



Občina Slovenska Bistrica

Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica

Občinski svet

23. redna seja občinskega sveta 16. junij 2026

Gradivo za 11. točko dnevnega reda

ZADEVA: Dokument identifikacije investicijskega projekta za projekt: »Obnova laboratorija v ZD Slovenska Bistrica «

POROČEVALKA: Irena Jereb, vodja Oddelka za družbene dejavnosti



Občina Slovenska Bistrica

Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica

Oddelek za družbene dejavnosti

Številka: 23/2026-DIIP-ZD

Datum: 26.5.2026

Občina Slovenska Bistrica
Občinski svet

ZADEVA: Dokument identifikacije investicijskega projekta za projekt: » Prenova laboratorija v ZD Slovenska Bistrica«

I. PREDLAGATELJ

Župan

II. DELOVNO TELO, PRISTOJNO ZA OBRAVNAVO

Odbor za družbene dejavnosti

III. VRSTA POSTOPKA

Enofazni

IV. PRAVNE PODLAGE

- Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS., št. 60/06, 54/10)
- Statut Občine Slovenska Bistrica (Uradni list RS, št. 55/10).

V. NAMEN, CILJI SPREJEMA

Zdravstveni dom Slovenska Bistrica trenutno razpolaga z obstoječim laboratorijem, ki je za izvajanje medicinskih storitev premajhen in prostorsko neracionalno razporejen.

Notranja suho montažna izvedba gradnje je po skoraj 40 letih uporabe dotrajana, prav tako pa je dotrajan tudi del notranjega stavbnega pohištva. Prostori so precej temni, dotrajane so tudi sanitarije. Obstoječi sistem laboratorijskega dela ne omogoča potrebne prožnosti,

ki je potrebna za hitro in optimalno obravnavo pacientov. Število uporabnikov laboratorijskih storitev se z naraščanjem prebivalstva na območju občin ustanoviteljic zdravstvenega doma stalno povečuje, obstoječi prostori pa tem spremembam težko kljubujejo.

Obnova in povečanje laboratorija bo izboljšalo dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev laboratorija prebivalcev vseh štirih občin ustanoviteljic, kar bo imelo dolgoročne pozitivne učinke za zdravje in varnost prebivalcev.

Namen predmetne investicije je izboljšanje prostorske stiske v laboratoriju ZD Slovenska Bistrica in zagotavljanje optimalnega izvajanja laboratorijske diagnostike na primarni ravni zdravstvenega varstva. Ker je ta dejavnost namenjena širokemu spektru populacije (predšolski otroci, šolska mladina, odrasli, starejši občani), bodo na ta način razbremenjene druge ambulate in drugi laboratoriji, kar posledično izboljšuje kakovost rednega dela v zdravstvu.

Osnovni cilj naložbe je zagotavljanje prostorskih pogojev (prostorska ureditev in povečanje) in višja kakovost storitev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države oziroma zagotavljanje kvalitetnih storitev, varnost, dostopnost ter enakih možnosti za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica.

Za predviden obseg je bila v maju 2026 že izdelana projektna dokumentacija. Objekt, ki je predmet investicije, je opredeljen kot manj zahteven objekt, kjer gre za razgibano obliko objekta z osnovno dvokapnico, dvema pravokotnima frčadama in dvema pritličnima prizidkoma. Maksimalna pozidana površina znaša 33,5 x 21,5 m, skupna kvadratura investicije pa znaša 279,6 m².

Nameravani posegi so zasnovani tako, da bodo v čim večji meri ohranili obstoječe priključke in napeljave ter da bo obstoječa konstrukcija čim manj prizadeta. Prav tako se bodo obdržali obstoječa nosilna konstrukcija pritličja, toplotna izolacija zunanjih sten, streha ter del predelnih sten.

Dela bodo zajemala gradbeno-obrtniška dela, električne in strojne inštalacije ter nabavo in vgradnjo notranje opreme (brez specialne opreme). V stavbni ovoj projekt ne posega, spremenjeni pa bodo prehodi v obstoječe stene in zamenjani tlaki ter vsa notranja vrata. Obnovile se bodo sanitarije in postavile nove predelne stene z drugačnim sistemom prehajanja med prostori. Na novo bodo izvedeni vsi notranji razvodi (elektrika, telekomunikacije, požarno javljanje...) in talne obloge. Dodatna svetloba bo zagotovljena z novimi energetsko varčnimi svetili ter z nadsvetlobami pri vratih.

Obnova laboratorija bo predvidoma trajala od oktobra 2026 do marca 2027.

Postopek javnega razpisa za izbiro izvajalca obnove bo izvedla občinska uprava Občine Slovenska Bistrica.

VI. FINANČNE POSLEDICE

Ocenjena vrednost investicije po stalnih cenah znaša 490.000,00 z DDV. Sredstva za obnovo bo v celoti zagotovil javni zavod Zdravstveni dom Slovenska Bistrica.

VII. PREDLOG SKLEPA

Občinskemu svetu predlagamo, da predloženo gradivo obravnava, o njem razpravlja ter sprejme naslednji

SKLEP

1. Občinski svet Občine Slovenska Bistrica potrjuje Dokument identifikacije investicijskega projekta za projekt »Prenova laboratorija v ZD Slovenska Bistrica«
2. Ocenjena vrednost projekta po stalnih cenah znaša 490.000,00 (vključno z DDV)
3. Projekt se uvrsti v Načrt razvojnih programov Občine za obdobje 2026 – 2027

S spoštovanjem,

Irena Jereb
vodja oddelka

Priloga:

- Dokument identifikacije investicijskega projekta za projekt » Prenova laboratorija v ZD Slovenska Bistrica«

DOKUMENT IDENTIFIKACIJE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA (DIIP)

OBNOVA LABORATORIJA V ZD SLOVENSKA BISTRICA



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

Maj 2026

SPLOŠNI PODATKI O PROJEKTU

NAZIV PROJEKTA:	OBNOVA LABORATORIJA V ZD SLOVENSKA BISTRICA
VRSTA DOKUMENTA:	Dokument identifikacije investicijskega projekta
INVESTITOR:	ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKA BISTRICA Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica
SOFINANCER:	/
OBČINA USTANOVITELJICA ZD SLOVENSKA BISTRICA:	OBČINA SLOVENSKA BISTRICA Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica
OBČINE SOUSTANOVITELJICE ZD SLOVENSKA BISTRICA:	OBČINA OPLOTNICA Goriška cesta 4, 2317 Oplotnica OBČINA POLJČANE Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane OBČINA MAKOLE Makole 35, 2321 Makole
IZDELOVALEC INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE:	RAZVOJNO INFORMACIJSKI CENTER SLOVENSKA BISTRICA Trg svobode 5, 2310 Slovenska Bistrica
DATUM IZDELAVE:	Maj 2026

KAZALO VSEBINE

1 UVODNO POJASNILO	4
2 OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, UPRAVLJAVCU IN IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE Z ŽIGI IN PODPISI ODGOVORNIH OSEB.....	5
3 ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO	7
3.1 PREDSTAVITEV OBČIN USTANOVITELJIC	7
3.2 PREDSTAVITEV INVESTITORJA IN UPRAVLJAVCA	9
3.3 OPIS RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO	10
4 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE TER USKLAJENOST Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI	12
4.1 RAZVOJNE MOŽNOSTI IN CILJI INVESTICIJE	12
4.2 USKLAJENOST PROJEKTA Z DRŽAVNIM STRATEŠKIM RAZVOJNIM DOKUMENTOM IN DRUGIMI RAZVOJNIMI DOKUMENTI, USMERITVAMI SKUPNOSTI TER STRATEGIJAMI IN IZVEDBENIMI DOKUMENTI STRATEGIJ POSAMEZNIH PODROČIJ IN DEJAVNOSTI	12
4.2.1 Načrt za okrevanje in odpornost (NOO)	13
4.2.2 Strategija razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031	13
4.2.3 Program evropske kohezijske politike v obdobju 2021-2027 v Sloveniji.....	14
4.2.4 Strategija razvoja Slovenije 2030	15
4.2.5 Regionalni razvojni program Podravja 2021-2027	15
5 OPIS VARIANT.....	17
5.1 VARIANTA 0 – BREZ INVESTICIJE	17
5.2 VARIANTA 1 – Z INVESTICIJO.....	17
5.3 IZBIRA OPTIMALNE VARIANTE.....	18
6 OPREDELITEV VRSTE PROJEKTA	19
6.1 VRSTA PROJEKTA	19
6.2 OPREDELITEV OSNOVNIH TEHNIČNO-TEHNOLOŠKIH REŠITEV V OKVIRU PROJEKTA.....	19
7 VREDNOST PROJEKTA.....	21
7.1 IZHODIŠČA ZA OCENO VREDNOSTI	21
7.2 VREDNOST PO STALNIH CENAH.....	21
8 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN INVESTICIJE	22
8.1 PREDHODNA IDEJNA REŠITEV ALI ŠTUDIJA	22
8.2 OPIS LOKACIJE	22
8.3 OBSEG IN SPECIFIKACIJA STROŠKOV PROJEKTA S ČASOVNIM NAČRTOM IZVEDBE	23
8.4 VARSTVO OKOLJA.....	24
8.5 KADROVSKO ORGANIZACIJSKA SHEMA	25
8.6 VIRI FINANCIRANJA.....	25
8.6 ANALIZA IZVEDLIVOSTI.....	26
9 PROJEKCIJA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA V EKONOMSKI DOBI PO VZPOSTAVITVI DELOVANJA INVESTICIJE	27
9.1 OCENA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA PO VZPOSTAVITVI DELOVANJA	27
9.2 FINANČNA ANALIZA PROJEKTA.....	27
10 PRIČAKOVANA STOPNJA IZRABE ZMOGLJIVOSTI OZIROMA EKONOMSKA UPRAVIČENOST PROJEKTA	30
10 ANALIZA OBČUTLJIVOSTI	33

11 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE, TEHNIČNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE.....	34
--	-----------

KAZALO TABEL

Tabela 1: OSNOVNI STATISTIČNI PODATKI OBČIN USTANOVITELJIC.....	8
Tabela 2: KRITERIJI ZA IZBOR OPTIMALNE VARIANTE IN NAVEDBA UGODNEJŠE VARIANTE GLEDE NA IZBRAN KRITERIJ	18
Tabela 3: DOSEŽENI REZULTATI PO POSAMEZNI VARIANTI	18
Tabela 4: VREDNOST PROJEKTA - STALNE CENE, MAJ 2026	21
Tabela 5: TERMINSKI PLAN	24
Tabela 6: VIRI FINANCIRANJA.....	25
Tabela 7: TABELA FINANČNE ANALIZE	28
Tabela 8: FINANČNI KAZALNIKI PROJEKTA	29
Tabela 9: TABELA EKONOMSKE ANALIZE	31
Tabela 10: EKONOMSKI KAZALNIKI PROJEKTA	32

KAZALO SLIK

Slika 1: PODRAVSKA REGIJA Z OBČINAMI SLOVENSKA BISTRICA, OPLOTNICA, POLJČANE IN MAKOLE	7
Slika 2: BDP NA PREBIVALCA, PRIMERJALNO Z DRŽAVNIM POVPREČJEM TER NAJBOLJ IN NAJMANJ RAZVITO REGIJO	8
Slika 3: ARHITEKTURNA IN FUNKCIONALNA ZASNOVA	20
Slika 4: LOKACIJA OBJEKTA ZD SLOVENSKA BISTRICA V NASELJU SLOVENSKA BISTRICA	22
Slika 5: PRIKAZ OBMOČJA, KI GA POKRIVA ZD SLOVENSKA BISTRICA	23

1 UVODNO POJASNILO

Dokument obravnava prostorsko ureditev in povečavo laboratorija v Zdravstvenem domu (ZD) Slovenska Bistrica, kar bo omogočilo lažje, optimalnejše in nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev na območju občin Slovenska Bistrica, Poljčane, Makole in Oplotnica. Območje, ki ga pokriva ZD Slovenska Bistrica, meri 378 km², na njem pa je v 2. polletju leta 2024 živel 36.792 prebivalcev.

Projekt se ukvarja zgolj z zahodno polovico pritličja, kjer se že sedaj nahaja laboratorij. Prvotni objekt je bil postavljen leta 1987 (t.i. lamela 'C') kot lesena montažna gradnja, leta 2013 pa je bila na objektu izvedena energetska sanacija. Prostori, ki so predmet projekta, so pritličje in nadstropje, neizkoriščeno podstrešje s tehničnim prostorom ogrevanja in prezračevanja. V stavbni ovoj projekt ne posega, celotna kvadratura obravnavanega območja pa znaša cca. 280 m².

ZD Slovenska Bistrica trenutno razpolaga z obstoječim laboratorijem, ki je za izvajanje medicinskih storitev premajhen in prostorsko neracionalno razporejen. Notranja suhomontažna izvedba gradnje je po skoraj 40 letih uporabe dotrajana, prav tako pa je dotrajan tudi del notranjega stavbnega pohištva. Prostori so precej temni, dotrajane so tudi sanitarije. Obstoječi sistem laboratorijskega dela ne omogoča potrebne prožnosti, ki je potrebna za hitro in optimalno obravnavo pacientov. Število uporabnikov laboratorijskih storitev se z naraščanjem prebivalstva na območju občin ustanoviteljic zdravstvenega doma stalno povečuje, obstoječi prostori pa tem spremembam težko kljubujejo.

Obnova in povečanje laboratorija bosta izboljšalo dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev laboratorija v vseh štirih občinah, kar bo imelo dolgoročne pozitivne učinke za zdravje in varnost prebivalcev.

Občina Slovenska Bistrica bo za obravnavani projekt pripravila javno naročilo, celotno investicijo pa bo izvedel ZD Slovenska Bistrica z lastnimi sredstvi. Dodatna sofinancerska sredstva niso predvidena.

Celotna investicija je ocenjena na 490.000,00 EUR z DDV, ob uspešnem javnem naročilu pa bodo obnovitvena dela potekala predvidoma med oktobrom 2026 in marcem 2027.

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

Investitor in upravljavec:

Naziv	ZDRAVSTVENI DOM (ZD) SLOVENSKA BISTRICA
Naslov	Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica
Odgovorna oseba	Ksenija Trčko, univ.dipl.prav. Podpis: Žig
Telefon	(02) 843 27 00
Spletna stran	zd-sb.si
E-poštni naslov	info@zd-sb.si
Davčna številka	SI97979287
Matična številka	5114357000

Lastnik objekta:

Naziv	OBČINA SLOVENSKA BISTRICA
Naslov	Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica
Odgovorna oseba	Dr. Ivan Žagar, župan Podpis: Žig
Telefon	(02) 843 28 00
Spletna stran	slovenska-bistrica.si
E-poštni naslov	obcina@slov-bistrica.si
Davčna številka	SI49960563
Matična številka	5884250000

Izdelovalec investicijskega dokumenta:

Naziv	RAZVOJNO INFORMACIJSKI CENTER SLOVENSKA BISTRICA
Naslov	Trg svobode 5, 2310 Slovenska Bistrica
Odgovorna oseba	Tomaž Repnik, direktor Podpis: Žig
Telefon	(02) 843 02 46
Spletna stran	ric-sb.si
E-pošta	info@ric-sb.si
Davčna številka	SI72326018
Matična številka	1510045000

3 ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO

3.1 Predstavitev občin ustanoviteljic

ZD Slovenska Bistrica je bil ustanovljen leta 1991, ko se je ločil od ZD Maribor. Ustanovila ga je občina Slovenska Bistrica, ki se je kasneje razdelila na štiri občine, ki so tako prav tako postale občine ustanoviteljice ZD Slovenska Bistrica; poleg občine Slovenska Bistrica so to še občina Poljčane, občina Makole in občina Oplotnica.

Območje občin se nahaja v Podravski regiji in predstavlja zaokroženo geografsko celoto med Pohorjem, Bočem in Halozami, ki obsega jugovzhodni del Pohorja, jugovzhodni del Dravskega polja, terciarno gričevje med Pohorjem in Dravinjo ter najzahodnejši del Haloz. Občine zaznamujejo skupne reliefne in geografske lastnosti, zgodovinska in politična povezanost, skupni interesi prebivalstva, skupen infrastrukturni razvoj (turistične ceste in kolesarske poti, odlagališče odpadkov, vodovodni sistem in drugo) ter podobne naravne znamenitosti (parki, gozdovi, jezera). Gre za reliefno razgibano področje v severovzhodnem predelu Slovenije, ki ga veže skupna preteklost in identiteta.

Slika 1: PODRAVSKA REGIJA Z OBČINAMI SLOVENSKA BISTRICA, OPLOTNICA, POLJČANE IN MAKOLE

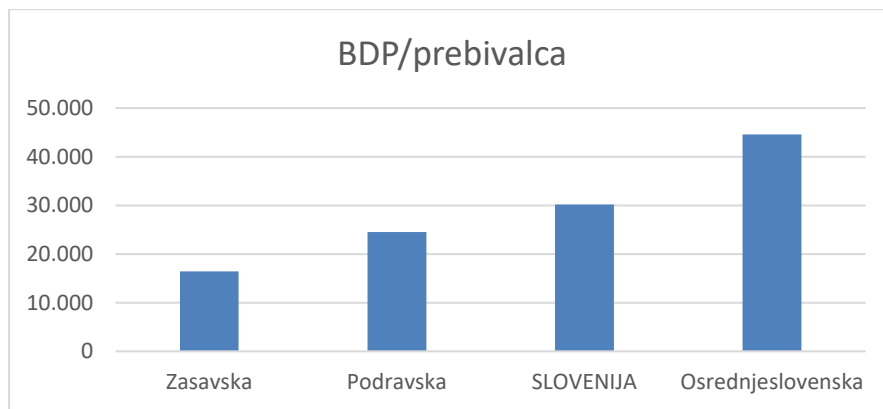


Podravska regija je v preteklem obdobju izkazovala številne razvojne probleme in se je po statističnih kazalcih razvitosti in indeksu razvojne ogroženosti uvrščala po stopnji svoje razvitosti šele na deseto od dvanajstih regij v Sloveniji, pri čemer je v zadnjih 8 letih na lestvici izgubila 2 mesti. Za Podravje je prav tako značilna velika upravna razdrobljenost (7 upravnih enot in 41

občin). Ob dveh mestnih občinah, Maribor in Ptuj, so večja urbana središča še Slovenska Bistrica, Lenart, Ormož in Ruše. Podravje obvladuje močno urbanizirano območje med Maribora in Ptuja z razvitimi centralnimi dejavnostmi. Na tem večinoma ravninskem delu prebiva več kot dve tretjine prebivalstva regije. Ostali deli Podravja so v glavnem podvrženi stagnaciji ali pa upadanju prebivalstva. Še posebej je to značilno za območja ob meji s Hrvaško (Haloze) in Avstrijo. Za gričevnat del Podravja so značilna razložena naselja ter večja krajevna središča.

Gospodarska moč Podravske regije, merjena z BDP, je pod slovenskim povprečjem. V letu 2024 je bilo v Podravski regiji ustvarjenega 12,6 % BDP države, vrednost BDP na prebivalca pa je znašala 26.112 €, kar predstavlja 82,40 % slovenskega povprečja.

Slika 2: BDP NA PREBIVALCA, PRIMERJALNO Z DRŽAVNIM POVPREČJEM TER NAJBOLJ IN NAJMANJ RAZVITO REGIJO



Območje občin, ki jih pokriva ZD Slovenska Bistrica, je pretežno podeželsko, z raznoliko obliko poselitve, tako od tipične obcestne poselitve do gručaste oblike naselij in posameznih zaselkov do samotnih kmetijskih gospodarstev. Večje urbano središče je Slovenska Bistrica, medtem ko so za preostali del območja značilna predvsem manjša razložena naselja.

Občini Poljčane in Makole sta na podlagi Uredbe o določitvi obmejnih problemskih območij (Ur.l.RS, št. 22/11, 97/12, 24/15, 35/17, 101/20, 112/22 in 92/24), uvrščeni med obmejna problemska območja, za katera je značilen razvojni zaostanek, predvsem iz razlogov slabše prometne dostopnosti, razpršene poselitve ter strožjih zahtev pri varstvu okolja (velik delež varovanih območij).

Tabela 1: OSNOVNI STATISTIČNI PODATKI OBČIN USTANOVITELJIC

	Slovenija	Makole	Oplotnica	Poljčane	Slovenska Bistrica
Število prebivalcev (2024)	2.126.324	2.045	4.204	4.405	26.138
Površina (km²)	20.271	37	33	38	260
Gostota naseljenosti	104,9	55,3	127,4	115,9	100,5
Povprečna starost prebivalcev (2024)	44,3	44,9	43,0	47,1	43,8

Delež prebivalcev starih 0 do 14 let (2024)	14,7	13,9	16,3	13,3	15,4
Delež prebivalcev, starih 15 do 64 let (2024)	63,5	64,2	64,6	60,4	63,9
Delež prebivalcev starih 65 let ali več (2024)	21,8	21,9	19,1	26,3	20,6
Indeks staranja(2024)	150,4	160,4	122,4	200,3	136,8
Stopnja delovne aktivnosti (2023)	69,3	68,6	71,4	66,4	69,0
Povprečna mesečna bruto plača (2024)	2.394,92	1.901,91	1.823,71	1.840,55	2.320,38
Bruto prejeti dohodek na prebivalca (2024)	15.989,54	14.377,61	15.109,13	14.497,35	15.945,23

3.2 Predstavitev investitorja in upravljavca

ZD Slovenska Bistrica je javni zdravstveni zavod, ki je bil v sedanji obliki ustanovljen leta 1991, ko se je ločil od Zdravstvenega doma Maribor. Sodi med posredne uporabnike proračuna.

Dejavnost ZD Slovenska Bistrica je izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, ki skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti zajema izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti na območju občin ustanoviteljic. ZD zagotavlja zdravstveno varstvo za okoli 36.790 prebivalcev na področju 368 km² površine. Največja cestna razdalja znaša 90 km (Pesek – Slovenska Bistrica – Sv. Ana). Naselja so razpršena in nekatera težje dostopna.

Zavod izvaja naslednje dejavnosti: zdravstveno varstvo odraslih (splošna družinska medicina), zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine, preventivno zdravstveno varstvo vseh prebivalcev, nujna medicinska pomoč in dežurna služba, nujni, nenujni in sanitetni reševalni prevozi, patronaža in nega, fizioterapija, **laboratorijske storitve**, zobozdravstveno varstvo za odrasle in mladino, medicino dela, prometa in športa. Poleg primarne dejavnosti zavod opravlja tudi naslednje specialistične dejavnosti: antikoagulantno dejavnost, RTG slikanje pljuč in skeleta, UZ preiskave trebuha, nevrologijo in pedontologijo.

ZD Slovenska Bistrica deluje na naslednjih lokacijah:

- Slovenska Bistrica (3 lokacije: matična stavba na Partizanski 30, OŠ Pohorskega odreda Slovenska Bistrica, Dom dr. Jožeta Potrča – enota Slov. Bistrica);
- Poljčane (2 lokaciji: zobozdravstvo za odrasle in zobozdravstvo za mladino);
- Pragersko – zobozdravstvo;
- Makole – patronažna služba;
- Oplotnica – patronažna služba.

Laboratorij v ZD Slovenska Bistrica opravlja laboratorijsko diagnostiko na primarni ravni zdravstvenega varstva. Dejavnost je namenjena širši populaciji, od predšolskih otrok, šolske mladine, odrasli populaciji in varovancem domov starejših občanov. Pokriva laboratorijske

preiskave osnovnega preventivnega in kurativnega zdravstvenega varstva, nadalje laboratorijske preiskave preventivnih pregledov medicine dela, športa in prometa, samoplačnikov ter zunanjih naročnikov: zdravnikov zasebnikov in drugih zdravstvenih domov.

Dejavnost laboratorija obsega:

- sprejem preiskovanca in naročila laboratorijskih preiskav
- izvajanje obremenitvenih in presejalnih testov
- priprava vzorcev: centrifugiranje, razdeljevanje, shranjevanje in odpošiljanje biološkega materiala v druge ustanove
- izvajanje osnovnih preiskav iz polne krvi, seruma, plazme, urina in blata.
- odvzem in sprejem biološkega materiala (kri, urin, blato) za druge zdravstvene ustanove (UKC Maribor, ZD Maribor, Adria Lab Celje, UKC Ljubljana, ZZV Maribor).

3.3 Opis razlogov za investicijsko namero

V ZD Slovenska Bistrica v Slovenski Bistrici trenutno deluje en laboratorij v zahodnem delu pritlične stavbe, t.i. lamele 'C'. Ekipo sestavlja 7 odgovornih laboratorijskih tehnikov in nadzorni biokemik specialist. Laboratorij ima urejen delovni čas, v njem pa se preiskujejo vzorci biološkega materiala za pridobitev podatkov za postavitev diagnoze, zdravljenja, preprečevanja bolezni ali ocene zdravstvenega stanja preiskovanca. Laboratorij se ponaša z najsodobnejšo laboratorijsko opremo, ki omogoča natančne analize bioloških materialov, skladno z zahtevami klinične prakse. Vsi procesi in postopki vseh faz laboratorijskega dela so sledljivi in dokumentirani. Laboratorijska diagnostika se izvaja tako za lokalno prebivalstvo kot tudi za druge zdravstvene ustanove, kot so UKC Maribor, ZD Maribor, Adria Lab Celje, UKC Ljubljana in ZZV Maribor.

Laboratorijsko delo poteka preko laboratorijskega informacijskega sistema. Za natančne analize in doseganje kakovosti dela je potrebno imeti vzpostavljeno sistematično pot organizacije dela, ki pa jo trenutni obseg in razporeditev prostorov močno omejujejo.

Prvotni objekt je bil kot montažna gradnja postavljen leta 1987, zunanja energetska sanacija je bila izvedena leta 2013. Notranja suhomontažna izvedba gradnje je po skoraj 40 letih uporabe dotrajana, prav tako pa je dotrajan tudi del notranjega stavbnega pohištva. Prostori so precej temni in potrebujejo več dnevne svetlobe. Dotrajane so tudi sanitarije v stavbi, prehodi med prostori onemogočajo optimalno uporabo laboratorijske opreme. Laboratorijska oprema se posodablja in potrebuje svoj prostor za delovanje – za fizično postavitev in priključitev. Razporeditev instalacij (voda, električna, telekomunikacije) je zaradi optimizacije dela potrebno načrtovati na novo. Narava dela laboratorija je takšna, da pacienti med posamično obravnavo

veliko časa preživijo v čakalnici ali skupnem prostoru. Obstoječi sistem laboratorijskega dela ne omogoča potrebne prožnosti, ki je potrebna za hitro in optimalno obravnavo pacientov. Število uporabnikov laboratorijskih storitev se z naraščanjem prebivalstva na območju občin ustanoviteljic zdravstvenega doma stalno povečuje, obstoječi prostori pa tem spremembam težko kljubujejo.

Obnova in povečanje laboratorija bo izboljšalo dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev laboratorija prebivalcev vseh štirih občin ustanoviteljic, kar bo imelo dolgoročne pozitivne učinke za zdravje in varnost prebivalcev.

4 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE TER USKLAJENOST Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI

4.1 Razvojne možnosti in cilji investicije

Primarna zdravstvena dejavnost mora biti dostopna vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sestavljajo geografska opredeljena območja, ki morajo vsako zase zagotavljati celovito zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti, ki mora vsem ljudem v RS zagotoviti enako dostopnost do enako kakovostnih storitev, na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina, skladno z merili, ki jih sprejme vlada, pripravi pa jih Ministrstvo za zdravje.

Kakovostno organizirana zdravstvena dejavnost na primarni ravni mora zagotavljati hiter in enostaven dostop do najširšega možnega nabora storitev in omogočati celovito in kontinuirano obravnavo pacienta čim bližje domu. K uspešnosti sistema zdravstvenega varstva najbolje prispeva takrat, ko deluje kot koordinator oskrbe in se dobro povezuje z drugimi izvajalci zdravstvene oskrbe, socialnim varstvom in javnim zdravjem.

Namen predmetne investicije je izboljšanje prostorske stiske v laboratoriju ZD Slovenska Bistrica in zagotavljanje optimalnega izvajanja laboratorijske diagnostike na primarni ravni zdravstvenega varstva. Ker je ta dejavnost namenjena širokemu spektru populacije (predšolski otroci, šolska mladina, odrasli, starejši občani), bodo na ta način razbremenjene druge ambulate in drugi laboratoriji, kar posledično izboljšuje kakovost rednega dela v zdravstvu.

Osnovni cilj naložbe je zagotavljanje prostorskih pogojev (prostorska ureditev in povečanje) in višja kakovost storitev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države oziroma zagotavljanje kvalitetnih storitev, varnost, dostopnost ter enakih možnosti za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica.

4.2 Usklajenost projekta z državnim strateškim razvojnim dokumentom in drugimi razvojnimi dokumenti, usmeritvami Skupnosti ter strategijami in izvedbenimi dokumenti strategij posameznih področij in dejavnosti

Projekt je skladen z usmeritvami in cilji razvojnih strategij in dokumentov Evropske skupnosti in Republike Slovenije ter z zakonodajo tako v Sloveniji kot Evropski uniji.

4.2.1 Načrt za okrevanje in odpornost (NOO)

Načrt za okrevanje in odpornost (NOO) je podlaga za koriščenje sredstev evropskega Mehanizma za okrevanje in odpornost ter sredstev za doseganje ciljev načrta REPowerEU. Namenjen je lažjemu okrevanju slovenskega gospodarstva in prispevku k blažitvi socialnih posledic pandemije covid-19. Z izvedbo načrtovanih reform in naložb za zeleni in digitalni prehod bo slovenska družba bolj trajnostna, odpornejša in bolje pripravljena na izzive prihodnosti.

S prednostnimi nalogami EU, vključenimi v mehanizem, bo evropski semester lahko bolje usmerjal države članice k uspešni izvedbi zelenega in digitalnega prehoda ter oblikovanju odpornejšega gospodarstva EU.

Slovenski NOO opredeljuje okvirni časovni raspored, ocenjene skupne stroške ter mejnike in cilje. Z izvajanjem 36 reform in 50 naložb je povezanih 205 mejnikov in ciljev.

Slovenija evropska sredstva za okrevanje in odpornost usmerja v zeleni prehod, digitalno preobrazbo, podporo gospodarstvu, raziskave in razvoj, izobraževanje, zdravstvo, socialno varnost in stanovanjsko politiko. Slovenski NOO temelji na petih stebrih/razvojnih področjih:

- zeleni prehod;
- digitalna preobrazba;
- pametna, trajnostna in vključujoča rast;
- zdravstvo in socialna varnost;
- REPowerEU.

Naložba se uvršča v 4. razvojno področje NOO: **Zdravstvo in socialna varnost**, v okviru katerega se izvajajo ukrepi za zagotavljanje pravičnega, kakovostnega in finančno vzdržnega zdravstvenega in socialnega varstva za vse prebivalke in prebivalce. Takšni ukrepi pripomorejo k dvigu učinkovitosti upravljanja in delovanja zdravstvenega sistema. Naložba prispeva k cilju komponente 1: **Zdravstvo**, v okviru katere si bomo prizadevali za izboljšanje odpornosti ter odzivnosti, povečanje dostopnosti, skrajšanje čakalnih vrst in zagotavljanje finančne vzdržnosti sistema, s poudarkom na ukrepih za razbremenjevanje zdravnikov. Ukrepi so namenjeni tudi izboljšanju dostopnosti zdravstvenega sistema, predvsem nujne medicinske pomoči.

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

Strategija razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031 (v nadaljnjem besedilu: SRZDPR2031) opredeljuje strateške usmeritve za razvoj primarne ravni zdravstvenega varstva. Države z močnimi sistemi primarnega zdravstvenega varstva so bolj prilagodljive ter se bolje odzivajo na hitre gospodarske, tehnološke in demografske spremembe in imajo boljše zdravstvene izide. Najnovejši dokazi jasno kažejo, da dolgoročne koristi

preusmeritve finančnih sredstev na primarno raven odtehtajo stroške. V SRZDPR2031 določeni strateški cilji in aktivnosti so usmerjeni v krepitev primarne ravni, ki je ključna za zagotavljanje dostopnega in vzdržnega zdravstvenega sistema.

Naložba prispeva k doseganju naslednjih ciljev SRZDPR2031:

- Cilj 1: **Pravična dostopnost zdravstvenega varstva čim bližje posameznikovemu bivališču** – VUZ zagotavlja kakovostno, pravočasno in potrebno zdravstveno obravnavo prebivalcev tam, kjer živijo in delajo, izboljšuje organiziranost nujne medicinske pomoči in zmanjšuje čas odzivnosti.
- Cilj 5: **Kakovostna in varna obravnava pacienta** – z naložbo se bo izboljšala zanesljivost delovanja urgentne zdravstvene oskrbe, uspešnost zdravljenja in povečala dostopnost do ustrezne nujne medicinske obravnave, s čimer se bo povečala kakovost in varnost na primarni ravni zdravstvene dejavnosti.
- Cilj 7: **Finančne spodbude in vlaganje v infrastrukturo** – Izboljšana organiziranost zdravstvene dejavnosti na primarni ravni bo prispevala k večji učinkovitosti sistema nujne zdravniške oskrbe, obenem pa bo naložba zmanjšala stroške najema nadomestnega vozila VUZ in omogočila večja vlaganja v kakovostno opremo.
- Cilj 8: **Vlaganje v kadrovske vire in ustrezne delovne pogoje** – naložba bo izboljšala razpoložljivost, dostopnost in kakovost dela zdravstvenih delavcev (tako ekip NMP kot zdravnikov v ambulantah) ter tako doprinesla k izboljšanju obsega storitev in uresničevanju pravice do uživanja najvišjega standarda zdravja.

SRZDPR2031 je pripravljena v zvezi z **Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025: Skupaj za družbo zdravja** ter v okviru širokega in vključujočega procesa, v katerem so sodelovali številni domači in mednarodni deležniki.

4.2.3 Program evropske kohezijske politike v obdobju 2021-2027 v Sloveniji

Evropska kohezijska politika predstavlja glavno naložbeno politiko Evropske unije. V programskem obdobju 2021-2027 so ključni izzivi, ki jih naslavljamo s sredstvi evropske kohezijske politike, predvsem:

- pospeševanje rasti produktivnosti,
- pospeševanje prehoda v nizkoogljično krožno gospodarstvo,
- vključujoč družbeni razvoj in medgeneracijska solidarnost,
- pravičen prehod na podnebno nevtralno in krožno gospodarstvo.

V okviru programa je opredeljenih 10 prednostnih nalog, znotraj katerih lahko države članice financirajo ukrepe evropske kohezijske politike:

- Prednostna naloga 1: Inovacijska družba znanja
- Prednostna naloga 2: Digitalna povezljivost
- Prednostna naloga 3: Zelena preobrazba za podnebno nevtralnost
- Prednostna naloga 4: Trajnostna urbana mobilnost
- Prednostna naloga 5: Trajnostna (čez)regionalna mobilnost in povezljivost
- Prednostna naloga 6: Znanja in spretnosti ter odzivni trg dela
- Prednostna naloga 7: Dolgotrajna oskrba in zdravje ter socialna vključenost
- Prednostna naloga 8: Trajnostna turizem in kultura
- Prednostna naloga 9: Trajnostni razvoj lokalnih območij
- Prednostna naloga 10: Prestrukturiranje premogovnih regij.

Projekt se uvršča v cilj politike 4: **Bolj socialna in vključujoča Evropa**, prednostno nalogo 7: **Dolgotrajna oskrba in zdravje ter socialna vključenost**, specifični cilj RSO4.5: **Zagotavljanje enakega dostopa do zdravstvenega varstva in krepitev odpornosti zdravstvenih sistemov, vključno z osnovnim zdravstvenim varstvom, ter spodbujanje prehoda z institucionalne oskrbe na oskrbo v družini in skupnosti (ESSR).**

4.2.4 Strategija razvoja Slovenije 2030

SRS 2030 v ospredje postavlja sistemski način trajnostnega razvoja in kakovost življenja za vse. Predstavlja krovni okvir razvoja naše države s 5 strateškimi usmeritvami, 12 razvojnimi cilji ter vključenimi 17 cilji trajnostnega razvoja. Strateške usmeritve države za doseganje kakovostnega življenja so:

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

Naložba prispeva k doseganju 1. cilja SRS: **Zdravo in aktivno življenje**, v okviru katerega se spodbujajo ukrepi za zagotavljanje dostopnosti do kakovostnih in pravočasnih zdravstvenih storitev.

4.2.5 Regionalni razvojni program Podravja 2021-2027

Z namenom spodbujanja skladnega regionalnega razvoja se s Zakonom o spodbujanju skladnega regionalnega razvoja določajo način medsebojnega usklajevanja države in občin pri načrtovanju regionalne politike in izvajanju nalog regionalnega razvoja, dejavnosti in opravljanje razvojnih nalog v razvojni regiji ter ukrepi regionalne politike.

RRP 2021-2027 Podravske regije je temeljni strateški razvojni dokument na regionalni ravni, ki opredeljuje razvojne usmeritve na gospodarskem, socialno-družbenem, okoljskem in prostorskem področju regije. Na osnovi ocene stanja opredeljuje razvojne prednosti regije, razvojno vizijo in strateške cilje, razvojne prioritete ter finančni okvir za izvedbo programa. Osnovni namen in cilj priprave RRP 2021– 2027 je identifikacija razvojnih potencialov Podravske regije, ter na tej osnovi z vsemi vključenimi deležniki doseči soglasje in dogovor o regijskih razvojnih prioritetah.

RRP 2021–2027 opredeljuje ključne razvojne cilje regije, h katerim bodo usmerjeni ukrepi za doseganje razvojnega preboja Podravja v obdobju od 2021 do 2027. Strateški cilji 2021-2027 v regiji Podravje so:

- Pametnejša, konkurenčna in trajnejša regija
- Nizkoogljična in bolj zelena regija
- Bolj povezana regija
- Bolj privlačna in socialna regija
- Regija, ki je bližje državljanom.

Projekt se nanaša na razvojni cilj 4: **Bolj privlačna in socialna regija**, razvojno prioriteto 4.4: **Zagotavljanje enakosti dostopa do zdravstvene oskrbe in ustreznih pogojev bivanja** in se navezuje na ukrep 4.4.1: **Investicije v zdravstveno, socialno in športno infrastrukturo**.

5 OPIS VARIANT

5.1 Varianta 0 – brez investicije

Varianta brez investicije pomeni, da se obnova in razširitev prostorov laboratorija ne izvede in se ohrani obstoječe stanje. ZD Slovenska Bistrica ne bo imel nobenih temu namenjenih izdatkov.

Ta varianta ne omogoča izboljšanja prostorske stiske in učinkovitosti delovanja laboratorijskih storitev na območju, ki ga pokriva ZD Slovenska Bistrica. Zaradi velikega števila laboratorijskih preiskav, ki jih laboratorij izvaja za lokalno prebivalstvo in za druge zdravstvene ustanove, bo zagotavljanje kakovosti zdravstvenih storitev vedno težje doseči, prav tako pa bodo s pacienti vedno bolj obremenjene tudi druge zdravstvene ustanove, kot so drugi laboratoriji, ambulante družinske medicine in partnerske ustanove, za katere obravnavani laboratorij izvaja preiskave biološkega materiala. Vse to bo obremenjevalo sistem zdravstvene oskrbe ter vplivalo na zdravje prebivalcev.

Iz vsega navedenega vidimo, da varianta »brez investicije« ni v skladu z EU, državnimi, regionalnimi in občinskimi strategijami in ne uresničuje ciljev projekta. Varianta »brez investicije« dolgoročno prinaša mnogo več negativnih učinkov v primerjavi s stroški izvedbe projekta, ki ga predvideva varianta »z investicijo«. Menimo, da zaradi navedenih razlogov varianta »brez investicije« ni sprejemljiva.

5.2 Varianta 1 – z investicijo

Ta varianta omogoča izboljšanje obstoječe prostorske stiske in zagotavljanje nemotenega izvajanja laboratorijske diagnostike na primarni ravni zdravstvenega varstva. Izboljšuje kakovost rednega dela v ambulantah ter zdravje prebivalstva, saj imajo lahko analizirani podatki pomembno vlogo pri preprečevanju bolezni ali oceni zdravstvenega stanja preiskovanca.

Z investicijo se bo zagotavljala večja varnost in laboratorijska obravnava za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica.

Varianta »z investicijo« omogoča doseganje osnovnega namena in ciljev projekta tega dokumenta ter pripomore k uresničevanju občinskih, regijskih, državnih in EU strategij in ciljev.

5.3 Izbira optimalne variante

Pri izboru optimalne variante smo upoštevali kriterije, podane v spodnji tabeli. Varianti, ki je glede na izbrani kriterij ugodnejša, smo dodelili 1 točko, manj ugodni varianti pa 0 točk.

Tabela 2: KRITERIJI ZA IZBOR OPTIMALNE VARIANTE IN NAVEDBA UGODNEJŠE VARIANTE GLEDE NA IZBRAN KRITERIJ

Kriterij	Varianta 0	Varianta 1
Stroški izvedbe posamezne variante	1	0
Doseganje ciljev investicije	0	1
Usklajenost s cilji, strategijami, politikami in zakonodajo	0	1
Vpliv na kakovost delovanja zdravstveni storitev	0	1
Vpliv na zdravje prebivalcev	0	1

Tabela 3: DOSEŽENI REZULTATI PO POSAMEZNI VARIANTI

Varianta	Doseženi rezultat
Varianta 0	1
Varianta 1	4

Glede na rezultate ocenjevanja je kot optimalna varianta izbrana varianta 1 – varianta z investicijo.

6 OPREDELITEV VRSTE PROJEKTA

6.1 Vrsta projekta

Naložba predstavlja investicijo v obnovo in razširitev prostorov ter v druga opredmetena osnovna sredstva ZD Slovenska Bistrica in je investicija v javnem interesu.

6.2 Opredelitev osnovnih tehnično-tehnoloških rešitev v okviru projekta

Za predviden obseg je bila v maju 2026 že izdelana projektna dokumentacija (št. načrta IB-11/2026-PZI), ki jo je pripravilo podjetje IBIS d.o.o. Objekt, ki je predmet investicije, je opredeljen kot manj zahteven objekt, kjer gre za razgibano obliko objekta z osnovno dvokapnico, dvema pravokotnima frčadama in dvema pritličnima prizidkoma. Maksimalna pozidana površina znaša 33,5 x 21,5 m, skupna kvadratura investicije pa znaša 279,6 m².

Nameravani posegi so zasnovani tako, da bodo v čim večji meri ohranili obstoječe priključke in napeljave ter da bo obstoječa konstrukcija čim manj prizadeta. Prav tako se bodo obdržali obstoječa nosilna konstrukcija pritličja, toplotna izolacija zunanjih sten, streha ter del predelnih sten.

Dela bodo zajemala gradbeno-obrtniška dela, električne in strojne inštalacije ter nabavo in vgradnjo notranje opreme (brez specialne opreme). V stavbni ovoj projekt ne posega, spremenjeni pa bodo prehodi v obstoječe stene in zamenjani tlaki ter vsa notranja vrata.

Obnovile se bodo sanitarije in postavile nove predelne stene z drugačnim sistemom prehajanja med prostori. Na novo bodo izvedeni vsi notranji razvodi (elektrika, telekomunikacije, požarno javljanje...) in talne obloge. Dodatna svetloba bo zagotovljena z novimi energetsko varčnimi svetili ter z nadsvetlobami pri vratih.

Slika 3: ARHITEKTURNA IN FUNKCIONALNA ZASNOVA



7 VREDNOST PROJEKTA

7.1 Izhodišča za oceno vrednosti

Ocena vrednosti projekta je podana na podlagi naslednjih izhodišč:

- stalne cene izhajajo iz pridobljenih projektantskih predračunov (maj 2026);
- stroški so planirani v letu 2026 in letu 2027;
- **ker je predvidena dinamika investiranja krajša od enega leta, je vrednost investicije po tekočih cenah enaka vrednosti investicije po stalnih cenah in je posebej ne prikazujemo.**

7.2 Vrednost po stalnih cenah

Vrednost projekta po stalnih cenah znaša **401.639,34€ brez DDV oz. 490.000,00 € z DDV.**

Tabela 4: VREDNOST PROJEKTA - STALNE CENE, MAJ 2026

Strošek	Brez DDV	DDV	Z DDV
Gradbeno-obrtniška dela	385.245,90	84.754,10	470.000,00
Projektna dokumentacija	8.196,72	1.803,28	10.000,00
Strokovni nadzor	8.196,72	1.803,28	10.000,00
SKUPAJ	401.639,34	88.360,66	490.000,00

Celotne stroške investicije prevzema Zdravstveni dom Slovenska Bistrica.

8 OPREDELITEV TEMELJNIH PRVIN INVESTICIJE

8.1 Predhodna idejna rešitev ali študija

Za predviden obseg je bila v maju 2026 že izdelana projektna dokumentacija (št. načrta IB-11/2026-PZI), ki jo je pripravilo podjetje IBIS d.o.o.

Objekt, ki je predmet investicije, je opredeljen kot manj zahteven objekt, kjer gre za razgibano obliko z osnovno dvokapnico, dvema pravokotnima frčadama in dvema pritličnima prizidkoma. Maksimalna pozidana površina znaša 33,5 x 21,5 m).

8.2 Opis lokacije

ZD Slovenska Bistrica se nahaja v naselju Slovenska Bistrica, na naslovu Partizanska ulica 30. Lokacija obravnavanega objekta je med lamelo B in novozgrajeno lamelo D.

Objekti - lamele so med seboj fizično in funkcionalno povezane, s skupnimi funkcijami, kot je centralni vhod, parkirišče, smeti, dostopi itd.

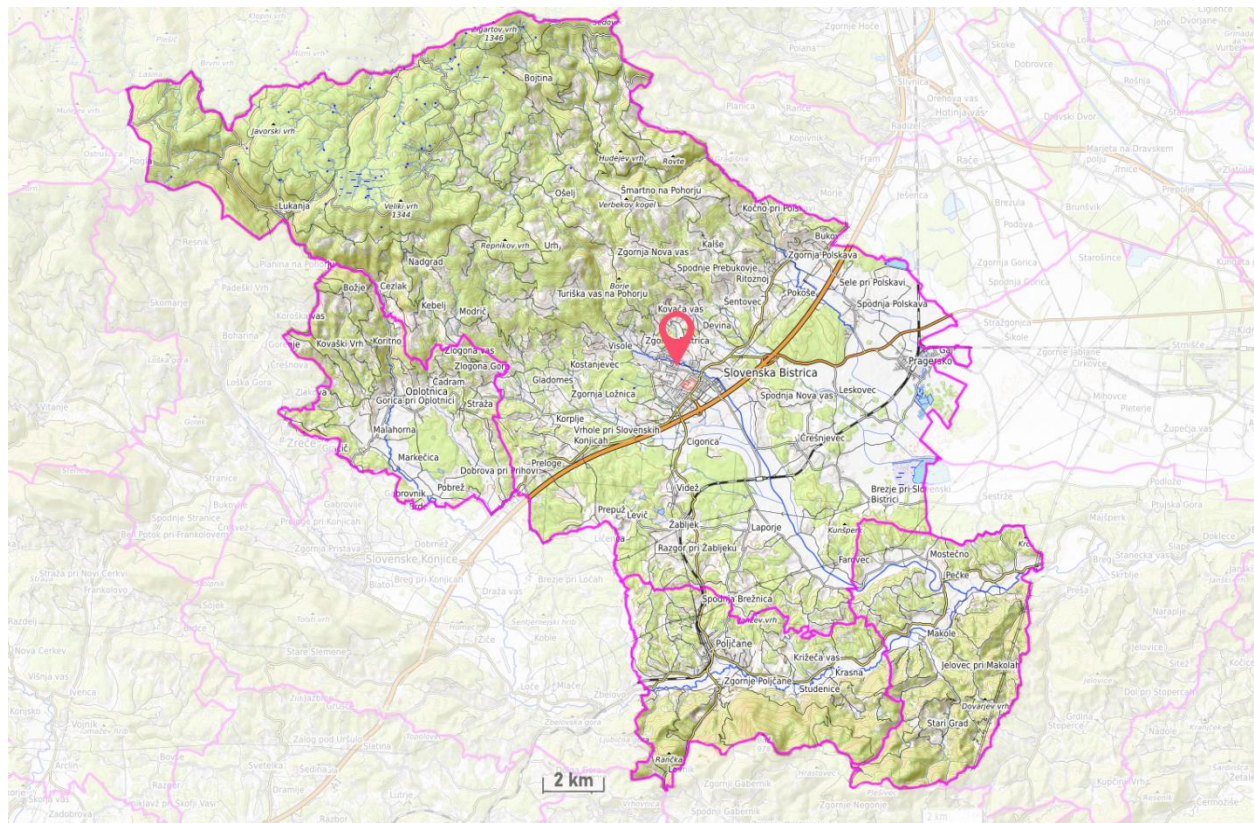
Kompleks stoji ob Partizanski ulici, parcela št.700/1, k.o. 753 Slovenska Bistrica.

Slika 4: LOKACIJA OBJEKTA ZD SLOVENSKA BISTRICA V NASELJU SLOVENSKA BISTRICA



Vir: IBIS d.o.o.

Slika 5: PRIKAZ OBMOČJA, KI GA POKRIVA ZD SLOVENSKA BISTRICA



Vir: RIC SB

8.3 Obseg in specifikacija stroškov projekta s časovnim načrtom izvedbe

V celotne stroške je vključeno:

1. Gradbeno obrtniška dela;
2. Električne in strojne inštalacije;
3. Notranja oprema (brez specialne opreme);
4. Projektna dokumentacija in nadzor.

Terminski plan opredeljuje časovni razpored in trajanje izvedbe posameznih aktivnosti projekta. Vse aktivnosti se bodo zaključile marca 2027.

Tabela 5: **TERMINSKI PLAN**

AKTIVNOST	ZAČETEK	KONEC
PRIPRAVLJALNA DELA		
Izdelava projektne dokumentacije	05/2026	05/2026
Izdelava investicijske dokumentacije	06/2026	06/2026
Izvedba javnega naročila	07/2026	09/2026
IZVEDBENA DELA		
Izvedba obnovitvenih del	10/2026	03/2027

8.4 Varstvo okolja

Glede na predpise s področja varstva okolja je bila investicija ocenjena z vidika varstva okolja, pri čemer je investitor ugotovil:

- da se kvaliteta zraka v neposredni okolici ne bo poslabšala;
- da se emisijsko stanje hrupa v bližnji okolici ne bo poslabšalo;
- da ob rednem vzdrževanju in nadzoru izvedba investicije ne bo imela degradacijskih vplivov na kvaliteto površinskih voda, podzemne vode in tal.

Negativne vplive na zrak v času gradbenih del je potrebno omejiti z vrsto ukrepov, ki se morajo izvajati na celotnem območju gradbenih del in transportnih poti, kot npr.:

- z odpadki se ravna v skladu z veljavnimi pravilniki in drugo pozitivno zakonodajo,
- z ustrezno hrambo, skladiščenjem in oddajo ter predelavo gradbenih odpadkov,
- z izvedbo gradnje izven nočnega časa, nedelj in praznikov,
- z uporabo naprav, ki prekomerno ne povzročajo hrupa,

Ob izvedbi ukrepov bo prišlo do odpadkov, katere je potrebno ustrezno odložiti. Gradbene odpadke je potrebno odvažati v bližnjo deponijo odpadkov. Eventualno nastali negativni vplivi na okolje bodo odpravljeni na stroške povzročitelja.

Pri vseh delih mora izvajalec upoštevati ustrezne tehnične predpise in standarde ter pravila stroke. Prav tako mora upoštevati vsa določila iz varstva pri delu, ki se nanašajo na izvedbo sanacijskih del.

Investicija bo skozi projektno dokumentacijo izkazovala naslednje horizontalne omilitvene ukrepe:

- okoljska učinkovitost: Investicija ne obravnava okoljske učinkovitosti, zato ne prinaša sprememb na tem področju.

- trajnostna dostopnost: naložba omogoča nemoteno delovanje laboratorijske diagnostike ZD Slovenska Bistrica in s tem ter dostopnost njenih storitev vsem prebivalcem območja, ki ga zdravstvena ustanova pokriva.

8.5 Kadrovska organizacijska shema

Izvedbo projekta bo vodil Zdravstveni dom Slovenska Bistrica. Organizacija izvajanja investicije bo potekala po projektnem principu. Imenovana bo projektna skupina za izvedbo posameznih aktivnosti in določeni njihovi nosilci. Naloge bodo članom projektne skupine dodeljene glede na potrebne strokovne izkušnje in znanje.

V času izvajanja del se bodo vršile redne koordinacije med izvajalcem del in vodjo projekta. Investitor bo pravočasno sprejemal vse odločitve za nemoteno izvedbo investicije. Po končani izvedbi bo z objektom upravljal Zdravstveni dom Slovenska Bistrica.

8.6 Viri financiranja

Investitor zagotavlja zaključeno finančno konstrukcijo tako, da zagotovi potrebne finančne vire za realizacijo stroškov investicije po stalnih cenah.

Vrednost investicije po stalnih cenah znaša 490.000,00 EUR z DDV.

Vire za izvedbo investicije bo v celoti (100 % vseh stroškov) zagotovil Zdravstveni dom Slovenska Bistrica.

Financiranje investicije se bo izvedlo skozi dve proračunski obdobji.

Tabela 6: VIRI FINANCIRANJA

Viri financiranja	Vrednost v EUR	Leto 2026	Leto 2027
		200.000,00	290.000,00
SKUPAJ	490.000,00	200.000,00	290.000,00

8.6 Analiza izvedljivosti

Institucionalna razsežnost: ZD Slovenska Bistrica ima strokovno usposobljen kader, ki bo spremljal aktivnosti projekta. Kader ima ustrezna strokovna znanja in izkušnje pri spremljanju in vodenju podobnih investicij.

Tehnična razsežnost: Tehnično-tehnološka izvedba je poznana in izpolnjuje standarde in pogoje iz stroke.

Okoljska razsežnost: Načrtovani ukrepi so v celoti skladni z veljavnimi okoljskimi predpisi in standardi.

Projekt je stroškovno učinkovit v skladu z opredelitvijo iz Uredbe (EU) 2021/1060 in izkazuje realno izvedljivost v načrtovanem časovnem obdobju.

9 PROJEKCIJA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA V EKONOMSKI DOBI PO VZPOSTAVITVI DELOVANJA INVESTICIJE

9.1 Ocena prihodkov in stroškov poslovanja po vzpostavitvi delovanja

Prihodki poslovanja

Z investicijo ne bo ustvarjenih neposrednih prihodkov. Za potrebe finančne analize med prihodke uvrščamo ostanek vrednosti investicije ob koncu ekonomske dobe. Ostanek vrednosti je izračunan kot neto sedanjo vrednost objekta ob koncu zadnjega leta referenčnega obdobja, ki je bilo izbrano za vrednotenje. V tem primeru znaša ostanek vrednosti ob koncu referenčnega obdobja (2055) 52.213,12 EUR.

Amortizacijske stopnje smo upoštevali skladno z določili Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15).

Stroški poslovanja

Stroške poslovanja predstavljajo operativni stroški vzdrževanja, ki so ocenjeni na 10.000 EUR letno.

9.2 Finančna analiza projekta

Namen finančne analize je na podlagi napovedi denarnih tokov projekta izračunati kazalnike finančne učinkovitosti/upravičenosti izvedbe investicijskega projekta. Med te kazalnike spadajo neto sedanja vrednost, stopnja donosnosti, doba vračila naložbe ter pripadajoča finančna relativna neto sedanja vrednost projekta. Finančna analiza projekta je pripravljena na podlagi naslednjih izhodišč:

1. Finančna analiza je izdelana na podlagi 30-letne referenčne dobe projekta (2027-2056).
2. Investicija ni namenjena ustvarjanju dobička investitorja in v tej fazi ne ustvarja prihodkov.
3. Pri izračunu prihodkov in stroškov se je upoštevala inkrementalna metoda, kar pomeni, da so upoštevani dodatni prihodki in stroški, ki bodo nastali zaradi implementacije investicije. Navedeno je skladno s točko 3 15. člena Delegirane uredbe komisije (EU) 480/2014, ki pravi »Prihodki in stroški se izračunajo po t.i. metodi prirasta, ki temelji na primerjavi prihodkov in stroškov v scenariju nove naložbe s prihodki in stroški v scenariju brez nove naložbe. Kadar operacija zajema nova sredstva, so prihodki in stroški prihodki in stroški nove naložbe.«
4. Diskontna stopnja, s katero smo diskontirali denarne tokove investicijskega projekta pri finančni analizi znaša 5,0% in je določena z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in

obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016) ter Delegirano uredbo komisije (EU) 480/2014 (člen 15. do 19.).

Tabela 7: TABELA FINANČNE ANALIZE

	Leto	Investicijski stroški	Operativni stroški	Prihodki	Ostane vrednosti	Neto denarni tok	Diskontirani denarni tok
0	2026		0,00	0,00		0,00	0,00
1	2027	490.000,00	0,00	0,00		-490.000,00	-471.153,85
2	2028	0,00	10.000,00	0,00		-10.000,00	-9.245,56
3	2029		10.000,00	0,00		-10.000,00	-8.889,96
4	2030		10.000,00	0,00		-10.000,00	-8.548,04
5	2031		10.000,00	0,00		-10.000,00	-8.219,27
6	2032		10.000,00	0,00		-10.000,00	-7.903,15
7	2033		10.000,00	0,00		-10.000,00	-7.599,18
8	2034		10.000,00	0,00		-10.000,00	-7.306,90
9	2035		10.000,00	0,00		-10.000,00	-7.025,87
10	2036		10.000,00	0,00		-10.000,00	-6.755,64
11	2037		10.000,00	0,00		-10.000,00	-6.495,81
12	2038		10.000,00	0,00		-10.000,00	-6.245,97
13	2039		10.000,00	0,00		-10.000,00	-6.005,74
14	2040		10.000,00	0,00		-10.000,00	-5.774,75
15	2041		10.000,00	0,00		-10.000,00	-5.552,65
16	2042		10.000,00	0,00		-10.000,00	-5.339,08
17	2043		10.000,00	0,00		-10.000,00	-5.133,73
18	2044		10.000,00	0,00		-10.000,00	-4.936,28
19	2045		10.000,00	0,00		-10.000,00	-4.746,42
20	2046		10.000,00	0,00		-10.000,00	-4.563,87
21	2047		10.000,00	0,00		-10.000,00	-4.388,34
22	2048		10.000,00	0,00		-10.000,00	-4.219,55
23	2049		10.000,00	0,00		-10.000,00	-4.057,26
24	2050		10.000,00	0,00		-10.000,00	-3.901,21
25	2051		10.000,00	0,00		-10.000,00	-3.751,17
26	2052		10.000,00	0,00		-10.000,00	-3.606,89
27	2053		10.000,00	0,00		-10.000,00	-3.468,17
28	2054		10.000,00	0,00		-10.000,00	-3.334,77
29	2055		10.000,00	0,00		-10.000,00	-3.206,51
30	2056		10.000,00	0,00	52.213,12	42.213,12	13.015,09
	Skupaj	490.000,00	290.000,00	0,00	52.213,12	-727.786,88	-618.360,51

Tabela 8: FINANČNI KAZALNIKI PROJEKTA

Postavka	Vrednost
Finančna interna stopnja donosnosti	Ni izračunljiva
Finančna neto sedanja vrednost	-618.360,51
Finančna relativna neto sedanja vrednost	-126,20

Finančna neto sedanja vrednost je pri 5% diskontni stopnji negativna, kar pomeni, da se vrednost naložbe v 30 letnem obdobju ne povrne. Interna stopnja donosnosti predstavlja diskontno stopnjo, pri kateri je sedanja vrednost donosov enaka sedanji vrednosti investicijskih stroškov. Absolutna vrednost je dosežena, ko je neto sedanja vrednost večja od 0. Obravnavana investicija izkazuje negativno finančno interno stopnjo donosa, kar pa je v primeru projektov, ki se financirajo z javnimi sredstvi in so namenjeni zagotavljanju širših družbenih koristi, tudi pričakovano.

Na podlagi izračunov finančnih kazalnikov lahko zaključimo, da je projekt v obravnavanem referenčnem obdobju nerentabilen, kar je glede na njegovo naravo običajno.

Izvedba investicije primarno ni namenjena ustvarjanju dobička, zaradi česar je ne moremo neposredno primerjati z investicijskimi projekti, ki jih izvajajo gospodarske družbe. Posledično različni izračuni finančnih dinamičnih kazalnikov uspešnosti naložbe niso primerni za presojanje njene upravičenosti. Upravičenost investicije glede na njen osnovni namen lahko opravičujemo le skozi družbeno-ekonomske koristi, ki jih le-ta prinaša in upravičuje vlaganja javnih sredstev v njeno izvedbo. Projekte, kamor uvrščamo tudi investicije v zdravstvo, zato ni mogoče oz. je neupravičeno gledati in ocenjevati le s finančne perspektive, ampak jih presojamo na podlagi ekonomske analize in presoje širših družbenih koristi.

10 PRIČAKOVANA STOPNJA IZRABE ZMOGLJIVOSTI OZIROMA EKONOMSKA UPRAVIČENOST PROJEKTA

V ekonomski analizi ocenjujemo prispevek projekta h gospodarskemu razvoju nekega območja, pri čemer moramo ovrednotiti tudi družbenoekonomske koristi, ki se jih ne da natančno izraziti v denarju. Na ta način utemeljimo upravičenosti projekta s širšega družbenega, razvojno-gospodarskega in socialnega vidika.

Koristi izvedbe investicije lahko pričakujemo predvsem v:

- Regijskem vplivu, ki izhaja iz predpostavke, da bo gradbeno-obrtniška dela izvajal domač izvajalec. To korist smo ocenili v količini 60% od zneska investicije.
- Zdravstvene storitve bodo bolj dostopne uporabnikom. To korist smo ocenili v znesku 50% ob BDPja na prebivalca (v letu 2024 je ta znašal 26.112,00 EUR).
- Zaradi bolj kakovostnega sistema laboratorijske diagnostike se pričakuje, da bo manj bolniških odsotnosti. To korist smo ocenili v znesku 30% ob BDPja na prebivalca (v letu 2024 je ta znašal 26.112,00 EUR).
- Ker laboratorij izkazuje tudi določene zdravstvene situacije, zaradi katerih običajno prevečkrat obremenjujemo zdravniške službe, bo teh obiskov ambulant manj. To korist smo ocenili v znesku 10% ob BDPja na prebivalca (v letu 2024 je ta znašal 26.112,00 EUR).

Pri pretvorbi tržnih cen v obračunske cene smo določili davčne popravke s konverzijskimi faktorji, na način:

- za očiščenje investicijskih stroškov davkov in prispevkov smo določili in upoštevali konverzijski faktor 0,75112 (konverzijski faktor smo določili na predpostavki, da je so investicijski stroški v 30 % sestavljeni iz stroškov dela in v 70 % iz stroškov materiala; v stroških dela je 40,88 % davkov in prispevkov, v stroških materiala pa je vključen 22 % DDV).
- operativne stroške smo očistili davka na dodano vrednost (22 %);
- diskontna stopnja, s katero smo diskontirali denarne tokove investicijskega projekta pri ekonomski (CBA/ASK) analizi, znaša 5% (socialna diskontna stopnja v kohezijskih državah članicah) in je določena z Delegirano uredbo komisije 480/2014 (člen 15. do 19.) in Izvedbeno uredbo komisije 2015/207 EU (člen 3 in Priloga III: Metodologija za pripravo analize stroškov in koristi (ASK)) ter Priročnikom Evropske komisije Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects, Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014- 2020 (European Commission, december 2014).

Tabela 9: TABELA EKONOMSKE ANALIZE

	Leto	Investicijski stroški	Operativni stroški	Prihodki in koristi	Ostane vrednosti	Razlika (koristi-stroški)	Neto
0	2026	0,00	0,00			0,00	0,00
1	2027	368.047,97	0,00	261.873,20		-106.174,77	-101.118,83
2	2028	0,00	8.196,72	23.500,80		15.304,08	13.881,25
3	2029		8.196,72	23.500,80		15.304,08	13.220,24
4	2030		8.196,72	23.500,80		15.304,08	12.590,70
5	2031		8.196,72	23.500,80		15.304,08	11.991,15
6	2032		8.196,72	23.500,80		15.304,08	11.420,14
7	2033		8.196,72	23.500,80		15.304,08	10.876,32
8	2034		8.196,72	23.500,80		15.304,08	10.358,40
9	2035		8.196,72	23.500,80		15.304,08	9.865,15
10	2036		8.196,72	23.500,80		15.304,08	9.395,38
11	2037		8.196,72	23.500,80		15.304,08	8.947,98
12	2038		8.196,72	23.500,80		15.304,08	8.521,88
13	2039		8.196,72	23.500,80		15.304,08	8.116,08
14	2040		8.196,72	23.500,80	0,00	15.304,08	7.729,60
15	2041		8.196,72	23.500,80	0,00	15.304,08	7.361,52
16	2042		8.196,72	23.500,80	0,00	15.304,08	7.010,97
17	2043		8.196,72	23.500,80	0,00	15.304,08	6.677,12
18	2044		8.196,72	23.500,80		15.304,08	6.359,16
19	2045		8.196,72	23.500,80		15.304,08	6.056,34
20	2046		8.196,72	23.500,80		15.304,08	5.767,95
21	2047		8.196,72	23.500,80		15.304,08	5.493,28
22	2048		8.196,72	23.500,80		15.304,08	5.231,70
23	2049		8.196,72	23.500,80		15.304,08	4.982,57
24	2050		8.196,72	23.500,80		15.304,08	4.745,30
25	2051		8.196,72	23.500,80		15.304,08	4.519,34
26	2052		8.196,72	23.500,80		15.304,08	4.304,13
27	2053		8.196,72	23.500,80		15.304,08	4.099,17
28	2054		8.196,72	23.500,80		15.304,08	3.903,97
29	2055		8.196,72	23.500,80		15.304,08	3.718,07
30	2056		8.196,72	23.500,80		15.304,08	3.541,02
	Skupaj	368.047,97	237.704,92	943.396,40	0,00	337.643,51	119.567,06

Tabela 10: EKONOMSKI KAZALNIKI PROJEKTA

Postavka	Vrednost
Ekonomska interna stopnja donosnosti	10,46 %
Ekonomska neto sedanja vrednost	119.567,06 €
Ekonomska relativna neto sedanja vrednost	0,105
Ekonomski količnik relativne koristnosti	1,26

Ekonomska interna stopnja je višja kot družbena diskontna stopnja 5 %. Ekonomska neto sedanja vrednost projekta je pozitivna, ekonomski količnik relativne koristnosti pa znaša 1,26, kar pomeni, da vsota diskontiranih prihodkov za 26 % presega vsoto diskontiranih stroškov. Stroški investicije so torej nižji od njenih ekonomskih koristi.

Rezultati ekonomske analize kažejo pozitivne ekonomske učinke investicije, ki presegajo stroške za njeno izvedbo. To pomeni, da je investicija ekonomsko upravičena in družbeno sprejemljiva

10 ANALIZA OBČUTLJIVOSTI

Z analizo občutljivosti smo ugotavljali, v kolikšni meri je investicija občutljiva na dejavnike tveganja, in sicer na povečanje investicijskih stroškov in zmanjšanje koristi. Ugotovili smo:

- pri povečanju investicijskih stroškov za 10 % se ekonomska interna stopnja donosnosti zniža na 9,95 %;
- pri povečanju investicijskih stroškov za 10% in povečanju operativnih stroškov za 10 % se ekonomska interna stopnja donosnosti zniža na 9,45 %;
- pri povečanju investicijskih in operativnih stroškov za 10% in zmanjšanju koristi za 10 % se ekonomska interna stopnja donosnosti zniža na 6,66 %.

Ugotavljamo, da spremembe dejavnikov tveganja ne vplivajo bistveno na družbeno sprejemljivost investicije, zato investicija ni rizična.

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

Skladno s 4. členom 'Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ' (Ur.l.RS, št. 60/06, 54/10, 27/16), je za investicijske projekte, ki ne presegajo vrednosti 500.000,00 € potrebno pripraviti Dokument identifikacije investicijskega projekta. Druga investicijska dokumentacija ni potrebna.

Iz dokumenta identifikacije investicijskega projekta **je razviden namen in upravičenost investicije**, zato je smiselno, da se sprejme sklep o potrditvi investicijske dokumentacije, s čimer se potrdi izvedbo predlaganih aktivnosti.