	229.304,83
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.271.599,52

Pri preračunu iz stalnih v tekoče cene smo se poslužili podatkov, ki jih navaja UMAR v svoji Pomladanski napovedi 2026 in napoved inflacije (povprečje leta) za leto 2027 znaša 2,2 %.

Tabela 6: Investicijska vrednost projekta v tekočih cenah, EUR

Postavka	Vrednost
Gradbeno obrtniška dela	202.403,47
Gradbeno obrtniška dela - energetska sanacija	149.807,84
Zunanja ureditev z odvodnjavanjem	358.052,26
Elektroinstalacijski material in delo	126.617,17
Strojne instalacije	55.621,38
Nepredvidena dela	89.250,21
Skupaj GOI dela	981.752,33
Ostali stroški	
Investicijska dokumentacija	3.400,00
Svetovanje v postopu oddaje javnega naročila	3.800,00
Projektna dokumentacija	27.820,00
Strokovni nadzor	29.452,57
Ostali stroški vezani na projekt	9.817,52
Skupaj ostali stroški	74.290,09
Skupaj	1.056.042,42
Davek na dodano vrednost	232.329,33
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.288.371,75

5.5 Ocena vrednosti projekta glede na upravičenost

Občina Loška dolina bo za izvedbo projekta »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« uveljavljala sredstva v okviru programa sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji. Sofinanciranje se izvaja na podlagi neposredne pogodbe z Ministrstvom za zdravje oziroma Uradom Republike Slovenije za investicije v zdravstvu.

Projekt je skladen s predmetom in namenom sofinanciranja, saj obsega širitev, delno rekonstrukcijo in opremljanje Zdravstvene postaje Stari trg ter zagotavlja dodatne površine in ustrežnejše prostorske pogoje za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni.

Med upravičene stroške projekta se uvrščajo:

- stroški gradbeno-obrtniških del, povezanih z izvedbo prizidave in obnovo obstoječega objekta;
- stroški strojnih in elektroinstalacijskih del, potrebnih za funkcionalno delovanje zdravstvenih prostorov;
- stroški izvedbe notranjih funkcionalnih prilagoditev objekta;

- stroški ukrepov požarne in splošne varnosti, ki so sestavni del gradbenih in inštalacijskih del;
- stroški nabave in vgradnje opreme, potrebne za izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni;
- drugi stroški izvedbe novogradnje oziroma obnove, ki so neposredno povezani z zagotavljanjem prostorov za izvajanje zdravstvenih programov.

Upravičeni stroški morajo biti neposredno povezani s prijavljeno investicijo, potrebni za njeno izvedbo in skladni s cilji projekta. Vključeni morajo biti v potrjeno investicijsko in projektno dokumentacijo ter v finančno konstrukcijo, ki bo podlaga za sklenitev pogodbe o sofinanciranju.

Do sofinanciranja niso upravičeni:

- stroški projekta, katerega predmet bi bila zgolj energetska sanacija objekta;
- stroški priprave projektne dokumentacije;
- stroški priprave investicijske dokumentacije;
- stroški nakupa zemljišč;
- stroški komunalnega opremljanja zemljišč;
- stroški zunanje ureditve s priključki;
- stroški gradbenega in projektantskega nadzora;
- davek na dodano vrednost.

Ker projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« poleg energetske sanacije vključuje predvsem prizidavo, delno rekonstrukcijo in pridobitev dodatnih prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti, se ne šteje za projekt, katerega predmet je zgolj energetska sanacija. Stroški energetske sanacije se lahko obravnavajo v okviru širše investicije, njihovo dokončno upravičenost pa bo treba uskladiti z Ministrstvom za zdravje in jasno prikazati v razdelitvi investicijskih stroškov.

Stroški zunanje ureditve, vključno z ureditvijo parkirišč, prometnih in manipulativnih površin, meteorne kanalizacije, lovilca olj, ponikovalnice, drenaže, prometne signalizacije in zunanjih priključkov, bodo v finančni konstrukciji prikazani kot neupravičeni stroški ter financirani iz lastnih sredstev Občine Loška dolina oziroma drugih virov, ki niso predmet tega programa sofinanciranja.

Prav tako bodo iz lastnih oziroma drugih razpoložljivih virov zagotovljena sredstva za projektno in investicijsko dokumentacijo, strokovni nadzor, DDV in morebitne druge stroške, ki jih program sofinanciranja ne priznava.

Pred oddajo predloga za sofinanciranje mora imeti Občina Loška dolina pripravljeno projektno in investicijsko dokumentacijo, projekt pa mora biti uvrščen v občinski načrt razvojnih programov. Višina državnega sofinanciranja in dinamika črpanja sredstev bosta določeni s sklepom oziroma pogodbo o sofinanciranju.

Investicija mora biti zaključena najpozneje do 30. novembra 2031. Po zaključku projekta mora upravičenec pristojnemu uradu v predpisanem roku posredovati projekt izvedenih del in uporabno dovoljenje, kadar je to glede na vrsto posega zahtevano.

Vrednost projekta bo zato v investicijski dokumentaciji in finančni konstrukciji razdeljena na:

- upravičene stroške, ki bodo predlagani za sofinanciranje Ministrstva za zdravje;
- neupravičene stroške, ki jih bo zagotovila Občina Loška dolina oziroma drugi sodelujoči viri financiranja;

– davek na dodano vrednost, ki ni predmet sofinanciranja.

Takšna razdelitev omogoča pregleden prikaz celotne vrednosti investicije, višine upravičenih stroškov, predvidenega državnega sofinanciranja ter potrebnega deleža lastnih sredstev Občine Loška dolina.

Tabela 7: Investicijska vrednost projekta glede na upravičenost v stalnih cenah, EUR

Postavka	Vrednost	Upravičeni stroški	Neupravičeni stroški
Gradbeno obrtniška dela	199.766,55	199.766,55	0,00
Gradbeno obrtniška dela - energetska sanacija	147.856,14	147.856,14	0,00
Zunanja ureditev z odvodnjavanjem	353.387,54	0,00	353.387,54
Elektroinstalacijski material in delo	124.696,84	124.696,84	0,00
Strojne instalacije	54.777,80	54.777,80	0,00
Nepredvidena dela	88.048,49	52.709,74	35.338,75
Skupaj GOI dela	968.533,36	579.807,07	388.726,29
Ostali stroški			
Investicijska dokumentacija	3.400,00	0,00	3.400,00
Svetovanje v postopu oddaje javnega naročila	3.800,00	0,00	3.800,00
Projektna dokumentacija	27.820,00	0,00	27.820,00
Strokovni nadzor	29.056,00	0,00	29.056,00
Ostali stroški vezani na projekt	9.685,33	0,00	9.685,33
Skupaj ostali stroški	73.761,33	0,00	73.761,33
Skupaj	1.042.294,69	579.807,07	462.487,62
Davek na dodano vrednost	229.304,83	0,00	229.304,83
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.271.599,52	579.807,07	691.792,45

Tabela 8: Investicijska vrednost projekta glede na upravičenost v tekočih cenah, EUR

Postavka	Vrednost	Upravičeni stroški	Neupravičeni stroški
Gradbeno obrtniška dela	202.403,47	202.403,47	0,00
Gradbeno obrtniška dela - energetska sanacija	149.807,84	149.807,84	0,00
Zunanja ureditev z odvodnjavanjem	358.052,26	0,00	358.052,26
Elektroinstalacijski material in delo	126.617,17	126.617,17	0,00
Strojne instalacije	55.621,38	55.621,38	0,00
Nepredvidena dela	89.250,21	53.444,99	35.805,22
Skupaj GOI dela	981.752,33	587.894,85	393.857,48
Ostali stroški			
Investicijska dokumentacija	3.400,00	0,00	3.400,00
Svetovanje v postopu oddaje javnega naročila	3.800,00	0,00	3.800,00
Projektna dokumentacija	27.820,00	0,00	27.820,00
Strokovni nadzor	29.452,57	0,00	29.452,57
Ostali stroški vezani na projekt	9.817,52	0,00	9.817,52
Skupaj ostali stroški	74.290,09	0,00	74.290,09
Skupaj	1.056.042,42	587.894,85	468.147,57
Davek na dodano vrednost	232.329,33	0,00	232.329,33
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.288.371,75	587.894,85	700.476,90

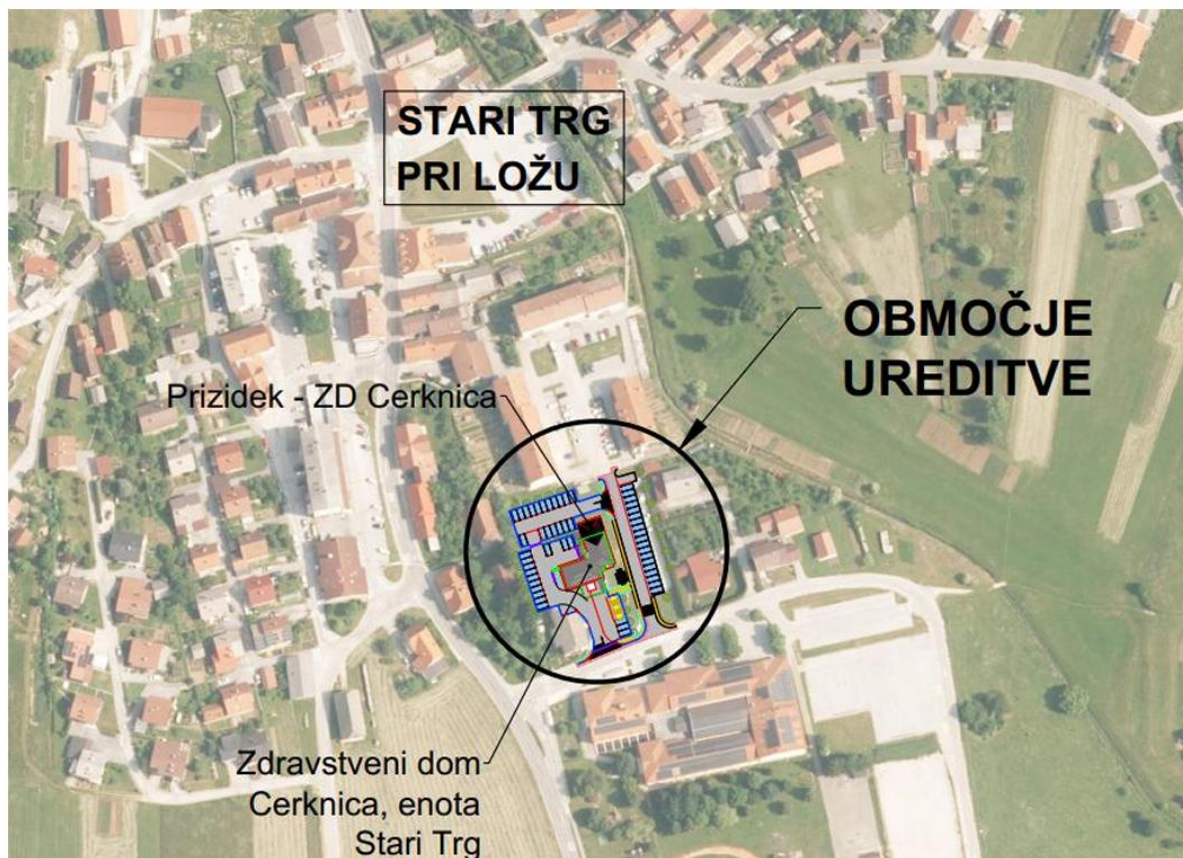
6 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN

6.1 Analiza lokacije

Predvidena investicija se nahaja v Starem trgu pri Ložu, na območju obstoječe Zdravstvene postaje Stari trg. Poseg je načrtovan na zemljiščih s parcelnima števkama *132 in 665/5, k. o. 1637 Stari trg pri Ložu, kjer se že izvajajo dejavnosti primarnega zdravstvenega varstva.

Prizidava bo izvedena kot podaljšanje vzhodnega kraka obstoječega objekta proti severu. Umeščena bo na območje obstoječe zelenice, parkirišča in manipulativnih površin. Izbrana lokacija omogoča neposredno funkcionalno povezavo novih prostorov z obstoječim objektom zdravstvene postaje ter racionalno uporabo obstoječe javne zdravstvene infrastrukture.

Slika 18: Pregledna situacija območja posega



6.2 Terminski plan izvedbe

Terminski plan je delno naveden za že izvedene aktivnosti, delno pa za aktivnosti, ki jih je še potrebno izvesti. Gradbeno obrtniška dela se bodo začela izvajati v konec leta 2026, prav tako gradbeni nadzor in se zaključek predvideva decembra 2027. Ves čas izvajanja gradbenih del se vrši nadzor po Gradbenem zakonu.

Tabela 9: Terminski plan izvajanja projekta

Aktivnost	Začetek	Konec
Projektiranje	06/2025	07/2026
Izvedba javnih naročil	07/2026	08/2026
Izgradnja	10/2026	09/2027
Izvajanje nadzora	10/2026	09/2027
Prevzem objekta	12/2027	

6.3 Dinamika izvajanja projekta v stalnih/tekočih cenah

Tabela 10: Dinamika izvajanja projekta v stalnih cenah

Postavka	Vrednost	2026	2027
Gradbeno obrtniška dela	199.766,55	79.906,62	119.859,93
Gradbeno obrtniška dela - energetska sanacija	147.856,14	59.142,46	88.713,68
Zunanja ureditev z odvodnjavanjem	353.387,54	141.355,02	212.032,52
Elektroinstalacijski material in delo	124.696,84	37.409,05	87.287,79
Strojne instalacije	54.777,80	16.433,34	38.344,46
Nepredvidena dela	88.048,49	33.424,65	54.623,84
Skupaj GOI dela	968.533,36	367.671,14	600.862,22
Ostali stroški			
Investicijska dokumentacija	3.400,00	3.400,00	0,00
Svetovanje v postopu oddaje javnega naročila	3.800,00	3.800,00	0,00
Projektna dokumentacija	27.820,00	27.820,00	0,00
Strokovni nadzor	29.056,00	11.030,13	18.025,87
Ostali stroški vezani na projekt	9.685,33	3.676,71	6.008,62
Skupaj ostali stroški	73.761,33	49.726,84	24.034,49
Skupaj	1.042.294,69	417.397,98	624.896,71
Davek na dodano vrednost	229.304,83	91.827,56	137.477,28
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.271.599,52	509.225,54	762.373,99

Tabela 11: Dinamika izvajanja projekta v tekočih cenah

Postavka	Vrednost	2026	2027
Gradbeno obrtniška dela	202.403,47	79.906,62	122.496,85
Gradbeno obrtniška dela - energetska sanacija	149.807,84	59.142,46	90.665,38
Zunanja ureditev z odvodnjavanjem	358.052,26	141.355,02	216.697,24
Elektroinstalacijski material in delo	126.617,17	37.409,05	89.208,12
Strojne instalacije	55.621,38	16.433,34	39.188,04
Nepredvidena dela	89.250,21	33.424,65	55.825,56
Skupaj GOI dela	981.752,33	367.671,14	614.081,19
Ostali stroški			
Investicijska dokumentacija	3.400,00	3.400,00	0,00
Svetovanje v postopu oddaje javnega naročila	3.800,00	3.800,00	0,00
Projektna dokumentacija	27.820,00	27.820,00	0,00

Postavka	Vrednost	2026	2027
Strokovni nadzor	29.452,57	11.030,13	18.422,44
Ostali stroški vezani na projekt	9.817,52	3.676,71	6.140,81
Skupaj ostali stroški	74.290,09	49.726,84	24.563,25
Skupaj	1.056.042,42	417.397,98	638.644,44
Davek na dodano vrednost	232.329,33	91.827,55	140.501,78
Skupaj z davkom na dodano vrednost	1.288.371,75	509.225,53	779.146,22

6.4 Vpliv izvedbe projekta na okolje

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« obsega prizidavo in delno rekonstrukcijo obstoječega objekta, energetske sanacije obstoječega dela stavbe ter ureditev parkirnih, prometnih in manipulativnih površin z odvodnjavanjem.

Najizrazitejši vplivi na okolje in okolico bodo začasni ter bodo nastajali predvsem med izvajanjem gradbenih del. Po zaključku investicije ob normalni uporabi objekta niso pričakovani pomembnejši negativni vplivi na okolje. Zaradi energetske sanacije, ureditve odvodnjavanja in uporabe energetske učinkovite opreme bodo nekateri vplivi v primerjavi z obstoječim stanjem zmanjšani.

6.4.1 Vplivi med gradnjo

Med gradnjo bodo nastajali predvsem začasni vplivi, povezani z izkopi, temeljenjem, gradbenimi in obrtniškimi deli, transportom materiala, delovanjem gradbene mehanizacije ter začasno organizacijo gradbišča.

Pričakovani so zlasti:

- začasno povečanje hrupa zaradi delovanja gradbenih strojev in transportnih vozil;
- prašenje pri izkopih, rušitvenih delih, pretovarjanju in prevozu materialov;
- začasno povečanje prometa na območju zdravstvene postaje;
- začasna omejitev posameznih parkirnih, dostopnih in manipulativnih površin;
- nastajanje izkopnega materiala in gradbenih odpadkov;
- možnost onesnaženja javnih cest z blatom ali prašnimi delci;
- možnost nenamernega razlitja goriva, olj ali drugih tekočin iz gradbene mehanizacije.

Za zmanjšanje vplivov bo gradbišče ustrezno organizirano in zavarovano. Izvajalec bo moral uporabljati tehnično brezhibno gradbeno mehanizacijo, omejevati nepotrebno obratovanje strojev ter gradbena dela izvajati v dovoljenem dnevnem času.

Prašenje se bo zmanjševalo z vlaženjem izkopnega materiala in prometnih površin, pokrivanjem sipkih materialov ter čiščenjem vozil in javnih cest. Blato in druge nečistoče, ki bi jih gradbena vozila nanese na javne prometne površine, bo treba sproti odstranjevati.

Gradbeni in drugi odpadki se bodo zbirali ločeno glede na vrsto ter oddajali pooblaščenim zbiralcem oziroma izvajalcem obdelave odpadkov. Začasne deponije materiala bodo urejene tako, da ne bodo povzročale prašenja, izpiranja materiala ali oviranja dostopa do objekta.

Ker se bo gradnja izvajala ob delujoči zdravstveni postaji, bo treba posebno pozornost nameniti:

- zagotavljanju varnega dostopa pacientov in zaposlenih;
- ohranjanju dostopa za reševalna, gasilska in druga intervencijska vozila;
- ločevanju gradbiščnih poti od poti pacientov;
- sprotnemu obveščanju uporabnikov o začasnih spremembah dostopa;
- zmanjševanju hrupa in prašenja v bližini ordinacij in čakalnic;
- fazni izvedbi del, kadar bo to potrebno za neprekinjeno izvajanje zdravstvenih dejavnosti.

6.4.2 Vplivi po gradnji

Po zaključku gradnje pomembnejši negativni vplivi na okolje niso pričakovani. Objekt bo še naprej namenjen izvajanju zdravstvene dejavnosti na obstoječi lokaciji, zato se osnovna namenska raba območja ne spreminja.

Zaradi povečanja prostorskih zmogljivosti je mogoče pričakovati nekoliko večje število uporabnikov in prometnih prihodov. Vpliv bo omejen z ureditvijo novih parkirnih mest, prometnih površin, cestnega priključka in prometne signalizacije.

Padavinske vode s streh, parkirišč in manipulativnih površin bodo nadzorovano odvedene prek peskolovov, meteorne kanalizacije, lovilca olj in ponikovalnice. S tem se zmanjšuje nevarnost zastajanja vode, nenadzorovanega površinskega odtoka in onesnaženja tal.

Komunalne odpadne vode bodo odvedene v obstoječe kanalizacijsko omrežje. Komunalni odpadki, ki bodo nastajali med uporabo zdravstvene postaje, se bodo zbirali in odstranjevali v okviru obstoječega sistema ravnanja z odpadki. Z odpadki, ki nastajajo pri izvajanju zdravstvene dejavnosti, se bo ravnalo skladno s posebnimi zahtevami za zdravstvene odpadke.

Energetska sanacija obstoječega dela stavbe, izboljšanje toplotnega ovoja, nova okna, energetska učinkovita razsvetljava in prezračevanje z vračanjem toplote bodo prispevali k zmanjšanju specifične rabe energije ter izboljšanju notranjih bivalnih pogojev.

6.4.3 Pričakovani vplivi na okolico v zvezi z mehansko odpornostjo in stabilnostjo

Prizidava bo izvedena kot konstrukcijsko ustrezen objekt, temeljen na armiranobetonski temeljni plošči. Pred začetkom temeljenja bo pripravljena ustrezno utrjena podlaga, njena nosilnost pa bo preverjena skladno s projektno dokumentacijo.

Med izkopi in temeljenjem bo zagotovljen geomehanski nadzor. Če bodo ugotovljene drugačne geomehanske razmere od predvidenih, bo treba temeljenje in pripravo temeljnih tal prilagoditi navodilom geomehanika.

Način gradnje mora zagotoviti, da ne bodo ogroženi stabilnost obstoječega objekta, sosednja zemljišča, obstoječe komunalne naprave in prometne površine. Posebna pozornost bo namenjena konstrukcijski povezavi prizidave z obstoječim objektom.

Gradbišče bo pred začetkom del zavarovano z zaščitno ograjo, opozorilno signalizacijo in drugimi ukrepi za preprečevanje dostopa nepooblaščenih oseb. Zaščita bo posebej pomembna na območjih, kjer se stikajo gradbiščni promet ter poti pacientov, zaposlenih, pešcev in drugih udeležencev.

6.4.4 Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico z zvezi z varnostjo pred požarom

Požarna zasnova vključuje ukrepe za zgodnje zaznavanje požara, preprečevanje njegovega širjenja, varno evakuacijo uporabnikov in učinkovito posredovanje intervencijskih enot.

Predvideni so:

- sistem avtomatskega javljanja požara;
- avtomatski in ročni javljalniki;
- požarna centrala in prikazovalnik ob vhodu;
- varnostna razsvetljava;
- ustrezno označene evakuacijske poti;
- novo zunanje požarno stopnišče;
- konstrukcijski elementi z zahtevano požarno odpornostjo;
- ustrezno požarno odporni oziroma zaščiteni električni vodi;
- generalni izklop električnega napajanja;
- strelovodna naprava.

Na podlagi projektne presoje vplivno območje požara med uporabo objekta ne bo posegalo na sosednje nepremičnine, ki niso v lasti investitorja.

Med gradnjo se ne smejo poslabšati možnosti za dostop gasilskih in reševalnih vozil. Evakuacijske poti iz obstoječega dela zdravstvene postaje morajo ostati varne in prehodne oziroma morajo biti pred začetkom posamezne faze del zagotovljene ustrezne začasne nadomestne poti.

Na območju objekta je zagotovljeno javno hidrantno omrežje z nadtalnim hidrantom. V primeru požara lahko posreduje Prostovoljno gasilsko društvo Stari trg pri Ložu, ki je od objekta oddaljeno približno 600 m.

6.4.5 Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico z zvezi s higiensko in zdravstveno zaščito

Projekt je zasnovan tako, da ob normalni uporabi ne bo povzročal nesprejemljivih emisij nevarnih snovi v zrak, tla ali vode. Uporabljeni materiali in oprema morajo izpolnjevati zahteve glede varne uporabe v objektih zdravstvene dejavnosti.

Pitna voda se bo zagotavljala prek obstoječega priključka na javni vodovod. Voda mora izpolnjevati veljavne zahteve glede zdravstvene ustreznosti in rednega nadzora. V prizidanem delu bo na obstoječi sistem priključen nov sanitarni porabnik, topla voda pa bo pripravljena z lokalnim električnim grelnikom.

Komunalne odpadne vode bodo odvedene v kanalizacijsko omrežje. Padavinske vode s prometnih in parkirnih površin bodo pred ponikanjem očiščene v peskolovih in lovilcu olj.

Prisilno prezračevanje novih prostorov bo zagotavljalo nadzorovano izmenjavo zraka. Prezračevalna naprava z rekuperacijo bo poleg izboljšanja kakovosti notranjega zraka prispevala tudi k zmanjšanju tveganja povišanih koncentracij radona, zlasti v zimskem obdobju.

Med gradnjo bo izvajalec izvajal ukrepe za omejevanje prašenja, širjenja gradbenih nečistoč in onesnaževanja tal. Za preprečitev iztekanja nevarnih snovi se bo uporabljala tehnično brezhibna gradbena mehanizacija.

Izvajalec mora imeti pripravljen postopek za ukrepanje ob morebitnem razlitju goriva ali olja. Onesnaženi material je treba takoj omejiti, odstraniti in oddati pooblaščenemu prevzemniku. Prepovedano je izpuščanje nevarnih tekočin v tla, kanalizacijo ali meteorno odvodnjo.

6.4.6 Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico v zvezi z varnostjo pri uporabi

Objekt in zunanje površine bodo zasnovani tako, da bo tveganje za zdrs, padec, trčenje, udarec, električni udar, opekline in druge poškodbe pri običajni uporabi čim manjše.

Varnost pri uporabi bo izboljšana z:

- ustrezno urejenimi in osvetljenimi komunikacijskimi potmi;
- nedrsečimi talnimi površinami;
- ustreznimi ograjami in oprijemali;
- dvigalom in notranjo klančino;
- prilagojenimi potmi za gibalno ovirane osebe;
- ureditvijo parkirnih mest neposredno ob vhodu;
- ločevanjem površin za pešce in vozila;
- ustrezno prometno signalizacijo;
- varnostno in splošno LED-razsvetljavo;
- zaščito električnih inštalacij pred dotikom, kratkim stikom in prenapetostjo;
- ustrezno izvedenimi evakuacijskimi izhodi.

Novo zunanje požarno stopnišče in prilagoditev evakuacijskih poti bosta omogočila varnejši umik uporabnikov iz nadstropja. Projektna dokumentacija predvideva povečanje skupnega števila oseb v objektu z obstoječih 60 na največ približno 90 oseb.

6.4.7 Pričakovani vplivi objekta na neposredno okolico v zvezi z zaščito pred hrupom

Glavni vpliv hrupa bo nastajal med gradnjo zaradi delovanja gradbene mehanizacije, transporta, izkopov, rezanja, vrtnja in drugih gradbenih postopkov.

Izvajalec bo moral hrup zmanjševati zlasti z:

- uporabo tehnično brezhibnih in sodobnih strojev;

- rednim vzdrževanjem gradbene mehanizacije;
- časovno omejitvijo hrupnejših del na dovoljeni dnevni čas;
- izklapljanjem strojev, kadar niso v uporabi;
- ustrezno razporeditvijo gradbiščne opreme;
- omejevanjem hitrosti gradbiščnih vozil;
- usmerjanjem transportnih poti stran od najbolj občutljivih delov zdravstvene postaje;
- faznim izvajanjem posebej hrupnih del;
- sprotnim obveščanjem zaposlenih in pacientov.

Ker bo zdravstvena postaja med gradnjo predvidoma delovala, bo treba najbolj hrupna dela časovno usklajevati z izvajalcem zdravstvene dejavnosti.

Po zaključku gradnje bistveno povečanje emisij hrupa ni pričakovano. Strojne naprave bodo izbrane in nameščene tako, da pri običajnem delovanju ne bodo povzročale čezmernega hrupa v prostorih ali okolici. Po potrebi bodo uporabljeni dušilniki zvoka, protihrupne obloge in protivibracijski elementi.

6.4.8 Varčevanje z energijo in ohranjanje toplote

Projekt vključuje ukrepe za zmanjšanje toplotnih izgub ter učinkovitejšo rabo energije:

- izvedbo toplotno izoliranega ovoja prizidave;
- fasadno izolacijo iz kamene volne;
- toplotno izolacijo konstrukcij v stiku s terenom;
- izolacijo stropa proti neogrevanemu ostrešju;
- vgradnjo oken s trojno zasteklitvijo;
- izvedbo talnega ogrevanja v prizidanem delu;
- uporabo obtočnih črpalk s spremenljivim pretokom;
- regulacijo ogrevanja s termostati in avtomatikami;
- prisilno prezračevanje z vračanjem toplote;
- uporabo energetske učinkovitih LED-svetil;
- energetske sanacije obstoječega dela objekta.

Obstoječi radiatorski sistem v obstoječem delu objekta se bo ohranil, v prizidavi pa bo izvedeno talno ogrevanje, priključeno na obstoječi vir. Za hlajenje je predvidena predpriprava za morebitno poznejšo vgradnjo klimatskih naprav.

Prezračevalna naprava bo opremljena z rekuperatorjem z visokim izkoristkom vračanja toplote. Tako bo zagotovljeno kontrolirano prezračevanje ob zmanjšani porabi energije za ogrevanje zunanje zraka.

Z navedenimi ukrepi se bodo zmanjšale toplotne izgube, izboljšali notranji pogoji ter omejili stroški ogrevanja, prezračevanja in razsvetljave.

6.4.9 Prilagajanje na podnebne spremembe in njihovo blaženje

Projekt je zasnovan ob upoštevanju pričakovanih vplivov podnebnih sprememb, predvsem pogostejših intenzivnih padavin, višjih poletnih temperatur, daljših vročinskih obdobj in večjih nihanj vremenskih razmer.

Prilagajanje intenzivnejšim padavinam bo zagotovljeno z:

- ustreznimi vzdolžnimi in prečnimi padci zunanjih površin;
- cestnimi in linijskimi rešetkami;
- peskolovi;
- meteorno kanalizacijo;
- drenažo za odvajanje izcednih in zalednih voda;
- lovilec olj za vodo s prometnih površin;
- ponikovalnico na zemljišču investitorja;
- hidroizolacijo konstrukcij v stiku z zemljino;
- ustrezno zasnovo strehe in strešnega odvodnjavanja.

Zaradi ureditve novih asfaltiranih površin se bo povečal delež neprepustnih površin. Ta vpliv bo omiljen z nadzorovanim zbiranjem, čiščenjem in ponikanjem padavinskih voda na območju investicije.

Za zmanjšanje pregrevanja in porabe energije so predvideni kakovostno izoliran stavbni ovoj, trojna zasteklitev, kontrolirano prezračevanje z rekuperacijo in predpriprava za morebitno poznejšo namestitev klimatskih naprav.

K blaženju podnebnih sprememb bodo prispevali:

- energetska sanacija obstoječega dela stavbe;
- zmanjšanje toplotnih izgub;
- energetske učinkovito talno ogrevanje;
- regulirane obtočne črpalke;
- prezračevanje z vračanjem toplote;
- LED-razsvetljava;
- uporaba obstoječe lokacije in obstoječe komunalne infrastrukture;
- razširitev obstoječega objekta namesto gradnje novega zdravstvenega kompleksa na drugi lokaciji.

temperaturne obremenitve ter zmanjšale porabo energije in vplive obratovanja na okolje. Projekt bo tako prispeval k trajnejši, varnejši in energetske učinkovitejši zdravstveni infrastrukturi v občini Loška dolina.

6.4.10 Ocena vplivov na okolje

Uredba (EU) 2020/852 Evropskega Parlamenta In Sveta z dne 18. junija 2020 o vzpostavitvi okvira za spodbujanje trajnostnih naložb ter spremembi Uredbe (EU) 2019/2088 (Besedilo velja za EGP) v 9. členu za namene določitve stopnje okoljske trajnostnosti naložbe določa naslednjih šest okoljskih ciljev:

- (a) blažitev podnebnih sprememb;
- (b) prilagajanje podnebnim spremembam;
- (c) trajnostna raba ter varstvo vodnih in morskih virov;
- (d) prehod na krožno gospodarstvo;
- (e) preprečevanje in nadzorovanje onesnaževanja;
- (f) varstvo in ohranjanje biotske raznovrstnosti in ekosistemov.

Na podlagi cit. uredbe je Vlada RS pod št.: 41000-11/2023/3 dne 21. 9. 2023 sprejela Metodologijo za zeleno proračunsko načrtovanje, ki vključuje več korakov za preverjanje in ocenjevanje vpliva projekta ali ukrepa oziroma proračunskih odhodkov, prihodkov in davčnih izdatkov na vseh šest okoljskih ciljev, preden se projekt ali ukrep vključi v proračun. Odgovoren za pravilno presojo projekta je neposredni proračunski uporabnik, ki mora kot predlagatelj projekta glede na njegov namen oziroma cilj samooceniti in na kratko pojasniti njegov vpliv na vsakega od okoljskih ciljev posebej. Za potrebe ocene vplivov projekta na okoljske cilje metodologija določa matriko za zeleno proračunsko označevanje, ki je v skladu z metodologijo izpolnjena v naslednji tabeli, ki je sestavni del dokumentacije o projektu.

Vplivi so ocenjeni na podlagi načrtovanih gradbenih, strojnih, elektrotehničnih in okoljskih rešitev projekta »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg«. Ocena +1 pomeni ugoden vpliv, ocena 0 nevtralen vpliv, negativne ocene pa pomenijo neugoden vpliv.

Tabela 12: Matrika za zeleno proračunsko načrtovanje

Okoljski cilji	Vpliv	Pojasnilo vpliva
1. Blažitev podnebnih sprememb	+1	Projekt vključuje energetske sanacije obstoječega dela objekta, izboljšanje toplotnega ovoja, vgradnjo oken s trojno zasteklitvijo ter izvedbo talnega ogrevanja v prizidavi. Predvideni so tudi prezračevanje z rekuperacijo toplote, regulirane obtočne črpalke in energetske učinkovite LED-razsvetljava. Med gradnjo bodo sicer nastajale začasne emisije, vendar bodo dolgoročni učinki manjše porabe energije in učinkovitejšega obratovanja ugodni.
2. Prilagajanje podnebnim spremembam	+1	Projekt vključuje ureditev meteorne kanalizacije, drenaže, pesko lovilca olj in ponikovalnice, kar zmanjšuje tveganja zaradi inter padavin in zalednih voda. Toplotna zaščita objekta in nadzor prezračevanja bosta zmanjšala možnost pregrevanja prostora. Predvidena je tudi predpriprava za morebitno poznejšo vgradnjo klimatskih naprav.
3. Trajnostna raba ter varstvo vodnih in morskih virov	0	Objekt bo še naprej priključen na obstoječe javno vodovodno in kanalizacijsko omrežje, povečanje porabe pitne vode pa bo omejeno. Padavinske vode s parkirišč in prometnih površin bodo pred ponikanjem očiščene prek peskolovov in lovilca olj. Ker projekt ne predvideva zbiranja in ponovne uporabe deževnice, je vpliv ocenjen kot nevtralen.
4. Prehod na krožno gospodarstvo	+1	Projekt temelji na razširitvi in posodobitvi obstoječega zdravstvenega objekta, s čimer se podaljšuje njegova življenjska doba in ohranja del obstoječih konstrukcij, priključkov in tehničnih sistemov. Gradbeni odpadki bodo ločeno zbrani in oddani pooblaščenim prevzemnikom, izkopni material pa se bo lahko ponovno uporabil, če bo ustrezne kakovosti. Pri naročanju materialov in opreme se bodo upoštevala merila zelenega javnega naročanja.
5. Preprečevanje in nadzorovanje onesnaževanja	+1	Med gradnjo bodo izvedeni ukrepi za zmanjševanje prašenja, hrupa, onesnaževanja cest ter tveganja razlitja goriv in olj. Uporabljala se bo tehnično brezhibna gradbena mehanizacija, gradbeni odpadki pa se bodo zbirali ločeno. Med uporabo objekta bodo k zmanjševanju onesnaževanja prispevali lovilec olj, urejeno odvajanje odpadnih in padavinskih voda ter prisilno prezračevanje novih prostorov.

6. Varstvo in obnova biotske raznovrstnosti in ekosistemov	0	Poseg je predviden na že urbaniziranem in komunalno opremljenem območju ob obstoječi zdravstveni postaji. Projekt po razpoložljivi dokumentaciji ne posega v zavarovana območja narave, vendar bo del obstoječe zelenice namenjen prizidavi in novim parkirnim površinam. Posege je treba omejiti na najmanjši potreben obseg, poškodovane zelene površine pa po zaključku del ustrezno sanirati.
---	---	---

Sklepi iz izpeljanega ocenjevanja vplivov na okoljske cilje so naslednji:

- noben vpliv na katerikoli okoljski cilj ni ocenjen z -2, projekt izpolnjuje načela DNSH;
- vpliv projekta na okoljske cilje je v skladu z uporabljeno metodologijo Ugoden, ker je pri vsaj enem od okoljskih ciljev podana pozitivna ocena in ni negativne ocene za kateregakoli od preostalih okoljskih ciljev;
- ocena **Ugoden** se vnese v obrazec 3: NRP Proračuna RS.

6.5 Načrt financiranja

Vrednost projekta je določena na podlagi že izdanih naročilnic oziroma podpisanih pogodb ter pridobljenih ponudb in projektantskega predračuna.

Skupna vrednost investicijskega projekta v stalnih cenah znaša 1.042.294,69 EUR brez DDV oziroma 1.271.599,52 EUR z DDV oziroma v tekočih cenah 1.056.042,42 EUR brez DDV oziroma 1.288.371,75 EUR z DDV.

Tabela 13: Viri financiranja projekta v stalnih cenah

Postavka	Vrednost	Delež	2026	2027
UPRAVIČENI STROŠKI	579.807,07	45,60%	212.180,62	367.626,45
Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,73%	0,00	289.040,00
Lastna sredstva	290.767,07	22,87%	212.180,62	78.586,45
NEUPRAVIČENI STROŠKI	691.792,46	54,40%	297.044,92	394.747,54
Integrirana sredstva MZ	0,00	0,00%	0,00	0,00
Lastna sredstva	691.792,46	54,40%	297.044,92	394.747,54
SKUPAJ	1.271.599,53	100,00%	509.225,54	762.373,99
Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,73%	0,00	289.040,00
Lastna sredstva	982.559,53	77,27%	509.225,54	473.333,99

Tabela 14: Viri financiranja projekta v tekočih cenah

Postavka	Vrednost	Delež	2026	2027
UPRAVIČENI STROŠKI	587.894,85	45,63%	212.180,62	375.714,23
Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,43%	0,00	289.040,00
Lastna sredstva	298.854,85	23,20%	212.180,62	86.674,23

Postavka	Vrednost	Delež	2026	2027
NEUPRAVIČENI STROŠKI	700.476,90	54,37%	297.044,91	403.431,99
Integrirana sredstva MZ	0,00	0,00%	0,00	0,00
Lastna sredstva	700.476,90	54,37%	297.044,91	403.431,99
SKUPAJ	1.288.371,75	100,00%	509.225,53	779.146,22
Integrirana sredstva MZ	289.040,00	22,43%	0,00	289.040,00
Lastna sredstva	999.331,75	77,57%	509.225,53	490.106,22

6.6 Organizacija izvajanja projekta in način spremljanja izvedbe projekta

Zaradi izvedbe projekta se ne predvideva dodatnih zaposlitev. Občina bo ob upoštevanju javno naročniške zakonodaje izbrala zunanjega izvajalca za ureditev prostora in dobavo opreme ter z aktivnim vključevanjem zaposlenih prispevala k izvedbi projekta.

Občina Loška dolina bo vodenje projekta in nadzor pri izvedbi investicije izvedla z obstoječim kadrom in zunanjimi sodelavci.

Pri izvedbi projekta bo sodeloval projektni tim, ki ga bodo sestavljali zaposleni na občini s področja priprave javnih naročil, financ in urejanja prostora (3 osebe).

6.7 Ekonomska upravičenost projekta

Ekonomska upravičenost projekta »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« temelji na dolgoročnih zdravstvenih, socialnih, prostorskih in razvojnih učinkih, ki presegajo neposredne finančne učinke investicije za Občino Loška dolina. Ker gre za investicijo v javno zdravstveno infrastrukturo, njene upravičenosti ni mogoče presojati zgolj na podlagi ustvarjenih prihodkov, temveč predvsem na podlagi širših koristi za prebivalstvo, izvajalca zdravstvene dejavnosti in lokalno skupnost.

1. Neposredni učinki

- **Izboljšanje pogojev za izvajanje zdravstvenih dejavnosti:** z razširitvijo in funkcionalno prilagoditvijo objekta bodo zagotovljeni dodatni prostori za izvajanje zdravstvenih in spremljajočih dejavnosti. Izboljšana bo razporeditev ordinacij, čakalnic, laboratorijskih, tehničnih in drugih prostorov.
- **Boljša dostopnost zdravstvenih storitev:** prebivalcem občine Loška dolina bodo omogočeni ustrežnejši pogoji za koriščenje zdravstvenih storitev na primarni ravni bližje kraju bivanja. To je posebej pomembno za starejše, kronične bolnike, gibalno ovirane osebe in prebivalce brez lastnega prevoza.
- **Izboljšanje kakovosti zdravstvene obravnave:** ustrežnejši prostori bodo omogočali boljšo organizacijo dela, večjo zasebnost pacientov, varnejše delovne procese in učinkovitejše sodelovanje med posameznimi zdravstvenimi službami.
- **Izboljšanje pogojev dela zaposlenih:** funkcionalnejša razporeditev prostorov ter sodobnejše strojne, elektro- in komunikacijske inštalacije bodo izboljšale delovno okolje zdravstvenega in drugega osebja.
- **Povečanje varnosti:** izvedba novega požarnega stopnišča, sistema avtomatskega javljanja požara, varnostne razsvetljave, ustreznih evakuacijskih poti in drugih varnostnih ukrepov bo zmanjšala tveganja za paciente, zaposlene in obiskovalce.

- **Energetski učinki:** energetska sanacija, izboljšanje toplotnega ovoja, prezračevanje z rekuperacijo, LED-razsvetljava in učinkovitejši sistemi ogrevanja bodo prispevali k zmanjšanju porabe energije ter dolgoročnih stroškov obratovanja.

2. Posredni učinki

- **Krepitev javnega zdravstvenega sistema:** investicija bo izboljšala infrastrukturne pogoje za delovanje Zdravstvene postaje Stari trg v povezavi z matičnim Zdravstvenim domom dr. Božidarja Lavriča Cerknica.
- **Večja odpornost lokalne skupnosti:** ustrezna zdravstvena infrastruktura izboljšuje sposobnost lokalnega okolja za odzivanje na demografske spremembe, staranje prebivalstva, povečane potrebe po zdravstvenih storitvah in morebitne izredne zdravstvene razmere.
- **Izboljšanje kakovosti življenja:** dostopna in kakovostna zdravstvena oskrba je eden ključnih dejavnikov socialne varnosti, kakovosti bivanja in privlačnosti občine za prebivalce vseh starostnih skupin.
- **Demografski učinki:** investicija sama ne more obrniti negativnih demografskih trendov, vendar izboljšanje zdravstvene infrastrukture prispeva k ustvarjanju pogojev, zaradi katerih je občina primernejša za bivanje starejših, družin in drugih skupin prebivalstva.
- **Regionalni razvoj:** projekt zmanjšuje razlike v dostopu do zdravstvenih storitev med manjšimi občinami in večjimi zdravstvenimi središči ter prispeva k uravnoteženemu razvoju Primorsko-notranjske regije.
- **Gospodarski učinki:** izvedba projekta bo v času gradnje ustvarila povpraševanje po gradbenih, obrtniških, projektantskih, nadzornih in drugih storitvah ter s tem ustvarila začasne neposredne in posredne učinke za gospodarstvo.

3. Stroškovna učinkovitost

Čeprav investicija predstavlja pomemben finančni vložek za Občino Loška dolina, je njena izvedba stroškovno učinkovitejša od dolgoročnega ohranjanja obstoječega neustreznega stanja.

Brez investicije bi se nadaljevali:

- prostorska stiska in funkcionalna neustreznost prostorov;
- omejene možnosti razvoja zdravstvenih programov;
- višji stroški vzdrževanja in porabe energije;
- neustrezna dostopnost za posamezne skupine uporabnikov;
- varnostne pomanjkljivosti objekta;
- tveganje, da bi bila investicija pozneje izvedena po višjih cenah.

Del stroškov investicije bo predvidoma financiran s sredstvi programa sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. S tem se:

- zmanjšuje lastna finančna obremenitev občinskega proračuna;
- omogoča hitrejša izvedba celotne investicije;
- izboljšuje razmerje med lastnimi vloženimi sredstvi in doseženimi javnimi koristmi;
- zmanjšuje tveganje poznejše izvedbe projekta izključno z občinskimi sredstvi.

Pri presoji stroškovne učinkovitosti je treba upoštevati tudi dejstvo, da projekt temelji na širitvi in posodobitvi obstoječega objekta. S tem se ohranjajo obstoječa lokacija, del konstrukcij, priključki, tehnični sistemi in organizacijske povezave, kar je racionalnejše od gradnje popolnoma novega zdravstvenega objekta na drugi lokaciji.

Na podlagi kvalitativne analize je projekt ekonomsko upravičen, saj ustvarja pomembne dolgoročne koristi:

- izboljšanje dostopnosti in kakovosti primarnega zdravstvenega varstva;
- boljše pogoje za paciente in zaposlene;
- večjo varnost, funkcionalnost in energetsko učinkovitost objekta;
- zmanjšanje razlik v dostopu do zdravstvenih storitev;
- večjo kakovost bivanja in socialno varnost prebivalstva;
- boljše pogoje za dolgoročni razvoj zdravstvenih programov;
- skladnost z nacionalnimi, regionalnimi in lokalnimi razvojnimi usmeritvami.

Projekt ne bo ustvarjal neposrednih tržnih prihodkov, ki bi povrnili investicijske stroške. Njegova ekonomska upravičenost izhaja iz javnih koristi, preprečenih oziroma zmanjšanih prihodnjih stroškov ter pozitivnih zunanjih učinkov na zdravje, dostopnost javnih storitev, socialno varnost in regionalni razvoj.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« je zato ekonomsko upravičen, saj bodo dolgoročne družbeno-ekonomske koristi investicije presegle njene stroške. Investicija predstavlja smotrno, učinkovito in trajnostno uporabo javnih sredstev ter je utemeljena z vidika potreb prebivalstva in nadaljnjega razvoja primarnega zdravstvenega varstva v občini Loška dolina.

7 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOST 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.

Na podlagi analize obstoječega stanja Zdravstvene postaje Stari trg, ugotovljenih prostorskih in funkcionalnih pomanjkljivosti ter potreb prebivalstva po dostopnem primarnem zdravstvenem varstvu je projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« ocenjen kot smiseln, potreben in izvedljiv.

Investicija vključuje prizidavo in delno rekonstrukcijo obstoječega objekta, njegovo energetske sanacijo, ureditev strojnih in elektrotehničnih inštalacij ter izboljšanje zunanjih prometnih, parkirnih in manipulativnih površin. Z izvedbo projekta bodo zagotovljeni ustrežnejši pogoji za izvajanje zdravstvenih dejavnosti, izboljšana dostopnost za gibalno ovirane osebe ter večja požarna, tehnična in uporabniška varnost.

Projekt bo prispeval predvsem k:

- povečanju in funkcionalni izboljšavi prostorov zdravstvene postaje;
- izboljšanju pogojev za paciente in zaposlene;
- večji dostopnosti zdravstvenih storitev za starejše, gibalno ovirane in druge ranljive skupine;
- izboljšanju energetske učinkovitosti in zmanjšanju prihodnjih obratovalnih stroškov;
- ureditvi parkirnih, prometnih in intervencijskih površin;
- dolgoročnemu ohranjanju in razvoju primarnega zdravstvenega varstva v občini Loška dolina.

Projektna dokumentacija je v pretežnem delu že izdelana. Priprava projektne dokumentacije in projektantskih popisov je potekala od junija 2025 do julija 2026. Pred nadaljevanjem investicije je treba preveriti popolnost in medsebojno usklajenost vseh načrtov, upravnih dovoljenj, projektantskih predračunov in drugih strokovnih podlag.

Za uspešno nadaljevanje projekta je treba:

- potrditi Dokument identifikacije investicijskega projekta;
- glede na končno ocenjeno vrednost investicije izdelati in potrditi investicijski program;
- dokončno določiti vire financiranja in višino sredstev sofinanciranja;
- investicijo ustrezno evidentirati v načrtu razvojnih programov Občine Loška dolina;
- dokončno uskladiti projektno in razpisno dokumentacijo;
- izvesti postopke javnega naročanja za izbor izvajalca del, dobaviteljev opreme in strokovnega nadzora;
- med gradnjo zagotavljati strokovni, projektantski in varnostni nadzor;
- po zaključku del izvesti potrebne preglede in meritve ter izdelati dokumentacijo izvedenih del;
- pridobiti uporabno dovoljenje, če bo glede na vrsto in obseg posega zahtevano.

Projektna dokumentacija in projektantski popisi so bili izdelani v obdobju od junija 2025 do julija 2026. V letu 2026 je predvidena izdelava in potrditev DIIP ter druge potrebne investicijske dokumentacije, hkrati pa tudi uskladitev finančne konstrukcije in pridobivanje sredstev sofinanciranja.

Dokončna priprava razpisne dokumentacije in izvedba postopkov javnega naročanja sta predvideni v letih 2026 in 2027. Gradbena, obrtniška in inštalacijska dela naj bi se izvajala v obdobju 2027–2028, sočasno pa bosta potekala strokovni in projektantski nadzor.

Dobava in montaža opreme, zaključni pregledi, izdelava dokumentacije izvedenih del ter predaja objekta v uporabo so predvideni v letu 2028.

Časovni načrt je okviren in se lahko prilagodi glede na potek pridobivanja sredstev sofinanciranja, izvedbo postopkov javnega naročanja, pridobivanje potrebnih dovoljenj ter dejanski potek gradnje.

Projekt »Prizidek Zdravstvene postaje Stari trg« je z vidika ugotovljenih potreb, načrtovanih rešitev in pričakovanih dolgoročnih koristi utemeljen. Nadaljnja priprava investicijske in druge dokumentacije ter izvedba postopkov javnega naročanja sta potrebni za prehod v izvedbeno fazo projekta.

Projekt je utemeljen z vidika potreb prebivalstva, razvoja zdravstvenih storitev in učinkovite uporabe obstoječe infrastrukture. Ob pravočasni zagotovitvi finančnih sredstev in izvedbi javnih naročil je investicijo mogoče zaključiti ter objekt predati v uporabo v letu 2028. Projekt bo dolgoročno izboljšal kakovost, varnost in dostopnost primarnega zdravstvenega varstva v občini Loška dolina.