

**NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA
PROGRAMA
S ŠTUDIJO IZVEDBE ZA INVESTICIJO**

URGENTNI CENTER NOVA GORICA

**(Urgentni center, operacijski blok in vezni trakt Splošne
bolnišnice "dr. Franca Derganca" Nova Gorica**

11. april 2013

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Naziv investicijskega projekta:

Urgentni center Nova Gorica

Upravljavec investicijskega projekta

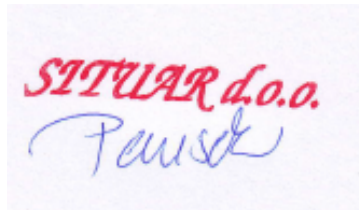
(pravna oseba; odgovorna oseba: ime, priimek)

Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica, Padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici, Darko Žiberna, dr.med.spec. splošne kirurgije

Izdelovalec novelacije investicijskega dokumenta:

(pravna oseba, odgovorna oseba: ime, priimek, podpis, žig)

SITUAR d.o.o., Selo pri Robu 12, 1314 Rob, mag. Mateja Perušek, univ.dipl.ekon.



The image shows a handwritten signature in blue ink that reads "Perušek" and a red stamp above it that reads "SITUAR d.o.o.".

Datum izdelave dokumenta:

11.4.2013

SKLEP O POTRĐITVI NOVELACIJE INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Investitor: Ministrstvo za zdravje
Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana
Tomaž Gantar, minister

Na podlagi Zakona o javnih financah (UL RS št. 79/1999, 124/2000, 79/2001, 30/2002, 56/2002-ZJU, 127/2006-ZJZP, 14/2007-ZSPDPO, 109/2008, 49/2009, 38/2010-ZUKN, 107/2010, 11/2011-UPB4), Uredbe o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna in proračunov samoupravnih lokalnih skupnosti (UL RS, št. 44/2007, 54/2010), Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (UL RS, št. 60/2006, 54/2010) je odgovorna oseba prejela naslednje sklepe:

1. Potrđi se novelacija investicijskega programa za projekt: Urgentni center Nova Gorica, ki ga je izdelalo podjetje: SITUAR d.o.o., Selo pri Robu 12, 1314 Rob, 11.4.2013.
2. Vrednost projekta v 1 fazo po stalnih cenah vključno z 20 % DDV znaša 7.014.795,70 €, od tega zneska znašajo upravičeni stroški 4.301.524,11 €, neupravičeni pa 2.713.271,59 €. Vrednost projekta po tekočih cenah pa znaša vključno z 20 % DDV 7.071.599,95 od tega znašajo upravičeni stroški 4.339.162,44 €, neupravičeni stroški pa 2.732.437,51 €.
3. Vire za financiranje projekta zagotavlja Ministrstvo za zdravje v višini 15 % upravičenih stroškov, kar znaša po tekočih cenah 650.874,37 €, Evropski sklad za regionalni razvoj v višini 85 % upravičenih stroškov, kar znaša po tekočih cenah 3.688.288,07 €, preostala sredstva, ki predstavljajo neupravičene stroške pa bo zagotovila SB Nova Gorica v višini 2.732.437,51 €.
4. Odgovorna oseba je ta dokument pregledala in ocenjuje, da je investicija primerno prikazana in izvedljiva, kot je prikazano v dokumentu ter da so podatki in informacije zadostni, da se lahko pričakuje učinke, kot so predvideni ter se odobri izvedba investicije.

Odgovorna oseba:

Minister
Tomaž Gantar, minister

KAZALO VSEBINE

| | |
|---|-----------|
| 1 UVODNO POJASNILO | 1 |
| <i>1.1 Predstavitev investitorja in izdelovalcev investicijskega programa</i> | 6 |
| <i>1.2 Namen in cilji investicijskega projekta</i> | 7 |
| <i>1.3 Povzetek iz dokumenta identifikacije investicijskega projekta in predinvesticijske zasnove s pojasnili poteka aktivnosti in morebitnih sprememb do priprave investicijskega programa</i> | 7 |
| 1.3.1 Povzetek iz dokumenta identifikacije investicijskega projekta | 7 |
| 1.3.2 Povzetek predinvesticijske zasnove | 10 |
| 1.3.3 Povzetek investicijskega programa | 12 |
| 2 POVZETEK NOVELACIJE INVESTICIJSKEGA PROGRAMA | 18 |
| <i>2.1 Cilji investicije</i> | 18 |
| <i>2.2 Spisek strokovnih podlag</i> | 18 |
| <i>2.3 Kratak opis upoštevanih variant ter utemeljitev izbire optimalne variante</i> | 19 |
| <i>2.4 Navedba odgovorne osebe za izdelavo investicijske, projektne in druge dokumentacije ter odgovornega vodje za izvedbo investicijskega projekta</i> | 20 |
| <i>2.5 Predvidena organizacija in druge potrebne prvine za izvedbo in spremljanje učinkov investicije</i> | 24 |
| <i>2.6 Prikaz ocenjene vrednosti investicije ter predvidene finančne konstrukcije z izračunanim deležem sofinanciranja investicije s sredstvi proračuna Republike Slovenije</i> | 25 |
| <i>2.7 Zbirni prikaz rezultatov izračunov ter utemeljitev upravičenosti investicijskega projekta</i> | 25 |
| <i>2.8 Osnovni podatki o investitorju, izdelovalcih investicijske dokumentacije in prihodnjem upravljavcu</i> | 26 |
| 2.8.1 Predstavitev Splošne bolnišnice Nova Gorica | 26 |
| 2.8.2 Organizacijska struktura | 26 |
| 2.8.3 Dejavnost | 28 |
| 2.8.4 Dolgoročni cilji | 28 |
| 3 ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA IN POTREB | 31 |
| <i>3.1 Obstoječe stanje</i> | 31 |
| 3.1.1 Splošna nujna medicinska pomoč | 32 |
| 3.1.2 Prehospitalska enota | 33 |
| 3.1.3 Bolnišnična urgentna služba | 33 |
| 3.1.4 Ugotovljene slabosti sedanjega stanja | 33 |
| <i>3.2 Investicijske potrebe</i> | 34 |
| 3.2.1 Splošno | 34 |
| 3.2.2 Urgentni center z OP blokom | 36 |
| 3.2.3 Pritličje - Endoskopski center | 37 |
| 3.2.4 Komunikacije – objekt kot vezni trakt | 38 |
| 3.2.5 Klet – kuhinja, jedilnica in skladišča | 38 |
| <i>3.3 Usklajenost investicijskega projekta z državnim strateškim razvojnim dokumentom in drugimi razvojnimi dokumenti, usmeritvami Skupnosti ter strategijami in izvedbenimi dokumenti strategij posameznih področij in dejavnosti</i> | 39 |
| 3.3.1 Splošno | 39 |
| 3.3.2 Usklajenost s Strategijo razvoja Slovenije | 39 |
| 3.3.3 Usklajenost z Nacionalnim strateškim referenčnim okvirjem 2007 - 2013 | 40 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | |
|----------|---|-----------|
| 3.3.4 | Usklajenost z Državnim razvojnim programom 2007 – 2013 | 41 |
| 3.3.5 | Usklajenost z Resolucijo o nacionalnih razvojnih projektih za obdobje 2007-2023 | 42 |
| 3.3.6 | Usklajenost z Operativnim programom razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007-2013 | 43 |
| 3.3.7 | Usklajenost z Regionalnim razvojnim programom Severne Primorske | 51 |
| 3.3.8 | Usklajenost z Resolucijo o nacionalnim planu zdravstvenega varstva 2008 - 2013 | 52 |
| 4 | ANALIZA TRŽNIH MOŽNOSTI | 53 |
| 4.1 | <i>Projekcija urgentnih obiskov</i> | 55 |
| 5 | TEHNIČNO-TEHNOLOŠKI DEL | 56 |
| 5.1 | <i>Splošno</i> | 56 |
| 5.2 | <i>Faznost gradnje</i> | 56 |
| 5.3 | <i>Zasnova</i> | 56 |
| 5.3.1 | <i>Klet</i> | 57 |
| 5.3.2 | <i>Pritličje</i> | 57 |
| 5.4 | <i>Finalne obdelave - notranjost</i> | 58 |
| 5.4.1 | <i>Tlaki</i> | 58 |
| 5.4.2 | <i>Predelne stene</i> | 59 |
| 5.4.3 | <i>Obdelava sten</i> | 59 |
| 5.4.4 | <i>Obešeni stropovi</i> | 60 |
| 5.4.5 | <i>Notranja vrata</i> | 60 |
| 5.4.6 | <i>Strešni svetlobniki</i> | 61 |
| 5.4.7 | <i>Zunanje stopnice in ograje</i> | 61 |
| 5.5 | <i>Finalne obdelave - zunanost</i> | 61 |
| 5.5.1 | <i>Fasada</i> | 61 |
| 5.5.2 | <i>Stavbno pohištvo</i> | 62 |
| 5.5.3 | <i>Streha</i> | 62 |
| 5.6 | <i>Zunanje površine in prometna ureditev</i> | 62 |
| 5.6.1 | <i>Zunanja ureditev</i> | 62 |
| 5.6.2 | <i>Ekološki otok</i> | 63 |
| 5.6.3 | <i>Prometna ureditev</i> | 63 |
| 5.6.4 | <i>Krajinska ureditev</i> | 63 |
| 5.6.5 | <i>Priključki na infrastrukturo</i> | 65 |
| 5.6.6 | <i>Odvajanje padavinskih in komunalnih odpadnih voda</i> | 65 |
| 5.7 | <i>Tehnologija Urgentnega centra</i> | 65 |
| 5.8 | <i>Seznam površin</i> | 67 |
| 5.8 | <i>Oprema</i> | 71 |
| 5.9 | <i>Prikaz tlorisa kleti in pritličja</i> | 85 |
| 6 | ANALIZA ZAPOSLENIH | 88 |
| 7 | OCENA VREDNOSTI INVESTICIJE | 90 |
| 7.1 | <i>Ocena vrednosti projekta po stalnih cenah</i> | 91 |
| 7.2 | <i>Ocena vrednosti projekta po tekočih cenah</i> | 94 |
| 7.3 | <i>Osnova in izhodišča za oceno vrednosti projekta</i> | 97 |
| 8 | ANALIZA LOKACIJE | 98 |
| 8.1 | <i>Lokacija - splošno</i> | 98 |
| 8.2 | <i>Komunalna opremljenost lokacije</i> | 99 |
| 8.3 | <i>Skladnost s prostorskimi akti</i> | 100 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 9 | ANALIZA VPLIVOV NA OKOLJE | 101 |
| 9.1. | <i>Splošno</i> | 101 |
| 9.2 | <i>Omilitveni ukrepi s področja varstva okolja</i> | 102 |
| 10 | ČASOVNI NAČRT IZVEDBE INVESTICIJE S POPISOM VSEH AKTIVNOSTI SKUPNO Z ORGANIZACIJO VODENJA PROJEKTA IN IZDELANO ANALIZO IZVEDLJIVOSTI | 105 |
| 11 | <i>ŠTUDIJA IZVEDBE INVESTICIJE</i> | 107 |
| 11.1 | <i>Podatki o investitorju in organizacijske rešitve</i> | 107 |
| 11.1.1 | Podatki o investitorju | 107 |
| 11.1.2 | Organizacijske rešitve | 107 |
| 11.1.3 | Dokumentiranje in poročanje | 112 |
| 11.2 | <i>Način in postopek izbire izvajalcev</i> | 113 |
| 11.3 | <i>Register tveganj</i> | 113 |
| 11.4 | <i>Popis aktivnosti</i> | 116 |
| 11.5 | <i>Časovni načrt aktivnosti</i> | 118 |
| 11.6 | <i>Seznam dokumentacije</i> | 118 |
| 11.6.1 | Investicijska dokumentacija | 118 |
| 11.6.2 | Proračunska dokumentacija | 118 |
| 11.6.3 | Naročilna dokumentacija | 118 |
| 11.6.4 | Projektna dokumentacija | 119 |
| 11.6.5 | Izvajalska dokumentacija | 119 |
| 11.6.6 | Obračunska dokumentacija | 119 |
| 11.6.7 | Obratovalna dokumentacija | 120 |
| 11.6.8 | Kontrolna dokumentacija | 120 |
| 11.7 | <i>Prezem in obratovanje</i> | 120 |
| 11.8 | <i>Kazalniki za spremljanje</i> | 121 |
| 11.8.1 | Bistvene prvine sistema za spremljanje učinkovitosti | 121 |
| 11.8.2 | Implementacija sistema za spremljanje učinkovitosti | 122 |
| 12 | NAČRT FINANCIRANJA PO TEKOČIH CENAH | 123 |
| 12.1 | <i>Dinamika in viri financiranja po stalnih cenah</i> | 125 |
| 12.2 | <i>Dinamika in viri financiranja po tekočih cenah</i> | 128 |
| 13 | PROJEKCIJA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA | 132 |
| 13.1 | <i>Projekcija stroškov investicije</i> | 132 |
| 13.2 | <i>Projekcija prihodkov</i> | 135 |
| 14 | VREDNOTENJE DRUGIH STROŠKOV IN KORISTI TER PRESOJO UPRAVIČENOSTI (EX-ANTE) V EKONOMSKI DOBI Z IZDELAVO FINANČNE IN EKONOMSKE OCENE TER IZRAČUNOM FINANČNIH IN EKONOMSKIH KAZALNIKOV PO STATIČNI IN DINAMIČNI METODI SKUPAJ S PREDSTAVITVIJO UČINKOV, KI SE NE DAJO OVREDNOTITI Z DENARJEM | 137 |
| 14.1 | <i>Drugi stroški in koristi investicije</i> | 137 |
| 14.2 | <i>Kratek povzetek izhodišč za finančno in ekonomsko analizo</i> | 142 |
| 14.3 | <i>Finančna analiza stroškov in koristi</i> | 143 |
| 14.4 | <i>Ekonomska analiza</i> | 145 |
| 14.4 | <i>Koristi, ki jih ni mogoče izraziti v denarju</i> | 147 |
| 15 | ANALIZA TVEGANJ IN ANALIZA OBČUTLJIVOSTI | 148 |

| | |
|--|------------|
| <i>15.1 Analiza tveganj</i> | 148 |
| 15.1.1 Projektna tveganja | 149 |
| 15.1.2 Splošna/ zunanja tveganja | 149 |
| 15.1.3 Tveganja "višje sile" | 150 |
| <i>15.2 Analiza občutljivosti</i> | 150 |
| 16 PREDSTAVITEV IN RAZLAGA REZULTATOV | 152 |

KAZALO TABEL

| | |
|--|-----------|
| Tabela 1: Podatki o investitorju | 6 |
| Tabela 2: Podatki o soinvestitorju, upravljavcu in uporabniku | 6 |
| Tabela 3: Podatki o izdelovalcu dokumenta identifikacije investicijskega projekta | 6 |
| Tabela 4: Podatki o izdelovalcu predinvesticijske zasnove in investicijskega programa | 7 |
| Tabela 5: Podatki o izdelovalcu novelacije investicijskega programa | 7 |
| Tabela 6: Podatki o izdelovalcu dokumenta identifikacije investicijskega projekta | 20 |
| Tabela 7: Podatki o izdelovalcu predinvesticijske zasnove in investicijskega programa | 20 |
| Tabela 8: Podatki o izdelovalcu novelacije investicijskega programa | 21 |
| Tabela 9: Podatki o izdelovalcih projektne dokumentacije – projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja – PGD št. 0508-21-A | 21 |
| Tabela 10: Izdelovalec projektne naloge za izdelavo PZI projekta | 21 |
| Tabela 11: Izdelovalec projektne dokumentacije – PZI projekta št. 0508-21, december 2012 | 22 |
| Tabela 12: Podatki odgovorni osebi za izvajanje projekta | 23 |
| Tabela 13: Recenzija projekta PZI- št. 100-6/2013, marec 2013 | 24 |
| Tabela 14: Vrednosti finančnih in ekonomskih meril | 25 |
| Tabela 15: Primerjalni pregled realizacije programa akutne bolnišnične obravnave za leto 2011 v SB Nova Gorica | 32 |
| <i>Tabela 16: Primerjalni pregled realizacije programa akutne bolnišnične obravnave za leto 2011 v SB Nova Gorica</i> | 35 |
| Tabela 17: Prispevek investicije k doseganju socialno ekonomskih ciljev OP RR | 44 |
| Tabela 18: Prispevek investicije k ciljem prednostne usmeritve Mreža urgentnih centrov | 47 |
| Tabela 19: Število prebivalcev, ki gravitirajo na posamezne bolnišnice | 50 |
| Tabela 20: Razporeditev urgentnih centrov in njihove normirane površine | 51 |
| Tabela 21: Kvantitativno doseganje ciljev z izvedbo investicije v Urgentni center Nova Gorica | 51 |
| Tabela 22: Realizacija delovnega programa za leto 2010, 2011 in 2012 | 54 |
| Tabela 23: Število urgentnih primerov v SB Nova Gorica po letih | 55 |
| Tabela 24: Seznam površin | 67 |
| Tabela 25: Oprema po prostorih | 71 |
| Tabela 26: Pregled zaposlenih po profilih v letu 2011 in 2012 | 88 |
| Tabela 27: Razdelitev investicije po izvedbenih fazah | 90 |
| Tabela 28: Vrednost investicije po stalnih cenah - investicija v celoti (1. in 2. faza) | 91 |
| Tabela 29: Vrednost investicije v gradnjo, opremljanje in nadzor po stalnih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške | 92 |
| Tabela 30: Celotna vrednost investicije po stalnih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške | 93 |
| Tabela 31: Vrednost investicije po tekočih cenah - investicija v celoti | 94 |
| Tabela 32: Vrednost investicije v gradnjo, opremljanje in nadzor po tekočih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške | 95 |

| | |
|--|-----|
| Tabela 33: : Celotna vrednost investicije po tekočih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške | 96 |
| Tabela 32: Glavni zemljiškokatastrski podatki za osrednjo parcelo na lokaciji investicije | 98 |
| Tabela 35: Relevantni omilitveni ukrepi iz OP RR in način njihovega izpolnjevanja..... | 102 |
| Tabela 36: Časovni načrt izvedbe investicije | 105 |
| <i>Tabela 37: Register tveganj pri izvedbi investicije</i> | 114 |
| <i>Tabela 38: Faze, naloge, in opravila za izvedbo investicijskega projekta</i> | 116 |
| Tabela 39: Dinamika in viri financiranja po stalnih cenah za celotno investicijo..... | 126 |
| Tabela 40: Dinamika in viri financiranja po stalnih cenah za 1 fazo izvedbe investicije . | 127 |
| Tabela 41: Dinamika in viri financiranja po tekočih cenah za celotno investicijo..... | 129 |
| Tabela 42: Dinamika in viri financiranja po tekočih cenah za 1 fazo izvedbe investicije | 130 |
| Tabela 43: Dinamika investicijskih stroškov..... | 132 |
| Tabela 44: Stroški upravljanja in energetski stroški brez investicije in z investicijo..... | 134 |
| Tabela 45: Povzetek operativnih stroškov objekta | 134 |
| Tabela 46: Amortizacijski načrt kredita | 135 |
| Tabela 47: Projekcija prihodkov in odhodkov iz urgentne službe v SB Nova Gorica po izvedbi investicije | 136 |
| Tabela 48: Finančna analiza stroškov in koristi investicije..... | 144 |
| Tabela 49: Ekonomska analiza stroškov in koristi investicije..... | 146 |
| Tabela 50: Projektna tveganja | 149 |
| Tabela 51: Splošna tveganja | 149 |
| Tabela 52: Tveganja višje sile | 150 |
| Tabela 53: Analiza občutljivosti na stroškovno tveganje..... | 150 |
| Tabela 54: Analiza občutljivosti na prihodkovno tveganje..... | 151 |
| Tabela 55: Analiza občutljivosti na časovno tveganje | 151 |
| Tabela 56: Povzetek investicije | 152 |

KAZALO SLIK

| | |
|--|-----|
| Slika 1: Organigram Splošne bolnišnice Nova Gorica | 27 |
| Slika 2: Tloris kleti | 86 |
| Slika 3: Tloris pritličja | 87 |
| <i>Slika 4: Aerofoto posnetek lokacije SB Nova Gorica</i> | 99 |
| <i>Slika 5: Splošna organizacijska shema vodenja projekta po Metodologiji vodenja projektov v državni upravi</i> | 108 |

1 UVODNO POJASNILO

Pričujoča novelacija investicijskega programa obravnava investicijo v ureditev Urgentnega centra Nova Gorica.

Ureditev novega urgentnega centra je predvidena v pretežnem delu pritličja novega objekta, ki je od začetka njegovega načrtovanja pred več leti poimenovan Urgentni center operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica. Objekt v pritličju poleg prostorov urgentnega centra, katerega sestavni del je tudi urgentni operacijski blok, obsega še prostore za endoskopski oddelek SB Nova Gorica in vezni hodnik med novo in staro stavbo bolnišnice, ki je hkrati tudi edina komunikacija med urgentnim centrom in ostalimi deli bolnišnice. Sicer pa objekt poleg pritličja obsega še klet, v kateri so predvideni prostori za kuhinjo, jedilnico, skladišča in spremljajoče prostore in tudi v tej etaži vezni hodnik med novo in staro stavbo bolnišnice. Na strehi objekta so predvideni tehnični prostori – strojnice (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

Ker je tehnološko primerna lokacija urgentnega centra v pritličju objekta, ki ga seveda ni mogoče zgraditi, ne da bi bila zgrajena klet, v času načrtovanja in izvedbe urgentnega centra pa še ni mogoče zagotoviti sredstev, ki bi bila potrebna za dokončno izvedbo celotnega objekta, je predvidena izvedba investicije v dveh fazah. 1. faza obsega tista dela, ki jih je potrebno izvesti, da bi bil v objektu urejen urgentni center in da bi ta tudi med poznejšim izvajanjem gradnje in opremljanja do konca mogel obratovati brez nevzdržnih motenj za svojo dejavnost (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

Predmet obravnavane investicije je torej izvedba gradnje celotnega objekta do IV. gradbene faze, pri čemer bodo prostori v kleti in prostori endoskopskega centra v pritličju ostali v surovem gradbenem stanju. V delu pritličja, ki obsega prostore urgentnega centra in vezni hodnik pa bodo dela končana – izvedena bodo gradbena, obrtniška in inštalacijska dela za dokončanje gradnje ter nabavo potrebne opreme. Gre torej tudi za dokončanje gradnje dela pritličja, v katerem je predvidena ureditev Urgentnega centra in veznega hodnika, od izvedene IV. gradbene faze dalje. V investicijo sodi tudi izdelava investicijske in projektne dokumentacije ter nadzor nad izvedbo investicije (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012)..

Razlogi novelacije obstoječega investicijskega programa so zaradi nastalih sprememb, in sicer:

1. Projektne dokumentacije

- V času izdelave investicijskega programa (april 2012) je bil izdelan Projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja (PGD) za objekt Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca, št. 0508-21 A, november 2009 – junij 2011, ki ga je izdelalo podjetje Prima Ljubljana d.o.o.. Na podlagi te dokumentacije se je določila kvadratura površin ter vrednost investicije v investicijskem programu.
- V mesecu decembru 2012 pa je bil izdelan Projekt za izvedbo (PZI) za objekt Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca, št. 0508-21, ki ga je izdelalo podjetje Prima Ljubljana d.o.o.. Na podlagi te dokumentacije pa se je

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

določila natančnejša kvadratura površin ter ocena vrednosti investicije v novelaciji investicijskega programa.

V nadaljevanju povzemamo prikaz površin po investicijskem programu (april 2012), kjer so bile površine vzete iz PGD projekta ter prikaz površin iz novelacije investicijskega programa, kjer so bile površine določena na podlagi PZI projekta (december 2012).

Prikaz površin iz investicijskega programa "Urgentni center Nova Gorica" je bil izdelan 30. aprila 2012 s strani podjetja PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o..

| št. | opis | enota | količina |
|------------|---|-----------|-----------------|
| A | PRITLIČJE | | |
| 1. | vhodno področje servisni prostori | m2 | 201,50 |
| 2. | prostori za prve preglede in intervencije | m2 | 389,85 |
| 3. | OP blok | m2 | 146,53 |
| 4. | prostori za osebje | m2 | 218,78 |
| 5. | 8 - posteljna bolniška soba | | 134,13 |
| | Skupaj urgenca | m2 | 1.090,79 |
| 6. | endoskopski center | m2 | 238,99 |
| 7. | povezovalni hodnik | m2 | 132,27 |
| 15. | tehnični prostori | m2 | |
| | SKUPAJ PRITLIČJE | | 1.462,05 |
| B | KLET | | |
| 8. | centralna kuhinja | m2 | 981,67 |
| 9. | skladišče | m2 | 287,57 |
| 10. | prostori za energetiko | m2 | 41,15 |
| 11. | pralnica | m2 | 43,45 |
| 12.1. | povezovalni hodnik | m2 | 143,12 |
| 12.2. | hodnik do servisnega dela | m2 | 44,1 |
| 12.3. | obstoječi hodnik do servisnega vhoda | m2 | 10,32 |
| | KLET SKUPAJ | m2 | 1.551,38 |
| A+B | PRITLIČJE IN KLET SKUPAJ | m2 | 3.013,43 |
| C | STREHA | | |
| 14. | Tehnični prostori | m2 | 266,68 |
| | STREHA SKUPAJ | m2 | 266,68 |

Vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Prikaz površin iz novelacije investicijskega programa "Urgentni center Nova Gorica" (april 2013)

| št. | opis | enota | količina |
|------------|---|-----------|-----------------|
| A | PRITLIČJE | | |
| 1. | vhodno področje servisni prostori | m2 | 187,25 |
| 2. | prostori za prve preglede in intervencije | m2 | 396,12 |
| 3. | OP blok | m2 | 148,07 |
| 4. | prostori za osebje | m2 | 227,21 |
| 5. | 6 - posteljna bolniška soba | | 134,13 |
| | Skupaj urgencia | m2 | 1.092,78 |
| 6. | endoskopski center | m2 | 252,66 |
| 7. | povezovalni hodnik | m2 | 132,27 |
| 15. | tehnični prostori | m2 | 8,60 |
| | SKUPAJ PRITLIČJE | | 1.486,31 |
| B | KLET | | |
| 8. | centralna kuhinja | m2 | 1.026,80 |
| 9. | skladišče | m2 | 287,58 |
| 10. | prostori za energetiko | m2 | 41,15 |
| 11. | pralnica | m2 | 43,45 |
| 12.1. | povezovalni hodnik | m2 | 197,54 |
| 12.2. | hodnik do servisnega dela | m2 | |
| 12.3. | obstoječi hodnik do servisnega vhoda | m2 | |
| | KLET SKUPAJ | m2 | 1.596,52 |
| A+B | PRITLIČJE IN KLET SKUPAJ | m2 | 3.082,83 |
| C | STREHA | | |
| 14. | Tehnični prostori | m2 | 266,68 |
| | STREHA SKUPAJ | m2 | 266,68 |

Vir: Prima Ljubljana d.o.o., PZI štev. 0508-21 A z datumom december 2012.

Kot je razvidno iz zgornjih tabel je bilo po PGD projektu predvideno v dnevnem hospitalu 8 postelj, v PZI pa se je zaradi varčevanja v prostor umestilo 6 postelj. Prav tako je prišlo do manjših odstopanj v PZI napram PGD, ki so pripeljale do končnih kvadratur površin ter s tem vrednosti investicije.

2. Vrednosti investicije

- Prvotni investicijski program s študijo izvedbe za investicijo "Urgentni center Nova Gorica" je bil izdelan 30. aprila 2012 s strani podjetja PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.. V tem dokumentu je znašala ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta (osnova za določitev vrednosti investicije je predstavljal PGD) skupaj z 20 % DDV 9.990.632 €, investicija v 1. fazo je znašala 6.331.928 €, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.522.167 €. Po tekočih cenah je znašala ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 % DDV 10.235.113 €, investicija v 1. fazo je znašala 6.478.522 €, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.636.013 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

- V novelaciji investicijskega programa pa upoštevamo vrednost investicije v I fazo na podlagi PZI dokumentacije (Prima d.o.o.) po recenziji (NAVA arhitekti d.o.o.) Vrednost investicije v II. fazo ostane enaka kot v IP – u povečana za stopnjo rasti cen. Tako znaša v novelaciji investicijskega projekta ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta po stalnih cenah skupaj z 20 % DDV 10.799.655,89 €, investicija v 1. fazo pa 7.014.795,70 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.301.524,11 € ter neupravičeni stroški investicije 2.713.271,59 €. Po tekočih cenah pa znaša ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 % DDV 10.889.577,67 €, investicija v 1. fazo pa 7.071.599,95 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.339.162,44 € ter neupravičeni stroški 2.732.437,51 €.

Kot je razvidno iz zgoraj navedenega se ocena vrednosti investicije v novelaciji investicijskega programa razlikuje glede na prvotni investicijski program, in sicer zaradi:

- ocena vrednosti investicije v investicijskem programu (april 2012) je bila določena na osnovi PGD dokumentacije, kjer je bila narejena groba projektantska ocena vrednosti, narejena v letu 2009.
- ocena vrednosti investicije v novelaciji investicijskega programa (april 2013) pa je določena na podlagi PZI dokumentacije, in sicer na osnovi projektantskega popisa del v letu 2013. Razlika je tako posledica različne podrobnosti popisa in časovne oddaljenosti priprave ocene investicije v PGD. Ocena vrednosti investicije v novelaciji je torej izračunana na podlagi projektantskih ocenah investicije iz PZI projekta in preverjenih ocenah s strani recenzentov. Pri vrednosti opreme se je upoštevalo ocenjeno vrednost iz projektne dokumentacije (z izločenimi postavkami glede na prvotno PZI dokumentacijo notranje opreme – ostala je le nujna in potrebna oprema za nemoteno in funkcionalno izvajanje delovnega programa Urgentnega centra SB Nova Gorica) ter se upoštevalo, da se bo v nov Urgentni center SB Nova Gorica preselila obstoječa, tehnološko še uporabna oprema.

3. Finančne konstrukcije:

V investicijskem programu iz aprila 2012 so bili viri za financiranje projekta sledeči:

- o Celotna vrednost investicije po tekočih cenah:
 - MZ in ESRR za UC v višini 3.300.000,00 €
 - MZ za ostalo v višini 2.076.868,00 €
 - SB Nova Gorica za UC v višini 1.340.988,00 €¹
 - SB Nova Gorica za ostalo v višini 3.517.257,00 €
- o 1. faza izvedbe investicije
 - MZ in ESRR za UC v višini 3.300.000,00 €
 - SB Nova Gorica za UC v višini 1.340.988,00 €²
 - SB Nova Gorica za ostalo 1.837.534,00 €
- o **Urgentni center v okviru 1. faze izvedbe investicije**
 - MZ in ESRR za UC v višini 3.300.000,00 €
 - SB Nova Gorica za UC v višini 1.336.013,00 €³

V novelaciji investicijskega programa pa so viri za financiranje projekta sledeči:

- o Celotna vrednost investicije po tekočih cenah:

¹ Od katerih predstavlja nedenarni vir – obstoječa oprema v višini 710.745,00 €.

² Od katerih predstavlja nedenarni vir – obstoječa oprema v višini 710.745,00 €.

³ Od katerih predstavlja nedenarni vir – obstoječa oprema v višini 710.745,00 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

- MZ za UC v višini 15 % upravičenih stroškov investicije oziroma 650.874,37 €
- ESRR za UC v višini 85 % upravičenih stroškov investicije oziroma 3.688.288,07 €
- MZ za ostalo v višini 2.076.868,00 €
- SB Nova Gorica za UC v višini neupravičenih stroškov oziroma 2.732.437,51 €
- SB Nova Gorica za ostalo v višini 1.741.109,71 €
- **1 faza izvedbe investicije po tekočih cenah:**
 - MZ za UC v višini 15 % upravičenih stroškov investicije oziroma 650.874,37 €
 - ESRR za UC v višini 85 % upravičenih stroškov investicije oziroma 3.688.288,07 €
 - SB Nova Gorica za UC v višini neupravičenih stroškov oziroma 2.732.437,51 €⁴

4. Časovnega načrta izvedbe investicije

- Časovni načrt izvedbe investicije po prvotnem dokumentu je bil od začetka postopkov javnega naročanja 16.6.2012 do zaključevanja izvedbe projekta 31.05.2014.
- Časovni načrt izvedbe investicije po tem dokumentu pa je od začetka postopkov javnega naročanja 1.5.2013 do zaključevanja izvedbe projekta 30.9.2014.

⁴ Vire za financiranje investicije v 1 fazo izvedbe investicije, ki predstavljajo neupravičene stroške investicije bo SB Nova Gorica zagotovila iz tekočih sredstev bolnišnice ter iz amortizacijskih sredstev. V primeru odobritve o dolgoročnem zadolževanju pa bo SB Nova Gorica del neupravičenih sredstev investicije zagotovila s dolgoročnim zadolževanjem, in sicer v višini 1.500.000,00 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

1.1 Predstavitev investitorja in izdelovalcev investicijskega programa

Tabela 1: Podatki o investitorju

| | |
|------------------|---|
| Naziv: | RS MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE |
| Naslov: | Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana |
| Odgovorna oseba: | Tomaž Gantar, minister |
| Telefon: | 01 478 60 01 |
| Fax: | 01 478 60 58 |
| Matična št.: | 5030544 |
| Davčna št.: | 96395265 |
| Spletna stran: | http://www.mz.gov.si |

Tabela 2: Podatki o soinvestitorju, upravljavcu in uporabniku

| | |
|--|--|
| Naziv | Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica |
| Naslov: | Padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici |
| Odgovorna oseba: | Darko Žiberna, dr.med.spec. splošne kirurgije |
| Telefon: | 05 33 01 000 |
| Fax: | 05 33 01 057 |
| Matična št.: | 5055695 |
| Davčna št.: | SI11427205 |
| Podračun EZR: | 01100-6030279058 |
| E mail: | tajnistvo@bolnisnica-go.si |
| Odgovorna oseba za pripravo investicijskih dokumentov: ⁵ | mag. Robert Bizjak-Ovidoni, dipl.inž.str., spec. managementa |
| Odgovorna oseba za izvajanje investicije: ⁶ | mag. Robert Bizjak-Ovidoni, dipl.inž.str., spec. managementa |
| Odgovorna oseba za vodenje investicije v času poslovanja: ⁷ | Darko Žiberna, dr.med.spec. splošne kirurgije |

Tabela 3: Podatki o izdelovalcu dokumenta identifikacije investicijskega projekta

| | |
|------------------|--|
| Naziv: | MK projekt, d.o.o. |
| Naslov: | Rogaška cesta 25, 3240 Šmarje pri Jelšah |
| Odgovorna oseba: | mag. Karin Žvokelj Jazbinšek |
| Telefon: | 01 430 56 72 |
| Fax: | 01 430 56 73 |
| Matična št.: | 2117851 |
| Davčna št.: | SI87278855 |
| TRR: | SI56 0201 0025 5111 324 |

⁵ Skrbi za posredovanje podatkov in zahtev naročnika izdelovalcu, za prevzem in za postopke v zvezi z izdelavo, pregledom in potrditvijo investicijske dokumentacije.

⁶ Skrbi za usklajenost postopkov in varstvo interesov investitorja pri izvajanju investicije.

⁷ Odgovarja za upravljanje z investicijo v poslovanju investitorja tako, da bodo doseženi načrtovani namen, cilji in rezultati investicije.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 4: Podatki o izdelovalcu predinvesticijske zasnove in investicijskega programa

| | |
|------------------|---|
| Naziv: | PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o. |
| Naslov: | Ziherlova ulica 2, 1000 Ljubljana |
| Odgovorna oseba: | Miha Gmajnar, univ.dipl.ekon., direktor |
| Izdelovalci: | mag. Dušan Blagajne Marija Nenadić, dipl.ekon. |
| Telefon: | 01 283 5597 |
| Fax: | 01 283 5596 |
| Matična št.: | 5504716 |
| Davčna št.: | SI95315594 |
| TRR: | SI56 0204 5001 8300 114 |

Tabela 5: Podatki o izdelovalcu novelacije investicijskega programa

| | |
|------------------|---|
| Naziv: | SITUAR d.o.o. |
| Naslov: | Selo pri Robu 12, 1314 Rob |
| Odgovorna oseba: | mag. Mateja Perušek, univ.dipl.ekon., direktorica |
| Izdelovalec: | mag. Mateja Perušek, univ.dipl.ekon. |
| Telefon | 041 364 213 |
| Matična št.: | 3378225 |
| Davčna št.: | SI14468646 |
| TRR: | SI56 3000 000 7470 685 |

1.2 Namen in cilji investicijskega projekta

Namen ureditve Urgentnega centra Nova Gorica je omogočiti sodobne pogoje za izvajanje službe nujne medicinske pomoči za območje Goriške statistične oziroma zdravstvene regije, vključno z združitvijo primarne in bolnišnične urgentne službe na enem mestu ter na enem mestu zagotoviti pacientu zdravstveno obravnavo in bistveno boljše možnosti diagnostične in terapevtske obravnave (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

Cilj ureditve Urgentnega centra Nova Gorica je povečati hitrost in učinkovitost obravnave nujnih akutnih stanj v Goriški statistični regiji ter ustrezno povezanost z ostalimi urgentnimi centri višje strokovne ravni. Predvideni rezultat izvedbe investicije bo povečana učinkovitost, izboljšana dostopnost in zvišana strokovna raven izvajanja neprekinjene nujne medicinske pomoči za uporabnike storitev službe nujne medicinske pomoči z gravitacijskega območja SB Nova Gorica (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

1.3 Povzetek iz dokumenta identifikacije investicijskega projekta in predinvesticijske zasnove s pojasnili poteka aktivnosti in morebitnih sprememb do priprave investicijskega programa

1.3.1 Povzetek iz dokumenta identifikacije investicijskega projekta

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Povzetek dokumenta identifikacije investicijskega projekta je identičen povzetku iz investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012.

Dokument identifikacije investicijskega projekta z naslovom prizidava urgence, operacijskega bloka in veznega trakta Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca je novembra 2011 izdelal izdelovalec MK projekt d.o.o., Rogaška cesta 25, 3240 Šmarje pri Jelšah..

Uvodoma dokument identifikacije investicijskega projekta navaja zgoščene podatke o SB Nova Gorica nato pa sledi analiza stanja z razlogi za investicijsko namero. Bistvene so naslednje ugotovitve: »Investicija se je zaradi več različnih razlogov izkazala kot upravičena in hkrati nujno potrebna za zagotavljanje kakovostne oskrbe pacientov ter oblikovanja novih razvojnih možnosti tako za Splošno bolnišnico »dr. Franca Derganca« Nova Gorica kot za občino Šempeter-Vrtojba in Goriško regijo nasploh. Med najpomembnejše razloge za izvedbo investicije spadajo:

- *zagotavljanje zdravstvenih storitev na najvišjem nivoju kakovosti, kar bo posledica združitve različnih specialističnih strok na eni lokaciji,*
- *odprtje Urgentnega oddelka v SB Nova Gorica bo razbremenilo dosedanje urgentne ambulante v SB Nova Gorica in ZD Nova Gorica,*
- *modernizacija urgentne opreme,*
- *boljša oskrba ter povečanje zadovoljstva pacientov,*
- *rušitev obstoječega povezovalnega hodnika, ki ima azbestno oblogo in kritino, kar je zelo nevarno tako za paciente kot za zaposlene, ki se zadržujejo v njem,*
- *razbremenitev bolnišničnega osebja ter povečanje njihove učinkovitosti in zadovoljstva.«*

Tretje poglavje DIIP določa razvojne možnosti in cilje investicije ter usklajenost z razvojnimi strategijami in politikami. Osnovni cilj investicije je ponudba urgentnih in intervencijskih storitev najvišje kakovosti na skupni lokaciji v sklopu bolnišnice. Splošni cilji investicije so centralizacija urgentnih storitev, posodobitev opremljenosti, zagotavljanje najvišjih standardov kakovosti, zagotavljanje zadovoljstva pacientov, zmanjšanje neenakosti v zdravstvenih storitvah med različnimi regijami v Sloveniji in izboljšanje ekonomičnosti poslovanja. Specifični cilji projekta so ustanovitev Urgentnega oddelka, povečanje števila izvajanja urgentnih in intervencijskih storitev znotraj SB Nova Gorica, odprava urgentne službe v okviru Zdravstvenega doma Nova Gorica in skrajšanje čakalnih dob za urgentne storitve in intervencije. Investicija je usklajena tako z evropskimi kot državnimi in regionalnimi strategijami in politikami in sicer je izkazana skladnost s Strategijo razvoja Slovenije in z Državnim razvojnim programom 2007-2013, z Nacionalnim strateškim referenčnim okvirjem, z Operativnim programom krepitve regionalnih razvojnih potencialov za obdobje 2007-2013, z Regionalnim razvojnim programom Goriške statistične regije 2007-2013 ter s Strategijo za zdravstveno politiko EU v obdobju 2008-2013.

Četrto poglavje je ugotovitev variant. Obravnavani sta varianta brez investicije in varianta z investicijo. V poglavje je vključen tehnični opis investicije. Razen Urgentnega centra, ki obsega tudi 8-posteljno opazovalnico, ki je v DIIP imenovana dnevni hospital, objekt, ki je predmet investicije, obsega še prostore za:

- *povezovalni hodnik kletni etaži,*
- *skladišče,*
- *tehnične prostore,*

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

- centralno kuhinjo,
- endoskopski center,
- povezovalni hodnik v pritlični etaži,
- vse klimate na strehi objekta pod nadstreškom.

DIIP predvideva izvedbo investicije v dveh fazah. 1. faza obsega izvedbo objekta v celoti razen centralne kuhinje, ki se izvede brez zaključnih notranjih del. V zunanosti se izvede vse dovozne rampe ter predvidene zunanje površine ob objektu razen združenega ekološkega otoka in novega parkirišča za zaposlene. V 1. fazi bo Urgentni center dokončan, zato je v njej predvidena izvedba osnovnih gradbenih del v preostalih delih pritličja in kleti brez obrtniških del in inštalacij, ureditev prostora za klimate ter zunanja ureditev z dostopom do Urgentnega centra. 1. faza obsega tudi ter nabavo opreme Urgentnega centra, pri čemer bo deloma uporabljena že obstoječa oprema. 2. faza obsega preostala dela za tiste dele oz. prostore, ki niso nujno potrebni za zagon Urgentnega centra ter izvedbo centralne kuhinje z garderobami osebja in razdeljevalnico hrane, ekološkega otoka in zunanjega parkirišča za objektom stare bolnišnice (79 PM) skupaj z nabavo še preostale medicinske in kuhinjske opreme.

V petem poglavju DIIP ocenjena vrednost investicije po stalnih cenah skupaj z DDV znaša 9.963.000,89 EUR, od tega 1. faza 5.479.251,59 EUR, (pri čemer v okviru 1. faze znašajo investicijski stroški za ureditev Urgentnega centra 3.509.362,87 EUR). Po tekočih cenah skupaj DDV znaša ocenjena vrednost investicije 10.299.496,58 EUR, od tega 1. faza 5.623.869,74 EUR, (pri čemer v okviru 1. faze znašajo investicijski stroški za ureditev Urgentnega centra 3.603.624,64 EUR). DIIP obsega tudi razdelitev investicijskih stroškov po tekočih cenah na upravičene in neupravičene stroške, pri čemer so po stališču izdelovalca DIIP upravičeni stroški vsi stroški, razen DDV in upravnih stroškov ter za celotno investicijo znašajo 8.444.224,38 EUR, za 1. fazo 4.686.558,12 EUR in v njenem okviru za Urgentni center. 3.003.020,53 EUR.

V šestem poglavju DIIP so opredeljene temeljne prvine investicije. Obdelani sta makro- in mikrolokacija, podan je okvirni obseg investicije s specifikacijo investicijskih stroškov in časovnim načrtom izvedbe ter dinamiko vlaganj po četrtletjih izvedbe investicije za 1. fazo v letih 2011, 2012 in 2013, pri čemer je izvedba 2. faze predvidena v letih 2014 in 2015. Nadalje so podane usmeritve glede varstva okolja, analiza kadrov in struktura financiranja. V strukturi financiranja celotne investicije je predviden naslednji razrez po tekočih cenah in virih skupaj:

- državni proračun 7.296.476,05 EUR
- EU sredstva 3.003.020,53 EUR
- lastna sredstva 0,00 EUR.

V strukturi financiranja 1. faze investicije je predviden naslednji razrez po tekočih cenah in virih skupaj:

- državni proračun 2.620.849,21 EUR
- EU sredstva 3.003.020,53 EUR
- lastna sredstva 0,00 EUR.

V strukturi financiranja Urgentnega centra v okviru 1. faze investicije pa je predviden naslednji razrez po tekočih cenah in virih skupaj:

- državni proračun 600.604,11 EUR
- EU sredstva 3.003.020,53 EUR
- lastna sredstva 0,00 EUR.

Zaključno je v sedmem poglavju DIIP ugotovljena smiselnost izdelave predinvesticijske zasnove in investicijskega programa s sklepno navedbo, da DIIP ugotavlja, da je »investicija v izbrani varianti za opravljanje urgentne zdravstvene dejavnosti v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica nujno potrebna, saj se bi brez nje negativni učinki odražali ne samo v slabšem zdravju in kakovosti življenja prebivalstva, temveč tudi v slabši gospodarski razvitosti območja. Izboljšanje zdravstvenih kazalnikov posredno vpliva na večjo učinkovitost delovno aktivnega prebivalstva (zmanjšanje absentizma), ki pomembno prispeva k rasti in konkurenčnosti gospodarstva.«

V predinvesticijski zasnovi je bilo ugotovljeno, da je zgoraj povzeti dokument identifikacije investicijskega projekta v računsko analitičnem delu kakovostno izdelan, zato se tudi v nadaljnji pripravi investicijske dokumentacije, začeni že s predinvesticijsko zasnovo v celoti upoštevajo vsi tisti deli njegove vsebine, ki iz objektivnih razlogov niso potrebni sprememb ali dopolnitev.

1.3.2 Povzetek predinvesticijske zasnove

Povzetek predinvesticijske zasnove je identičen povzetku iz investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012.

Predinvesticijsko zasnovo za obravnavano investicijo je pod št. 1203 R0 z datumom 11. april 2012 izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o..

1. poglavje predinvesticijske zasnove obsega uvodno pojasnilo s tem povzetkom predinvesticijske zasnove, povzetkom dokumenta identifikacije investicijskega programa, osnovnimi podatki o investitorju Ministrstvu za zdravje, prvem soinvestitorju Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (skrajšano ime: SB Nova Gorica) in drugem soinvestitorju in souporabniku Zdravstvenem domu (ZD) Nova Gorica. Sledijo podatki o izdelovalcih investicijske dokumentacije in projektne dokumentacije, seznam strokovnih podlag, določitev vrste investicijskega naročila in določitev vrste in vsebine investicijske dokumentacije. V nadaljevanju so osnovne informacije o investitorju Ministrstvu za zdravje in soinvestitorjih SB Nova Gorica in ZD Nova Gorica. V splošnem delu so po predstavitvi opisani zgodovina, organiziranost, dejavnost, pridobivanje sredstev, kadri, vizija in cilji ter filozofija in vrednote. Sledijo podatki o dejavnosti in poslovanju SB Nova Gorica s poglavji Realizacija delovnega programa, Poslovni izid, Prihodki in Odhodki ter predstavitev dejavnosti in poslovanja ZD Nova Gorica.

2. poglavje je analiza stanja. Obsega podatke o do sedaj izdelani dokumentaciji in poglavje Obstoječe in predvidene potrebe po investiciji. Obravnavana investicija rešuje akutno potrebo po zagotovitvi ustreznih prostorov za ureditev Urgentnega centra, v katerem bosta združeni primarna in bolnišnična urgenca, ki sta sedaj dislocirani na več lokacijah. Opisani so neprimerni pogoji, v katerih deluje služba nujne medicinske pomoči, ugotovljene so slabosti sedanjega stanja, in utemeljene potrebe po investiciji. Sledijo podatki o usklajenosti investicije z razvojnimi in drugimi akti.

3. poglavje je analiza tržnih možnosti. Z ožjega vidika uporabnika investicije tržne možnosti investicije obstajajo v obsegu storitev, ki je pogojen z demografskimi in epidemiološkimi

značilnostmi populacije na gravitacijskem območju. Število ambulantnih obravnav je v zadnjih letih naraščalo, med tem ko je število SPP primerov v ABO praktično stagniralo, zgolj podatki o številu urgentnih obravnav v okviru specialistične ambulantne dejavnosti pa za dalje obdobje niso zanesljivi. Zato glede prihodnje stopnje letne rasti obravnav v primeru SB Nova Gorica podlag za zanesljive napovedi ni. Zato je predlagano, da se v investicijskih dokumentih tudi za naslednja leta upošteva obseg realizacije programa iz leta 2011 ter enak obseg prihodkov in odhodkov.

4. poglavje je analiza variant in njihove učinkovitosti. Obravnavana je alternativa brez investicije ter do sedaj izdelane tehnične variante alternative z investicijo. Optimalna tehnična varianta je bila obdelana v spremenjenem PGD projektu. Nato so predstavljene finančno organizacijske variante alternative z investicijo in sicer so obširno obravnavane in analizirane variante s proračunskim financiranjem, z najetjem posojila oziroma kredita ter s finančnim najemom oziroma lizingom. V nadaljevanju so najprej obravnavane splošne značilnosti in pravne podlage za izvedbo posamezne variante izvedbe investicije, ki so pozneje upoštevane v ocenah investicijskih stroškov in koristi ter v izračunih učinkovitosti, ki so podlaga za predlog izbire najbolj smotrne variante.

Sledi ocena investicijskih stroškov in koristi z uvodnim opisom predmeta investicije. Zaradi pomanjkanja sredstev je upoštevana faznost izvedbe. Po stalnih cenah znaša ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 %-nim DDV 9.990.632 EUR, investicija v 1. fazo znaša 6.331.928 EUR, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.522.167 EUR. Po tekočih cenah znaša ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 %-nim DDV 10.235.113 EUR, investicija v 1. fazo znaša 6.478.522 EUR, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.636.013 EUR. Iz izračunov učinkovitosti variant izhaja, da je najbolj učinkovita in s tem najugodnejša finančno-organizacijska varianta izvedbe investicije proračunsko financiranje.

5. poglavje je analiza vplivov. Najprej so podani podatki o lokaciji, sledijo podatki o vplivih na okolje. Zaradi izvedbe nameravane investicije se vplivi objekta na okolje ne bodo povečali. Obravnavani objekt in dejavnost v njem že sedaj ne povzročata emisij, za katere so predpisane mejne vrednosti oz. nima vplivov na okolje, ki bi presežali predpisane mejne vrednosti emisij. Objekt bo izveden v skladu s sodobnimi predpisi, ki upoštevajo visoke standarde ravnanja z okoljem.

6. poglavje je analiza zaposlenih, bistvena je ugotovitev, da se zaradi investicije v mejah trenutno možnega predvidevanja ne bodo spremenile potrebe po zaposlovanju in se ne bosta spremenila število in struktura zaposlenih.

7. poglavje obsega okvirni časovni načrt izvedbe investicije. Priprava in izvedba investicije od začetka izdelave investicijskega programa do dokončnega obračuna bo trajala 26 mesecev (od 01.03.2012 do 30.04.2014). Časovni načrt izvedbe projekta je prikazan v terminskem planu.

8. poglavje je okvirna finančna konstrukcija. Podani so viri sredstev in dinamika po letih. Upoštevano je, da je investicija del nacionalnega projekta Mreža urgentnih centrov iz Operativnega programa razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007-2013. Zato je za investicijske stroške v delu, ki obsega gradnjo in opremo Urgentnega centra v vseh variantah predvideno financiranje iz sredstev Evropskega sklada za regionalni razvoj in iz sredstev integralnega proračuna Republike Slovenije, zagotovljenih na postavkah Ministrstva za zdravje,

ker pa to ne zadošča, so predvideni tudi finančni viri soinvestitorjev SB Nova Gorica in ZD Nova Gorica.

9. poglavje obsega izračun finančnih in ekonomskih kazalnikov za variante. Vse variante daleč presegajo predpisani prag učinkovitosti. Za izvedbo je ugodnejša varianta s proračunskim financiranjem, sledi varianta s kreditom.

10. poglavje je analiza tveganja in občutljivosti. Variante so preverjene glede občutljivosti na stroškovno in prihodkovno tveganje.

11. poglavje pojasnjuje merila in uteži za izbiro optimalne variante,

12. poglavje pa obsega primerjavo variant s predlogom in utemeljitvijo izbire. Primerjava izkazuje, da kot optimalno izmed obravnavanih variant izvedbe investicije v Urgentni center Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica kaže predlagati izvedbo 1. variante: proračunsko financiranje. Bistven sklep pa je, da je investicija po vseh treh variantah visoko ekonomsko upravičena.

1.3.3 Povzetek investicijskega programa

Povzetek investicijskega programa je identičen povzetku iz investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012.

Investicijski program za obravnavano investicijo je pod št. 1204 R0 z datumom 30. april 2012 izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o..

1. poglavje obsega uvodna pojasnila, podaja predmet investicijskega programa, ki je investicija v ureditev Urgentnega centra Nova Gorica. Urgentni center je predviden v pretežnem delu pritličja novega objekta, poimenovanega Urgentni center operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica. Objekt v pritličju poleg prostorov urgentnega centra, katerega sestavni del je tudi urgentni operacijski blok, obsega še prostore za endoskopski oddelek SB Nova Gorica in vezni hodnik med novo in staro stavbo bolnišnice, ki je hkrati tudi edina komunikacija med urgentnim centrom in ostalimi deli bolnišnice. Sicer pa objekt poleg pritličja obsega še klet, v kateri so predvideni prostori za kuhinjo, jedilnico, skladišča in spremljajoče prostore in tudi v tej etaži vezni hodnik med novo in staro stavbo bolnišnice. Na strehi objekta so predvideni tehnični prostori – strojnice.

Zaradi pomanjkanja sredstev je predvidena izvedba investicije v dveh fazah. 1. faza obsega tista dela, ki jih je potrebno izvesti, da bi bil v objektu urejen urgentni center in da bi ta tudi med poznejšim izvajanjem gradnje in opremljanja do konca mogel obratovati brez nevzdržnih motenj za svojo dejavnost.

Po stalnih cenah znaša ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 %-nim DDV 9.990.632 EUR, investicija v 1. fazo znaša 6.331.928 EUR, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.522.167 EUR.

Sledijo podatki o investitorju Republiki Sloveniji - Ministrstvu za zdravje in soinvestitorju, ki je hkrati upravljavec in uporabnik investicije, Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, nadalje podatki o izdelovalcih investicijske dokumentacije in projektne dokumentacije.

Podan je seznam strokovnih podlag, ter določena vrsta investicijskega naročila (novogradnja) in vrsta investicijske dokumentacije glede na ocenjeno vrednost investicije (izdelata se DIIP in investicijski program). Tem podatkom sledi povzetek dokumenta identifikacije investicijskega projekta ter povzetek predinvesticijske zasnove.

2. poglavje je povzetek investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012. Povzetek vsebuje opis posameznih poglavij, in sicer od poglavja 1 do poglavja 18.

3. poglavje obsega splošne podatke o investitorju (osnovne informacije o investitorju Ministrstvu za zdravje) in podrobnejše podatke upravljavcu investicije SB Nova Gorica. Po splošni predstavitvi in zgodovini sledijo podatki o organiziranosti, dejavnosti, kadrih, viziji, ciljih in politiki kakovosti, nato pa pomembnejši podatki o dejavnosti in poslovanju iz letnega poročila za preteklo leto.

4. poglavje je analiza obstoječega stanja in ugotovitev investicijske potrebe. Kritični slabosti obstoječega stanja sta a) na ločenih mikrolokacijah znotraj bolnišnične stavbe umeščena bolnišnična urgentna dejavnost, ki je še b) vedno ločena tudi od primarne službe nujne medicinske pomoči in od prehospitalne enote, ki sta v prostorih Zdravstvenega doma Nova Gorica oziroma ostalih zdravstvenih domov na gravitacijskem območju SB Nova Gorica. Zaradi nefunkcionalnosti pa tudi dotrajanosti obstoječih prostorov in opreme so v SB Nova Gorica že dolgo evidentirane potrebe po zagotovitvi ustreznih prostorov za Urgentni center.

Investicija omogoča združevanje in obdelavo vseh urgentnih bolnikov na skupni lokaciji. Namen investicije je omogočiti sodobne pogoje za izvajanje službe nujne medicinske pomoči, vključno z združitvijo primarne in bolnišnične urgence na enem mestu. Namen investicije je tudi zagotoviti uporabnikom v okviru NNMP obravnavo z bistveno večjimi oziroma boljšimi diagnostičnimi možnostmi, z možnostmi bistveno hitrejših konzultacij med zdravniki različnih strok in ravni. Investicija omogoča skrajšanje čakalnega časa, boljši izkoristek delovnega časa zdravstvenega osebja, lažjo organizacijo dela v okviru normativov ter prihranke pri stroških dela. Glavni cilj projekta je povečati hitrost in učinkovitost obravnave nujnih akutnih stanj v Goriški statistični regiji. Investicija je usklajena z relevantnimi razvojnimi dokumenti, zlasti tudi z Operativnim programom razvoja regionalnih razvojnih virov 2007 – 2013 in prispeva k uresničevanju njegovih socialno-ekonomskih in razvojnih ciljev.

5. poglavje je analiza tržnih možnosti. Čeprav je nujna medicinska pomoč v celoti krita iz zdravstvenega zavarovanja, tržne možnosti urgentnega centra obstajajo v obsegu storitev, ki izhaja iz demografskih in epidemioloških projekcij. V primeru SB Nova Gorica podlag za zanesljive napovedi naraščanja števila urgentnih obravnjav ni. Zato je predlagano, da se v investicijskih dokumentih tudi za naslednja leta upošteva obseg realizacije programa iz leta 2011 ter enak obseg prihodkov in odhodkov.

6. poglavje je tehnično-tehnološki del. Načrtovani objekt Urgentni center, OP blok in vezni trakt SB Nova Gorica – del 1. faze njegove izvedbe je Urgentni center Nova Gorica - predstavlja povezovalni element med objektoma stare bolnišnice in nove bolnišnice. V pritličju je osrednji funkcionalni sklop urgentni center, v kleti pa centralna kuhinja. Ostali programski sklopi se navezujejo na to osnovno funkcionalno shemo. Razen urgentnega centra in veznega

hodnika v pritličju in veznega hodnika v kleti se ostali prostori v 1. fazi gradnje ne dokončajo, ampak se izvedejo samo do IV. gradbene faze.

V urgentnem centru so prostori za pregled in oskrbo urgentnih pacientov ter prostori za 24 urno opazovanje pacientov. Urgentni center vsebuje vse dejavnosti, ki so potrebne za prvo urgentno obdelavo in diagnostiko za nadaljnjo usmeritev in določitev potrebnih postopkov ter ustrezno terapijo na specialističnem nivoju strok. Prostorska ureditev urgentnega centra zagotavlja multidisciplinarno in integralno organiziranost oddelka. Urgentni center je neposredno dostopen od zunaj, z lastnim vhodom in ločenim pokritim dovozom za dovoz pacientov z reševalnimi avtomobili. Ob vhodu, kjer paciente pripeljejo z reševalnim vozilom, je prostor za izolacijo z lastnim vhodom in sanitarno toaletnim prostorom. Prevoz ogroženih (težkih) pacientov poteka po najkrajši poti po ločenem hodniku do prostora za reanimacijo oziroma urgentnega OP bloka. Pot težkih pacientov znotraj urgentnega centra poteka izven prostorov, kjer se nahajajo čakajoči bolniki in njihovo spremstvo. Prostor za sprejem in triažo je dostopen preko čakalnice, ki je neposredno ob vhodu. Ob triaži je prostor za zdravnika, kjer zdravnik opravi prvi pregled pacienta. Čakalnica in vpisna mesta so locirana tako, da so pacienti pod stalnim nadzorom.

Prvi pregledi pacientov se izvajajo v pregledovalnicah - ambulantah. Ambulantni del je namenjen celoviti oskrbi lažjih poškodb in bolezenskih stanj ter primarni oskrbi težjih pacientov. Prostori za osnovne prve preglede so funkcionalno ločeni na kirurški in internistični del. V internističnem delu sta predvideni dve ordinaciji v kirurškem delu ena ordinacija in šivalnica. Neposredno ob šivalnici je prostor za reanimacijo in mavčarna. Prostor mavčarna je preko ločenega hodnika povezan z obstoječim RTG oddelkom. Takšna zasnova urgentnega centra omogoča kratke poti delovnega procesa. Prostor za medicinske sestre – nadzorno mesto in prostor za pisanje izvidov je lociran v centralnem delu pregledovalnic.

V reanimacijskem prostoru sta dve reanimacijski mesti. Prostor za reanimacijo se nahaja v centru urgentnega centra. Lociran je v bližini operacijskega bloka. V operacijskem bloku je načrtovana ena operacijska dvorana. Za nadzor bolnika po posegih je predvidena opazovalna enota. V opazovalni enoti je načrtovanih osem opazovanih mest. Urgentni center je z obstoječo novo in staro bolnišnico povezan s povezovalnim hodnikom. Ob povezovalnem hodniku je predviden endoskopski oddelek, ki bo realiziran v 2. fazi ni predmet investicije v Urgentni center.

V kleti objekta je predvidena centralna kuhinja z jedilnico za osebje, skladišči in pomožnimi prostori.

7. poglavje je analiza zaposlenih. V SB Nova Gorica je bilo na dan 31.12.2011 zaposlenih 928 uslužbencev. Z investicijo se program dela v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica ne bo spremenil, zaradi izvedbe investicije pa se tudi število in struktura kadrov ne bosta spremenila.

8. poglavje obsega ocenjeno vrednost investicije. Kot že omenjeno, po stalnih cenah znaša ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 %-nim DDV 9.990.632 EUR, investicija v 1. fazo znaša 6.331.928 EUR, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.522.167 EUR.

9. poglavje je analiza lokacije, ki obsega tudi izkaz skladnosti investicije z veljavnim prostorskim aktom.

10. poglavje je analiza vplivov na okolje, ki ugotavlja, da se zaradi izvedbe nameravane investicije vplivi objekta na okolje ne bodo povečali. Obravnavani objekt in dejavnost v njem že sedaj ne povzročata emisij, za katere so predpisane mejne vrednosti oz. nima vplivov na okolje, ki bi presežali predpisane mejne vrednosti emisij. Za investicijo ni predpisana presoja vplivov na okolje. Predvideni so omilitveni ukrepi za varstvo okolja. Projekt ne vpliva na območja Natura 2000.

11. poglavje ima naslov Časovni načrt izvedbe investicije. Uvodoma je podan pregled sedanjega stanja v pripravi investicije. Ker je sestavni del investicijskega programa tudi študija izvedbe investicije, je podrobnejši popis aktivnosti za izvedbo obravnavane investicije podan v študiji (poglavje 18). Isto velja za organizacijo vodenja projekta in analizo izvedljivosti. Tudi časovni oziroma terminski načrt izvedbe investicije je skupaj s popisom aktivnosti za pripravo in izvedbo investicijskega projekta podan v študiji izvedbe investicije.

12. poglavje je načrt financiranja po tekočih cenah. Pojasnjen je način izračuna na podlagi jesenske napovedi gospodarskih gibanj UMAR. Po tekočih cenah znaša ocenjena vrednost investicije v 1. fazo 6.478.522 EUR, investicija v Urgentni center v okviru 1. faze pa 4.636.013 EUR.

Upoštevana pa je tudi razdelitev (upravičenih stroškov) na vire financiranja - sredstva Ministrstva za zdravje in sredstva Evropskih skladov v Republiki Sloveniji v okviru OPRR. Nepovratna sredstva kot prispevek Skupnosti znašajo 85 % upravičenih stroškov investicije, slovenska udeležba v sofinanciranju pa obsega 15 % upravičenih stroškov. Ker pa je iz obeh omenjenih virov na voljo vsega skupaj 3.300.000 EUR po tekočih cenah, kar ne dosega ocenjene vrednosti investicije v Urgentni center sam po sebi, razliko do vrednosti 1. faze izgradnje in opremljanja objekta, ki obsega tudi izgradnjo in opremljanje Urgentnega centra, krije SB Nova Gorica iz lastnih virov.

13. poglavje obsega projekcijo prihodkov in stroškov poslovanja SB Nova Gorica z investicijo. Upošteva stroške v življenjski dobi objekta in obsega projekcijo prihodkov in stroškov poslovanja. V tabelah sta podana povzetek izkaza uspeha pri poslovanju brez investicije (za leto 2011) iz podatkov AJPES ter projekcija povzetka izkaza uspeha pri poslovanju z investicijo (za leto 2015). Iz projekcije je razvidno, da bo poslovanje SB Nova Gorica z investicijo uspešnejše kot brez investicije.

14. poglavje obsega vrednotenje stroškov in koristi. Uvodoma razlaga metodološke osnove za analizo stroškov in koristi, ki je na podlagi podanih argumentov uporabljena metoda vrednotenja. V nadaljevanju so podrobno analizirani investicijski stroški ter investicijske koristi, ki so ločene na finančne investicijske koristi ter na ostale (eksterne) investicijske koristi.

15. poglavje je presoja upravičenosti investicije, ki je izdelana v skladu z zahtevami iz Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Ur. l. RS, št. 60/2006 in 54/2010), Delovnega dokumenta 4 in dokumenta CBA Guide Evropske komisije z izračunom finančnih in ekonomskih kazalnikov učinkovitosti investicije – finančne in ekonomske interne stopnje donosa, neto sedanje vrednosti, relativne neto sedanje

vrednosti in dobe vračanja sredstev. Izbrana je 20-letna ekonomska doba, sestavljena iz 3-letnega obdobja investiranja (leti 2012 do 2014) in 17-letne dobe obratovanja (2015 do 2031). Pri finančni analizi iz izračuna izhaja, da investicija finančno ne dosega predpisanega praga učinkovitosti. Vendar pa je ob ustreznem upoštevanju finančnih virov projekt finančno vzdržen, saj je v vseh letih ekonomske dobe kumulativni denarni tok pozitiven.

Iz ekonomske analize pa izhaja, da je investicija je tako po Uredbi o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ, kot po merilih iz Delovnega dokumenta 4 Evropske komisije ekonomsko upravičena, vzdržna in zaželeno.

16. poglavje je analiza tveganj in občutljivosti. V njem je investicija preverjena glede občutljivosti na stroškovno tveganje, prihodkovno tveganje in časovno tveganje. Najprej je analizirano, ali je katerakoli od teh spremenljivk tim. kritična spremenljivka. Ugotovljeno je, da sta kritični spremenljivki investicijski stroški ter investicijske koristi.

Preizkus na stroškovno tveganje je izveden tako, da je izračunano gibanje ekonomskih kazalnikov učinkovitosti investicije v primeru, če bi se investicijski stroški pri nespremenjenih investicijskih koristih povečali za 10, 20 in 30 odstotkov. Nato je izračunano še tisto povečanje investicijskih stroškov, pri katerem bi ISD_E padla pod prag 7 %. Preizkus na prihodkovno tveganje je izveden tako, da je izračunano gibanje ekonomskih kazalnikov učinkovitosti investicije v primeru, če bi se investicijske koristi pri nespremenjenih investicijskih stroških zmanjšale za 10, 20 in 30 odstotkov. Nato je izračunano še tisto zmanjšanje investicijskih koristi, pri katerem bi ISD_E padla pod prag 7 %.

Preizkus na časovno tveganje je izveden tako, da je izračunano gibanje ekonomskih kazalnikov učinkovitosti investicije v primeru, če bi se izvajanje investicije po začetku v letu 0 ekonomske dobe zaustavilo za 1, 2 in 3 leta. Sklep vseh preizkusov je, da je investicija stroškovno, izrazito neobčutljiva, prihodkovno zmerno občutljiva in časovno malo občutljiva. Podrobnejši register tveganj je vključen v študijo izvedbe investicije v 18. poglavju.

17. poglavje je predstavitev in razlaga rezultatov. Bistven je sklep, da je investicija z izkazanimi ekonomskimi kazalniki učinkovitosti ekonomsko upravičena, strokovno utemeljena in družbeno potrebna in izrazito neobčutljiva glavna tveganja.

18. poglavje obsega študijo izvedbe investicije. Izdelano je v skladu z zahtevami Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ. Organizacijske rešitve, predvidene v tej študiji izvedbe investicije so indikativne. Vodenje investicijskega projekta bo potekalo v smiselni skladnosti z Metodologijo vodenja projektov v državni upravi. Predlagana organizacija upošteva realne zmogljivosti investitorja in je zato racionalizirana, vendar še vedno takšna, da so zagotovljene vse funkcije vodenja projekta. V poglavje je vključen tudi register tveganj pri izvedbi projekta, izdelan v skladu s pravili notranjega revidiranja v javnem sektorju. Sledita popis aktivnosti, ki podaja faze, naloge, in opravila za izvedbo investicijskega projekta ter z njim usklajen časovni načrt aktivnosti. Priprava investicije od začetka projektiranja projekta za izvedbo (PZI) do začetka gradnje bo trajala (še) 8 mesecev. Izvedba gradnje se bo predvidoma začela 16.01.2013, trajala bo 14,5 mesecev in bo zaključena 31.03.2014. Opremljanje bo zaključeno 30.04.2014. Začetek uporabe bo postopen od 01.05.2014 do 15.05.2014. V drugi polovici leta 2014 bo investicija v polni uporabi.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Do priprave novelacije investicijskega programa je prišlo do sprememb tako v vrednosti investicije kot v finančni konstrukciji in časovnem izvajanju del. V času od izdelave investicijskega programa (april 2012) je bil izdelan Projekt z izvedbo (PZI) št. 0508-21, december 2012, ki ga je izdelalo podjetje Prima Ljubljana d.o.o.. Na osnovi tega se je določila nova vrednost investicije s spremenjeno finančno konstrukcijo kot je bilo že prikazano v uvodnem poglavju. Prav tako je prišlo do sprememb v časovnem načrtu izvajanja del, kjer je prvotni investicijski program predvideval zaključek del do 31.5.2014, v novelaciji pa se predvideva zaključek del do 30.9.2013, kar pomeni podaljšanje izvajanja del za 4 mesece.

2 POVZETEK NOVELACIJE INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

2.1 Cilji investicije

Cilj ureditve Urgentnega centra Nova Gorica je povečati hitrost in učinkovitost obravnave nujnih akutnih stanj v Goriški statistični regiji ter ustrezno povezanost z ostalimi urgentnimi centri višje strokovne ravni. Predvideni rezultat izvedbe investicije bo povečana učinkovitost, izboljšana dostopnost in zvišana strokovna raven izvajanja neprekinjene nujne medicinske pomoči za uporabnike storitev službe nujne medicinske pomoči z gravitacijskega območja SB Nova Gorica (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

2.2 Spisek strokovnih podlag

1. Uredba o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (URL. RS. 60/2006).
2. Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ" (URL RS št. 54/2010).
3. Enotna metodologija oblikovanja Urgentnih centrov v RS, Projektna enota CNMP, november 2011.
4. Enotna metodologija razvrščanja medicinske opreme v Urgentne centre RS, Projektna enota CNMP, marec 2012.
5. PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe za investicijo: Urgentni center Nova Gorica (Urgentni center, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice "dr. Franca Derganca" Nova Gorica. Št. 1204 RO, 30.4.2012.
6. Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (2013): Poslovno poročilo za leto 2012, Šempeter pri Gorici: SB Nova Gorica.
7. Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (2013): Finančni načrt za leto 2013, Šempeter pri Gorici: SB Nova Gorica.
8. UMAR - Jesenska napoved gospodarskih gibanj 2012. Ljubljana: UMAR, september 2012.
9. UMAR – Pomladanska napoved gospodarskih gibanj 2013. Ljubljana: UMAR, marec 2013.
10. Prima Ljubljana d.o.o.: Projekt za izvedbo: "Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca". Št. Projekta 0508-21, december 2012.
11. NAVA arhitekti d.o.o.: Recenzija projekta PZI: Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca". Št. Projekta 100-6/2013, 28.3.2013.
12. Dopis SB Nova Gorica. Zadeva: Projekt opreme – medicinska oprema in medicinski aparati. Opredelitev količine in vrednosti opreme v UC SBNG, št. 051-1/2005-248 z dne 05.04.2013.
13. Dopis SB Nova Gorica. Zadeva: Projekt opreme – medicinska oprema in medicinski aparati. Opredelitev količine in vrednosti opreme v UC SBNG, dodatno črtanje opreme iz popisov, št. 051-1/2005-249 z dne 10.04.2013.
14. Spletna stran ZZZS.
15. Podatek o povprečni plači za leto 2012, dostopno na: <http://www.saop.si/poslovne-informacije/podatki-za-obracun-in-opomniki/povprecne-in-minimalne-place/povprecna-placa-v-letu-2012/>
16. Letna poročila ZZZS, Vzajemna, Adriatic, Zavarovalnica Triglav.

2.3 Kratak opis upoštevanih variant ter utemeljitev izbire optimalne variante

V predinvesticijski zasnovi je bila obravnavana varianta "brez" investicije ter tehnične variante alternative "z" investicijo. SB Nova Gorica je za pridobitev najustreznejše arhitekturne zasnove urgence, operacijskega bloka in veznega trakta z zunanjo ureditvijo in izvajalca projektne dokumentacije za gradnjo in zunanjo ureditev organizirala javni anonimni arhitekturni natečaj. Na tečaj je prispelo pet natečajnih del, ki so vsebovale enako število različnih tehničnih variant izvedbe investicije. Varianta, ki je najbolj arhitekturno zasnovala urgenco, operacijski blok in vezni trakt je bila sprejeta kot optimalna varianta, ki je bila nato obdelana v spremenjenem PGD projektu. Nato so bile v predinvesticijski zasnovi predstavljene finančno organizacijske variante alternative z investicijo in sicer so obširno obravnavane in analizirane variante s proračunskim financiranjem ter z najetjem posojila oziroma kredita.

Varianta "brez" investicije ni vključevala nobenih investicijskih izdatkov za izboljšanje trenutnega stanja. V konkretnem primeru to pomeni, da se investicija v izgradnjo Urgentnega Centra v SB Nova Gorica ne izvede. Posledično bi to pomenilo nazadovanje bolnišnice in s tem izgubo na ambulantnem in hospitalnem delu. Urgentne in intervencijske storitve bi se še vedno izvajale znotraj ambulanta v SB Nova Gorica ter ZD Nova Gorica, kar bi pomenilo slabšo učinkovitost in kakovost oskrbe pacientov, negativni učinki pa bi se kazali tudi skozi stroškovno neučinkovitost bolnišnice, daljši čas diagnosticiranja in odsotnost multidisciplinarnosti znotraj stroke.

Varianta "z" investicijo tako 1, 2 in 3 pa pomeni, da se investicija v izgradnjo Urgentnega centra v SB Nova Gorica izvede. Varianta "z" investicijo tako po 1, 2 kot po 3 varianti bo omogočila optimalno dostopnost do storitev ter na enem mestu omogočiti urgentnim bolnikom v vsakem trenutku hitro in učinkovito medicinsko pomoč. Omogočeni bodo sodobni pogoji za izvajanje službe nujne medicinske pomoči za območje Goriške statistične regije, vključno z združitvijo primarne in bolnišnične urgentne službe na enem mestu ter na enem mestu pacientu zagotoviti zdravstveno obravnavo in bistveno boljše možnosti diagnostične in terapevtske obravnave.

Investicijski stroški⁸ ter viri financiranja po variantah:

- Investicijski stroški po **varianti 1**: proračunsko financiranje – znašajo za izvedbo investicije v 1 fazo po stalnih cenah z vključenim DDV 6.331.928 €. Viri za financiranje te variante so sledeči: Evropski sklad za regionalni razvoj, Ministrstvo za zdravje ter SB Nova Gorica.
- Investicijski stroški po **varianti 2**: proračunsko financiranje – znašajo za celotno vrednost investicije po stalnih cenah vključno z DDV 9.990.632 €. Viri za financiranje te variante so sledeči: Evropski sklad za regionalni razvoj, Ministrstvo za zdravje ter SB Nova Gorica.
- Investicijski stroški po **varianti 3**: najetje posojila oziroma kredita – znašajo za celotno investicijo, ki obsegajo proračunsko financiranje ostalih vlaganj vključno z DDV v višini 569.782 €, stroške glavnice kredita v obsegu vrednosti izvedbenih del vključno z DDV v višini 9.420.850 € ter stroške financiranja, ki obsega stroške odobritve kredita, morebitne stroške vodenja računa in stroške obresti, skupaj izražene v efektivni obrestni meri, ki je lahko fiksna ali spremenljiva. K investicijskim stroškom pa je potrebno prišteti še stroške zaradi daljšega časa izvedbe investicije, saj zaradi pravil o zadolževanju pravnih oseb

⁸ Vrednost investicije v predinvesticijski zasnovi se nekoliko razlikuje od vrednosti investicije v novelaciji investicijskega programa, saj je vrednost v PIZ narejena na podlagi PGD projekta (november 2009 – junij 2011), medtem ko je vrednost investicije v novelaciji IP narejena na podlagi PZI dokumentacije (december 2012, s popravki oz. recenzijo marec 2013).

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

javnega sektorja zahtevajo dodatne postopke in roke za pridobitev soglasja MF k zadolževanju. Ocenjeno je bilo, da bi le ta izguba koristi znašala 699.344 €.

Ekonomski kazalniki po variantah so sledeči:

| | Varianta 1 – proračunsko financiranje za izvedbo 1. faze | Varianta 2 – proračunsko financiranje za celovito izvedbo brez faz | Varianta 3 – najetje kredita za celovito izvedbo brez faz |
|---------------------------------|---|---|--|
| Neto sedanja vrednost | 24.298.571 € | 21.158.954 € | 15.466.942 € |
| Interna stopnja donosa | 48,1 % | 33,4 % | 26,3 % |
| Relativna neto sedanja vrednost | 5,9 | 3,8 | 3,2 |

Kot je razvidno iz zgornje tabele vse variante daleč presegajo predpisani prag učinkovitosti, vsekakor pa se je varianta s proračunskim financiranjem po vseh zgoraj navedenih merilih izkazala za optimalnejšo, saj je pri vseh kazalnikih izkazala boljše ekonomske izračune.

Bistven sklep pa je, da je investicija bodisi izvedena v dveh fazah, ali pa kot celota brez faz po obeh primerjanih finančno organizacijskih variantah visoko ekonomsko upravičena, tako de je odločitev za izbiro variant bolj kot od gornjega numeričnega vrednotenja odvisna od realne izvedljivosti posamezne od njih v konkretnih pogojih upravljanja z javnimi sredstvi. V skladu s trenutno razpoložljivimi podatki je to izvedba 1. faze s proračunskim načinom financiranja.

2.4 Navedba odgovorne osebe za izdelavo investicijske, projektne in druge dokumentacije ter odgovornega vodje za izvedbo investicijskega projekta

Tabela 6: Podatki o izdelovalcu dokumenta identifikacije investicijskega projekta

| | |
|------------------|--|
| Naziv: | <i>MK projekt, d.o.o.</i> |
| Naslov: | Rogaška cesta 25, 3240 Šmarje pri Jelšah |
| Odgovorna oseba: | mag. Karin Žvokelj Jazbinšek |
| Telefon: | 01 430 56 72 |
| Fax: | 01 430 56 73 |
| Matična št.: | 2117851 |
| Davčna št.: | SI87278855 |
| TRR: | SI56 0201 0025 5111 324 |

Tabela 7: Podatki o izdelovalcu predinvesticijske zasnove in investicijskega programa

| | |
|------------------|---|
| Naziv: | <i>PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.</i> |
| Naslov: | Ziherlova ulica 2, 1000 Ljubljana |
| Odgovorna oseba: | Miha Gmajnar, univ.dipl.ekon., direktor |
| Izdelovalci: | mag. Dušan Blagajne Marija Nenadić, dipl.ekon. |
| Telefon: | 01 283 5597 |
| Fax: | 01 283 5596 |
| Matična št.: | 5504716 |
| Davčna št.: | SI95315594 |
| TRR: | SI56 0204 5001 8300 114 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 8: Podatki o izdelovalcu novelacije investicijskega programa

| | |
|------------------|---|
| Naziv: | SITUAR d.o.o. |
| Naslov: | Selo pri Robu 12, 1314 Rob |
| Odgovorna oseba: | mag. Mateja Perušek, univ.dipl.ekon., direktorica |
| Izdelovalec: | mag. Mateja Perušek, univ.dipl.ekon. |
| Telefon | 041 364 213 |
| Matična št.: | 3378225 |
| Davčna št.: | SI14468646 |
| TRR: | SI56 3000 000 7470 685 |

Tabela 9: Podatki o izdelovalcih projektne dokumentacije – projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja – PGD št. 0508-21-A

| | |
|---------------------------|-------------------------------|
| Naziv: | Prima Ljubljana d.o.o. |
| Naslov: | Jerančičeva 5, 1000 Ljubljana |
| Odgovorna oseba: | Aleš Prijon, direktor |
| Odgovorni projektant: | Vid Razinger, u.d.i.a. |
| Odgovorni vodja projekta: | Jernej Prijon, u.d.i.a. |
| Telefon: | 01 512 8020 |
| Fax: | 01 512 8025 |
| Matična št.: | 5387329 |
| Davčna št.: | SI68210736 |
| TRR: | SI56 0203 3001 7504 429 |

Tabela 10: Izdelovalec projektne naloge za izdelavo PZI projekta

| | |
|------------------|---|
| Naziv | Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica |
| Naslov: | Padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici |
| Odgovorna oseba: | Darko Žiberna, dr.med.spec. splošne kirurgije |
| Telefon: | 05 33 01 000 |
| Fax: | 05 33 01 057 |
| Matična št.: | 5055695 |
| Davčna št.: | SI11427205 |
| Podračun EZR: | 01100-6030279058 |
| E mail: | tajnistvo@bolnislca-go.si |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 11: Izdelovalec projektne dokumentacije – PZI projekta št. 0508-21, december 2012

| | |
|---|--|
| Naziv: | <i>Prima Ljubljana d.o.o.</i> |
| Naslov: | Jerančičeva 5, 1000 Ljubljana |
| Odgovorna oseba: | Aleš Prijon, direktor |
| Odgovorni vodja projekta: | Jernej Prijon, u.d.i.a. |
| Odgovorni projektant za načrt arhitekture in načrta gradbenih konstrukcij: | Vid Razinger, univ.dipl.inž.arh. |
| Odgovorni projektant za načrt elektro instalacij in električne opreme: | Jozo Udovičič, univ.dipl.inž.el (ELCOMP d.o.o.) |
| Odgovorni projektant načrta strojnih instalacij in strojne opreme: | Julijana Kotar Ilijaš, univ.dipl.inž.str. (ARCTUR PROJEKTIVA d.o.o.) |
| Odgovorni projektant za načrt kanalizacije: | Nikola Nosan, gradb.teh. (KOMUNALA PROJEKT d.o.o.) |
| Odgovorni projektant načrta zunanje ureditve – promet: | Nikola Nosan, gradb.teh. (KOMUNALA PROJEKT d.o.o.) |
| Odgovorni projektant varnostnega načrta za zagotavljanje varnosti pri delu: | Jernej Smrekar, inž.gradb. (VARNOST MARIBOR d.d.) |
| Telefon: | 01 512 8020 |
| Fax: | 01 512 8025 |
| Matična št.: | 5387329 |
| Davčna št.: | SI68210736 |
| TRR: | SI56 0203 3001 7504 429 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 12: Podatki odgovorni osebi za izvajanje projekta

| | |
|---|--|
| <i>Naziv</i> | <i>Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica</i> |
| Naslov: | Padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici |
| Odgovorna oseba: | Darko Žiberna, dr.med.spec. splošne kirurgije |
| Telefon: | 05 33 01 000 |
| Fax: | 05 33 01 057 |
| Matična št.: | 5055695 |
| Davčna št.: | SII1427205 |
| Podračun EZR: | 01100-6030279058 |
| E mail: | tajnistvo@bolnisnica-go.si |
| Odgovorna oseba za pripravo investicijskih dokumentov: ⁹ | mag. Robert Bizjak-Ovidoni, dipl.inž.str., spec. managementa |
| Odgovorna oseba za izvajanje investicije: ¹⁰ | mag. Robert Bizjak-Ovidoni, dipl.inž.str., spec. managementa |
| Odgovorna oseba za vodenje investicije v času | Darko Žiberna, dr.med.spec. splošne kirurgije |

⁹ *Skrbi za posredovanje podatkov in zahtev naročnika izdelovalcu, za prevzem in za postopke v zvezi z izdelavo, pregledom in potrditvijo investicijske dokumentacije.*

¹⁰ *Skrbi za usklajenost postopkov in varstvo interesov investitorja pri izvajanju investicije.*

¹¹ *Odgovarja za upravljanje z investicijo v poslovanju investitorja tako, da bodo doseženi načrtovani namen, cilji in rezultati investicije.*

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 13: Recenzija projekta PZI- št. 100-6/2013, marec 2013

| | |
|--|---|
| Naziv: | NAVA arhitekti d.o.o. |
| Naslov: | Prešernova cesta 15, 1000 Ljubljana |
| Odgovorna oseba: | Monika Fink - Serša, univ.dipl.inž.arh. |
| Odgovorni recenzent načrta arhitekture: | Monika Fink Serša, univ.dipl.inž.arh. |
| Odgovorni revident načrta gradbenih konstrukcij: | Aleksander Gaberščik, univ.dipl.inž.grad. |
| Odgovorni recenzent načrta elekto instalacij: | mag. Borut Glavnik, univ.dipl.inž.el. |
| Odgovorni recenzent načrta strojnih instalacij: | mag. Aleš Glavnik, univ.dipl.inž.str. |
| Odgovorni recenzent študije požarne varnosti: | mag. Aleš Glavnik, univ.dipl.inž.str. |
| Odgovorni recenzent načrta opreme: | Monika Fink - Serša, univ.dipl.inž.arh. |
| Telefon: | 01 426 0030 |
| Matična št.: | 1572407 |
| Davčna št.: | SI71534822 |
| TRR: | SI56 0201 0008 9901 312 |

2.5 Predvidena organizacija in druge potrebne prvine za izvedbo in spremljanje učinkov investicije

Organizacija predvidenih aktivnosti povezanih z investicijskim projektom temelji na opredeljenem zaporedju aktivnosti skladno s časovnim rokom izvedbe. Za uresničitev ciljev investicije je torej smiselno, da si aktivnosti sledijo v ustreznem časovnem zaporedju.

Do sedaj je izdelan dokument identifikacije investicijskega projekta, predinvesticijska zasnova in investicijski program (s čimer so izpolnjene zahteve UEM), s potrditvijo novelacije investicijskega programa in pridobitvijo odločbe o sofinanciranju operacije v Urgentni center SB Nova Gorica, ki jo bo izdalo Ministrstvo za gospodarski razvoj in tehnologijo, pa bodo podani s strani investitorja pogoji za:

- pripravo dokumentacije za pripravo javnega razpisa;
- sklep o izvedbi javnega naročila;
- izbira postopka;
- priprava razpisne dokumentacija;
- objava razpisne dokumentacije;
- izbor izvajalca in podpis pogodbe;
- izvedba investicije.

Organizacija vodenja investicije je predstavljena v poglavju 11.

2.6 Prikaz ocenjene vrednosti investicije ter predvidene finančne konstrukcije z izračunanim deležem sofinanciranja investicije s sredstvi proračuna Republike Slovenije

Ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta po stalnih cenah skupaj z 20 % DDV znaša 10.799.655,89 €, investicija v 1. fazo pa 7.014.795,70 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.301.524,11 € ter neupravičeni stroški investicije 2.713.271,59 €. Po tekočih cenah pa znaša ocenjena vrednost celotne investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta skupaj z 20 %-nim DDV 10.889.577,67 €, investicija v 1. fazo pa 7.071.599,95 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.339.162,44 € ter neupravičeni stroški 2.732.437,51 €.

Vire za financiranje projekta v 1 fazo projekta zagotavlja Ministrstvo za zdravje v višini 15 % upravičenih stroškov, kar znaša po tekočih cenah 650.874,37 €, Evropski sklad za regionalni razvoj v višini 85 % upravičenih stroškov, kar znaša 3.688.288,07 € po tekočih cenah. Vire za financiranje investicije v 1 fazo izvedbe investicije, ki predstavljajo neupravičene stroške investicije bo SB Nova Gorica zagotovila iz tekočih sredstev bolnišnice ter iz amortizacijskih sredstev. V primeru odobritve o dolgoročnem zadolževanju pa bo SB Nova Gorica del neupravičenih sredstev investicije zagotovila s dolgoročnim zadolževanjem, in sicer v višini 1.500.000,00 €.

2.7 Zbirni prikaz rezultatov izračunov ter utemeljitev upravičenosti investicijskega projekta

Tabela 14: Vrednosti finančnih in ekonomskih meril

| | Finančna merila | Ekonomska merila |
|---------------------------------|-----------------|------------------|
| Neto sedanja vrednost | -5.575.398,64 € | 19.603.639,10 € |
| Interna stopnja donosnosti | / | 41,27 % |
| Relativna neto sedanja vrednost | -0,89 | 3,75 |
| Doba vračanja investicije | / | 1,75 |

V zvezi z investicijskim projektom nastajajo koristi in stroški in neto koristi kot razlika med denarnimi prilivi in odlivi v času uporabne dobe projekta. Tako koristi kot stroške je treba diskontirati in jih narediti primerljive v času. Razlika med diskontiranimi denarnimi prilivi in odlivi je neto sedanja vrednost (NSV). Investicijski projekt je sprejemljiv, če je $NSV > 0$. V našem primeru je ekonomska NSV pozitivna.

Pri interni stopnji donosnosti (ISD) iščemo tisto diskontno stopnjo, z uporabo katere je $NSV = 0$ oz pri kateri se sedanja vrednost prilivov in sedanja vrednost odlivov izenačita. Kot kriterij se jo uporablja tako, da se jo primerja z diskontno stopnjo.

Ekonomska ISD = 41,27 %

Na podlagi zgoraj navedenega se je investicija izkazala za ekonomsko upravičeno investicijo, saj obravnavano investicijo upravičujejo ekonomsko merljivi vidiki, ki utemeljujejo upravičenost projekta s širšega družbenega, razvojno gospodarskega in socialnega vidika. Poleg merljivih vidikov pa investicijo v izgradnjo Urgentnega centra v SB Nova Gorica upravičujejo tudi druge koristi, ki so zelo težko izmerljivi ali celo neizmerljivi, kot so:

- timski pristop k obravnavi pacienta,
- takojšnja konzultacija med zdravniki različnih strok in ravni,
- manjše število neutemeljenih napotitev na diagnostiko,
- hitrejši in boljši dostop reševalnih in drugih vozil z urgentnimi pacienti.

2.8 Osnovni podatki o investitorju, izdelovalcih investicijske dokumentacije in prihodnjem upravljavcu

Le ti podatki so že predstavljeni v točki 1.1 tega dokumenta, na tem mestu zato na kratko predstavimo SB Nova Gorica.

2.8.1 Predstavitev Splošne bolnišnice Nova Gorica

Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica je najmlajša splošna bolnišnica v Sloveniji, po velikosti programa srednje velika slovenska bolnišnica, za katero je bila v preteklosti značilna hitra rast in velika dinamika procesov. Iz primerjave velikosti bolnišnic po svetu sodi bolnišnica med večje ustanove. V Goriški regiji predstavlja osrednjo zdravstveno ustanovo. Za regijo je izrednega pomena tudi iz gospodarskega in drugih vidikov (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

Po deležu oskrbe prebivalstva regije sodi bolnišnica v vrh slovenskih bolnišnic, kar pomeni dobro osnovo za bodočnost. Je bolnišnica, ki dosega največjo prepoznavnost v sosednjih državah (Italija), kar je tudi dobro izhodišče za vstop na evropski zdravstveni trg (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

2.8.2 Organizacijska struktura

V bolnišnici delujejo naslednji organi:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda.

Posvetovalna organa direktorja zavoda sta:

- kolegij predstojnikov služb, predstojnikov samostojnih medicinskih oddelkov in vodij skupnih medicinskih služb ter
- kolegij glavnih medicinskih sester in tehnikov medicinskih služb, samostojnih medicinskih oddelkov in skupnih medicinskih služb.

Vodstvo zavoda sestavljajo:

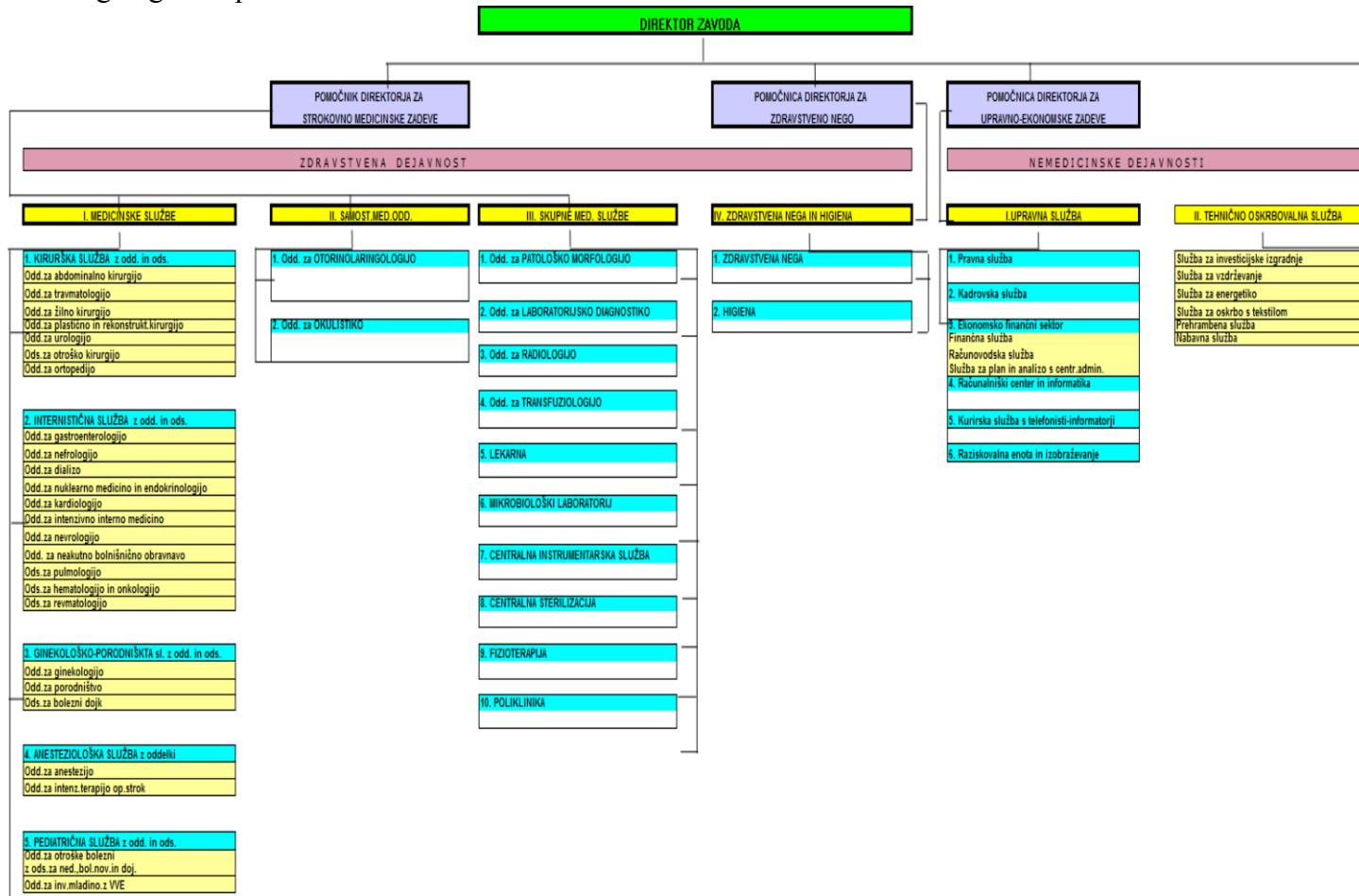
- Direktor zavoda: Darko Žiberna, dr.med., spec. splošne kirurgije.
- Pomočnik direktorja za strokovno-medicinske zadeve: Marco Gergolet, dr.med., spec. gin. in por.
- Pomočnica direktorja za upravno-ekonomske zadeve: Katjuša Bizjak, univ.dipl. pravnica in
- Pomočnica direktorja za zdravstveno nego: mag. Klara Bavčar, dipl.m.s.

Organizacijska shema zavoda je predstavljena na sliki 1.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Slika 1: Organigram Splošne bolnišnice Nova Gorica



Vir: Poslovno poročilo za leto 2012 SB Nova Gorica.

2.8.3 Dejavnost

Bolnišnica opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

- *specialistično bolnišnično dejavnost,*
- *specialistično ambulantno dejavnost,*
- *bolnišnično lekarniško dejavnost,*
- *laboratorijsko dejavnost,*
- *preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki,*
- *patoanatomsko dejavnost,*
- *zdravljenje in usposabljanje gibalno oviranih otrok ter vzgojo in izobraževanje predšolskih otrok s posebnimi potrebami,*
- *zunanjetrogovinsko dejavnost za potrebe zavoda,*
- *gospodarsko dejavnost za potrebe zavoda (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).*

Dejavnost iz prejšnjega odstavka se v skladu z Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti (Uradni list RS, št. 2/02) glasi:

- *oskrba s paro in toplo vodo (E 40.30);*
- *dejavnost lekarn (G 52.31);*
- *dejavnost menz (H 55.51);*
- *druge pomožne dejavnosti v kopenskem prometu (I 63.210);*
- *raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju medicine (K 73.104);*
- *dejavnost vrtcev in predšolsko izobraževanje (M 80.101);*
- *drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje, d.n. (M 80.422);*
- *bolnišnična zdravstvena dejavnost (N 85.11);*
- *specialistična izven bolnišnična zdravstvena dejavnost (N 85.122);*
- *druge zdravstvene dejavnosti (N 85.14);*
- *dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic (O 93.01) (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).*

Bolnišnica poleg osnovne dejavnosti opravlja tudi druge dejavnosti, ki so potrebne za opravljanje glavne dejavnosti. To so predvsem dejavnost čiščenja, oskrbe zavoda s potrebnimi materiali in storitvami vzdrževanja in dejavnosti upravnih služb (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

2.8.4 Dolgoročni cilji

Dolgoročni cilji razvoja Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica so zajeti v usmeritvah vodstva bolnišnice in gredo ob danih človeških in materialnih virih v smeri kakovostnega in uravnoveženega razvoja bolnišnice s ciljem zagotavljanja visokega standarda celovite zdravstvene oskrbe bolnikov s poudarkom na bolnikovih pravicah v zvezi z zdravljenjem in kvaliteto zdravstvenih storitev (vir: Poslovno poročilo za leto 2012 SB Nova Gorica).

V nadaljevanju izpostavljamo naslednje ključne dolgoročno zastavljene cilje (vir: Poslovno poročilo za leto 2012 SB Nova Gorica):

- **na strokovnem področju:** Na strokovnem področju si bo bolnišnica utrdila svojo vlogo regionalne bolnišnice, ki ji bo prebivalstvo regije zaupalo, kot strokovno neoporečni ustanovi, kjer bodo delali visoko usposobljeni, zadovoljni in prijazni ljudje. Prizadevamo si povečati atraktivnost bolnišnice. Z znanjem in kvalitetnimi storitvami želimo spodbuditi pritek pacientov tudi iz drugih regij Slovenije in tujine – čezmejno sodelovanje. Poudarek bo na strokovnih področjih, kjer opažamo prednosti pred ostalimi bolnišnicami. Na področjih, kjer bo znanje in zagnanost strokovnjakov segal nad sekundarni nivo in bodo potrebe in zaupanje prebivalstva večje, želimo poseči tudi po zahtevnejših storitvah – plastična kirurgija, rekonstruktivna kirurgija po ohranitvenih operacijah dojke in radikalnih odstranitvah dojke, invazivna radiodiagnostika in terapija, onkologija ter ginekologija, predvsem diagnostika in kirurška terapija ženskega dejavnika neplodnosti. Več mesecev se že odvijajo pogovori med našim zavodom in Goriškim zdravstvenim podjetjem o enotni porodnišnici za goriški prostor. Politika se bo morala opredeliti do osnutka dogovora, ki je stroka že dosegla. Tudi na področju traumatologije opažamo strokovno prednost pred sosednjo Gorico in ustanovitev čezmejnega »Trauma Centra« bi pomenilo izboljšavo v oskrbi hudih politraumatiziranih pacientov v goriškem prostoru. Posledično bi se povečal tudi ugled naše ustanove v širši okolici.
- **zaposleni:** Vodstvo bolnišnice si bo prizadevalo zagotavljati zadostno število kompetentnega kadra, ki so v procesu zdravljenja ključni in nenadomestljivi in navkljub odsotnosti mehanizmov za nagrajevanje in stimuliranje zaposlenih ustvarjati pogoje za izboljšanje delovne klime in zagotavljati kontinuirano visoko strokovno izvajanje storitev.
- **na pedagoškem področju:** Bolnišnica mora ostati učna ustanova in si utrditi svoj ugled in mesto ter izboljšati sodelovanje in usposabljanje učencev srednjih in študentov visokih šol v okviru programov s področij dejavnosti bolnišnice . Načrtujemo širjenje aktivnosti učne bolnišnice za MF v Ljubljani in v okviru strokovne usposobljenosti izvajati program specializacij različnih specialnosti. V ta namen bomo spodbujali izobraževanja in povečali število bolnišničnih asistentov, docentov, doktorjev znanosti in primarijev za pedagoško delo. Na tem področju si bomo prizadevali zlasti, da se bo v naši ustanovi usposabljal čim več domačih specializantov za čim daljše obdobje specializacije. Vzpostaviti moramo pogoje, da se bodo za opravljene specializacije pri nas odločali tudi specializanti drugih bolnišnic in UKC. Ta izmenjava specializantov jim bo omogočila več aktivnega dela in tudi dobro podlago za nadaljevanje strokovnega sodelovanja. Želimo zagotoviti potrebno logistično in organizacijsko pomoč pri organizaciji študijskih delavnic namenjenih strokovnjakom na regionalni in tudi na Evropski ravni.
- **na raziskovalnem področju:** Bolnišnica ima že ustanovljen oz. konstituiran oddelek za raziskovalno dejavnost, ki mu moramo zagotoviti pogoje za njegovo delo, da bo postal center znanja in strokovnega napredka in spodbud za delo bolnišnice. Bolnišnica bo podpirala klinične raziskave. Da bi omogočili klinične prospektivne študije bomo ustanovili, tudi v ta namen, etično komisijo. Podpirali bomo predvsem aktivno udeležbo na simpozijih in kongresih, tako v Sloveniji kot v tujini

- **krepitev povezav in sodelovanja:** Večina bolnišničnih služb in oddelkov že ima vzpostavljene zveze štabnega sodelovanja z ostalimi zdravstvenimi ustanovami, največ z UKC in z zdravniki primarnega nivoja v regiji. Veliko pričakujemo tudi od vseskozi deklariranega čezmejnega sodelovanja, ki bo zaživel v polni meri, v kolikor bomo uspeli na katerem od prijavljenih projektov.
- **na področju financiranja:** Poglavitna naloga v pogledu financiranja je zagotavljanje primerne obsega finančnih sredstev za pokrivanje stroškov tekočega poslovanja bolnišnice. Ti stroški v pretežni meri nastajajo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem zdravstvenih storitev, za katerih obseg se bolnišnica dogovori z vsakoletno pogodbo z ZZS. Poleg izpolnjevanja pogodbeno dogovorjenih obveznosti, je ob pogoju stroškovno učinkovite poslovne politike, skrb vodstva bolnišnice pridobivanje dodatnih finančnih sredstev, ki so predpogoj za razvoj stroke in nabavo sodobne medicinske opreme. Vodstvo bolnišnice vsako leto, ob sprejemanju Splošnega dogovora za bolnišnice, podaja predloge za nove programe zdravstvenih storitev ter predloge za boljše vrednotenje zdravstvenih storitev. Prijavljamo se na mednarodne projekte čezmejnega sodelovanja, za katere bi črpali evropska sredstva.
- **na področju prostorske ureditev in opreme (izgradnje):** Bolnišnica pripravlja letne plane investicij ter investicijskega vzdrževanja za zgradbe in opremo, ki skladno z možnostmi vključujejo tudi naslednje investicije dolgoročnega razvoja, ki so nujno za nemoteno izvajanje dogovorjenega delovnega programa in programa razvoja zdravstvenih dejavnosti, ki ga narekujejo zdravstvene in geografske potrebe Goriške statistične regije. Izgradnja urgence, energetska obnova bolnišnice, požarno - varnostna rekonstrukcija bolnišnice, sanacija operacijskih dvoran in preureditev polikliničnih ambulant.

3 ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA IN POTREB

Struktura in vsebina 3. poglavja novelacije investicijskega programa je identična vsebini in strukturi iz investicijskega programa poglavje 4, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012, dopolnjena z ažuriranimi podatki.

3.1 Obstoječe stanje

Gravitacijsko območje, ki mu nudi storitve bolnišničnega zdravstva in pripadajoče specialistične ambulantne storitve Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, obsega območja devetih občin Goriške statistične regije s skupaj 119.945 prebivalci, kar predstavlja 5,94 % vseh prebivalcev Slovenije. Občine Goriške statistične regije so Ajdovščina, Bovec, Brda, Cerklje, Idrija, Kanal, Kobarid, Miren - Kostanjevica, Renče – Vogrsko, Šempeter – Vrtojba, Tolmin in Vipava. Glede storitev nujne medicinske pomoči je bilo že v skupnem investicijskem programu za nacionalni projekt mreže nujne medicinske pomoči v Sloveniji (Acta d.o.o., september 2010) upoštevano gravitacijsko območje SB Nova Gorica s 119.945 prebivalci. Dejansko pa SB Nova Gorica nudi storitve nujne medicinske pomoči tudi številnim prebivalcem občin Sežana in Komen, ki sta sicer v Obalno – kraški statistični regiji. Vendar pa je iz središča Komna do Šempetra pri Gorici 40 km in 27 minut avtomobilske vožnje bliže kot v Splošno bolnišnico Izola, iz središča Sežane pa je do Šempetra pri Gorici sicer 7 km bliže, vendar zaradi avtocestne povezave traja avtomobilska vožnja do Izole 15 minut manj. Natančnejše razdelitve urgentnih pacientov iz teh dveh občin med splošni bolnišnici v Novi Gorici in Izoli pa v tem okviru ni bilo mogoče ugotoviti.

Nameravana novogradnja rešuje akutno potrebo po zagotovitvi ustreznih prostorov za ureditev s sodobnimi zahtevami skladnega Urgentnega centra, v katerem bosta združeni primarna in bolnišnična urgencia, ki sta sedaj dislocirani na lokacijah v okviru Zdravstvenega doma Nova Gorica, kjer se za obravnavano območje nahaja tudi prehospitarna enota ter Zdravstvenih domov Tolmin, Ajdovščina in Sežana ter v okviru Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, kjer je organizirana bolnišnična (sekundarna) služba nujne medicinske pomoči za Posočje in severni Kras. Investicija kot celota pa hkrati pa rešuje tudi potrebe za ureditev sodobnega endoskopskega oddelka in nove kuhinje z jedilnico in drugimi prostori. Novi prostori v novogradnji bodo nadomestili stare, nefunkcionalne in glede na sodobne zahteve in število uporabnikov premajhne prostore, v Urgentnem centru pa bodo zagotovili združitev vseh urgentnih obravnav na enem samem mestu v skladu z veljavno metodologijo.

Kakor je razvidno iz tabele 15, je v letu 2011 Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica v akutni bolnišnični obravnavi realizirala 17.025 SPP primerov. To predstavlja 4,78 % vseh SPP primerov, ki so bili obravnavani v vseh slovenskih somatskih bolnišnicah in 10,86 % SPP primerov v slovenskih regionalnih splošnih bolnišnicah (brez specialnih in brez obeh univerzitetnih kliničnih centrov).

Število SPP primerov v akutni bolnišnični obravnavi je v SB Nova Gorica med vsemi regionalnimi splošnimi bolnišnicami v Sloveniji na četrtem mestu, tik za številom obravnav, opravljenih v SB Murska Sobota, kjer je bilo v letu 2011 realiziranih 18.059 SPP primerov, kar je samo 5,72 % več in pred SB Slovenj Gradec, ki je opravila 15.045 SPP primerov v ABO, kar je 11,63 % manj kot v SB Nova Gorica.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 15: Primerjalni pregled realizacije programa akutne bolnišnične obravnave za leto 2011 v SB Nova Gorica

| Zap. št. | Bolnišnica | število primerov |
|----------|---|------------------|
| 1. | Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica | 17.025 |
| 2. | Vse bolnišnice skupaj | 356.436 |
| 3. | Regionalne splošne bolnišnice (brez UKC LJ in UKC MB) | 156.777 |
| 4. | SB Nova Gorica : vse bolnišnice skupaj | 4,78 % |
| 5. | SB Nova Gorica : vse regionalne splošne bolnišnice skupaj | 10,86 % |

Vir: Struktura tabele je identična tabeli 4-1 v investicijskem programu (str.39), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012, dopolnjena s podatki, ki se nanašajo na leto 2011 iz plana in realizacije programa objavljeno na spletni strani ZZZS.

V okviru specialistične ambulantne dejavnosti so po posameznih letih v SB Nova Gorica opravili naslednje skupno število vseh obiskov:

- v letu 2009: 106.334 obiskov,*
- v letu 2010: 109.573 obiskov,*
- v letu 2011: 109.897 obiskov,*
- v letu 2012: 113.420 obiskov.*

ter naslednje v gornjem številu naslednje skupno število urgentnih obiskov v internistični in kirurški urgentni ambulanti:

- v letu 2009: 21.171 obiskov,*
- v letu 2010: 21.579 obiskov,*
- v letu 2011: 21.241 obiskov,*
- v letu 2012: 20.514 obiskov.*

iz česar je razvidno, da je letni prirastek števila vseh obiskov v specialistični ambulantni dejavnosti med letoma 2009 in 2012 znašal 6,67 %, število obiskov v urgentnih ambulantah pa se je zmanjšal za 3,10 %.

Glede na dejstvo, da je po veljavni metodologiji urejanja urgentnih centrov v Sloveniji treba združevati primarno in bolnišnično službo nujne medicinske pomoči, je relevantna ocena stanja celotne službe nujne medicinske pomoči, tako bolnišnične kot tudi primarne oziroma splošne, zlasti tiste, ki se izvaja v Zdravstvenem domu Nova Gorica in je bila predstavljena že v poglavju s predstavitvijo slednjega.

3.1.1 Splošna nujna medicinska pomoč

Splošna nujna medicinska pomoč se izvaja v prostorih Zdravstvenega doma Nova Gorica, ki je od SB Nova Gorica po javnem cestnem omrežju oddaljen 4,8 km, kar predstavlja 8 minut avtomobilske vožnje, z reševalnim vozilom na nujni vožnji pa pribl. 5 minut. Ker pa SB Nova Gorica izvaja bolnišnično službo nujne medicinske pomoči tudi za bolnike, napotene iz služb

nujne medicinske pomoči iz zdravstvenih domov Tolmin, Ajdovščina in Sežana, so relevantni tudi podatki o oddaljenosti le-teh. Te so od ZD Tolmin 45 km oziroma 47 minut avtomobilske vožnje, od ZD Ajdovščina 22,6 km oziroma 17 minut avtomobilske vožnje in od ZD Sežana 38,6 km oziroma 44 minut avtomobilske vožnje.

Slabost sedanjih dislokacij primarnih in sekundarne službe nujne bolnišnične pomoči ni samo v dejstvu, da poteka prevoz bolnikov med SNMP oz. NNMP in bolnišnico z reševalnimi vozili, ampak vsaj v enaki meri v tem, da v primerih, kadar bolniki poleg storitev primarne službe nujne medicinske pomoči potrebujejo tudi storitve bolnišnične službe nujne medicinske pomoči, poleg porabe časa za transport poteče tudi čas za obravnavo nujnega bolnika na primarni ravni v dislocirani enoti ter čas do začetka in po zaključku samega prevoza z reševalnim vozilom do obravnave v bolnišnični službi nujne medicinske pomoči. V nekaterih urgentnih primerih je izid zdravljenja in celo preživetje bolnika bistveno odvisno od najkrajšega časa, ki poteče od nastopa urgentnega stanja do specialistične obravnave, podprte s sodobno diagnostično in terapevtsko opremo, s kakršno razpolagajo samo bolnišnice, zato je v vseh primerih, kjer je to fizično mogoče, treba združiti lokacije primarne in sekundarne službe nujne medicinske pomoči, s čimer se bistveno izboljša fizična dostopnost uporabnikov do njihovih storitev.

3.1.2 Prehospitalna enota

Prehospitalna enota je nameščena v prostorih Zdravstvenega doma Nova Gorica, kjer ima sicer na razpolago primerne prostore, vendar pa je problem obstoječega stanja v tem, da ti prostori sodijo na lokacijo skupne urgence.

3.1.3 Bolnišnična urgentna služba

Kirurška in internistična urgentna služba se izvajata v pritličju nove stavbe trakta A SB Nova Gorica. Območji sta med seboj ločeni in oddaljeni (središča) pribl. 35 m. Med tem ko je vhod prostora za reanimacijo na kirurškem oddelku urgence od urgentnega vhoda oddaljen pribl. 10 m, pri čemer prečka različne prostore, je vhod do prostorov internistične prve pomoči od istega vhoda oddaljen 25 m in prečka glavno avlo bolnišnice. Prostori za internistično prvo pomoč obsegajo ordinacijo površine pribl. 36 m² in opazovalnico približno enake površine, ki ju med seboj ločuje hodnik, obsegajo prostori kirurške urgence dve ambulanti površine pribl. Po 15 m², skupen prostor (!) za reanimacijo in opazovalnico površine pribl. 60 m², dve mali OP sobi površine pribl po 24 m² in mavčarno površine pribl. 40 m². Površine prostorov so neuravnotežene, kar pomeni, da so nekateri preveliki in drugi premajhni, tudi znotraj bolnišnice so urgentni postori med seboj preveč oddaljeni, mešajo se različne poti, tudi čiste in nečiste, čakalnice so na hodnikih, niso urejeni spremljajoči prostori, vključno s primernimi skladišči materiala in medicinskih pripomočkov, sanitarijami in prostori za otroke.

3.1.4 Ugotovljene slabosti sedanjega stanja

V povzetku sta bistveni in kritični slabosti stanja zdravstvene infrastrukture v upravljanju SB Nova Gorica na ločenih mikrolokacijah znotraj bolnišnične stavbe umeščena bolnišnična urgentna dejavnost, ki je še vedno ločena tudi od primarne službe nujne medicinske pomoči, in prehospitalne enote, ki sta v prostorih Zdravstvenega doma Nova Gorica oziroma ostalih zdravstvenih domov na gravitacijskem območju SB Nova Gorica.

3.2 Investicijske potrebe

3.2.1 Splošno

Pogoji, organizacija in način dela službe nujne medicinske pomoči (NMP) v Sloveniji so urejeni s Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS, št. 106/08, 118/08 - popr. in 31/10) in s Pravilnikom o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Uradni list RS št. 94/2010). Pravila, ki jih določata omenjena predpisa, napotujejo na sklepanje dogovorov o skupnem izvajanju NNMP med primarnimi zavodi (zdravstvenimi domovi, ki se nahajajo v bližini splošnih bolnišnic) in bolnišnicami ter usmerja organizacijo NMP k vzpostavljanju urgentnih centrov, kot jih določa Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči.

Oba predpisa ter dejstva o sedanjih fizičnih pogojih prostorov in opreme za izvajanje sekundarne urgentne dežurne službe v SB Nova Gorica utemeljujejo investicijsko potrebo, da se z ureditvijo in opremo ustreznih prostorov v Urgentnem centru Nova Gorica nemudoma omogoči tudi združitev primarne in sekundarne urgentne dežurne službe. Ta bo zagotavljala višjo raven kakovosti in zanesljivosti NNMP v nočnem času ter ob sobotah, nedeljah in praznikih na eni sami lokaciji.

Potrebe bolnikov po urgentni medicinski oskrbi na gravitacijskem območju SB Nova Gorica se tako kot drugje v Sloveniji kljub zelo počasnemu naraščanju ali ponekod celo zmanjševanju števila prebivalstva povečujejo zlasti zaradi staranja prebivalstva.

Nameravana novogradnja rešuje akutno potrebo po zagotovitvi ustreznih prostorov za ureditev s sodobnimi zahtevami skladnega Urgentnega centra, v katerem bosta združeni primarna in bolnišnična urgenca, ki sta sedaj dislocirani na lokacijah v okviru Zdravstvenega doma Nova Gorica, kjer se za obravnavano območje nahaja tudi prehospitarna enota ter Zdravstvenih domov Tolmin, Ajdovščina in Sežana (vsaj za območje občine Komen) ter v okviru Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, kjer je organizirana bolnišnična (sekundarna) služba nujne medicinske pomoči za Posočje, Vipavsko dolino in severni Kras. Investicija kot celota pa hkrati pa rešuje tudi potrebe za ureditev sodobnega endoskopskega oddelka in nove kuhinje z jedilnico in drugimi prostori. Novi prostori v novogradnji bodo nadomestili stare, nefunkcionalne in glede na sodobne zahteve in število uporabnikov premajhne prostore, v Urgentnem centru pa bodo zagotovili združitev vseh urgentnih obravnav na enem samem mestu v skladu z veljavno metodologijo.

Kakor je razvidno iz tabele 16, je v letu 2011 Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica v akutni bolnišnični obravnavi realizirala 17.025 SPP primerov. To predstavlja 4,78 % vseh SPP primerov, ki so bili obravnavani v vseh slovenskih somatskih bolnišnicah in 10,86 % SPP primerov v slovenskih regionalnih splošnih bolnišnicah (brez specialnih in brez obeh univerzitetnih kliničnih centrov).

Število SPP primerov v akutni bolnišnični obravnavi je v SB Nova Gorica med vsemi regionalnimi splošnimi bolnišnicami v Sloveniji na četrtem mestu, tik za številom obravnav, opravljenih v SB Murska Sobota, kjer je bilo v letu 2011 realiziranih 18.059 SPP primerov, kar je samo 5,72 % več in pred SB Slovenj Gradec, ki je opravila 15.045 SPP primerov v ABO, kar je 11,63 % manj kot v SB Nova Gorica.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 16: Primerjalni pregled realizacije programa akutne bolnišnične obravnave za leto 2011 v SB Nova Gorica

| Zap. št. | Bolnišnica | število primerov |
|----------|---|------------------|
| 1. | Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica | 17.025 |
| 2. | Vse bolnišnice skupaj | 356.436 |
| 3. | Regionalne splošne bolnišnice (brez UKC LJ in UKC MB) | 156.777 |
| 4. | SB Nova Gorica : vse bolnišnice skupaj | 4,78 % |
| 5. | SB Nova Gorica : vse regionalne splošne bolnišnice skupaj | 10,86 % |

Vir: Struktura tabele je identična tabeli 4-2 v investicijskem programu (str. 42), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012, dopolnjena s podatki, ki se nanašajo na leto 2011 iz plana in realizacije programa objavljeno na spletni strani ZZZS.

V okviru specialistične ambulantne dejavnosti so po posameznih letih v SB Nova Gorica opravili naslednje skupno število vseh obiskov:

- v letu 2009: 106.334 obiskov,
- v letu 2010: 109.573 obiskov,
- v letu 2011: 109.897 obiskov,
- v letu 2012: 113.420 obiskov.

ter naslednje v gornjem številu naslednje skupno število urgentnih obiskov v internistični in kirurški urgentni ambulanti:

- v letu 2009: 21.171 obiskov,
- v letu 2010: 21.579 obiskov,
- v letu 2011: 21.241 obiskov,
- v letu 2012: 20.514 obiskov.

iz česar je razvidno, da je letni prirastek števila vseh obiskov v specialistični ambulantni dejavnosti med letoma 2009 in 2012 znašal 6,67 %, število obiskov v urgentnih ambulantah pa se je zmanjšal za 3,10 %.

Investicija omogoča združevanje in obdelavo vseh urgentnih bolnikov na skupni lokaciji. Nujna medicinska pomoč v sodobnih pogojih zahteva prisotnost specialistov vseh strok, s tem pa timsko konziliarno delo v primarni in specialistični diagnostiki in terapiji. Zaradi specifične obravnave bolnikov v nujni medicinski pomoči oz. v urgentnih stanjih je potrebna zaokrožena skupina ustrezno urejenih prostorov in površin, ki je 24 ur namenjena samo tej dejavnosti in kjer NMP opravljajo neprekinjeno. Zato je potrebno zlasti zagotoviti primerno urejene, med seboj ustrezno ločene in z ustrezno vodenimi potmi povezane prostore za dostope oziroma dovoze pacientov, triažo, sprejem oziroma administracijo, reševalce in policijo, izolacijo, čakalnice, preglede, reanimacijo, mavčarno, intervencije vključno z urgentnimi kirurškimi posegi in za nadzor oziroma opazovanje pacientov. Prostorsko, lokacijsko in gradbeno projekt urgentnega centra temelji na Prostorski tehnični smernici za urgentne centre.

Namen investicije je omogočiti sodobne pogoje za izvajanje službe nujne medicinske pomoči za območje Severne Primorske oziroma Goriške statistične regije in severnega dela Obalno-kraške statistične regije, vključno z združitvijo primarne in bolnišnične urgence na enem mestu. Ta združitev bo omogočala optimalno strokovno obravnavo bolnikov ob optimalnem razporejanju kadrov in učinkoviti uporabi opreme, vključno z reševalnimi vozili. Namen investicije je zagotoviti uporabnikom storitev NMP obravnavo z bistveno večjimi oziroma boljšimi diagnostičnimi možnostmi (radiološka diagnostika, laboratorijska medicina idr.), z možnostmi bistveno hitrejših konzultacij med zdravnikom na primarnem nivoju in zdravniki specialisti, ki delajo v bolnišnici, ter v primeru potrebe bistveno skrajšanje časa za predajo pacienta v obravnavo na sekundarnem nivoju, kadar je to potrebno.

Enakovreden namen investicije je zagotoviti pacientu zdravstveno obravnavo na enem mestu, s tem pa prihranek čakalnega časa pacientov in spremljevalcev, ter delovnega časa zdravstvenega osebja in prihranek pri diagnostičnih preiskavah, ki se ne bodo ponavljale. To omogoča boljši izkoristek delovnega časa zdravstvenega osebja, s tem pa lažjo organizacijo dela v okviru normativov, posledično pa dosega prihranke pri stroških dela.

Glavni cilj projekta je povečati hitrost in učinkovitost obravnave nujnih akutnih stanj v regiji Severna Primorska ter ustrezno povezanost z ostalimi urgentnimi centri višje strokovne ravni (v danem primeru urgentni center v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana). Projekt bo omogočal med drugim dosego naslednjih ciljev: izenačevanje dostopnosti do urgentnih storitev med regijami v Republiki Sloveniji, zagotovitev primernih, sodobnih prostorskih pogojev za izvajanje dejavnosti urgentne medicine, ureditev prostorov za izvajanje podpornih dejavnosti in s tem znižanje stroškov za izvajanje teh dejavnosti, izboljšanje pogojev dela zaposlenih, boljše izvajanje storitev. Investicija bo prispevala k večji kvaliteti življenja in izboljšala preživetje bolnikov na gravitacijskem območju, omogočila bo izboljšanje kakovosti zdravstvenih storitev, večje zadovoljstvo pacientov oz. uporabnikov ter racionalizacijo delovnih procesov, povezanih z izvajanjem službe nujne medicinske pomoči.

S tem bodo odpravljene slabosti obstoječe infrastrukture, namenjene izvajanju urgentne službe, povečala pa se bo učinkovitost storitev, saj bo novi urgentni center omogočal:

- *tiški pristop k obravnavi pacienta,*
- *takojšnje konzultacije med zdravniki različnih ravni in strok,*
- *hitrejšo obravnave urgentnih primerov,*
- *manjše število neutemeljenih napotitev na diagnostiko,*
- *hitrejši in boljši dostop reševalnih vozil in pacientov,*
- *manjše število neutemeljenih napotitev v bolnišnično obravnavo.*

Investicija bo omogočala povečanje organizacijske učinkovitosti izvajanja dejavnosti (združitev treh urgentnih služb – primarne ter bolnišnične internistične in kirurške – na enem mestu, skrajšanje transportnih poti) ter zagotovitev rešitev prostorske umestitve dejavnosti, ki se sedaj izvajajo v neprimernih prostorih. Z izboljšanjem učinkovitosti in kvalitete izvajanja storitev pa je pogojeno skrajšanje časa čakanja na zdravstveno obravnavo. Novi urgentni center bo omogočal povečano učinkovitost storitev, ki bo vplivala na število, uspešnost oz. učinkovitost obravnav bolezenskih stanj oz. poškodb, merljive posledice tega pa bodo skrajšane čakalne dobe na urgentne posege.

3.2.2 Urgentni center z OP blokom

Zaradi interdisciplinarne obravnave urgentnih pacientov in skupnega izvajanja terapije v najtežjih primerih obolenosti in poškodb mora biti Urgentni center povezan s primerno urejenim in dimenzioniranim operacijskim blokom ter z opazovalnico za urgentne bolnike kirurških in internističnih strok. Ob tem pa je za brezhibno delovanje potrebna ureditev tekočega prometa znotraj zazidalnega kompleksa. Zlasti je treba urediti nujni notranji funkcionalni promet, ki poleg prevozov z reševalnimi avtomobili obsega prevoz bolnikov s helikopterji. Gre za urgentne prometne tokove, ki morajo biti po najkrajših poteh in brez kolizij med različnimi vrstami prometa navezani na področje prostorov urgentne medicine (nujne medicinske pomoči). Predvidena gradnja novega objekta mora zato omogočati postavitev heliporta in s tem neposredno povezavo do Urgentnega centra.

Urgentni center mora obsegati prostore in opremo za vse dejavnosti, ki so potrebne za prvo (urgentno) obdelavo in diagnostiko, za nadaljnjo usmeritev in določitev potrebnih postopkov ter ustrezno terapijo na specialističnem nivoju strok. Potrebna je zaokrožena skupina ustrezno urejenih prostorov in površin, ki so namenjeni samo za službo NMP, ki se izvaja neprekinjeno 24 ur na dan. Prostorska ureditev mora zagotavljati multidisciplinarno organiziranost ter možnost oskrbe velikega števila poškodovancev in bolnikov. Razporeditev prostorov mora omogočati tekoč pretok bolnikov. Urgentni center mora biti neposredno dostopen od zunaj, z lastnim vhodom in ločenim pokritim dovozom za dovoz pacientov z reševalnimi avtomobili. Bolnik mora biti takoj ob vstopu v oddelek triažiran. Transport ogroženih (težkih) pacientov mora potekati po najkrajši poti po ločenem hodniku do prostorov za reanimacijo. Pot težkih pacientov znotraj Urgentnega centra mora potekati izven prostorov, kjer se nahajajo čakajoči bolniki in njihovi spremljevalci.

Prostor za triažo mora biti takoj ob vhodu. V neposredni bližini vhoda morajo biti vpisna mesta in čakalnica. Čakalnica in vpisna mesta morajo biti locirana tako, da so pacienti pod stalnim nadzorom. Prvi pregledi pacientov se izvajajo v pregledovalnicah - ambulantah - ločeno na kirurški in internistični del. Bolnike v težkih akutnih bolezenskih stanjih oziroma s težjimi poškodbami se obravnava najprej v prostoru reanimacija. Med pomembne prostore sodi operacijski (OP) blok za operacije v urgentnih stanjih (praviloma manjše operacije). V operacijskem bloku je potrebna najmanj ena, bolje pa dve operacijski dvorani. Za nadzor bolnikov po posegih je potrebna opazovalna enota. Na Urgentni blok se mora navezovati lokacija heliporta – ploščadi za zunajletališko pristajanje helikopterjev.

3.2.3 Pritličje - Endoskopski center

Razvoj medicinskih tehnologij v povezavi s sodobnimi diagnostičnimi metodami, ki v času izgradnje SB Nove Gorice še niso bile razvite skupaj z ustrezno medicinsko opremo zahteva ustrezno urejene prostore. To najbolj izrazito velja za sodobne radiološke in endoskopske diagnostične postopke. Za slednje v SB Nova Gorica niso na voljo primerni prostori, ki jih bodo zagotovljeni v okviru izvedbe 2. faze obravnavane investicije.

Glede na vrsto in število endoskopskih preiskav je treba zagotoviti štiri endoskopske preiskovalnice. Vhodi v preiskovalnice morajo biti preko prostorov za preoblačenje in pripravo ter počitek pacientov. Med dvema preiskovalnicama mora biti prostor za čiščenje endoskopov. Prostori morajo biti locirani blizu Urgentnega centra, da bi bilo v primeru, ko bo to potrebno, za daljše opazovanje pacientov po endoskopijah mogoče to izvajati na posteljah v opazovalnici.

3.2.4 Komunikacije – objekt kot vezni trakt

Obravnavne investicijske potrebe je mogoče razrešiti z novo gradnjo prizidka med obstoječima novo in staro stavbo SB Nova Gorica, v katerem se bodo uredili novo predvideni programi bolnišnice, hkrati pa bo objekt predstavljal dokončanje funkcionalne povezave objektov stare bolnišnice in nove bolnišnice. Območje nameravane gradnje se nahaja na delu zemljišča med C traktom glavne stavbe (GSC) in staro stavbo bolnišnice (SS), do njenega obstoječega komunikacijskega jedra. Na severni strani je območje ureditve omejeno s cesto in heliportom.

Rešitev mora omogočati povezavo med glavnim hodnikom posamezne stavbe in izhodom iz posamezne stavbe s ciljem nemotenega odvoza pokojnikov na patologijo, dostave živil v kuhinjo, razvoza hrane iz kuhinje na oddelke bolnišnice, dovoza in odvoza stvari v centralno skladišče bolnišnice, odvoza odpadkov do/iz ekološkega otoka ipd.

3.2.5 Klet – kuhinja, jedilnica in skladišča

Kletne površine novega objekta bodo namenjene oskrbi, predvidene umestitve so manjše centralno skladišče bolnišnice, kuhinja in jedilnica za osebje kuhinje ter jedilnica za ostale zaposlene. Kletne površine niso predvidene za paciente in obiskovalce.

V okviru kuhinje morajo biti zagotovljeni prostori za jedilnice, dostavo, skladišča in hladilnice, garderobni prostori, sanitarije, štiri pisarne in prostor za drobni inventar, vse dimenzionirano na obstoječe zmogljivosti bolnišnice.

Kuhinja mora biti zasnovana kot centralna kuhinja s pripravo obrokov, tudi za odvoz na dislocirano enoto bolnišnice.

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

3.3.1 Splošno

Investicija se že na podlagi potrditve dokumenta identifikacije investicijskega projekta vključi v finančni načrt in načrt investicij SB Nova Gorica. V skladu z določbami Zakona o javnih financah (ZJF-UPB4, Uradni list RS št. 11/2011) se namreč nameravana naložba vključi v finančni načrt javnega zavoda kot posrednega proračunskega uporabnika. Nameravana investicija se na isti podlagi vključi tudi v načrt razvojnih programov Proračuna RS.

Nameravana investicija je skladna z naslednjimi razvojnimi dokumenti, kar je podrobneje pojasnjeno v nadaljevanju:

- *Strategija razvoja Slovenije*
- *Nacionalni strateški referenčni okvir 2007-2013*
- *Državni razvojni program 2007 – 2013*
- *Resolucija o nacionalnih razvojnih projektih za obdobje 2007-2023*
- *Operativni program razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007-2013*
- *Regionalni razvojni program Severne Primorske (statistične regije Goriška) 2007 - 2013*
- *Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev.«*

3.3.2 Usklajenost s Strategijo razvoja Slovenije

Strategija razvoja Slovenije (SRS) opredeljuje vizijo in cilje razvoja Slovenije ter pet razvojnih prioritet z akcijskimi načrti na najširši ravni. Strategija vključuje tudi socialna, okoljska, politična in pravna ter kulturna razmerja, zato je hkrati strategija trajnostnega razvoja Slovenije, ki pomeni prenos ciljev Lizbonske strategije v nacionalno okolje.

Štirje temeljni cilji razvoja Slovenije so:

- I. Gospodarski razvojni cilj je v desetih letih preseči povprečno raven ekonomske razvitosti EU (merjeno z BDP na prebivalca v pariteti kupne moči) in povečati zaposlenost v skladu s cilji Lizbonske strategije.*
- II. Družbeni razvojni cilj je izboljšanje kakovosti življenja in blaginje vseh posameznic in posameznikov, merjene s kazalniki človekovega razvoja, socialnih tveganj in družbene povezanosti.*
- III. Medgeneracijski in sonaravni razvojni cilj je uveljavljanje načela trajnosti kot temeljnega kakovostnega merila na vseh področjih razvoja, vključno s ciljem trajnostnega obnavljanja prebivalstva.*
- IV. Razvojni cilj Slovenije v mednarodnem okolju je, da bo s svojim razvojnim vzorcem, kulturno identiteto in angažiranim delovanjem v mednarodni skupnosti postala v svetu prepoznavna in ugledna država.*

V poglavju 1.3. Štirje strateški cilji razvoja Slovenije pod tč. 14. SRS navaja, da je družbeni razvojni cilj izboljšanje kakovosti življenja in blaginje vseh posameznic in posameznikov, merjene s kazalniki človekovega razvoja, zdravja, socialnih tveganj, družbene povezanosti, vključenosti in zaupanja. Zato mora razvoj družbe izboljšati možnosti vsakega človeka za dolgo, zdravo in kvalitetno življenje ter zagotoviti trajno obnavljanje prebivalstva. Izhodišče politik, ki so usmerjene v zagotavljanje enakih možnosti in človekovih pravic je tudi

ohranjanje in krepitev zdravja prebivalstva. Zato je treba izboljšati dostop do virov za dostojno življenje.

Četrta razvojna prioriteta Strategije razvoja Slovenije »Moderna socialna država in večja zaposlenost« v okviru izboljšanja prilagodljivosti trga dela med drugim določa cilj »zmanjšati bolezenske odsotnosti z dela in delovne invalidnosti, ohraniti zaposljivost delavcev z ukrepi zaščite, varovanja zdravja delavcev in omogočati aktivno staranje.« V okviru zmanjševanja družbene izključenosti in socialne ogroženosti pa ista prioriteta med ostalimi določa cilj »enakost dostopnosti storitev sistemov socialne zaščite, zdravstva, izobraževanja in kulture.«

Akcijski načrt na področju razvojne prioritete Moderna socialna država in večja zaposlenost za doseg te cilje vključuje med drugim nalogi: »izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev, skrajšati čakalne dobe, zvišati kakovost storitev in učinkovitost poslovanja izvajalcev z vložkom v večjo učinkovitost sistema, vključno z vlaganji v zdravstvene zmogljivosti;» ter »izboljšati izvajanje urgentne zdravstvene dejavnosti na vseh ravneh.«

V okviru 5. Razvojne prioritete Povezovanje ukrepov za doseganje trajnostnega razvoja je v okviru cilja Zagotavljanje optimalnih pogojev za zdravje tudi cilj izboljšati dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev ter posodobiti zdravstvene zmogljivosti. Akcijski načrt v okviru 5. Razvojne prioritete Povezovanje ukrepov za doseganje trajnostnega razvoja pa med drugim predvideva izpolnitev naloge »posodobiti zdravstvene zmogljivosti na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti, vključno z nujno medicinsko pomočjo.«

Povzetek: Na območju Urgentnega centra Nova Gorica je skladnost s cilji in nalogami iz Strategije razvoja Slovenije izkazana tako, da bo obravnavani urgentni center prispeval k:

- izboljšanju kakovosti življenja ter k ohranjanju in krepitvi zdravja prebivalstva, merjenih s kazalniki zdravja (zmanjšana umrljivost v urgentnih stanjih);
- zmanjšanju bolezenskih odsotnosti z dela in delovnih invalidnosti (prihranki časa v obravnavah, dobitki zdravja v obliki QALY),
- izboljšanju dostopnosti do (urgentnih) zdravstvenih storitev in skrajšanju čakalnih dob (na urgentne obravnave), višji kakovosti storitev (nujne medicinske pomoči) z vlaganji v zdravstvene zmogljivosti za izvajanje službe NMP na lokaciji tega urgentnega centra (skrajšanje pretočnih časov v obravnavah pacientov v urgentnih stanjih);
- izboljšanju izvajanja urgentne zdravstvene dejavnosti na ravni tega urgentnega centra (združitve primarne in hospitalne urgence, možnost konziliarnih obravnav brez premeščanja pacientov z ene na drugo lokacijo oziroma ustanovo);
- posodobitvi zdravstvene zmogljivosti za nujno medicinsko pomoč na lokaciji tega urgentnega centra (povečanje neodpisane vrednosti osnovnih sredstev v upravljanju);

3.3.3 Usklajenost z Nacionalnim strateškim referenčnim okvirjem 2007 - 2013

Nacionalni strateški referenčni okvir 2007-2013 (NSRO - Vlada RS, 16. maj 2007) je Slovenija pripravila na podlagi Uredbe Sveta o splošnih določbah o Evropskem skladu za regionalni razvoj, Evropskem socialnem skladu in Kohezijskem skladu, ki je skupaj z dopolnilnimi uredbami pravna podlaga za črpanje sredstev kohezijske politike. NSRO opredeljuje generalno strategijo države članice za doseganje hitrejše konvergence. Obsega analizo stanja, strategijo, osnovne mehanizme doseganja zastavljenih ciljev, vključno z določitvijo števila operativnih programov in osnovnimi finančnimi razdelitvami. (Operativni programi preko skladnega niza razvojnih prioritet določajo razvojno strategijo in cilje razvoja, ki jih želi država na posameznem področju doseči s finančno pomočjo evropskih

skladov.)

NSRO je osnova za pripravo Državnega razvojnega programa 2007-2013, ki obsega vse razvojno-investicijske programe in projekte, ki se financirajo ali sofinancirajo iz državnega proračuna in občinskih proračunov, med tem ko NSRO obsega programe in projekte, ki se sofinancirajo s sredstvi evropskega proračuna. NSRO je sestavljen iz sedmih poglavij. V šestem poglavju je predstavljen vsebinski okvir in cilji posameznih operativnih programov.

6. poglavje NSRO prikazuje zasnovo operativnih programov. Prvi med obravnavanimi je operativni program za krepitev regionalnih razvojnih potencialov (OP RR), katerega cilj je Inovativna, dinamična in odprta Slovenija, z razvitimi regijami in konkurenčnim, na znanju temelječim gospodarstvom. NSRO v 6. poglavju v okviru 4. razvojne prioritete »Razvoj regij« zagotavlja komplementarne infrastrukturne pogoje, ki zagotavljajo razvoj in delovanje regij kot učinkovitih, funkcionalnih celot. Projekti državnega pomena so določeni v Resoluciji o nacionalnih razvojnih projektih do leta 2023, ki jo je Vlada Republike Slovenije sprejela v oktobru 2006.

V skladu z NSRO se na podlagi OP RR izvajajo ukrepi prednostno v okviru šestih vsebinskih področij, kjer so bile ugotovljene največje razvojne slabosti in priložnosti v regionalnem razvoju. Vsebinsko področje pod tč. 3.b. Socialna infrastruktura obsega sofinanciranje investicij v kulturno, zdravstveno, socialnovarstveno in drugo infrastrukturo regionalnega pomena, ob pogoju, da so investicije predvidene v RRP in da hkrati pomanjkanje tovrstne infrastrukture predstavlja pomembno oviro za hitrejšo regionalno rast in razvoj ter ustvarjanje delovnih mest.

V prilogi 2 NSRO, ki določa indikativno kategorizacijo po namenih, je v okviru Razsežnosti 1 opredeljena prednostna tema Naložbe v socialno infrastrukturo in v njenem okviru pod kodo 76 Zdravstvena infrastruktura s predvidenim finančnim obsegom 15.486.066 EUR.

Povzetek: V primeru Urgentnega centra Nova Gorica je skladnost s cilji in nalogami iz NSRO izkazana s tem, da je investicija v obravnavani urgentni center zdravstvena infrastruktura regionalnega pomena tiste vrste, katere pomanjkanje predstavlja pomembno oviro za hitrejšo regionalno rast in razvoj ter ustvarjanje delovnih mest.

3.3.4 Usklajenost z Državnim razvojnim programom 2007 – 2013

Državni razvojni program 2007 – 2013 (DRP) je bil podlaga za pogajanja o vsebini strukturne pomoči EU Sloveniji v obdobju 2007–2013, zato je povezal vsebine iz NSRO, od katerega pa je širši. Zajema razvojno-investicijske programe, financirane iz državnega in občinskih proračunov. Z izvedbo DRP se investira v razvoj Slovenije. Iz državnega proračuna, proračuna EU, občinskih proračunov ter zasebnih in drugih virov se povečuje kapital in njegova učinkovitost ter s tem zagotavlja dolgoročno konkurenčnost ter obstanek na trgu. Pri DRP ne gre le za investicije v finančni ali fizični kapital v gospodarskem smislu, ampak tudi za vlaganja v okoljski in družbeni kapital. Slednji vključuje kategorije človeškega kapitala, socialnega kapitala in kulturnega kapitala.

Razvojno-investicijske prioritete DRP so strukturirane enako kot razvojne prioritete SRS. Četrta razvojno-investicijska prioriteta Moderna socialna država in večja zaposlenost se nanaša med drugim na izboljšanje zdravstvenega stanja prebivalstva. Peta razvojno-investicijska prioriteta Povezovanje ukrepov za doseganje trajnostnega razvoja pa je med drugim namenjena izboljšanju kakovosti življenja v urbanih in podeželskih območjih. Med

prednostna področja se uvrščajo tudi programi za varovanje zdravja, ki so integrirani v sektorske politike, zmanjševanja regionalnih razlik v zdravju in spodbujanja zdravih vedenjskih vzorcev.

Načrtovane javne investicije in razvojni programi DRP omogočajo izvajanje Resolucije o nacionalnih razvojnih projektih do leta 2023 v programskem obdobju do leta 2013. Učinki bodo vidni na mnogih področjih kvalitete življenja in uspešnosti gospodarjenja.

Razvojna prioriteta Moderna socialna država in večja zaposlenost se namerava doseči med drugim z okrepitevijo socialne vključenosti ter enakih možnosti, z aktivnostmi na področju priprave in izvedbe projektov s področja zdravstva. V Tabeli 16: Razvojni izdatki DRP po razvojnih področjih znotraj prioritete povezovanje ukrepov za doseganje trajnostnega razvoja pa je za zagotavljanje optimalnih pogojev za zdravje v obdobju 2007-2009 predvideno investiranje vsako leto povprečno po 87,4 milijonov evrov.

Povezovanje ukrepov za doseganje trajnostnega razvoja se namerava doseči med drugim sofinanciranjem investicij v zdravstveno infrastrukturo regionalnega pomena ter z izboljšanjem zdravstvenega stanja prebivalstva, z dostopnostjo do zdravstvenih storitev (investicije na področju zagotavljanja ustrezne dostopnosti do zdravstvenih storitev, centri nujne medicinske pomoči, uvedba nacionalnih čakalnih seznamov) z izboljšanjem kakovosti zdravstvenega varstva (npr. uvedba novih metodologij, sistemov, izobraževanje in usposabljanje).

Priloga 1 DRP izkazuje usklajenost DRP in indikativnega finančnega okvira Resolucije o nacionalnih razvojnih projektih v obdobju 2007-2023. V tabeli 17 je med nacionalnim razvojni projekti do leta 2023 vključen projekt Mreža centrov za urgentno medicino.

Povzetek: V primeru Urgentnega centra Nova Gorica je skladnost z DRP izkazana s tem, da bo ureditev integralnega urgentnega centra prispevala k izboljšanju zdravstvenega stanja prebivalstva, izboljšala se bo dostopnost do zdravstvenih storitev, s tem pa bo dan prispevek k izboljšanju kakovosti življenja v urbanih in podeželskih območjih na gravitacijskem območju urgentnega centra.

3.3.5 Usklajenost z Resolucijo o nacionalnih razvojnih projektih za obdobje 2007-2023

Obravnavana investicija je skladna z Resolucijo o nacionalnih razvojnih projektih za obdobje 2007-2023, ki je bila sprejeta na 92. seji Vlade RS dne 12.10.2006. Resolucija obravnava razvojne projekte, ki so vključeni v ključne razvojne prioritete Strategije Razvoja Slovenije. Eden od nacionalnih razvojnih projektov, ki je vključen v ključno razvojno prioriteto SRS »Moderna socialna država in večja zaposlenost« je projekt »Mreža centrov za urgentno medicino.«

*Njegov namen je z dograditvijo mreže centrov za nujno medicinsko pomoč po Sloveniji povečati hitrost in učinkovitost obravnave akutnih stanj, ki potrebujejo to pomoč. Projekt obsega tako ureditev teh centrov na tej ravni, umeščenih v kliničnih centrih v Ljubljani in Mariboru ter v regionalnih bolnišnicah v Celju, Izoli, na Jesenicah, v Murski Soboti, **Novi Gorici**, Novem mestu in Slovenj Gradcu, ki bo omogočila kar največjo dostopnost do njihovih storitev.*

Predmet projekta je dograditev mreže urgentnih centrov po Sloveniji, cilji projekta pa so povečati hitrost in učinkovitost obravnave nujnih akutnih stanj v vsej Sloveniji. Priložnosti oziroma problemi, ki jih odpravlja projekt so:

- *obseg in kakovost (urejenost) zdravstvene infrastrukture v mreži urgentnih centrov v Sloveniji ne omogočata optimalne hitrosti in učinkovitosti obravnave urgentnih akutnih stanj;*
- *zaradi neizenačenosti pogojev v različnih središčih obstajajo pomembne razlike v dostopnosti in posledično tveganju za uspešnost zdravljenj;*
- *med regijami v Sloveniji so zelo velike razlike.*

Projekt Mreža centrov za urgentno medicino odpravlja identificirane probleme oziroma izkorišča ponujene priložnosti s tem, da omogoča organizacijo centrov v piramidni strukturi s ključno vlogo centrov višjega reda. Projekt obsega ureditev urgentnih centrov v teh nivojih, lociranih v kliničnih centrih v Ljubljani in Mariboru ter v regionalnih bolnišnicah v Celju, Izoli, Jesenicah, Murski Soboti, Novi Gorici, Novem mestu in Slovenj Gradcu, ki bodo omogočili optimalno dostopnost do njihovih storitev. Poleg tega projekt obsega tudi zagotovitev zmogljivih in hitrih podatkovnih in transportnih povezav med urgentnimi centri. Pričakovani učinki programa so povečano preživetje bolnikov in razbremenitev neurgentne zdravstvene infrastrukture, odprava razlik med kakovostjo infrastrukture za urgentno medicino in posledičnih razlik v uspešnosti zdravljenja urgentnih akutnih obolenj med regijami v Sloveniji.

Poleg navedenih koristi projekt Mreža centrov za urgentno medicino kot širše pozitivne posledice omogoča podaljšanje življenjske dobe in izboljšanje kakovosti življenja prebivalstva. Projekt omogoča relativno povečanje števila delovnih mest in boljše delovne razmere zdravstvenega osebja. Projekt podpira krepitev povezljivosti med regijami v Sloveniji in v čezmejnem omrežju ter gospodarski, socialni in okoljski razvoj z izboljševanjem zdravja prebivalstva.

Povzetek: *Na območju Urgentnega centra Nova Gorica je skladnost s cilji in nalogami iz Resolucije o nacionalnih razvojnih projektih 2007 - 2023 izkazana tako, da bo obravnavani urgentni center prispeval k:*

- *povečanju hitrosti in učinkovitost obravnave akutnih stanj, ki potrebujejo to pomoč;*
- *omogočeni kar največji dostopnosti do storitev nujne medicinske pomoči;*
- *povečanemu preživetju bolnikov in razbremenitvi nenujne zdravstvene infrastrukture ZD Nova Gorica in SB Nova Gorica;*
- *odpravi regionalnih razlik med kakovostjo infrastrukture za nujno medicino in posledičnih razlik pri uspešnosti zdravljenja nujnih akutnih obolenj;*
- *izboljšanim možnostim za podaljšanje življenjske dobe in izboljšanje kakovosti življenja prebivalstva.*

3.3.6 Usklajenost z Operativnim programom razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007-2013

Investicija je skladna s Operativnim programom razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007-2013 (OP RR), v katerem je v okviru naložb v zdravstveno infrastrukturo predviden prispevek Skupnosti v višini 30.000.000 EUR. Obravnavana investicija v Urgentni center Nova Gorica ustreza merilom in prispeva k doseganju ciljev operativnega programa. OP RR obsega štiri razvojne prioritete: 1. Konkurenčnost podjetij in raziskovalna odličnost, 2. Gospodarsko razvojna infrastruktura, 3. Povezovanje naravnih in kulturnih potencialov in 4.

Razvoj regij. Vsaka od razvojnih prioritet pa obsega od dve do štiri prednostne usmeritve, ki se implementirajo preko določenih dejavnosti oziroma operacij.

Gospodarsko razvojna infrastruktura - 2. razvojna prioriteta OP RR – obsega tudi prednostno usmeritev Mreža Urgentnih centrov. Ta temelji na podrobnejši analizi stanja, obseženi v poglavju 2.5 OP RR. V okviru te prednostne usmeritve predvidene dejavnosti oziroma operacije temeljijo na ciljih operativnega programa in na posebnih ciljih same prednostne usmeritve na drugi strani. Iz poglavja 2.5 OP RR, ki podaja analizo stanja zdravstvene infrastrukture, so povzete naslednje ključne ugotovitve in cilji, nato pa je prikazano, kako obravnavana investicija oziroma operacija prispeva k doseganju ciljev OP RR in specifičnih ciljev same prednostne usmeritve Mreža urgentnih centrov.

V Sloveniji je bilo ugotovljeno, da je treba slediti organizaciji in delovanju sistema nujne medicinske pomoči (NMP), ki se uveljavlja v svetu ter v sistem NMP umestiti urgentne centre (UC), namenjene povezavi obravnave in oskrbe pacienta med predbolnišničnim in bolnišničnim sistemom NMP. Življenjsko ogrožen pacient v UC prejme vso nujno medicinsko pomoč od nujnega klica do odpustitve iz UC ali bolnišnice. V UC ga je mogoče obravnavati s stališča različnih medicinskih strok, pridobiti rezultate preiskav in izvesti konzultacije o njegovem stanju. V UC so namreč na voljo vsi potrebni specialisti in vsa potrebna diagnostika, kar omogoča najkakovostnejšo obravnavo bolnika v najkrajšem možnem času in zmanjšuje potrebo po hospitalizaciji. Ključni problemi, s katerimi se v obstoječem stanju organizacije NMP sooča Slovenija, so:

- *neenakomeren razvoj dejavnosti na območju celotne države ne zagotavlja približno enake možnosti preživetja v primeru življenjske ogroženosti bolnikov ali poškodovancev;*
- *zaradi neenakih pogojev dela v sistemu urgenc prihaja do poslabšanja kvalitete zdravstvene oskrbe nujnih stanj, posledično je slabše zdravstveno stanje prebivalstva;*
- *manjša varnost za akutnega bolnika in večja možnost strokovnih napak;*
- *beg možganov v druge države z razvitejšo zdravstveno infrastrukturo, preseljevanje prebivalstva v Sloveniji v urbana središča in zapuščanje podeželja;*
- *pomanjkljiva standardizacija postopkov, izobraževanja in potrebne opreme v sistemu NMP;*
- *zaradi suboptimalne zdravstvene oskrbe je Slovenija manj atraktivna lokacija za bivanje in delo, slabša pa je kakovost življenja prebivalcev Slovenije.*

V SWOT analizi, s katero je v okviru OP RR zaključeno omenjeno poglavje 2.5 z analizo stanja, so ob prednostih navedene pomanjkljivosti in priložnosti. Odpravo teh pomanjkljivosti in izrabo priložnosti je treba razlagati kot socialno ekonomske cilje OP RR. Zato so spodaj predstavljeni v preglednici, ob njih pa je navedeno, na kakšen način obravnavana investicija prispeva k njihovem doseganju.

Tabela 17: Prispevek investicije k doseganju socialno ekonomskih ciljev OP RR

| <i>Pomanjkljivosti, ugotovljene v OP RR</i> | <i>Cilji</i> | <i>Prispevek investicije k doseganju ciljev</i> |
|---|--|--|
| <i>Sedanja ureditev NMP poteka na dveh nivojih: primarnem, v obliki prehospitalnega sistema nujne medicinske pomoči in sekundarnem v obliki bolnišnične obravnave, ki nista povezana.</i> | <i>Združiti izvajanje NMP v povezan sistem, ki v vsakem urgentnem centru (UC) deluje na skupni lokaciji.</i> | <i>V UC Nova Gorica bosta na istem mestu združena primarna in sekundarna (bolnišnična) služba NMP.</i> |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| Pomanjkljivosti, ugotovljene v OP RR | Cilji | Prispevek investicije k doseganju ciljev |
|--|--|--|
| <i>Neenaka dostopnost do storitev NMP po posameznih območjih</i> | <i>V vseh regijah zagotoviti sodobne UC.</i> | <i>Z investicijo bo Goriška statistična regija dobila sodoben UC.</i> |
| <i>Neenako tveganje za uspešno zdravljenje</i> | <i>UC z združenimi nivoji NMP umestiti v regionalne bolnišnice.</i> | <i>UC Nova Gorica združuje nivoje NMP v regionalni bolnišnici.</i> |
| <i>Daljši dostopni čas in čas obravnave bolnikov</i> | <i>UC mora obsegati prostore in opremo za vse nujne obravnave.</i> | <i>UC Nova Gorica obsega prostore in opremo za vse nujne obravnave.</i> |
| <i>Večja možnost strokovnih napak</i> | <i>V UC morajo biti na enem mestu specialisti različnih strok.</i> | <i>V UC Nova Gorica bodo na enem mestu specialisti različnih strok.</i> |
| <i>Poslabšanje kvalitete zdravstvene oskrbe urgentnih stanj</i> | <i>V UC morajo biti na enem mestu specialisti različnih strok.</i> | <i>V UC Nova Gorica bodo na enem mestu specialisti različnih strok.</i> |
| <i>Slabše zdravstveno stanje prebivalstva</i> | <i>Integralne storitve UC z boljšo oskrbo povečujejo zdravstvene koristi uporabnikov.</i> | <i>UC Nova Gorica omogoča integralne storitve primarnega in bolnišničnega zdravstva.</i> |
| <i>Slabša kakovost življenja prebivalcev Slovenije</i> | <i>Izboljšana dostopnost UC odraža višjo kakovost javnih dobrin in prispeva h kakovosti življenja.</i> | <i>UC Nova Gorica izboljšuje dostopnost do NMP za prebivalce Goriške statistične regije.</i> |
| <i>Z organizacijo urgentnih centrov Slovenija lahko postane primerljiva z državami EU, kjer je v sistemu NMP tudi urgentni oddelek.</i> | <i>Urediti standardizirane urgentne centre, vključene v sistem NMP in locirane v regionalnih bolnišnicah.</i> | <i>UC Nova Gorica je standardiziran urgentni center, vključen v sistem NMP in lociran v regionalni bolnišnici.</i> |
| <i>Enako kvalitetno delovanje urgentne službe na celotnem geografskem območju Slovenije. Odprava razlik v uspešnosti zdravljenja urgentnih akutnih obolenj med regijami.</i> | <i>Enotna ureditev in pogoji UC morajo omogočati enake klinične poti za NMP v celotni RS.</i> | <i>Ureditev UC Nova Gorica odpravlja obstoječe ovire za izvajanje enake klinične poti NMP.</i> |
| <i>Enotna ter celovita obravnava na enem mestu, tako poškodovanih kot nenadno obolelih</i> | <i>V UC morajo biti zagotovljeni povezani prostori in oprema za vse nujne obravnave ter prisotni specialisti več strok.</i> | <i>V UC Nova Gorica so zagotovljeni povezani prostori in oprema za vse nujne obravnave ter prisotni specialisti več strok.</i> |
| <i>Izboljšanje kakovosti življenja pacienta po celoviti obravnavi</i> | <i>Integralne in hitre obravnave v sodobnih UC izboljšujejo preživetje in dobitok kakovostno prilagojenih let življenja.</i> | <i>UC Nova Gorica izpolnjuje vse tehnične pogoje za integralno obravnavo urgentnih stanj.</i> |
| <i>Razbremenitev neurgentne zdravstvene infrastrukture</i> | <i>Integralni UC kot prvi cilj uporabnikov pri nujnih stanjih razbremenjujejo primarno zdravstveno službo.</i> | <i>UC Nova Gorica je zasnovan kot integralni UC in bo po opisanem načelu razbremenil primarno zdravstveno službo ZD Nova Gorica.</i> |
| <i>Razbremenitev izvajalcev v sistemu NMP zaradi standardizacije postopkov, opreme, znanja</i> | <i>Integralni UC zaradi združevanja specialistov več strok skrajšuje čase obravnave in povečuje storilnost.</i> | <i>UC Nova Gorica je zasnovan kot integralni UC in bo po opisanem načelu povečal storilnost zdravstvenega osebja.</i> |
| <i>Celovita ponudba storitev, ki prispevajo k večji atraktivnosti Slovenije za bivanje in delo</i> | <i>V vseh regijah je treba z UC zagotoviti infrastrukturo za evropsko primerljivo raven NMP.</i> | <i>UC Nova Gorica predstavlja kakovostno infrastrukturo, ki spodbuja prihodnji razvoj NMP.</i> |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o. št. 1204 R0, 30.4.2012.

V poglavju 3 z naslovom Strategija za razvoj OP RR navaja ključne usmeritve in cilje. Izmed ciljev OP RR, ki so izrecno opredeljeni v omenjenem poglavju, je treba v povezavi z

obravnava investicijo izpostaviti izboljšanje blaginje prebivalcev Republike Slovenije s spodbujanjem gospodarske rasti, ustvarjanja delovnih mest in krepitve človeškega kapitala ter zagotavljanju uravnoteženega in skladnega razvoja, še posebej med regijami. V tem okviru je namen operativnega programa krepitev regionalnih razvojnih potencialov podpirati tiste usmeritve, ki povečujejo zmanjšujejo regionalne razlike v skladu z načeli trajnostnega razvoja. Za uresničevanje OP RR je ključno, da tudi človeški potenciali prispevajo k izkoriščanju razvojnih priložnosti Slovenije in celotnega gospodarstva.

Investicija omogoča v skladu z zgoraj naštetimi cilji izboljšati sistem NMP v Goriški statistični regiji ter s tem zmanjšuje zaostanek te regije na področju dostopnosti kakovostnih storitev NMP. S tem povečuje blaginjo prebivalstva regije in prispeva h krepitvi njegovih človeških potencialov.

Vsebine razvojne prioritete OP RR z naslovom Gospodarsko razvojna infrastruktura se smiselno povezujejo v okviru treh prednostnih usmeritev in sicer:

- Gospodarska in izobraževalna infrastruktura,
- Informacijska družba,
- Razvoj visokošolsko-raziskovalne infrastrukture nacionalnega pomena.
- Mreža urgentnih centrov.

OP RR v poglavju 3.5.2.4 z naslovom Mreža urgentnih centrov v opisu z utemeljitvijo te prednostne usmeritve podaja stališče, da so ključni cilj urgentnih centrov na globalni ravni bolj zdravi prebivalci Slovenije, zadovoljni uporabniki in izvajalci storitev, s čimer se bo izboljšala privlačnost Slovenije za delo in bivanje ter nadaljuje: »Navedeni argumenti, cilji in posledice utemeljujejo prioritarno obravnavo investicij v urgentne centre, pri čemer pa je nujno potrebno zasledovati hkratnost izgradnje vseh predvidenih centrov, da bodo cilji investicije uresničeni. Centri za urgentno medicino bodo tako predvidoma locirani v Mariboru, Brežicah, Celju, Izoli, Jesenicah, Murski Soboti, **Novi Gorici**, Novem mestu, Slovenj Gradcu in Trbovljah. Država zaradi vseh že navedenih razlogov gradi urgentni center v Ljubljani, ki bo omogočal optimalno organizacijo, standardizacijo in boljšo oskrbo pacientov v ljubljanski regiji.« Citirano poglavje OP RR podaja konkretizirane cilje in učinke investicije v mrežo urgentnih centrov, ki so tako kot zgoraj interpretirani socialno-ekonomski cilj OP RR, spodaj predstavljeni v preglednici, ob njih pa je navedeno, na kakšen način obravnavana investicija prispeva k njihovem doseganju.

Povzetek: Prispevek investicije k doseganju socialno ekonomskih ciljev OP RR izhaja iz dejstva, da bo regija, kjer se nahaja, dobila sodoben, standardiziran urgentni center, ki bo obsegal prostore in opremo za vse nujne obravnave in bo v njem na enem mestu združena celotna služba nujne medicinske pomoči obeh nivojev – primarnega in sekundarnega – s specialisti različnih strok, kar pomeni:

- izboljšanje dostopnosti do storitev nujne medicinske pomoči;
- odpravo obstoječih ovir za izvajanje enake klinične poti v NMP;
- razbremenitev primarne zdravstvene službe v zdravstvenem domu;
- povečanje storilnosti zdravstvenega osebja;
- možnosti za spodbujanje prihodnjega razvoja NMP v regiji.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 18: Prispevek investicije k ciljem prednostne usmeritve Mreža urgentnih centrov

| <i>Skupina ciljev / cilji</i> | <i>Prispevek investicije k doseganju ciljev</i> |
|--|--|
| 1. Zdravstveni vidik z vplivom na blaginjo ter povečano privlačnost Slovenije: | |
| <i>primerljiva organizacija sistema NMP z državami EU, kjer je v sestavi organigrama sistema NMP urgentni oddelek kot samostojna enota bolnišnice z ustrežno kadrovsko strukturo;</i> | <i>Investicija po navedenih merilih v celoti omogoča vzpostavitev primerljive organizacije sistema NMP z državami EU.</i> |
| <i>enotna in celovita obravnava pacientov na enem mestu, tako poškodovanih, kot nenadno obolelih bolnikov;</i> | <i>Investicija predvideva in omogoča enotno in celovito obravnavo pacientov na enem mestu, tako poškodovanih, kot nenadno obolelih bolnikov.</i> |
| <i>izvajanje nekaterih preiskav, ki jih v sedanjem sistemu NMP ni mogoče opraviti (laboratorijske, radiološke preiskave), kar zmanjšuje obseg preiskav v bolnišnici;</i> | <i>Zaradi umeščenosti v bolnišnico bo laboratorijske, radiološke in druge preiskave mogoče opraviti na isti lokaciji.</i> |
| <i>možnost prilagajanja oskrbe potrebam pacienta;</i> | <i>Zaradi integralne narave urgentnega centra z vsemi prostori, opremo in zdravniki specialisti na enem mestu, je mogoče ustrezno pristopiti k vsaki urgentni zdravstveni potrebi.</i> |
| <i>optimalna oskrba bolnika z vidika varnosti in kvalitete obravnave;</i> | <i>Iz zgoraj naštetih razlogov som izpolnjeni potrebni pogoji za optimalno oskrbo bolnika z vidika varnosti in kvalitete obravnave.</i> |
| <i>standardizirati prostorske pogoje za izvajanje dejavnosti urgence, kar pomeni dovolj velike in funkcionalne površine;</i> | <i>UC Nova Gorica bo imel za izvajanje dejavnosti urgence, zagotovljene dovolj velike in funkcionalne površine.</i> |
| Skupina ciljev / cilji | Prispevek investicije k doseganju ciljev |
| <i>v primeru potreb lažje nadomeščanje izvajalcev v sistemu NMP in urgence zaradi standardizacije dela, postopkov, izobrazbene strukture in opreme;</i> | <i>Iz prej naštetih razlogov je omogočena standardizacija dela, postopkov in izobrazbene strukture, prav tako standardizirana oprema pa bo olajševala menjavo kadrov v okviru turnusov oziroma dežurstev.</i> |
| <i>standardizacija opreme, ki je potrebna za izvajanje oskrbe pacientov v sistemu NMP oz. urgence in s pomočjo katere bo mogoče skrajšati čase in povečati kakovost obravnave pacientov ter izboljšati izid zdravljenja;</i> | <i>Oprema UC Nova Gorica bo standardna.</i> |
| <i>z ustrežno standardizacijo urgentnih centrov (prostori, oprema, znanje, postopki) izvesti ustrezno reorganizacijo v sistemu NMP;</i> | <i>UC Nova Gorica bo zaradi standardizacije prostorov in opreme omogočal standardizacijo znanja in postopkov in bo podpiral reorganizacijo v sistemu NMP.</i> |
| <i>z ustrežno organizacijo urgentnih centrov v sistemu NMP doseči boljšo organizacijo delovanja zdravstva v primeru množičnih nesreč (Medical Response to Mass Incidents – MRMI) in sodelovanja med sosednjimi regijami in državami;</i> | <i>Ustrezne prostorske zmogljivosti in oprema UC Nova Gorica bodo omogočale ustrezno delovanje v primeru množičnih nesreč in sodelovanje s sosednjo državo in njenimi regijami na tem področju.</i> |
| 2. Razvojni vidik, vključno s skladnim regionalnim razvojem: | |
| <i>kvalitetno delovanje sistema urgenc na celotnem geografskem območju Slovenije;</i> | <i>V delu, ki je pogojen s standardnimi in dovolj zmogljivimi prostori in opremo ter enovitostjo (integralnostjo) urgentnega centra bo UC Nova Gorica podpiral kakovostno delovanje celotnega sistema NMP.</i> |
| <i>zmanjševanje socialnih razlik med regijami, boljša skrb za marginalne skupine tako v smislu zagotavljanja nujne medicinske pomoči kot izboljševanje socialnega statusa – zdravje pomeni neodvisnost in samostojnost človeka;</i> | <i>Z izvedbo investicije v UC Nova Gorica se bo izboljšala dostopnost do storitev NMP za vse skupine prebivalstva Goriške statistične regije, glede tovrstne dostopnosti pa se bodo zmanjšale razlike med to regijo in tistimi, ki so že v sedanjem sistemu bolje preskrbljene s storitvami NMP.</i> |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| <i>Skupina ciljev / cilji</i> | <i>Prispevek investicije k doseganju ciljev</i> |
|--|--|
| 2. Razvojni vidik, vključno s skladnim regionalnim razvojem: | |
| <i>relativno povečanje števila delovnih mest in boljše delovne razmere zdravstvenega osebja v območjih z organiziranimi urgentnimi centri;</i> | <i>Investicija sama po sebi sicer ne bo povečala potreb po novih delovnih mestih, saj bo omogočala večjo storilnost obstoječih kadrov, bo pa drastično izboljšala delovne razmere.</i> |
| <i>z izgradnjo mreže urgentnih centrov delovanje javnih storitev približati njihovim uporabnikom in s tem izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev;</i> | <i>Izgradnja regionalnih UC, v konkretnem primeru UC Nova Gorica za Goriško statistično regijo izboljša dostopnost storitev NMP in jih približa uporabnikom.</i> |
| <i>možnost racionalizacije stroškov zdravljenja življenjsko ogroženih pacientov, saj je za zmanjšanje bolnišnične obravnave predpogoj dobro organiziran sistem urgentnih centrov;</i> | <i>Integracija NMP v enoten UC Nova Gorica bo zanesljivo racionalizirala stroške zdravljenja, saj se pri porabi zdravil pričakuje znaten denarni prihranek.</i> |
| <i>zagotavljanje ustrežnejše obremenitve posameznih območij teritorija Slovenije s prerazporejanjem virov preko dispečerskih centrov zdravstva;</i> | <i>Prerazporejanje v primeru potreb – zlasti masovnih nesreč – omogočajo samo standardizirani integralni UC v vsaki regiji. Ta cilj investicija izpolnjuje na ravni Goriške statistične regije.</i> |
| 3. Družba znanja: | |
| <i>standardizacija izobraževanja in usposabljanja z usmerjenim znanjem in usposobljenostjo za oskrbo bolnikov;</i> | <i>UC Nova Gorica s sodobno standardizirano in integralno zasnovano omogoča izenačene pogoje za izobraževanje in usposabljanje dijakov, študentov in izvajalcev zdravstvenih smeri.</i> |
| <i>zaposlovanje specialistov urgentne medicine; Slovenija je med 11 državami EU, ki izvaja to specializacijo; zaposlovanje usposobljenih diplomiranih zdravstvenikov in višjih medicinskih sester;</i> | <i>Čeravno investicija v UC Nova Gorica ne bo povečala kadrovskega potreb, bo zaradi svojih kakovostnih tehničnih pogojev UC Nova Gorica v okviru fluktuacije kadrov bolj kot sedaj privlačnejši za zaposlovanje specialistov urgentne medicine.</i> |
| <i>izboljšanje dostopnosti terciarnih zdravstvenih storitev in možnosti za raziskovanje in izobraževanje na državni ravni;</i> | <i>UC Nova Gorica ne bo terciarni, ampak sekundarni UC, zato investicija k doseganju tega cilja ne more prispevati.</i> |
| <i>omogočiti informacijsko spremljanje pacienta od klica do odpusta iz urgentnega centra oziroma bolnišnice.</i> | <i>V UC Nova Gorica bodo zagotovljeni pogoji za informacijsko spremljanje pacienta od klica do odpusta iz urgentnega centra oziroma bolnišnice.</i> |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

Povzetek: Prispevek investicije k ciljem prednostne usmeritve Mreža urgentnih centrov iz OP RR s treh v OP navedenih ključnih vidikov je v naslednjem:

a) Z zdravstvenega vidika z vplivom na blaginjo ter povečano privlačnost Slovenije obravnavani urgentni center omogoča:

- skupaj z drugimi urgentnimi centri podlago za vzpostavitev primerljive organizacije sistema NMP z državami EU;
- enotno in celovito obravnavo pacientov na enem mestu, vključno z izvedbo vseh preiskav na isti lokaciji in s tem ustrezen pristop k vsaki urgentni zdravstveni potrebi;
- optimalno oskrbo bolnika z vidika varnosti in kvalitete obravnave;
- standardizacijo dela, postopkov in izobrazbene strukture kadrov;
- ustrezno delovanje v primeru množičnih nesreč;

b) Z razvojnega vidika, vključno s skladnim regionalnim razvojem obravnavani urgentni center omogoča:

- V delu, ki je pogojen s standardnimi in dovolj zmogljivimi prostori in opremo ter enovitostjo (integralnostjo) urgentnega centra bo UC Nova Gorica podpiral kakovostno delovanje celotnega sistema NMP.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

- Z izvedbo investicije v UC Nova Gorica se bo izboljšala dostopnost do storitev NMP za vse skupine prebivalstva Goriške statistične regije, glede tovrstne dostopnosti pa se bodo zmanjšale razlike med to regijo in tistimi, ki so že v sedanjem sistemu bolje preskrbljene s storitvami NMP.
- Investicija sama po sebi sicer ne bo povečala potreb po novih delovnih mestih, saj bo omogočala večjo storilnost obstoječih kadrov, bo pa drastično izboljšala delovne razmere.
- Izgradnja regionalnih UC, v konkretnem primeru UC Nova Gorica za Goriško statistično regijo izboljša dostopnost storitev NMP in jih približa uporabnikom.
- Integracija NMP v enoten UC Nova Gorica bo zanesljivo racionalizirala stroške zdravljenja, saj se pri porabi zdravil pričakuje znaten denarni prihranek.
- Prerazporejanje v primeru potreb – zlasti masovnih nesreč – omogočajo samo standardizirani integralni UC v vsaki regiji. Ta cilj investicija izpolnjuje na ravni Goriške statistične regije.

c) Z vidika družbe znanja bo Urgentni center Nova Gorica s sodobno standardizirano in integralno zasnovano omogočal izenačene pogoje za izobraževanje in usposabljanje dijakov, študentov in izvajalcev zdravstvenih smeri v SB Nova Gorica in bo privlačnejši za zaposlovanje specialistov urgentne medicine.

Preglednica 13 na str. 79 OP RR podaja kazalnike Operativnega programa na ravni 2. razvojne prioritete OP RR: Gospodarsko-razvojna infrastruktura s ključnim ciljem Koncentracija znanja in razvojne infrastrukture za dvig konkurenčnosti gospodarstva in povečanje privlačnosti Slovenije za delo in bivanje, kamor so uvrščeni urgentni centri. Ključni cilji razvojne prioritete Gospodarsko-razvojna infrastruktura izhajajo iz SRS, se povezujejo s cilji strukturnih reform in pomenijo upoštevanje ciljev Lizbonske strategije za področje raziskav in razvoja. Pod za poredno številko 6 omenjene preglednice je podan kazalnik Število delujočih urgentnih centrov z navedbo, da je cilj na tem področju število delujočih UC povečati z obstoječega 1 na 10. Ta cilj oziroma kazalnik je zaradi boljše preglednosti in natančnosti treba povezati s podatki, vsebovanimi v dokumentu Investicijski program nacionalni projekt mreže nujne medicinske pomoči v Republiki Sloveniji (Acta d.o.o., september 2010).

Citirani investicijski program obravnava izgradnjo nacionalnega projekta nujne medicinske pomoči – urgentnih centrov lociranih v naslednjih bolnišnicah:

1. Univerzitetni klinični center Maribor,
2. Splošna bolnišnica Brežice,
3. Splošna bolnišnica Celje,
4. Splošna bolnišnica Izola,
5. Splošna bolnišnica Jesenice,
6. Splošna bolnišnica Murska Sobota,
7. Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica,
8. Splošna bolnišnica Novo mesto,
9. Splošna bolnišnica Slovenj Gradec,
10. Splošna bolnišnica Trbovlje.

Količinska opredelitev doseganja cilja iz omenjene preglednice (10 : 1) je za spremljanje na ravni posameznih investicij premalo natančna. Zato je tukaj predlagano spremljanje doseganja ciljev z uporabo naslednje preglednice, povzete iz zgoraj omenjenega skupnega investicijskega programa, ki prikazuje število prebivalstva, ki gravitira na posameznega od predvidenih urgentnih centrov ter iz dokumenta Enotna metodologija oblikovanja urgentnih

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

centrov v RS Tega je Ministrstvo za zdravje pripravilo novembra 2011, v njem pa so določene normativne površine za posamezne tipe urgentnih centrov.

Tabela 19: Število prebivalcev, ki gravitirajo na posamezne bolnišnice

| | | ŠT. PREB | % |
|-----|-------------------|------------------|----------------|
| 1. | SB BREŽICE | 70.242 | 3,48% |
| 2. | SB CELJE | 260.121 | 12,88% |
| 3. | SB IZOLA | 107.062 | 5,30% |
| 4. | SB JESENICE | 200.585 | 9,93% |
| 5. | UKC MARIBOR | 320.863 | 15,89% |
| 6. | SB MURSKA SOBOTA | 121.964 | 6,04% |
| 7. | SB NOVA GORICA | 119.945 | 5,94% |
| 8. | SB NOVO MESTO | 141.129 | 6,99% |
| 9. | SB SLOVENJ GRADEC | 73.594 | 3,64% |
| 10. | SB TRBOVLJE | 45.242 | 2,24% |
| 11. | LJUBLJANA | 558.659 | 27,66% |
| | SKUPAJ | 2.019.406 | 100,00% |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

Iz preglednice je razvidno, da ima v obstoječem stanju dostop do urejene združene službe NMP samo prebivalstvo osrednjeslovenske statistične regije, skupaj 558.659 prebivalcev, kar predstavlja 27,66 % prebivalstva Slovenije.

Enotna metodologija oblikovanja urgentnih centrov v RS na str. 16 tabelarično določa razporeditev urgentnih centrov v velikostne razrede glede na število urgentnih pregledov ter določa velikosti centrov. Podatki so povzeti v naslednji preglednici.

Pri uporabi podatkov iz obeh citiranih virov je treba upoštevati, da je v skupnem investicijskem programu obravnavanih skupaj 11 urgentnih centrov – brez urgentnega centra v SB Ptuj, ki v OP RR ni predviden – da je v enotni metodologiji obravnavanih skupaj 11 urgentnih centrov – z urgentnim centrom v SB Ptuj, vendar brez tistega v UKC Ljubljana, v preglednici št. 13 iz OP RR pa je kot cilj, ki ga je treba doseči, navedenih 10 urgentnih centrov, ki pa niso naštet.

Pri tem je potrebno poudariti, da je v Resoluciji o nacionalnih razvojnih projektih 2007 – 2023 predvideno 9 Urgentnih centrov, in sicer lociranih v kliničnih centrih v Ljubljani in Mariboru ter v regionalnih bolnišnicah v Celju, Izoli, Jesenicah, Murški Soboti, Novi Gorici, Novem mestu in Slovenj Gradcu (brez Brežic, Ptuja in Trbovlja). Medtem, ko je v Enotni metodologiji oblikovanja UC v RS predvidenih 11 Urgentnih centrov brez UKC Ljubljana (tabela 20).

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 20: Razporeditev urgentnih centrov in njihove normirane površine

| Lokacija | Urgentni center razreda | število urgentnih pregledov 2012 | normirana površina m ² |
|-------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| UKC Maribor | C1 | 118.162 | 2.200 |
| SB Celje | C2 | 91.900 | 1.400 |
| SB Izola | C2 | 54.850 | 1.400 |
| SB Jesenice | C2 | 35.700 | 1.400 |
| SB Murska Sobota | C2 | 37.000 | 1.400 |
| SB Novo mesto | C2 | 44.430 | 1.400 |
| SB Slovenj Gradec | C2 | 34.748 | 1.400 |
| SB Nova Gorica | C2 | 37.157 | 1.400 |
| SB Brežice | C3 | 12.108 | 700 |
| SB Trbovlje | C3 | 15.200 | 700 |
| SB Ptuj | C3 | n.p. | 700 |
| SKUPAJ | | 481.255 | 14.100 |

Z naslonitvijo na našete tri vire kvantitativnih podatkov je mogoče napovedati, da se bodo z ureditvijo Urgentnega centra v Nova Gorica količinski kazalniki dostopnosti povečali tako, kot je to prikazano v naslednji preglednici. Števila in deleži se nanašajo na referenčne vrednosti iz posameznega od uporabljenih virov, kar je v preglednici ustrezno navedeno.

Tabela 21: Kvantitativno doseganje ciljev z izvedbo investicije v Urgentni center Nova Gorica

| Kvantitativni cilji iz posameznega razvojnega, metodološkega ali investicijskega dokumenta | brez investicije | z investicijo | povečanje števila | povečanje deleža | delež doseganja cilja |
|--|------------------|----------------------|----------------------|------------------|-----------------------|
| OP RR – Preglednica 13 | | | | | |
| Število urgentnih centrov | 1 | 2 | 1 | 100 % | 20 % |
| Skupni investicijski program | | | | | |
| število prebivalcev z dostopom do urgentnega centra | 558.659 | 678.604 | 119.945 | n.p. | 33,60 % |
| odstotek prebivalstva z dostopom do urgentnega centra | 27,66 % | 33,60 % | n.p. | 21,47 % | 33,60 % |
| število urgentnih centrov | 1 | 2 | 1 | 100 % | 20 % |
| Enotna metodologija | | | | | |
| normirana površina UC (AUC) | 0 m ² | 1.100 m ² | 1.100 m ² | n.p. | 7,81 % |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

3.3.7 Usklajenost z Regionalnim razvojnim programom Severne Primorske

Regionalni razvojni program (RRP) Severne Primorske (Goriške statistične regije) 2007-2013 je temeljni programski dokument na regionalni ravni, ki opredeljuje razvojne prednosti regije, določa razvojne prioritete in vsebuje finančno ovrednotene programe za spodbujanje razvoja v regiji. Izdelan je bil v skladu z Uredbo o regionalnih razvojnih programih (Ur.l. RS, št. 31/06). RRP zajema območja občin: Ajdovščina, Bovec, Brda, Cerklje, Idrija, Kanal, Kobarid, Miren – Kostanjevica, Nova Gorica, Renče – Vogrsko, Šempeter – Vrtojba, Tolmin in Vipava.

Na podlagi analiz je bila v RRP izdelana strategija razvoja regije, ki med sedmimi strateškimi cilji regije vključuje cilj dvig socialnega kapitala za nadaljnji razvoj podjetnosti in inovativnosti v gospodarstvu in življenju regije. Med horizontalnimi cilji je na prvem mestu navedeno uveljavljanje principov trajnostnega razvoja, ki model razvoja združuje trajnostno ekonomsko rast, socialno kohezijo z dostopom vseh prebivalcev do zaposlitve in kakovosti življenja, zmanjševanje razvojnih razlik znotraj regije ter povečanje in ohranjanje okoljskega kapitala in pomeni uravnoteženo izboljševanje ekonomske, socialne in okoljske razsežnosti blaginje ljudi. Vključuje zmanjševanje socialne izključenosti ob večjem upoštevanju okoljskih vidikov in razvojnih razlik med območji.

Na podlagi strategije so oblikovali programe, ukrepe in projekte v okviru petih razvojnih strategij oziroma razvojnih prioritet: znanje za podjetnost in razvoj, inovativnost v gospodarstvu, odličnost v turizmu, celostni razvoj podeželja, trajnostni okoljski in prostorski razvoj ter infrastrukturna opremljenost regije. V besedilu RRP je področje »zdravstvo in sociala« obravnavano samo v analizi stanja, ki obsega kratek opis organiziranosti zdravstvenega varstva v regiji. Ni pa v dokumentu med programi in projekti za implementacijo npr. citiranega cilja doseganja socialne kohezije v okviru trajnostnega razvoja nobenega projekta ali programa razvoja zdravstvenega varstva, zdravstvene infrastrukture oziroma storitev, tako da glede tega ni mogoče ugotavljati neposredne skladnosti obravnavanega projekta z regionalnim razvojnim programom.

Povzetek: Projekt Urgentni center Nova Gorica ni vključen v seznam regionalnih razvojnih projektov RRP Goriške statistične regije, ki ne navaja eksplicitnih ukrepov ali ciljev s področja zdravstvenega varstva prebivalstva.

3.3.8 Usklajenost z Resolucijo o nacionalnim planu zdravstvenega varstva 2008 - 2013

Nameravana investicija je skladna z Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (ReNPZV – Uradni list RS št. 72/2008).

Resolucija med prednostnimi nalogami oziroma področji določa naslednja dva ukrepa:

- k pospešenemu razvoju urgentne medicine bo pripomoglo to, da se v obdobju 2008-2013 predvidevata gradnja in predaja namenu novih ali prenovljenih urgentnih centrov, ki bodo sestavni del UKC Ljubljana, UKC Maribor in regijskih bolnišnic (ReNPZV, tč. 7.2.2.6.);*
- cilj je doseči take čakalne dobe, ki bi bile manjše od največje dopustne dobe za končano obravnavo glavnega bolezenskega stanja glede na posamezne skupine obravnav (ReNPZV, tč. 7.2.3.);*

Povzetek: V primeru Urgentnega centra Nova Gorica je skladnost z Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 izkazana s tem, da bo ureditev integralnega urgentnega centra v mejah pričakovanj iz resolucije prispevala k pospešenemu razvoju urgentne medicine, za obravnavo urgentnih stanj pacientov z gravitacijskega območja SB Nova Gorica pa bo skrajšala čakalne dobe na najmanjšo možno mero.

4 ANALIZA TRŽNIH MOŽNOSTI

Akutna bolnišnična oskrba, specialistična ambulantna dejavnost, zlasti pa vsakovrstna nujna medicinska pomoč sodijo med tiste zdravstvene storitve, ki jih za državljane Republike Slovenije v celoti pokriva slovensko zdravstveno zavarovanje. Na tem področju – če se ne upošteva zanemarljivo majhnega števila samoplačnikov in tistih tujcev, za katere vrednost nujenih storitve nujne medicinske pomoči krijejo tuje zdravstvene zavarovalnice – torej ni mogoče govoriti o tržnih možnostih takšne vrste, ki bi pomenile prodajo storitev na prostem trgu. Vendar pa bi bilo zgrešeno pojmovanje, da trg zdravstvenih storitev ne obstaja. Nasprotno, ne samo v zvezi s samoplačništvom, ampak tudi na področju javne zdravstvene službe obstaja trg z vsemi atributi: storitvami, ponudbo in povpraševanjem, cenami, izvajalci in uporabniki. Posebnost tega trga je v tem, da je reguliran s predpisi s področja zdravstvenega varstva, zdravstvenega zavarovanja in zdravstvene dejavnosti, to pa posledično pomeni, da ga urejajo tudi netržni regulatorji, med katerimi je treba omeniti čakalne dobe (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

Z ožjega poslovnega vidika soinvestitorja in upravljavca investicije SB Nova Gorica relevantne tržne možnosti investicije v novogradnjo Urgentnega centra obstajajo v obstoječem in prihodnjem obsegu storitev, ki je pogojen z demografskimi in epidemiološkimi značilnostmi populacije na gravitacijskem območju bolnišnice (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

V nadaljevanju prikazujemo realizacijo delovnega programa za leto 2010, 2011 in 2012.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 22: Realizacija delovnega programa za leto 2010, 2011 in 2012.

| PROGRAM | Realizacija za obdobje 2010 | | | | Realizacija za obdobje 2011 | | | | Realizacija za obdobje 2012 | | | | Indeksi se nanašajo na št. obiskov | |
|---|-----------------------------|---------------|--------------|---------------|-----------------------------|---------------|--------------|---------------|-----------------------------|---------------|--------------|---------------|------------------------------------|---------------------------|
| | ZZS | | ZZS + ostali | | ZZS | | ZZS + ostali | | ZZS | | ZZS + ostali | | Real ZZS 12 / Real ZZS 10 | Real ZZS 12 / Real ZZS 11 |
| | Št. obiskov | Št. uteži | Št. obiskov | Št. uteži | Št. obiskov | Št. uteži | Št. obiskov | Št. uteži | Št. obiskov | Št. uteži | Št. obiskov | Št. uteži | % | % |
| Akutna bolnišnična obravnava | 16.555 | 19.765 | 16.812 | 20.013 | 17.025 | 20.430 | 17.332 | 20.710 | 16.595 | 20.933 | 16.920 | 21.267 | 100,24% | 97,47% |
| Število primerov - SPP po Nacionalnem razpisu | | | | | | | | | 68 | | 68 | | x | x |
| Ostale bolnišnične dejavnosti (št. primerov) | 19.937 | | 20.302 | | 19.933 | | 20.273 | | 20.290 | | 20.290 | | 101,77% | 101,79% |
| Invalidna mladina | 19.937 | | 20.302 | | 19.933 | | 20.273 | | 20.290 | | 20.290 | | 101,77% | 101,79% |
| Neakutna bolnišnična obravnava | 5.575 | | 5.604 | | 4.575 | | 4.640 | | 4.867 | | 4.922 | | 87,30% | 106,38% |
| Doječe matere | 1.569 | | 1.601 | | 1.497 | | 1.500 | | 1.239 | | 1.266 | | 78,97% | 82,77% |
| Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku | 2.221 | | 2.259 | | 2.728 | | 2.765 | | 2.789 | | 2.834 | | 125,57% | 102,24% |
| Osnovna zdravstvena dejavnost | | | | | | | | | | | | | | |
| Dispanzer za ženske (količniki) | 19.070 | | 19.356 | | 18.230 | | 18.670 | | 18.230 | | 18.470 | | 95,60% | 100,00% |
| | Št. obiskov | Št. točk | Št. obiskov | Št. točk | Št. obiskov | Št. točk | Št. obiskov | Št. točk | Št. obiskov | Št. točk | Št. obiskov | Št. točk | % | % |
| Specialistična ambulantna dejavnost | 105.931 | 1.020.501 | 107.578 | 1.036.965 | 107.899 | 1.014.755 | 110.259 | 1.032.927 | 111.720 | 1.061.349 | 113.420 | 1.079.158 | 105,46% | 103,54% |
| Internistika | 7.649 | 101.926 | 7.698 | 102.719 | 7.510 | 98.799 | 7.571 | 100.054 | 9.194 | 106.067 | 9.256 | 107.152 | 120,20% | 122,42% |
| Pulmologija | 195 | 1.533 | 200 | 1.565 | 356 | 2.934 | 361 | 2.984 | 427 | 3.907 | 433 | 4.012 | 218,97% | 119,94% |
| Nevrologija | 2.107 | 33.460 | 2.131 | 33.836 | 2.593 | 41.913 | 2.623 | 42.345 | 2.881 | 56.941 | 2.919 | 57.749 | 136,73% | 111,11% |
| Pedriatrija | 5.246 | 66.788 | 5.316 | 67.679 | 5.738 | 71.662 | 5.780 | 72.214 | 5.842 | 76.746 | 5.892 | 77.424 | 111,36% | 101,81% |
| Ginekologija in porodništvo | 5.601 | 62.915 | 5.709 | 64.467 | 5.953 | 69.719 | 6.076 | 71.626 | 5.478 | 60.974 | 5.573 | 62.172 | 97,80% | 92,02% |
| Kirurgija, travmatologija, urologija | 18.255 | 119.655 | 18.592 | 121.641 | 18.307 | 120.594 | 18.604 | 122.341 | 19.194 | 148.975 | 19.522 | 151.442 | 105,14% | 104,85% |
| Ortopedija | 5.820 | 41.553 | 5.904 | 42.113 | 6.165 | 41.677 | 6.260 | 42.310 | 5.793 | 38.891 | 5.899 | 39.588 | 99,54% | 93,97% |
| Otorinolaringologija | 9.646 | 105.141 | 9.833 | 106.494 | 9.163 | 101.068 | 9.323 | 103.264 | 9.298 | 98.230 | 9.484 | 99.847 | 96,39% | 101,47% |
| Okulistika | 12.757 | 108.215 | 12.895 | 109.322 | 13.208 | 113.249 | 14.027 | 114.442 | 14.642 | 126.932 | 14.777 | 128.235 | 114,78% | 110,86% |
| Onkologija | 554 | 2.303 | 558 | 2.316 | 983 | 4.382 | 999 | 4.455 | 904 | 3.777 | 925 | 3.864 | 163,18% | 91,96% |
| Invalidna mladina | 928 | 41.312 | 962 | 43.198 | 915 | 39.341 | 933 | 40.638 | 862 | 38.522 | 875 | 39.377 | 92,89% | 94,21% |
| Diabetologija, endokrinologija | 2.670 | 35.947 | 2.684 | 36.240 | 2.564 | 31.214 | 2.585 | 31.471 | 2.657 | 33.241 | 2.674 | 33.727 | 99,51% | 103,63% |
| Gastroenterologija | 922 | 25.864 | 928 | 25.968 | 722 | 13.060 | 727 | 13.361 | 781 | 16.635 | 799 | 16.957 | 84,71% | 108,17% |
| Kardiologija | 11.311 | 87.835 | 11.380 | 88.655 | 11.433 | 88.392 | 11.537 | 89.050 | 12.443 | 98.879 | 12.560 | 99.694 | 110,01% | 108,83% |
| Tireologija | 1.198 | 19.276 | 1.205 | 19.416 | 1.420 | 26.237 | 1.426 | 26.399 | 1.312 | 24.822 | 1.318 | 24.991 | 109,52% | 92,39% |
| Internistika - urgentna ambulanta | 6.750 | 40.863 | 6.849 | 41.888 | 6.860 | 40.316 | 6.975 | 41.894 | 7.076 | 40.201 | 7.182 | 41.559 | 104,83% | 103,15% |
| Kirurgija - urgentna ambulanta | 14.322 | 125.915 | 14.734 | 129.447 | 14.009 | 110.198 | 14.452 | 114.077 | 12.936 | 87.609 | 13.332 | 91.369 | 90,32% | 92,34% |
| Diagnostika | | | | | | | | | | | | | | |
| Mamografija | | 11.536 | | 11.612 | | 12.681 | | 12.930 | | 12.153 | | 12.367 | x | x |
| Magnetne resonanca | 3.336 | | 3.341 | | 3.429 | | 3.474 | | 3.437 | | 3.489 | | 103,03% | 100,23% |
| Računalniška tomografija | 3.270 | | 3.268 | | 3.103 | | 3.168 | | 3.379 | | 3.453 | | 103,33% | 108,89% |
| Ultrazvok | 2.264 | 32.272 | 2.294 | 32.669 | 2.334 | 32.156 | 2.363 | 32.510 | 2.888 | 38.914 | 2.895 | 38.982 | 127,56% | 123,74% |
| Rentgen | 40.304 | 150.731 | 41.233 | 153.975 | 42.864 | 158.320 | 43.911 | 161.912 | 42.751 | 159.935 | 43.855 | 164.005 | 106,07% | 99,74% |
| Dialize | 34 | 12.834 | 34 | 12.638 | 34 | 12.783 | 34 | 12.891 | 37 | 12.509 | 37 | 12.662 | 108,82% | 108,82% |

Vir: Poslovno poročilo za leto 2011 in 2012 SB Nova Gorica.

Kot je razvidno iz tabele 12 so v bolnišnici v okviru bolnišnične dejavnosti za plačnika ZZZS v letu 2012 obračunali 16.595 SPP primerov, kar predstavlja za 2,53 % manj kot v letu 2011, oziroma 0,24 % več kot v letu 2010. V okviru specialistične ambulantne dejavnosti so v letu 2012 zabeležili za 3,54 % več obiskov v primerjavi z letom 2011 oziroma 5,46 % več kot v primerjavi z letom 2010.

4.1 Projekcija urgentnih obiskov

Kot smo že navedli v toči 3.1 *gravitacijsko območje, ki mu nudi storitve bolnišničnega zdravstva in pripadajoče specialistične ambulantne storitve Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, obsega območja devetih občin Goriške statistične regije s skupaj 119.945 prebivalci, kar predstavlja 5,94 % vseh prebivalcev Slovenije. Občine Goriške statistične regije so Ajdovščina, Bovec, Brda, Cerklje, Idrija, Kanal, Kobarid, Miren - Kostanjevica, Renče – Vogrsko, Šempeter – Vrtojba, Tolmin in Vipava. Dejansko pa SB Nova Gorica nudi storitve nujne medicinske pomoči tudi številnim prebivalcem občin Sežana in Komen, ki sta sicer v Obalno – kraški statistični regiji. Vendar pa je iz središča Komna do Šempetra pri Gorici 40 km in 27 minut avtomobilske vožnje bliže kot v Splošno bolnišnico Izola, iz središča Sežane pa je do Šempetra pri Gorici sicer 7 km bliže, vendar zaradi avtocestne povezave traja avtomobilska vožnja do Izole 15 minut manj. Natančnejše razdelitve urgentnih pacientov iz teh dveh občin med splošni bolnišnici v Novi Gorici in Izoli pa v tem okviru ni bilo mogoče ugotoviti (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).*

Število pregledov v bolnišničnih urgentnih ambulantah v SB Nova Gorica je bilo naslednje:

Tabela 23: Število urgentnih primerov v SB Nova Gorica po letih

| SB NOVA GORICA | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|-------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Int. in kir. urg.amb. | 16.487 | 17.969 | 21.171 | 21.579 | 21.241 | 20.514 |
| Indeks s stalno osnovo (2007) | 100,00 | 108,99 | 128,41 | 130,88 | 128,83 | 124,43 |
| Verižni indeks | 100,00 | 108,99 | 117,82 | 101,93 | 98,43 | 96,58 |
| Povprečni verižni indeks | | | | | | 104,47 |

Kot je razvidno iz tabele 23 se je število bolnikov, ki so iskali nujno medicinsko pomoč v preučevanih letih povečevalo razen v letih 2011 ter 2012. Povprečni verižni indeks za preučevano obdobje od leta 2007 do 2012 znaša 104,47.

Podatki o gibanju števila obiskov v internistični in kirurški urgentni ambulanti v preteklih petih letih niso zanesljivi, skokovite rasti med leti 2007 in 2008 ter 2008 in 2009 je treba pripisati obračunskim razlogom. V nekaterih drugih primerih napovedovanja števila obiskov v urgentnih ambulantah (npr. za urgenco UKC Ljubljana) je bila na podlagi zanesljivih demografskih in epidemioloških analiz upoštevana 1,53 % povprečna stopnja letne rasti urgentnih obravnav. V primeru SB Nova Gorica podlag za zanesljive napovedi ni. Zato predpostavljamo za se za naslednja leta upošteva obseg realizacije programa iz leta 2012 ter enak obseg prihodkov in odhodkov (vir: PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o.: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica št.,1204 R0, 30.04.2012).

5 TEHNIČNO-TEHNOLOŠKI DEL

Struktura 5. poglavja je po strukturi identična strukturi iz investicijskega programa (poglavje 6), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 30.4.2012, vsebina pa je popravljena iz PZI projekta.

5.1 Splošno

Za obravnavano investicijo je bila v dosedanjem procesu projektiranja, ki se je začel z uspešno izvedbo javnega anonimnega arhitekturnega natečaja, že izdelana projektna dokumentacija do stopnje (»faze«) projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja (PGD) in je bilo zanjo že pridobljeno pravnomočno gradbeno dovoljenje. Prav tako je že izdelana PZI dokumentacija ter recenzirana s strani podjetja NAVA arhitekti d.o.o., zato novelacija investicijskega programa povzema tehnično-tehnološkega dela povzema vsebino recenziranega PZI projekta.

Območje nameravane gradnje se nahaja na delu zemljišča med C traktom glavne stavbe (GSC) in staro stavbo bolnišnice (SS), do njenega obstoječega komunikacijskega jedra. Zazidalna površina na južni strani ne presega linije obstoječega C trakta, na severni strani pa je območje omejeno s cesto in heliportom. Cilj gradnje novega objekta je povezati glavno stavbo bolnišnice s staro bolnišnico v objektu, ki bo dimenzijsko in oblikovno deloval kot nadaljevanje obstoječih potez v kompleksu ter nakazoval in omogočal smiselne nadaljnje širitve programov. Nov objekt tako predstavlja dimenzijsko in tudi oblikovno nadaljevanje "C" trakta ter se s svojo lego in smerjo navezuje na glavno stavbo ter nakazuje tudi možne nadaljnje smeri razvoja.

Poleg gradnje je predmet projekta tudi rušitev nekaterih manjših objektov ali delov objektov na obravnavanem območju. Predvidena je rušitev obstoječega montažnega povezovalnega hodnika (azbestna obloga in kritina!) na južnem delu C-trakta, ki je bil zgrajen zato, ker C trakt ni bil dokončan. Predvidena je tudi delna rušitev obstoječega prizidanega skladišča na severni strani C trakta. Obstoječe skladišče se s posegom zniža za 3,20m. Odstrani se tudi opuščeni zračnik severno od C trakta.

5.2 Faznost gradnje

Predvidena je faznost načrtovane gradnje. V 1. fazi se izvede objekt v celoti razen sklopa kuhinje, jedilnice z razdelilnico hrane, garderob za zaposlene v kuhinji in endoskopskega centra, ki se izvedejo brez zaključnih notranjih del. V zunanosti se izvede vse dovozne rampe ter predvidene zunanje površine ob objektu razen združenega ekološkega otoka in novega parkirišča za zaposlene s 79PM. V 1. fazi izvedbe se izvedejo tudi vsa rušitvena dela, kot so bila predvidena v PGD razen rušitve obstoječe zbiralnice odpadkov za staro bolnišnico, ki leži na območju izvedbe 2. faze zunanje ureditve.

5.3 Zasnova

Načrtovani objekt urgentnega centra predstavlja povezovalni element med objektoma stare bolnišnice in nove bolnišnice. Oblikovno je objekt členjen na dve vzdolžni lameli, in prečni povezovalni element – nadstrešnica.

Funkcionalno je program v vsaki etaži organiziran prečno glede na C trakt in se navezuje na osrednji povezovalni hodnik med objekti bolnišnice. V pritličju je osrednji funkcionalni sklop urgentni center, v kleti pa centralna kuhinja. Urgentni center in kuhinja ležita tlorisno pod nadstrešnico nad objektom. Ostali programski sklopi se navezujejo na to osnovno funkcionalno shemo.

Poleg medsebojnih odnosov med posameznimi sklopi je razporeditev prostorov izhajala iz možnosti povezovanja notranjih in zunanjih prostorov. Na mestih, kjer so omogočeni kvalitetni pogledi ali odpiranje v vmesne atrijske prostore v objektu, so načrtovani prostori, kjer se osebje in pacienti zadržujejo dlje časa. Čakalnica urgence se odpira v zazelenjeni pas med objektom urgence in "C" traktom; zdravniške sobe urgence se odpirajo proti vzhodu; osrednji prostor dnevnega hospitala se odpira proti JV in sicer mimo obstoječe lekarne; jedilnica v kletni etaži se z dolgo stranico odpira v osrednji atrij objekta, v isti atrij se v nadstropju odpira konferenčna soba v sklopu urgence.

Prav tako je bila posebna skrb namenjena osvetlitvi hodnikov. Ti so na več mestih odpirajo proti zunanosti s čimer namesto dolgih koridorjev dobimo zaporedje ambientov, ki se odpirajo na eno ali drugo stran osrednje poti.

5.3.1 Klet

Prostori kuhinje, jedilnice in garderob za zaposlene v kuhinji se v notranjosti izvedejo brez zaključnih del.

V celoti se v kletni etaži izvedejo in dokončajo povezovalni hodnik, prostor skladišča ter tehnični prostori kletne etaže.

5.3.2 Pritličje

5.3.2.1 Urgentni center

Sklop urgentnega centra je zasnovan kot osrednji funkcionalni element pritličja. Proces oskrbe oskrbovancev poteka od SV strani (dostop/dovoz poškodovancev) proti JZ strani (povezovalni hodnik bolnišnice). Na ta osrednji funkcionalni element se navezujejo:

- vhodni del: vetrolov, sprejem bolnikov, čakalnica in sanitarije za paciente in spremljevalce
- interni del: zdravniške sobe in pomožni prostori
- dnevni hospital s 6 posteljami in pomožnimi prostori

Urgentni center obsega naslednje prostorske sklope:

- sprejemno administrativni prostori (za sprejem in administrativno obravnavo pacientov),
- splošna urgencia (ordinacija zdravnika splošne medicine ali urgentne medicine, rezervni ordinacijski prostor, dodatni pomožni prostori),
- kirurška urgencia (urgentna kirurška ambulanta, šivalnica - prevezovalnica, mavčarna, operacijska dvorana, pomožni prostori),
- prostor za reanimacijo pacienta,
- internistična urgencia (internistična urgentna ambulanta, rezervna ambulanta, pomožni prostori).

5.2.3.2 Dnevni hospital

6-posteljna bolniška soba za opazovanje in dnevni hospital z garderobo in pomožnimi prostori.

5.3.2.3 Endoskopski center

Ob osrednjem povezovalnem hodniku bolnišnice v pritličje se nahaja predvideni endoskopski center, ki pa se v 1. fazi izvedbe v notranjosti ne bo dokončal.

Sklop endoskopskega centra se izvede brez notranjih zaključnih del ter inštalacij.

5.3.2.4 Povezovalni hodnik v pritlični etaži

Na južni strani objekta je v pritlični etaži predviden povezovalni hodnik med c traktom in objektom stare bolnišnice v širini 2,40 m. V sklopu hodnika je tudi čakalnica za endoskopski center.

5.3.2.5 Klimati

Prostor za namestitvev klimatov je predviden na strehi objekta, v območju pod nadstreškom. Večina klimatov se nahaja znotraj montažnega notranjega prostora. Prostor predviden za postavitev klimatov je v tlaku lokalno ojačan z ab talnimi ploščami.

5.4 Finalne obdelave - notranjost

Izbrani so materiali, ki ustrezajo vsem predpisom, hkrati pa odgovarjajo pričakovanim zahtevam po trajnosti in udobju uporabnikov.

5.4.1 Tlaki

V prostorih, kjer se bodo izvajali invazivni posegi bo elektroprevoden tlak (OP dvorana, prostor za reanimacijo...). Tlak bo permanentno prevoden, lepljen z elektroprevodnim lepilom na bakrene vodnike položene na estrih in ozemljene. Trakovi bodo ob steni po celi dolžini med seboj povezani (spojeni) in povezani z vodnikom za izenačitev potencialov, ta pa na zbiralnico za izenačitev potencialov prostora, kjer bo položen elektroprevoden tlak. Zahtevana prevodnost $50.000 \leq R \leq 1.000.000 \Omega$. Zaokrožnice bodo tipske, prav tako zunanji in notranji koti. Višina zaokrožnice ob steni bo 10 cm. Izbran tlak bo negorljiv (samogasen v primeru požara) in bo ustrezal standardu DIN 4102, SIST EN 13501.

V prostorih, kjer je zahtevan antistatični tlak, bo položen permanentno elektrostatični tlak, lepljen na cementni estrih. Zahtevana prevodnost $1.000.000 \leq R \leq 100.000.000 \Omega$. Zaradi boljšega zagotavljanja prevodnosti bo imel finalni tlak nanešeno mrežo iz ogljikovih vlaken. Zaokrožnice bodo tipske prav tako notranji in zunanji koti. Višina zaokrožnice od steni bo 10cm. Izbran tlak bo negorljiv (samogasen v primeru požara) in bo ustrezal standardu DIN 4102, SIST EN 13501. Tlak bo predvidoma guma, ker je enak material uporabljen v objektu nove bolnišnice.

V vseh mokrih prostorih (WC-jih, prostor za higienizacijo) so na estrih položene talne keramične ploščice. V prostorih (čistila, izliv-nečisto) prostor za odpadke bo izdelan finalni tlak iz kislinsko odporne keramike. Fuge med ploščicami bodo široke najmanj 5mm in impregnirane s premazom, ki preprečuje prehod vlage in zadrževanje mikroorganizmov. Keramične ploščice bodo neodrseče in bodo imele ob steni zaokrožnico.

Finalna talna obloga bo izpolnjevala predvsem zahteve, navedene v sledečih točkah kriterijev: trdnost in neobčutljivost na mehansko obrabo, neobčutljivost na čistila in dezinfekcijska sredstva in sposobnost preprečevanja zdrsov ter padcev uporabnikov.

V glavnih povezovalnih hodnikih in tehničnih prostorih je na estrihu izveden samorazlivni epoksidni tlak. V skladišču je tlak poliuretansko-epoksidni večslojni premaz.

5.4.2 Predelne stene

Predelne stene so lahke suho-montažne, iz obojestranskih dvoslojnih mavčno kartonskih plošč na kovinski podkonstrukciji, z vmesno izolacijo iz mineralne volne, z vsemi potrebnimi ojačitvami in konzolami za montažo viseče opreme.

V prostoru, kjer se bo izvajala RTG diagnostika in se mora preprečiti pretok ionizirajočega sevanja ter RTG žarkov, bodo predelne stene zaščitene s svinčeno oblogo v debelini 2mm Pb, oz. skladno z zahtevami proizvajalca RTG opreme in potrjena s strani pooblaščenice organizacije. Vgrajena vrata in notranja okna bodo izvedeni z enako stopnjo zaščite kot stene.

Predelne stene mokrih prostorov bodo izvedene iz vodoodpornih mavčno kartonskih plošč.

Steklene predelne stene bodo izvedene v alu profilaciji, zvočno izolativno glede na potrebe posameznih prostorov. Zasteklitev bo varnostna prozorna, s točkovnim potiskom v višini oči.

Vgrajena vrata bodo v enaki izvedbi, kot stena.

Predelna stena med prostorom za konzilij in čajno kuhinjo bo izvedena iz pomičnih akustičnih stenskih panelov, pritrjenih na drsno okovju v stropu.

Sanitarne kabine bodo iz laminiranih kompaktnih plošč na točkovnih podstavkih.

5.4.3 Obdelava sten

Izvedba finalnih obdelav sten je odvisna od funkcije prostorov, ki se delijo na: prostore brez posebnih zahtev, nečiste, čiste in sterilne prostore.

V vseh prostorih s posebnimi higienskimi zahtevami (vsi medicinski prostori in hodniki) bodo stene pleskane z latex-om. Površine bodo gladke in enakomerne, pralne in odporne na širok spekter medicinskih dezinfekcijskih sredstev. V OP prostoru bodo stene zrakotesne najmanj 50 Pa. Finalni nanos bo izveden v mat barvi, ki preprečuje svetlobne reflekse, zagotavlja bakteriostaznost (sposobnost preprečevanja razvoja bakterij), bo odporen na mehanske poškodbe, temeljito mokro čiščenje z detergenti, dezinfekcijo in visokotlačno čiščenje z vročo vodo in paro in ne privlači prašnih delcev.

V prostorih brez posebnih higienskih zahtev (pisarne, prostori za dežurne) bo finalna obdelava izvedena iz poldisperzijskih materialov.

Sanitarno toaletni prostori, prostor za čistila, izliv-nečisto kjer so neposredni stiki sten z vodo pogosti, bodo stene dodatno zaščitene s stenskimi keramičnimi ploščicami. Fuge med ploščicami bodo široke najmanj 5 mm in impregnirane s premazom, ki preprečuje prehod vlage in zadrževanje mikroorganizmov.

Lokalne zaščite sten bodo na mestih, kjer bo lociran umivalnik. Zaščita sten bo izvedena z laminatnimi ploščami iz toplotno-strjujočih se smol (oziroma v kompozitnem materialu kot je npr. kerrock), enakomerno ojačenih z lesnimi vlakni gostote 1400 kg/m³. Širina lokalne zaščite bo 1,20m oziroma minimalna 1,00 m. V primeru da bo umivalnik v vogalu prostora, bo stena zaščitena tudi stena ki je pravokotna na steno umivalnika. Lokalna zaščita sten je predvidena tudi na mestih, kjer je lociran delovni pult z vgrajenim umivalnikom oziroma koritom.

Stene hodnikov, v katerih se odvija promet z bolniškimi vozički, strecher-ji in bolniškimi posteljami bodo dodatno zaščitene z odbojnimi letvami. Obvezno bo zaščiten stena v območju od 70 do 90cm od tal. Zaščiteni bodo tudi vsi vogali v hodnikih z vogalnimi ščitniki.

5.4.4 Obešeni stropovi

V vseh prostorih, kjer potekajo pod stropom inštalacije bo nameščen spuščeni strop. Predvideni so spuščeni stropovi različnih lastnosti in finalnih obdelav, glede na zahteve posameznih prostorov. Vsi stropovi imajo ustrezne akustične lastnosti in so iz materialov, ki dovoljuje čiščenje.

Izbor in izvedba stropov je odvisna od funkcije prostorov, ki se delijo na: prostore brez posebnih zahtev, nečiste, čiste in sterilne prostore.

Stropovi so iz sistemskih rastrskih plošč v demontažni izvedbi, različnih materialov glede na oblikovanje oz. higiensko zahtevnost posameznih prostorov. Določeni prostori imajo strop iz fiksnih mavčno kartonskih plošč.

V prostorih, kjer so zahtevane posebne higienske razmere, kot je sterilnost je finalna površina spuščene stropa povsem gladka in enakomerna, odporna na mehanske poškodbe (občasno drgnjenje), večkrat dnevno mokro, visokotlačno čiščenje in razkuževanje oz. dezinfekcijo s sredstvi, ki se splošno uporabljajo v zdravstvu. Finalne površine morajo biti neodbojne mat, ki preprečujejo bleščanje. Končno obdelane površine bodo ustrezale bakteriostatičnim pogojem, zaključene z bakterijsko odpornim materialom. Stiki med ploščami spuščene stropa bodo popolnoma neprepustni za zrak. zrakotesni najmanj 50 Pa. Na enak način bo izvedeno tudi pritrdjevanje stropnih elementov v ravnini stropa (razsvetljava, prezračevanje, oprema in pod).

Administrativni, servisni in prostori brez stalnih delovnih mest so visoki 2,60 m, hodniki in prostori za medicinsko dejavnost 2,80 m, operacijske dvorane in ostali zahtevni medicinski prostori 3,00 m.

5.4.5 Notranja vrata

Vrata bodo zagotavljala nemoteno delo v prostoru in intimnost pri obravnavi bolnika, nadzor vstopov in s tem varnost prostorov, vzdrževanje bivalnih pogojev v prostoru, zaščito prostora pred negativnimi vplivi okolja, zaščito okolja pred negativnimi vplivi prostora. Dimenzije zagotavljajo normalen prehod osebja in obiskovalcev, težko gibljivih bolnikov in obiskovalcev s pomočjo osebja, transport bolnikov na invalidskih vozičkih, bolniških vozičkih in bolniških posteljah, transport opreme in evakuacijo.

Vrata v prostoru kjer se bo izvajala RTG diagnostika, bodo zaradi pretoka ionizirajočega sevanja ter RTG žarkov, izvedena s svinčeno zaščitno oblogo v debelini 2mm Pb, oz. skladno z zahtevami proizvajalca RTG opreme in potrjena s strani pooblaščenice organizacije.

Notranja vrata bodo lesena oz. kovinska, površinsko laminirana, s kovinskimi vratnimi podboji. Vrata s posebnimi karakteristikami zaradi požarne zaščite ter zaradi zaščite pred sevanjem bodo izdelana v skladu z normativi.

Vrata na hodnikih bodo steklena drsna avtomatska.

Vrata v higiensko zahtevne medicinske prostore bodo kovinska krilna ter drsna avtomatska. Odpiranje vrat bo mehansko oziroma na električni pogon z možnostjo različnih vrst krmiljenja. Okovje krilnih vrat bo imelo najmanj tri nasadila in medicinsko vratno odpiralo. Vrata v OP dvorano bodo zrakotesna najmanj 50 Pa.

5.4.6 Strešni svetlobniki

Vhodna avla bo naravno osvetljena preko svetlobne kupole iz litega akrilnega stekla v troslojni izvedbi. Spodnji del svetlobnika bo v nivoju spuščenega stropa prekrit z difuzno PVC folijo. Notranjost prostora pod kupolo bo opremljena s krožnim linijskim svetilom.

Hodniki v pritličju bodo naravno osvetljeni preko cevni strešnih oken, s kupolo iz prozornega akrila, z notranjo svetlobno odbojno cevjo v alu izvedbi, svetlobnim difuzorjem v nivoju stropa in notranjim vgrajenim svetilom.

5.4.7 Zunanje stopnice in ograje

Zunanje požarno stopnišče bo izvedeno iz jeklenih horizontalnih nosilnih profilov, pritrjenih na vertikalne betonske stene. Pohodne površine stopniščnih ram in podestov bodo iz jeklene mreže. Ograje bodo iz jeklenih okvirjev z vmesno jekleno mrežo. Vsi jekleni deli bodo cinkani.

5.5 Finalne obdelave - zunanost

5.5.1 Fasada

Fasada objekta sledi podobi obstoječega C-trakta bolnišnice. Zaključni sloj bo tako tankoslojni omet, ki bo po barvi in teksturi sledil »betonskemu« izgledu fasade C-trakta. Ob morebitni sanaciji C-trakta (dodatna toplotna izolacija zunanjih sten) bi enak zaključni sloj izvedli z istim ometom.

Velika nadstrešnica, ki tvori nadstrešek nad reševalnimi vozili, zaslon proti heliportu ter streho nad prostorom klimatov bo oblečena v aluminijaste panelne plošče, perforirane po

vzorcu arhitekta. Z enako fasadno oblogo bo izvedena fasada sklopa vetrolova in čakalnice ob glavnem vhodu v urgenco. Aluminijasta panelna obloga bo v rdeči barvi.

Prostor za klimate na strehi bo izveden iz lahkih jeklenih fasadnih panelov na kovinski podkonstrukciji.

5.5.2 Stavbno pohištvo

Stavbno pohištvo bo izvedeno kot toplotno in zvočno izolativna zasteklitev v alu okvirjih. Vse zasteklitive, orientirane na jug, jugovzhod in jugozahod bodo opremljene z zunanjo sončno zaščito v obliki lamelnih žaluzij na električno krmiljenje. Krajša fasada ob osrednjem atriju (zunanja jedilnica) je v obeh etažah zasenčena z večjimi lamelnimi elementi montiranimi v ločeno konstrukcijo postavljeno pred objekt na razdalji cca 30 cm..

5.5.3 Streha

Objekt bo imel ravno streho. Zaključna plast strehe bo delno pran prodec in delno hidroizolacija s posipom. Nad dovozom za reševalna vozila in nad prostorom klimatov bo izvedena enotna nadstrešnica iz aluminijastih panelnih plošč kot je opisano v prejšnjem odstavku pri fasadah.

Montažni nadstrešek preko objekta ima tudi funkcijo zaščite pred pregrevanjem objekta v poletnih mesecih s čimer se bo bistveno zmanjšala količina energije porabljene za hlajenje prostorov.

5.6 Zunanje površine in prometna ureditev

5.6.1 Zunanja ureditev

Zunanje območje obravnave 1. faze izgradnje se deli v naslednje sklope:

- javni predprostor vhoda v urgenco: Prečno prerezana lamela urgence nakazuje obračanje k javnemu prostoru, ki je nastal med urgenco, glavno stavbo ter "C" traktom. Pred vhodom v urgenco je urejeno parkirišče za paciente urgence z lastnim prevoznim sredstvom. Od 15 parkirnih mest so 4 predvidena za invalide. Od parkirišč so poti speljane do vhoda v urgenco ter do obstoječega vzhodnega vhoda v glavno stavbo bolnišnice.
- območje heliporta z dostavnimi in urgentnimi dovozi: Površine, ki niso namenjene heliportu in dovozom so zatravljene. Od heliporta je pod nadstreškom za urgentni dovoz speljana blaga klančina za prevoz ponesrečencev od helikopterja do urgentnega vhoda v urgenco. Med heliportom in urgentnimi potmi je urejen zaščitni AB zid, ki varuje ljudi in vozila na urgentni poti pred morebitnimi udari prahu in peska, ki jih povzročajo zračne turbulence med pristajanjem in vzletanjem helikopterja.
- Pred zadnjim, severovzhodnim vhodom v staro bolnišnico se uredi predprostor vhoda v sklopu zunanje ureditve pred vhodom ter atrija, ki se zaje v novi objekt med volumnom hospitala in endoskopije.
- Na južni strani se odstrani obstoječ povezovalni hodnik med staro bolnišnico in komunikacijskim jedrom glavne stavbe se odstrani. Na njegovem mestu se uredi vzdolžna pot, prav tako se uredi tudi predprostor pred objektom ob novem požarnem stopnišču na južnem vogalu novogradnje.

5.6.2 Ekološki otok

Izvedba ekološkega otoka ni predvidena v prvi fazi.

5.6.3 Prometna ureditev

5.6.3.1 Vhodi

Glavni vhod v urgentni center je urejen s severne strani. Vhod je jasno arhitekturno artikuliran, saj gre za enega glavnih vhodov v bolnišnico.

Na stranski fasadi lamele urgentnega centra je urejen urgentni vhod na urgenco za ponesrečence pripeljane z reševalnimi vozili ali helikopterjem.

Med novonačrtovanim objektom in objektom lekarne je ob komunikacijskemu jedru stare bolnišnice urejen vhod za zaposlene.

Na jugozahodni strani novega objekta je urejen požarni izhod za potrebe evakuacije iz površin novega objekta.

Na severovzhodni strani kletne etaže so urejeni servisni vhodi do kuhinje in skladiščnih prostorov.

Osebe kuhinje ima urejen ločen vhod iz JV smeri na nivoju kletne etaže. Ob vhodu za zaposlene v kuhinji se pod previsom zgornje etaže uredi pokrita kolesarnica za zaposlene v bolnišnici.

6.6.3.2 Urgentni dovoz

Urgentni dovoz za reševalna vozila je speljan okoli obstoječega heliporta. Dovoz poteka po poti med heliportom in novim parkiriščem za ponesrečence z lastnim prevozom. Območje urgentnega vhoda v urgenco je pokrito, pod nadstreškom je urejenih tudi 5 pokritih parkirnih mest za reševalna vozila. Poleg njih sta urejeni še 2 nepokriti parkirni mesti. Dvozna pot za reševalna vozila se ločeno vključuje na glavno interno cesto bolnišnice. Zapornica za uslužbenke bo nameščena za priključkom urgentnega dovoza na to cesto.

Dostava: Dostava do kuhinje in skladišča ter odvoz odpadkov iz bolnišnice je urejen iz pokrite dovozne ceste v kletni etaži novega objekta. Dovoz je urejen po klančini iz parkirišča zaposlenih, izvoz pa po klančini med teniškim igriščem in parkiriščem za zaposlene.

Med objektom urgence in osrednjim objektom "nove" bolnišnice je urejeno parkiranje pacientov urgence z lastnim prevozom. Tu je urejeno 15 parkirnih mest ter več mest za kratkotrajno ustavljanje med katerimi so štiri parkirišča namenjena invalidom.

5.6.4 Krajinska ureditev

Namen zunanje ureditve je izboljšava stanja zelenih površin v območju novogradnje nove urgence in ureditev zelenih površin ob predvidenih novih vsebinah. Obstoječe površine so fragmentirane tako prostorsko (zeleni žepi med objekti in prizidki) kot tudi oblikovno. Kvalitetne krajinske prvine predstavljajo predvsem visoka drevesa v parku na južnem delu

območja (borovci), ob novem parkirišču med bolnico in predvideno novogradnjo (hrasti) in ob vhodu za zaposlene (borovci, lipe).

Koncept urejanja zunanjega prostora predvideva ohranjanje kvalitetnih krajinskih prvin in odstranitev neustreznih elementov in ureditev. Nova celostna ureditev zunanjega prostora poleg novih programskih opredelitev (odpiranje vsebin v objektih v zunanji prostor) in ustreznih rešitev konkretnih prostorskih zagat gradi na prepoznavnosti prostora predvsem z zasaditvijo in oblikovanjem grajenih prvin (parkovna / urbana oprema, utrjene površine, ipd.). Zunanji prostor sestavljajo:

VHOD NA URGENCO

Vhod na urgenco je na SZ robu novega objekta. Dostop s parkirišč (11 + 4 PM) je po tlakovani ploščadi. Členijo jo posamezne zasaditve okrasnih grmovnic in trajnic.

Med obstoječim objektom bolnice in vhodom v novi prizidek je večji zelen pas, delno na raščenem terenu in delno nad kletjo novega objekta. Zaradi zagotavljanja zadostnega zgornjega ustroja za sajenje drevnine je predvideno dodatno nasutje zemljine v AB koritu, ki se na Z robu spusti do nivoja obstoječih dreves (korenin dreves se ne sme zasipavati ali odkopavati!). Zasaditev korita je predvidena s pokrovnimi grmovnicami in trajnicami in gručami cvetočih prostorastočih grmovnic.

Na zidec korita se ob vhodu namontira leseno sedalo z možnostjo demontaže pozimi.

Obstoječi hrasti se ohranijo v največji možni meri glede na predvideno prometno ureditev.

V severnem delu se ob dovozu za urgenco zasadi prostorastoče grmovnice in drevesa na način, da se med obstoječo in novo vegetacijo ustvari vrzel s pogledom na vhod urgence. Robovi ob prometnih površinah se zasadijo s trato ali nizkimi grmovnicami, da se ohrani preglednost prometnih površin.

ATRIJ RESTAVRACIJE

Na vzhodni strani novega objekta je v kletni etaži v sklopu 2. faze izvedbe predvidena restavracija, ki se odpira v manjši atrij. Atrij je enotno tlakovan (terasa), zaradi prostorske stiske je v vogal posajeno le manjše drevo z zračno krošnjo (rahla senca) in robne zasaditve z nizkimi grmovnicami ali cvetočimi trajnicami. Višinska razlika med kletjo in obstoječim terenom (cca. 1,5m) se premosti s stopniščem in zeleno brežino. Brežina je zasajena s pokrovnimi grmovnicami in posameznimi večjimi grmovnicami, nakloni brežine se prilagajajo obstoječim borovcem (korenin dreves se ne sme zasipavati ali odkopavati - upoštevati pri izkopu gradbene jame!). Na vrhu brežine so utrjene površine – dostop za zaposlene, dostop do kolesarnice, dostop do teniškega igrišča. Med temi površinami so manjše tratne površine s posamezno visoko drevnino. Visoka vegetacija je razmeščena na način, da omogoča boljšo osvetlitev atrija iz vhodne strani.

PARK NA JUŽNI STRANI

Obstoječi park na južni strani je večja zelena površina s kvalitetnim drevesnim fondom, ki pa je trenutno nefunkcionalna zaradi neustrezno umeščenega povezovalnega hodnika. Z rušitvijo le-tega se odpirajo možnosti za ustrezno sanacijo oziroma novo zasnovo parka za potrebe bolnikov, osebja in obiskovalcev.

Med požarnim izhodom na jugozahodni strani novega objekta in objektom graščine se v parku na mestu kjer se obstoječi povezovalni hodnik razcepi uredi manjšo tlakovano površino s klopami na kateri se stikajo poti preko parka.

5.6.5 Priključki na infrastrukturo

Vsi priključki na javno komunalno infrastrukturo so obstoječi, poveča se zgolj priključna moč električnega priključka.

Priključki na interno električno omrežje se izvedejo v prostorih razdelilne postaje v podzemnem prostoru energetike v ločenem objektu severno od objekta nove bolnišnice. Priključni vod bo potekal pod obešenim stropom glavnega hodnika kletne etaže C trakta, od tam pa preko prostora »hodnik med traktoma A in B« ven in pod cesto do razdelilne postaje. Priključek na ostalo interno infrastrukturo bo speljan pod obešenim stropom glavnega hodnika kletne etaže C trakta, od tam pod stropom hodnika na JV strani kleti nove stavbe do sklopa tehničnih prostorov ob kotlovnici, kjer se bodo priključili na razpoložljive kapacitete.

5.6.6 Odvajanje padavinskih in komunalnih odpadnih voda

Predvidena je interna kanalizacije v ločenem sistemu v območju predvidenega prizidka. Poleg tega je predvidena tudi ureditev oziroma predstavitev dela obstoječe kanalizacije, ki poteka v območju predvidene izgradnje. Tako novo predvidena trasa predstavitve poteka vzporedno z novo predvidenim objektom v območju gospodarskega dovoza v nivoju kletne etaže. V novo predvidenem objektu nastajajo poleg odpadnih komunalnih vod še odpadne tehnološke vode iz kuhinje in padavinske vode tako s strešnih kakor tudi utrjenih in povoznih površin. Odpadne komunalne vode se odvodnjavajo direktno v obstoječo kanalizacijo, med tem ko se odpadne tehnološke vode iz kuhinje odvodnjavajo preko lovilca olj in maščob. Padavinske vode se odvodnjavajo v bližnji potok in sicer strešne vode preko peskolovov, vode s parkirnih površin pa preko lovilca olj in bencina. Ker se del zunanjih površin nahaja v nivoju kletne etaže se te vode odvodnjava s pomočjo prečrpalne postaje, da varujemo kletno etažo pred poplavitvijo s strani tako obstoječe kanalizacije kakor tudi potoka.

Odvodnavanje meteornih vod s strehe objekta je izvedeno s podtlačnim sistemom odvodnavanja strešnih vod.

5.7 Tehnologija Urgentnega centra

Tehnologija Urgentnega centra ostaja nespremenjena in je po vsebini identična kot je v investicijskem programu (poglavje 6.7), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012, razen v opazovalni enoti je predvideno šest namesto 8 opazovalnih enot.

Služba za nujno medicinsko pomoč – urgentna medicina, združena v skupnem urgentnem oddelku, je namenjena oskrbi in sprejemu urgentnih pacientov. Urgentni center je del bolnišnične dejavnosti in je enakovreden ostalim bolnišničnim oddelkom. V urgentnem centru so prostori za pregled in oskrbo urgentnih pacientov ter prostori za 24 urno opazovanje pacientov. Urgentni center vsebuje vse dejavnosti, ki so potrebne za prvo urgentno obdelavo in diagnostiko za nadaljnjo usmeritev in določitev potrebnih postopkov ter ustrezno terapijo na specialističnem nivoju strok.

Združevanje in obdelava vseh urgentnih bolnikov na skupni lokaciji pogojuje prisotnost specialistov vseh strok; s tem pa je omogočeno timsko konziliarno delo v primarni in specialistični diagnostiki ter terapiji. Zaradi specifične obravnave bolnikov (v primerih nujenja nujne medicinske pomoči oz. v urgentnih stanjih) je projektirana zaokrožena skupina ustrezno urejenih prostorov in površin, ki so namenjeni samo za te dejavnosti, katere se opravlja neprekinjeno 24 ur na dan.

Prostorska ureditev urgentnega centra zagotavlja multidisciplinarno organiziranost oddelka. Slednja nudi možnosti oskrbe poškodovancev in pacientov na primarnem nivoju in kompleksno ter učinkovito oskrbo poškodovancev in bolnikov v drugi fazi zdravljenja. Tehnološka razporeditev prostorov urgentnega centra omogoča tekoč pretok bolnikov.

Urgentni center je neposredno dostopen od zunaj, z lastnim vhodom in ločenim pokritim dovozom za dovoz pacientov z reševalnimi avtomobili. Ob vhodu, kjer paciente pripeljejo z reševalnim vozilom, je prostor za izolacijo z lastnim vhodom in sanitarno toaletnim prostorom. Prevoz ogroženih (težkih) pacientov poteka po najkrajši poti po ločenem hodniku do prostora za reanimacijo oziroma urgentnega OP bloka. Pot težkih pacientov znotraj urgentnega centra poteka izven prostorov, kjer se nahajajo čakajoči bolniki in njihovo spremstvo.

Prostor za sprejem in triažo je dostopen preko čakalnice, ki je neposredno ob vhodu. Ob triaži je prostor za zdravnika, kjer zdravnik opravi prvi pregled pacienta. Čakalnica in vpisna mesta so locirana tako, da so pacienti pod stalnim nadzorom.

Prvi pregledi pacientov se izvajajo v pregledovalnicah - ambulantah. Ambulantni del je namenjen celoviti oskrbi lažjih poškodb in bolezenskih stanj ter primarni oskrbi težjih pacientov. Prostori za osnovne prve preglede so funkcionalno ločeni na kirurški in internistični del. Ordinacija splošne medicine je poleg standardne opreme dodatno opremljena še z medicinsko opremo in medicinskimi aparati za oftalmološke preglede in ORL preglede.

V internistične delu sta predvideni dve ordinaciji v kirurškem delu ena ordinacija in šivalnica. Neposredno ob šivalnici je prostor za reanimacijo in mavčarna. Prostor mavčarna je preko ločenega hodnika povezan z obstoječim RTG oddelkom. Takšna zasnova urgentnega centra omogoča kratke poti delovnega procesa. Prostor za medicinske sestre – nadzorno mesto in prostor za pisanje izvidov je lociran v centralnem delu pregledovalnic.

Paciete v težkih akutnih bolezenskih stanjih oziroma paciete s težjimi poškodbami se obravnava najprej v prostoru reanimacija. V reanimacijskem prostoru sta dve reanimacijski mesti. Prostor za reanimacijo se nahaja v centru urgentnega centra. Vanj je omogočen dostop iz vseh ostalih prostorov in iz vhodov v urgentni oddelek. Lociran je v bližini operacijskega bloka. Med pomembne funkcionalne prostore spada operativna dejavnost v urgentnih stanjih (manjše operacije). V operacijskem bloku je načrtovana ena operacijska dvorana.

Vhod osebja v OP blok je preko garderobnega filtra iz hodnika, ki povezuje prostore urgence z obstoječim RTG oddelkom. Garderobni filter je ločen za moško oziroma žensko osebje. Garderobni filter je razdeljen na nečisti in čisti del. Iz čistega dela garderobnega filtra se vstopa v območje operacijskega bloka. Nečisti in čisti del filtra sta ločena z narisano rdečo črto v finalnem tlaku. V OP dvorano vstopajo kirurgi in osebje skozi prostor kirurško umivanje, anesteziolog pa iz prostora priprava – anestezija.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Vhod pacienta v območje OP bloka je iz internega hodnika, ki je direktno povezan z vhodom pacientov, ki jih pripeljejo z reševalnim vozilom. Pacienta preko hodnika OP bloka in prostora anestezija prepeljejo v OP dvorano. Po izvršeni operaciji se pacienta prepelje iz OP dvorane skozi prostor nečisto. Prepelje se ga bodisi v oddelek intenzivne terapije, hospitalni oddelek bolnišnice ali (po manjših operacijah) v opazovalno enoto, ki je v sklopu Urgence.

Vnos čistega materiala in sterilnih setov se preda v OP blok preko prostora shramba čistega materiala in aparatov. Za potrebe urgentne sterilizacije je v OP bloku predvidena substerilizacija. Prostori substerilizacije se bodo uporabljali samo za hitro (urgentno) sterilizacijo instrumentov v manjšem obsegu. Prostori substerilizacije so: substerilizacija nečisto, substerilizacija čisto-sterilno. Iz prostora substerilizacija nečisto je mogoč prehod osebja v prostor substerilizacija čisto – sterilno preko filtra. Prostor substerilizacija čisto-sterilno je z OP dvorano povezan s predajnim oknom.

Za nadzor bolnika po posegih je predvidena opazovalna enota. V opazovalni enoti je načrtovanih šest opazovanih mest. Delovno območje sester je v centralnem delu, kar omogoča dober pregled oziroma nadzor nad pacienti. V sklopu dnevne bolnišnice so še naslednji prostori: garderobni prostor s sanitarno toaletnimi prostori za paciente, delovni prostor medicinskih sester in prostor nečisto – izliv.

V sklopu Urgentnega centra so načrtovani prostori za osebje in pomožni prostori (skladišče čistega perila, skladišče medicinskega materiala in zdravil, prostor za čistila). Za osebje so predvidene dežurne sobe, prostor za vodjo urgence, prostor za sestanke in čajna kuhinja. Pomožni prostori in prostori za osebje so locirani vzdolž "internega" hodnika (hodnik poteka od vhoda pacientov, ki jih pripeljejo z reševalnimi vozili, pa do OP bloka).

Urgentni center je z obstoječo novo in staro bolnišnico povezan s povezovalnim hodnikom.

5.8 Seznam površin

Tabela 24: Seznam površin

| | URGENTNI CENTER | m2 |
|------------|---|-------|
| 1.0 | VHODNO PODROČJE - SERVISNI PROSTORI | |
| 1.1 | Glavni vhod - vetrolov, strecher-ji in invalidski vozički | 16,42 |
| 1.2 | Urgentni vhod - vetrolov, prostor za strecher-je | 22,92 |
| 1.3 | Prostor za reševalce - policijo | 6,87 |
| 1.4 | Avla, čakalnica | 53,77 |
| 1.5 | Prostor za triažo, informacije, prijavo | 5,10 |
| 1.6.1 | WC obiskovalci - Ž - predprostor | 1,35 |
| 1.6.2 | WC obiskovalci - Ž - stranišče | 1,35 |
| 1.7.1 | WC obiskovalci - M - predprostor | 3,60 |
| 1.7.2 | WC obiskovalci - M - stranišče | 1,35 |
| 1.8 | WC invalidi | 3,82 |
| 1.9 | Higienizacija - sanitarno higienska obdelava bolnika | 15,33 |
| 1.10.1 | Prostor za izolacijo - ambulanta | 12,31 |
| 1.10.2 | Prostor za izolacijo - predprostor | 2,13 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | |
|------------|--|--------|
| 1.10.3 | Prostor za izolacijo - stranišče | 1,42 |
| 1.11 | Nečisti prostor - izliv | 4,80 |
| 1.12 | Zbiranje odpadkov - čistilni servis | 5,44 |
| 1.13 | Prostor za preminulega | 7,09 |
| 1.14 | Prostor za razgovor s svojci | 7,80 |
| 1.16 | Hodniki | 10,08 |
| 1.17 | Elektro prostor - pritličje | 4,30 |
| | Skupaj | 187,25 |
| | | |
| 2.0 | PROSTORI ZA PRVE PREGLEDE IN INTERVENCIJE | |
| 2.1.1 | Prostor za sestre | 13,96 |
| 2.1.2 | Prostor za opazovanje | 16,87 |
| 2.2 | Ordinacija | 14,32 |
| 2.3 | Internistična urgentna ambulanta | 15,55 |
| 2.4 | Internistična urgentna ambulanta | 15,33 |
| 2.5 | Urgentna kirurška ambulanta | 15,58 |
| 2.6 | Šivalnica - prevezovalnica | 20,55 |
| 2.7 | Mavčarna | 24,72 |
| 2.7.1 | Shramba mavčarne | 10,53 |
| 2.9 | Prostor za reanimacijo | 37,33 |
| 2.9.1 | Stikalni prostor | 8,28 |
| 2.10.1 | Prostor za medicinske sestre | 8,38 |
| 2.10.2 | Prostor za pisanje izvidov | 7,74 |
| 2.11 | Shramba medicinskih aparatov | 12,80 |
| 2.12. | Shramba sanitetnega in medicinskega materiala | 12,25 |
| 2.13 | Shramba bolniškega perila | 11,33 |
| 2.14.1. | Zaliv za strecher-je | 7,79 |
| 2.14.2. | Zaliv za strecher-je | 8,63 |
| 2.15 | Hodniki | 134,18 |
| | Skupaj | 396,12 |
| | | |
| 3.0 | OP BLOK | |
| 3.1 | OP dvorana | 33,15 |
| 3.2 | Prostor za pripravo pacienta - anestezijo | 11,88 |
| 3.3 | Kirurško umivanje | 6,03 |
| 3.4 | Nečisti prostor | 7,65 |
| 3.5.1 | Filter za osebje - Ž - nečisto | 8,63 |
| 3.5.2 | Filter za osebje - Ž - stranišče | 1,37 |
| 3.5.3 | Filter za osebje - Ž - tuš | 1,35 |
| 3.5.4 | Filter za osebje - Ž -čisto | 4,05 |
| 3.6.1 | Filter za osebje - M - nečisto | 5,49 |
| 3.6.2 | Filter za osebje - M - stranišče | 1,20 |
| 3.6.3 | Filter za osebje - M - tuš | 0,74 |
| 3.6.4 | Filter za osebje - M -čisto | 2,52 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | |
|------------|--|-----------------|
| 3.7 | Substerilizacija - nečisto | 7,62 |
| 3.8 | Substerilizacija - filter | 1,54 |
| 3.9 | Substerilizacija -čisto - sterilno | 7,88 |
| 3.10 | Shramba medicinskega materiala in aparatov | 5,15 |
| 3.11 | Prostor za pisanje izvidov - konzilij | 6,69 |
| 3.12 | Hodniki | 35,13 |
| | Skupaj | 148,07 |
| | | |
| 4.0 | PROSTORI ZA OSEBJE | |
| 4.1 | Prostor za dežurnega zdravnika | 7,42 |
| 4.2 | Prostor za dežurnega zdravnika | 8,78 |
| 4.3 | Prostor za dežurnega zdravnika | 7,96 |
| 4.4 | Prostor za dežurnega reševalca | 7,92 |
| 4.5 | Prostor za dežurno medicinsko sestro | 7,96 |
| 4.6 | Prostor za dežurno medicinsko sestro | 7,92 |
| 4.7 | Sanitarno toaletni prostor | 3,19 |
| 4.8 | Sanitarno toaletni prostor | 3,19 |
| 4.9 | Sanitarno toaletni prostor | 3,19 |
| 4.10 | Prostor za konzilij | 15,29 |
| 4.11 | Prostor za vodjo urgentnega centra | 11,25 |
| 4.12 | Prostor za počitek osebja -čajna kuhinja | 15,29 |
| 4.12.1 | Prostor za počitek osebja - SNMP | 8,43 |
| 4.13.1 | Sanitarno toaletni prostor za osebje - Ž - predprostor | 2,58 |
| 4.13.2 | Sanitarno toaletni prostor za osebje - Ž - stranišče | 1,11 |
| 4.14.1 | Sanitarno toaletni prostor za osebje - M - predprostor | 3,16 |
| 4.14.2 | Sanitarno toaletni prostor za osebje - M - stranišče | 1,13 |
| 4.15 | Hodniki | 25,91 |
| 4.16 | Hodniki | 85,53 |
| | Skupaj | 227,21 |
| | | |
| 5.0 | 6- POSTELJNA BOLNIŠKA SOBA - OPAZOVALNICA | |
| 5.1 | Centralni prostor za 6 postelj s sestrskim nadzorom | 96,86 |
| 5.2 | Nečisti prostor - izliv | 4,55 |
| 5.3 | Čisti prostor | 9,62 |
| 5.4 | Garderoba - pacienti | 12,42 |
| 5.5 | Sanitarije - pacienti - Ž | 2,78 |
| 5.6 | Sanitarije - pacienti - M | 2,50 |
| 5.7 | Hodniki | 5,40 |
| | Skupaj | 134,13 |
| | | |
| | SKUPAJ URGENCA | 1.092,78 |
| | | |
| 6.0 | ENDOSKOPSKI CENTER | |
| 6.1 | Neobdelane površine | 252,66 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | |
|-------------|--|-----------------|
| | Skupaj | 252,66 |
| 7.0 | POVEZOVALNI HODNIK | |
| 7.1 | Povezovalni hodnik med glavno stavbo C-trakta in staro stavbo bolnišnice | 132,27 |
| | Skupaj | 132,27 |
| 15.0 | TEHNIČNI PROSTORI | |
| 15.1 | Prostor za prezračevalne kanale | 4,05 |
| 15.2 | Prostor za prezračevalne kanale | 2,22 |
| 15.3 | Prostor za prezračevalne kanale | 1,38 |
| 15.4 | Prostor za prezračevalne kanale | 0,75 |
| 15.5 | Prostor za prezračevalne kanale | 0,20 |
| | Skupaj | 8,60 |
| | SKUPAJ PRITLIČJE | 1.486,31 |
| | KLET | |
| 8.0 | CENTRALNA KUHINJA IN JEDILNICA | |
| 8.1 | Neobdelane površine | 1.026,80 |
| | Skupaj | 1.026,80 |
| 9.0 | SKLADIŠČE | |
| 9.1 | Prenovljeno obstoječe skladišče | 279,58 |
| 9.2 | Pisarna skladiščnika | 8,00 |
| | Skupaj | 287,58 |
| 10.0 | PROSTORI ZA ENERGETIKO | |
| | Elektro prostor - klet | 7,44 |
| | Šibki tok - komunikacijsko vozlišče | 4,55 |
| | Neprekinjeno napajanje (UPS) | 3,52 |
| | Strojnica zračne pošte | 2,50 |
| | Toplotna podpostaja | 10,32 |
| | Začasno zbiranje infektivnih odpadkov | 12,82 |
| | Skupaj | 41,15 |
| 11.0 | PRALNICA | |
| 11.1 | Obstoječi del pralnice | 43,45 |
| | Skupaj | 43,45 |
| 12.0 | POVEZOVALNI HODNIKI | |
| 12.1 | Povezovalni hodnik med glavno stavbo C - trakta in staro stavbo bolnišnice | 143,12 |
| 12.2 | Hodnik do servisnega vhoda v bolnišnico | 44,10 |
| 12.3 | Obstoječi hodnik do servisnega vhoda v bolnišnico | 10,32 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | |
|-------------|------------------------------|-----------------|
| | Skupaj | 197,54 |
| | SKUPAJ KLET | 1.596,52 |
| | SKUPAJ PRITLIČJE+KLET | 3.082,83 |
| | STREHA | |
| 14.0 | TEHNIČNI PROSTOR | |
| | Prostor za klimate | 266,68 |
| | Skupaj | 266,68 |
| | SKUPAJ STREHA | 266,68 |
| | SKUPAJ OBJEKT | 3.349,51 |

Vir: Prima Ljubljana d.o.o., PZI štev. 0508-21 A z datumom december 2012.

5.8 Oprema

Za potrebe izvajanja urgentne službe pa je potrebna tako medicinska kot nemedicinska oprema, in sicer:

Tabela 25: Oprema po prostorih

| Št. prostora | | Prostor | Količina |
|--------------|----------|---|-----------|
| 1.1. | | VETROLOV | |
| | | Stecher - 2x | obstoječe |
| | | Invalidski voziček - 3x | obstoječe |
| 1.2. | | VHOD - DOVOZ Z REŠEVALNIM VOZILOM | |
| | | Stecher - 4x | obstoječe |
| 1.3. | | REŠEVALCI, POLICIJA | |
| | MP167 | Miza pisalna, | 1 |
| | PRED45 | Predalnik mobilni, | 1 |
| | OMP84 | Omara pisarniška, | 1 |
| | OMG84 | Omara garderobna, | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | SO2 | Stol | 1 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 1.4. | | AVLA, ČAKALNICA | |
| | TROSED | Trosed | 4 |
| | ŠTIRISED | Štirised | 3 |
| | STG01 | Stojalo garderobno | 2 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 2 |
| | POS01 | Posoda za dežnike | 2 |
| 1.5. | | TRIAŽA, SPREJEM | |
| | SP01 | Triazni, sprejemni pult po posebnem detajlu | 1 |
| | PRED45 | Predalnik mobilni | 2 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|----------------|-----------|---|-----------|
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 1.6. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR ZA PACIENTE - Ž | |
| 1.6.1. | | PREDPROSTOR | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| 1.6.2. | | WC | |
| | TOA07 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 1 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal iz nerjaveče pločevine | 1 |
| 1.7. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR ZA PACIENTE - M | |
| 1.7.1. | | PREDPROSTOR | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| 1.7.2. | | WC | |
| | TOA06 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| 1.8. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR - INVALIDI | |
| | TOA04 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA08 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| 1.9. | | HIGIENIZACIJA | |
| | DPN901K | Delovni pult z vgrajenim koritom, | 1 |
| | PKN90 | Polica konzolna iz nerjaveče pločevine | 2 |
| | TOA04 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA08 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | TOA11 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | BOX03 | Box WC kabine | 1 |
| | OMGR02 | Omara grelna, | 1 |
| | STOLIŽ | Stol za izpiranje želodca | 1 |
| | KADM | Kad - mobilna | 1 |
| | VOZ07 | Voziček z vrečo za nečisto perilo - dvojni | 1 |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom-inhalacija, na stenski tirnici | 1 |
| 1.10. | | PROSTOR ZA IZOLACIJO | |
| 1.10.1. | | PROSTOR ZA IZOLACIJO - AMBULANTA | |
| | DPK1201KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, | 1 |
| | VV120 | Omarica viseča, | 1 |
| | GS40 | Stena garderobna, dim: 40x200 cm | 1 |
| | SO2 | Stol | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | BOX01 | Box za preoblačenje | 1 |
| | PM03 | Pregledna miza na kolesih | 1 |
| | PSS01 | Preiskovalna svetilka stenska | 1 |
| | | Stenska tirnica montirana na dveh višinah, dolžina tirnice 1,20 m | obstoječe |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ05 | Voziček z vrečo za kontaminirane odpadke | 1 |
| | | Voziček za instrumente | obstoječe |
| | | Termometer | obstoječe |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|----------------|-----------|--|---|
| | MKT02 | Aparat za merjenje krvnega tlaka (na stenski tirnici) | 1 |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom-inhalacija, na stenski tirnici | 1 |
| 1.10.2. | | PREDPROSTOR | |
| 1.10.3. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA09 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal | 1 |
| 1.11. | | NEČISTO - FEKALNI IZLIV | |
| | DPN1201KL | Delovni pult z vgrajenim enojnim koritom, | 1 |
| | VV120N | Omarica viseča iz nerjaveče pločevine, brez vrat, | 1 |
| | TOA05 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | IZLIV | Izlivnik (širina izlivnika 45 cm) | 1 |
| | FD | Flusher desinfector (širina 45 cm) | 1 |
| | NP01 | Nočna posoda | 2 |
| | UPR01 | Urinska posoda | 2 |
| 1.12. | | PROSTOR ZA ČISTILA | |
| | DPN1201KL | Delovni pult z vgrajenim koritom, | 1 |
| | | delovna površina iz nerjaveče pločevine, | |
| | VV120 | Omarica viseča, | 1 |
| | OMČ46 | Omara za shranjevanje čistil, | 1 |
| | TOA05 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | IZLIV | Izlivnik (širina izlivnika 45 cm) | 1 |
| | VOZ13 | Voziček za čistila | 1 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| 1.13. | | PROSTOR ZA PREMINULEGA | |
| | PKL30 | Polička konzolna, | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | SO2 | Stol | 1 |
| | VOZ14 | Voziček za prevoz umrlega | 0 |
| 1.14. | | POGOVOR S SVOJCI | |
| | MK147 | Miza konferenčna, | 1 |
| | OMN144 | Omarica nizka, | 1 |
| | GS80 | Garderobna stena, | 1 |
| | SO2 | Stol | 3 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 1.15. | | HODNIK | |
| 2.0. | | PROSTORI ZA PRVE PREGLEDE IN INTERVENCIJE | |
| 2.1.1. | | PROSTOR MEDICINSKE SESTRE | |
| | PP200 | Pisalni pult, dim: 200x60x75 cm | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | SO2 | Stol | 1 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 2.1.2. | | PROSTOR ZA OPAZOVANJE | |
| | DPK1801KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, | 1 |
| | VV60D | Omarica viseča, dim: 60x35x60 cm | 2 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|-------------|------------|--|-----------|
| | VV60LS | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | STRECHER01 | Strecher | 3 |
| | | Bolniški kanal - 3 mesta (v ceni elektro inštalacij) | 0 |
| | | Stenska tirnica (na višini 50 cm in višini 140 cm od tal) - l=4,20 m | obstoječe |
| | SVZZ01 | Stropno vodilo (na električni pogon) za zavese z zavesami | 2 |
| | POL01 | Polička na tirnici | 3 |
| | KPŠZT | Kontejner - mrežni na tirnici | 3 |
| | NVT01 | Nosilec za vrečke na tirnici | 3 |
| | SVETILKA01 | Svetilka na tirnici | 3 |
| | | Monitor - transportni 1x | obstoječe |
| | OXIM | Oksimeter | 1 |
| | ASPIRV02 | Aspirator na vacuum | 1 |
| | INFČR | Infuzijska črpalka | 2 |
| | PERF | Perfuzor | 1 |
| | STINF | Infuzijsko stojalo | 3 |
| | GLUM01 | Glukometer | 1 |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom-inhalacija, na zidni šini | 3 |
| 2.2. | | ORDINACIJA - TRIAŽA | |
| | DPK1801KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, dim: 180x60x90 cm | 1 |
| | VV60D | Omarica viseča, dim: 60x35x60 cm | 2 |
| | VV60LS | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, dim: 60x35x60 cm | 1 |
| | OM66MHLL | Omara z vgrajenim hladilnikom za zdravila, dim: 60x60x210 cm | 1 |
| | GS40K | Garderoba stena s klopjo, dim: 40x190 cm | 1 |
| | BOX01 | Box za preoblačenje | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | STRECHER02 | Strecher | 1 |
| | PSST01 | Preiskovalna svetilka stropna | 1 |
| | | Stenska tirnica montirana na dveh višinah, dolžina tirnice 1,20 m - 1x | obstoječe |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ01 | Voziček za instrumente | 1 |
| | | Termometer - elektronski - 1x | obstoječe |
| | | Merilec krvnega tlaka - 1x | obstoječe |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom-inhalacija, na zidni šini | 1 |
| | | Glukometer - 1x | obstoječe |
| | EKG | EKG 12 kanalni | 1 |
| | OXIM | Pulzni oksimeter | 1 |
| | HLMED | Hladilnik za zdravila vgrajen v omaro OM66MHLL | 0 |
| | | Tehtnica z višinomerom - 1x | obstoječe |
| | | Medicinski aparati skupni za internistične in kirurške ambulante: | |
| | | Reanimacijski voziček oremljen z defibrilatorjem in opremo za ročno oživljanje pacientov | obstoječe |
| | | EKG 12 kanalni | 1 |
| | | Monitor transportni -1x | obstoječe |
| | OXIM | Oksimeter | 2 |
| | | Glukometer 3x | obstoječe |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|-------------|------------|--|-----------|
| | | Termometer za merjenje podhlajenih - sonda - 1x | obstoječe |
| | TEH01 | Tehtnica z višinomerom | 0 |
| | | Tehtnica z višinomerom - 1x obstoječe | obstoječe |
| 2.3. | | INTERNISTIČNA URGENTNA AMBULANTA | |
| | DPK1801KL | Delovni pult z vgrajenim koritom, dim: 180x60x90 cm | 1 |
| | VV60L | Omarica viseča, dim:60x35x60 cm | 2 |
| | VV60DS | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, dim:60x35x60 cm | 1 |
| | OM66MHL D | Omara z vgrajenim hladilnikom za zdravila,dim: 60x60x210 cm | 1 |
| | GS40K | Stena garderobna s klopjo, dim: 40x190 cm | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | BOX01 | Box za preoblačenje | 1 |
| | STRECHER02 | Strecher | 1 |
| | PSST01 | Preiskovalna svetilka stropna | 1 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ01 | Voziček za instrumente | 1 |
| | HLMED | Hladilnik za zdravila vgrajen v omaro OM66MHL D | 0 |
| | | Stenska tirnica na višini 135 cm od tal | obstoječe |
| | | Termometer - 1x | obstoječe |
| | | Aparat za merjenje krvnega tlaka - 1x | obstoječe |
| | | Merilec pretoka kisika - 1x | obstoječe |
| 2.4. | | INTERNISTIČNA URGENTNA AMBULANTA | |
| | DPK1801KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, dim: 180x60x90 cm | 1 |
| | VV60D | Omarica viseča, dim:60x35x60 cm | 2 |
| | VV60LS | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, dim:60x35x60 cm | 1 |
| | OM66L | Omara za shranjevanje med.materiala, dim: 60x60x210 cm | 1 |
| | GS40K | Stena garderobna s klopjo, dim: 40x190 cm | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | BOX01 | Box za preoblačenje | 1 |
| | STRECHER02 | Strecher | 1 |
| | PSST01 | Preiskovalna svetilka stropna | 1 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ01 | Voziček za instrumente | 1 |
| | | Stenska tirnica na višini 135 cm od tal | obstoječe |
| | | Termometer - 1x | obstoječe |
| | MKT01 | Aparat za merjenje krvnega tlaka | 1 |
| | | Merilec pretoka kisika | obstoječe |
| 2.5. | | URGENTNA KIRURŠKA AMBULANTA | |
| | DPK1801KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, dim: 180x60x90 cm | 1 |
| | VV60D | Omarica viseča, dim:60x35x60 cm | 2 |
| | VV60LS | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, dim:60x35x60 cm | 1 |
| | OM66L | Omara za shranjevanje med.materiala, dim: 60x60x210 cm | 1 |
| | GS40K | Stena garderobna s klopjo, dim: 40x190 cm | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | BOX01 | Box za preoblačenje | 1 |
| | STRECHER02 | Strecher | 1 |
| | PSST01 | Preiskovalna svetilka stropna | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|-------------|-----------|---|-----------|
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ01 | Voziček za instrumente | 1 |
| | | Stenska tirnica na višini 135 cm od tal | obstoječe |
| | | Termometer - 1x | obstoječe |
| | MKT01 | Aparat za merjenje krvnega tlaka | 1 |
| | | Merilec pretoka kisika - 1x | obstoječe |
| | | Voziček za prevoz bolnikov (pokožnikov) | obstoječe |
| 2.6. | | ŠIVALNICA - PREVEZOVALNICA | |
| | DPN2401K | Delovni pult z vgrajenim koritom, | 1 |
| | VV60LZ70 | Omarica viseča, | 3 |
| | VV60DSZ70 | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, | 1 |
| | KK01 | Kirurško korito - eno mesto | 1 |
| | OPM02 | Operacijska miza - mobilna | 1 |
| | OPSS | Operacijska svetilka +satelit | 1 |
| | SKS01 | Stropni stativ kombiniran | 1 |
| | | Monitor transportni - 1x | obstoječe |
| | INST01 | Instrumentarska mizica - mayo mizica | 1 |
| | VOZ01 | Voziček za instrumente, dim: 60x45x80 cm | 1 |
| | VOZ02 | Voziček za instrumente, dim: 90x60x80 cm | 1 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ05 | Voziček za zbiranje kontaminiranih odpadkov | 1 |
| | | Stenska tirnica na višini 135 cm od tal - 1x | obstoječe |
| | STINF | Infuzijsko stojalo mobilno | 1 |
| | STOP1 | Stopnička - enovišinska | 1 |
| | SOP01 | Stol okrogel brez naslona za hrbet | 2 |
| | VFKE01 | Elektro - kirurška enota | 1 |
| | ASPIRE01 | Aspirator za OP sobe - na električno energijo | 1 |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom - inhalacija, na zidni šini | 1 |
| 2.7. | | MAVČARNA | |
| | DPN1802K | Delovni pult z vgrajenim dvojnimi večjim koritom in lovilec gipsa, delovni pult in delovna površina iz nerjaveče pločevine | 1 |
| | DPN1601K | Delovni pult z vgrajenimi večjim koritom, delovni pult in delovna površina iz nerjaveče pločevine | 1 |
| | PKN180 | Polica konzolna iz nerjaveče pločevine, | 2 |
| | PKN160 | Polica konzolna iz nerjaveče pločevine, | 2 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | KO01 | Obešalne kljukice | 4 |
| | SO10 | Stol za pacienta | 2 |
| | SOP01 | Stol mobilni, brez naslona za hrbet | 2 |
| | VOZ12 | Specialni voziček za mavčenje | 2 |
| | VOZ10 | Voziček za previjanje | 2 |
| | VOZ04 | Voziček z vrečo za odpadke | 2 |
| | MZM01 | Specialna miza za mavčenje | 2 |
| | PSST01 | Preiskovalna svetilka stropna | 2 |
| | | Stenska tirnica, dolžine 2,00 m | obstoječe |
| | ROLO | Rolo za ročno prelaganje pacienta | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|---------------|-----------|---|-----------|
| | ELEŽM01 | Električna žaga za rezanje mavca | 1 |
| 2.7.1. | | SHRAMBA MAVCA | |
| | REGA96 | Regal za shranjevanje mavca, | 3 |
| | OMM96 | Omara za shranjevanje materiala (ortopedski pripomočki), | 1 |
| | OMM66L | Omara za shranjevanje materiala, | 2 |
| | OMM66D | Omara za shranjevanje materiala, | 1 |
| 2.9. | | PROSTOR ZA REANIMACIJO | |
| | DPN1801KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, | 1 |
| | VV60DZ | Omarica viseča, | 2 |
| | VV60LSZ | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, | 1 |
| | OM66DZ | Omara za shranjevanje medicinskega materiala, | 1 |
| | OM66MHLZ | Omara z vgrajenim hladilnikom za zdravila in zamrzovalnikom, | 1 |
| | TABLA01 | Tabla magnetna | 1 |
| | KK01 | Kirurško korito | 2 |
| | OPSS | OP svetilka stropna - satelit | 2 |
| | SSK01 | Stropni kombiniran stativ - duo | 2 |
| | MONIT02 | Monitor transportni | 2 |
| | OMGR01 | Omarica grelna za perilo (pod pultom) | 1 |
| | HLMED | Hladilnik za zdravila vgrajen v omaro OM66MHLZ | 0 |
| | ZMR | Zamrzovalnik vgrajen v omaro OM66MHLZ | 1 |
| | PREDGR02 | Predalnik, grelni za gretje infuzijskih tekočin, mobilni | 1 |
| | INST01 | Instrumentarna mizica hidravlična, konzolna | 2 |
| | VOZ02 | Voziček za instrumente | 2 |
| | VOZ06 | Voziček z vrečo za nečisto perilo | 2 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 2 |
| | VOZ05 | Voziček za kontaminirane odpadke | 1 |
| | | Infuzijsko stojalo - 2x | obstoječe |
| | SOP01 | Stol mobilni, brez naslona za hrbet | 2 |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom - inhalacija, na zidni šini | 2 |
| | TRT01 | Termometer (timpanični) | 0 |
| | REANIM01 | Reanimacijski voziček opremljen z defibrilatorjem za zunanji pacing | 1 |
| | ASPIRV02 | Aspirator na vakuum | 2 |
| | ASPIRE01 | Aspirator - električni | 1 |
| | | Zidna tirnica - 2x | obstoječe |
| | | UZ - transportni | obstoječe |
| | RTGSTROP | Digitalni RTG aparat - stropni za dva reanimacijska mesta | 0 |
| | VENTT | Ventilator - transportni | 1 |
| | INTVB02 | Intubacijski video bronhoskopo - odrasli | 1 |
| | INTVB01 | Intubacijski video bronhoskopo - otroci | 1 |
| | | Termometer za merjenje pod 35 ⁰ C - 1x | obstoječe |
| | AMSRCA | Aparat za zunanjo masažo srca | 1 |
| | | Infuzijska črpalka - 2x | obstoječe |
| | PERF | Perfuzor | 3 |
| | ANAL01 | Hitri analizator krvi | 1 |
| 2.9.1. | | STIKALNI PROSTOR | |
| | PP140 | Pisalni pult | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|----------------|------------|--|-----------|
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 2.10. | | SESTRSKI NADZOR, ADMINISTRACIJA | |
| 2.10.1. | | PROSTOR ZA MEDICINSKE SESTRE | |
| | PP430 | Pult po posebnem detajlu, dim: 4450x900x1050/2100mm | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 2 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 2 |
| 2.10.2. | | PROSTOR ZA PISANJE IZVIDOV | |
| | MP167 | Miza pisalna, | 2 |
| | PRED45 | Predalnik mobilni, | 2 |
| | PKL160 | Polica konzolna, | 4 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 2 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 2 |
| 2.11. | | SHRAMBA MEDICINSKIH APARATOV | |
| | REGA95 | Regal, dim: 90x50x210 cm | 6 |
| | OM66L | Omara za shranjevanje materiala, | 3 |
| | OM66D | Omara za shranjevanje materiala, | 3 |
| | VOZ16 | Voziček za transport materiala | 1 |
| 2.12. | | SHRAMBA MEDICINSKEGA MATERIALA IN ZDRAVIL | |
| | OM106 | Omara za shranjevanje med.mat. | 2 |
| | REGA104 | Regal, dim: 100x40x210 cm | 4 |
| | OMZ106 | Omara za shranjevanje zdravil, | 2 |
| | HLMED330 | Hladilnik za shranjevanje zdravil, 330 l | 1 |
| | | Hladilnik za shranjevanje krvi | obstoječe |
| 2.13. | | SHRAMBA BOLNIŠKEGA PERILA | |
| | REGA95 | Regal, dim: 90x50x210 cm | 6 |
| 2.14.1. | | ZALIV - VOZIČKI (STRECHER-JI) | |
| | | Strecher - 3x | obstoječe |
| 2.14.2. | | ZALIV - VOZIČKI (STRECHER-JI) | |
| | STRECHER03 | Strecher | 3 |
| 2.15. | | HODNIK | |
| | TROSED | Trosed | 2 |
| 3.0.0. | | OP BLOK | |
| 3.1. | | OP DVORANA | |
| | OPM01 | Operacijska miza mobilna | 1 |
| | OPSSM | OP svetilka glavna + satelit + ročica za monitor | 1 |
| | SSK01 | Stropni stativ kirurški | 2 |
| | SSA01 | Stropni stativ anestezijski | 1 |
| | ANAPM | Anestezijski aparat mobilni | 1 |
| | VFKEOP | Elektro kirurški nož | 1 |
| | ESMARCH | Tourniquet | 1 |
| | ASPIRV01 | Aspirator za OP sobe na vacuum | 1 |
| | ASPIRE01 | Aspirator za OP sobe - na električno energijo | 1 |
| | INFČR | Infuzijska črpalka | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|-------------|-----------|---|-----------|
| | PERF | Perfuzor | 2 |
| | INST01 | Instrumentarska mizica hidravlična, konzolna - mayo mizica | 1 |
| | VOZ11 | Voziček anestezijski | 1 |
| | MA01 | Mizica anestezijska | 1 |
| | VOZ01 | Voziček za instrumente | 1 |
| | VOZ02 | Voziček za instrumente | 1 |
| | SOP02 | Operaterjev stol na kolesih, brez naslona | 1 |
| | SOP03 | Operaterjev stol na kolesih, z naslonom | 1 |
| | SOP01 | Stol mobilni, brez naslona za hrbet | 2 |
| | STGRP | Prevozno stojalo z grelcem, s posodo | 1 |
| | VOZ08 | Voziček z vrečo za čiste smeti | 1 |
| | STP1 | Stojalo z eno posodo, mobilno | 1 |
| | STOP1 | Stopnička - enovišinska | 1 |
| | | Stenske tirnice - 1x | obstoječe |
| | | Voziček enojni z vrečo za kontaminirane smeti iz nerjaveče pločevine, | obstoječe |
| | | nožno odpiranje -1x | |
| | RTGM | Mobilni RTG aparat s "C" lokom in dvema monitorjema | 1 |
| | REANIMD01 | Reanimacijski voziček z defibrilatorjem | 1 |
| 3.2. | | PRIPRAVA - ANESTEZIJA | |
| | DPN1201KL | Delovni pult z vgrajenim koritom, delovna površina pulta iz nerjav. pločev. | 1 |
| | VV60LZ90 | Omarica viseča, | 1 |
| | VV60DSZ90 | Omarica viseča z vgrajenim sefom za narkotike, | 1 |
| | OM66MHLZA | Omara z vgrajenim hladilnikom za shranjevanje zdravil, | 1 |
| | OM66LZ | Omara za shranjevanje medicinskega materiala, | 1 |
| | TOA05 | Toaletni komplet - pri koritu | 1 |
| | VOZ11 | Voziček anestezijski | 1 |
| | INST01 | Instrumentarna mizica hidravlična, konzolna | 1 |
| | STINF | Infuzijsko stojalo | 1 |
| | SOP01 | Stol mobilni, brez naslona za hrbet | 1 |
| | PSST01 | Preiskovalna svetilka - stropna | 1 |
| | | Stenska tirnica - montirana na dveh višinah, dolžine 1,20 m - 2x | obstoječe |
| | ASPIRV02 | Aspirator na tirnici | 1 |
| | HLMED | Hladilnik za zdravila vgrajen v omaro OM66MHLZA | 0 |
| 3.3. | | KIRURŠKO UMIVANJE | |
| | GS40 | Garderobna stena | 1 |
| | SNK01 | Košarica za maske | 1 |
| | KK03 | Trodelno kirurško korito iz nerjaveče pločevine | 1 |
| | VOZ06 | Voziček z vrečo za nečisto perilo | 1 |
| 3.4. | | NEČISTO | |
| | DPN1201KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, delovna površina iz nerjaveče pločevine, | 1 |
| | PKN120 | Polica konzolna iz nerjaveče pločevine | 2 |
| | TOA05 | Toaletni komplet - pri koritu | 1 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | FD | Flusher desinfektor | 1 |
| 3.5. | | FILTER OSEBJE - Ž | |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|---------------|-----------|--|-----------|
| 3.5.1. | | GARDEROBNI FILTER - ŽENSKE - NEČISTI DEL | |
| | GOS | Garderobna omara "S" izvedbe | 6 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | FEN | Fen - sušilec za lase | 1 |
| | VOZ06 | Voziček z vrečo za nečisto perilo | 1 |
| 3.5.2. | | WC | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA07 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| 3.5.3. | | TUŠ | |
| | TOA10 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | ŽKOŠB | Žičnata košara za shranjevanje brisač | 1 |
| 3.5.4. | | GARDEROBNI FILTER - ŽENSKE - ČISTI DEL | |
| | STOPK01 | Stenski obešalni profili s košarami | 2 |
| | OMC01 | Omarica za cokle, | 1 |
| 3.6.0. | | FILTER OSEBJE - M | |
| 3.6.1. | | GARDEROBNI FILTER - MOŠKI - NEČISTI DEL | |
| | GOS | Garderobna omara "S" izvedbe | 2 |
| | FEN | Fen - sušilec za lase | 1 |
| | VOZ06 | Voziček z vrečo za nečisto perilo | 1 |
| 3.6.2. | | WC | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA06 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| 3.6.3. | | TUŠ | |
| | TOA10 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | ŽKOŠB | Žičnata košara za shranjevanje brisač | 1 |
| 3.6.4. | | GARDEROBNI FILTER - MOŠKI - ČISTI DEL | |
| | OMC02 | Omarica za cokle, | 1 |
| | STOPK01 | Stenski obešalni profili s košarami | 1 |
| 3.7. | | SUBSTERILIZACIJA - NEČISTO | |
| | DM2465K2 | Delovna miza z vgrajenim dvojnimi koritom, iz nerjaveče pločevine. | 1 |
| | DM1765 | Delovna miza iz nerjaveče pločevine | 1 |
| | POLN240 | Stenska polica iz nerjaveče pločevine, | 1 |
| | TOA05 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | PREDL | Predajna lina z vertikalnimi drsnimi vrati - električno odpiranje | 1 |
| | WDP | Washer desinfector - prehodni | 1 |
| | | Pištola zračna - 1x | obstoječe |
| | PIŠTOLA02 | Pištola vodna+naprava za pripravo demi vode | 1 |
| | UZČ | Ultrazvočni čistilec | 1 |
| 3.8. | | FILTER | |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | VOZ06 | Voziček z vrečo za nečisto perilo | 1 |
| 3.9. | | SUBSTERILIZACIJA - ČISTO - STERILNO | |
| | DMN2465 | Delovna miza iz nerjaveče pločevine, | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|--------------|------------|---|---|
| | DM1465 | Delovna miza iz nerjaveče pločevine, | 1 |
| | KSTMK01 | Konzolno stojalo za modularne košare, | 1 |
| | SOST | Stol z višinsko regulacijo sedeža in obročem za noge | 1 |
| | PREDL | Predajna lina z vertikalnimi drsnimi vrati - električno odpiranje | 1 |
| | STERI01 | Sterilizator - namizni | 0 |
| | VOZST01 | Voziček za papir za pakiranje | 0 |
| | AVAR01 | Varilnik za folije | 0 |
| | NOSILECPR | Nosilec za sterilizacijski papir (role) | 0 |
| | SVETILKA02 | Inspekcijska svetilka | 1 |
| 3.10. | | SHRAMBA MATERIALA | |
| | REGA100 | Regal | 4 |
| 3.11. | | PROTOKOL | |
| | PPL200 | Pult pisalni, | 1 |
| | PRED45 | Predalnik mobilni | 1 |
| | OMP84 | Omara pisarniška, | 2 |
| | OMP64 | Omara pisarniška, | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 2 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 3.12. | | HODNIK | |
| 4.0. | | PROSTORI ZA OSEBJE | |
| 4.1. | | PROSTOR ZA DEŽURNEGA 1 | |
| | GO40L | Omara garderobna, | 1 |
| | MP126 | Miza pisalna, | 1 |
| | LEŽIŠČE | Ležišče | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | TVK | LCD TV aparat +stenska konzola za TV aparat | 0 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.2. | | PROSTOR ZA DEŽURNEGA 2 | |
| | GO40D | Omara garderobna, | 1 |
| | MP126 | Miza pisalna, | 1 |
| | LEŽIŠČE | Ležišče | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | TVK | LCD TV aparat +stenska konzola za TV aparat | 0 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.3. | | PROSTOR ZA DEŽURNEGA 3 | |
| | GO40L | Omara garderobna, | 1 |
| | MP126 | Miza pisalna, | 1 |
| | LEŽIŠČE | Ležišče | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | TVK | LCD TV aparat +stenska konzola za TV aparat | 0 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.4. | | PROSTOR ZA DEŽURNEGA 4 | |
| | GO40D | Omara garderobna, | 1 |
| | MP126 | Miza pisalna, | 1 |
| | LEŽIŠČE | Ležišče | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|--------------|---------|--|-----------|
| | TVK | LCD TV aparat +stenska konzola za TV aparat | 0 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.5. | | PROSTOR ZA DEŽURNEGA 5 | |
| | GO40L | Omara garderobna, | 1 |
| | MP126 | Miza pisalna, | 1 |
| | LEŽIŠČE | Ležišče | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | TVK | LCD TV aparat +stenska konzola za TV aparat | 0 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.6. | | PROSTOR ZA VOZNIKA REŠEVALNEGA VOZILA | |
| | GO40D | Omara garderobna, | 1 |
| | MP126 | Miza pisalna, | 1 |
| | LEŽIŠČE | Ležišče | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 1 |
| | TVK | LCD TV aparat +stenska konzola za TV aparat | 0 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.7. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR | |
| | TOA03 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA07 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | TOA10 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal | 1 |
| 4.8. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR | |
| | TOA03 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA07 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | TOA10 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal | 1 |
| 4.9. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR | |
| | TOA03 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA07 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | TOA10 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| 4.10. | | PROSTOR ZA KONZILIJ | |
| | MN189 | Miza, dim: 180x90x75 cm | 1 |
| | SO1 | Konferenčni stol | 8 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| | | Projekcijsko platno - stropno - 1x | obstoječe |
| | | Avdio - video oprema - 1x | obstoječe |
| 4.11. | | PROSTOR ZA VODJO IN ADMINISTRACIJA | |
| | MP157 | Miza pisalna, | 2 |
| | PRED45 | Predalnik mobilni, | 2 |
| | POLL150 | Polica konzolna, | 2 |
| | OMP84 | Omara pisarniška, | 3 |
| | GO80 | Omara garderobna, | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|----------------|-------------------|--|---|
| | GS80 | Garderobna stena, | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 2 |
| | SO2 | Stol | 1 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 2 |
| 4.12. | | PROSTOR ZA POČITEK OSEBJA | |
| | DPK2401KSKP | Delovni pult z vgrajenim koritom in steklokeramično ploščo, pomivalnim strojem in mikrovalovno pečico, | 1 |
| | VV60L | Omarica viseča, | 2 |
| | VV60D | Omarica viseča, | 2 |
| | OM66HL | Omara z vgrajenim hladilnikom, | 1 |
| | MN189 | Miza jedilna, | 1 |
| | SO1 | Konferenčni stol | 8 |
| | TABLA01 | Tabla magnetna | 1 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.12.1. | | PROSTOR ZA POČITEK OSEBJA | |
| | DPK1801KSKPH L | Delovni pult z vgrajenim koritom in steklokeramično ploščo in podpultnim hladilnikom, delovna površina iz kerrock-a, | 1 |
| | VV60D | Omarica viseča, | 1 |
| | VV60L | Omarica viseča, | 2 |
| | OM46 | Omara, dim: 40x60x210 cm | 1 |
| | MO90 | Miza, dim: Ø90 cm | 1 |
| | SO2 | Stol | 4 |
| | KAUČ | Kauč | 1 |
| | TABLA01 | Tabla magnetna | 1 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| 4.13. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR ZA OSEBJE - Ž | |
| 4.13.1. | | PREDPROSTOR | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| 4.13.2. | | WC | |
| | TOA07 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal | 1 |
| 4.14. | | SANITARNO TOALETNI PROSTOR ZA OSEBJE - M | |
| 4.14.1. | | PREDPROSTOR | |
| | TOA02 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | | - dispencer za tekoče milo | |
| | | - podajalnik papirnatih brisač | |
| | | - vpenjalni okvir za PVC vrečko | |
| | | - ogledalo | |
| 4.14.2. | | WC | |
| | TOA06 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| 4.15. | | HODNIK | |
| 4.16. | | HODNIK | |
| 5.0. | | DNEVNA BOLNIŠNICA | |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| BOLNIŠKA SOBA 6 POSTELJ S CENTRALNIM SESTRSKIM NADZOROM | | | |
|--|--------------|--|-----------|
| 5.1. | SNP01 | Sestrski nadzorni pult z vgrajenimi instalacijami, po posebnem detajlu, | 1 |
| | DPK2401K | Delovni pult z vgrajenim koritom, delovna površina kerrock, | 1 |
| | VV60D | Omarica viseča, | 2 |
| | VV60L | Omarica viseča, | 1 |
| | VV60LSEF | Omarica z vgrajenim sefom za narkotike, | 1 |
| | OM66L | Omara za shranjevanje medicinskega materiala, | 1 |
| | OM66MHL D | Omara z vgrajenim hladilnikom za zdravila, | 1 |
| | SO3 | Stol vrtiljak | 2 |
| | KOŠ | Koš za odpadke | 1 |
| | TOA01 | Toaletni komplet za umivalnik | 2 |
| | STRECHER01 | Strecher | 6 |
| | REANIMD01 | Reanimacijski voziček z defibrilatorjem pacientov (odrasli, otroci) in defibr. | 1 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 1 |
| | VOZ09 | Voziček za nego | 1 |
| | | Stenska tirnica - (na bolniškem kanalu) | obstoječe |
| | SVZZ01 | Stropno vodilo (na električni pogon) za zavese z zavesami | 5 |
| | POL01 | Polička na tirmici | 6 |
| | KPŠZT | Kontejner - mrežni na tirmici | 6 |
| | NVT01 | Nosilec za vrečke na tirmici | 6 |
| | SVETILKA01 | Svetilka na tirmici | 6 |
| | MONIT03 | Monitor - transportni | 4 |
| | MC6 | Centralna nadzorna postaja | 1 |
| | ASPIRV02 | Aspirator na vacuum | 4 |
| | INFČR | Infuzijska črpalka | 3 |
| | PERF | Perfuzor | 3 |
| | STINF | Infuzijsko stojalo | 6 |
| | GLUM01 | Glukometer | 1 |
| | EKG | EKG 12 kanalni | 1 |
| | DKT02 | Naprava za terapijo s kisikom - inhalacija, na zidni šini | 6 |
| | HLMED | Hladilnik za zdravila (vgrajen v omari OM66MHL D) | 0 |
| | | UZ transportni - univerzalni - 1x (v prostoru reanimacija) | obstoječe |
| 5.2. | | NEČISTO, FEKALNI IZLIV | |
| | DPN1201KD | Delovni pult z vgrajenim koritom, delovna površina iz nerjaveče pločevine, | 1 |
| | POLN120 | Polica konzolna iz nerjaveče pločevine, | 2 |
| | TOA05 | Toaletni komplet - pri koritu | 1 |
| | NUS | Nosilec za urinske steklenice | 1 |
| | UPR01 | Urinska steklenica | 5 |
| | NP01 | Nočna posoda | 5 |
| | VOZ03 | Voziček z vrečami za ločeno zbiranje odpadkov | 2 |
| | IZLIV | Izlivnik | 1 |
| | FD | Flusher desinfector | 1 |
| 5.3. | | DELOVNI PROSTOR MEDICINSKE SESTRE | |
| | DPK1801KDSKP | Delovni pult z vgrajenim koritom in steklokeramično ploščo, | 1 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | | | |
|-------------|---------|---|---|
| | VV60D | Omarica viseča, | 1 |
| | VV60L | Omarica viseča, | 2 |
| | OM66HLZ | Omara z vgrajenim hladilnikom z zamrzovalnikom | 1 |
| | OM96 | Omara za shranjevanje materiala, | 1 |
| | VOZ15 | Voziček večnamenski | 1 |
| 5.4. | | GARDEROBA ZA PACIENTE | |
| | GO35 | Omara garderobna, | 8 |
| | GS40K | Garderobna stena s klopjo, dim: 40x190 cm | 1 |
| | SO2 | Stol | 2 |
| | BOX02 | Box za preoblačenje | 1 |
| | VOZ06 | Voziček z vrečo za nečisto perilo | 1 |
| 5.5. | | KOPALNICA ZA PACIENTE | |
| | TOA04 | Toaletni komplet za umivalnik - invalidi | 1 |
| | TOA09 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | TOA11 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal iz nerjaveče pločevine | 1 |
| 5.6. | | KOPALNICA ZA PACIENTE | |
| | TOA03 | Toaletni komplet za umivalnik | 1 |
| | TOA09 | Toaletni komplet za WC | 1 |
| | TOA10 | Toaletni komplet za tuš | 1 |
| | KO01 | Obešalna kljukica | 2 |
| | PO01 | Posoda za odpadke na pedal iz nerjaveče pločevine | 1 |
| 5.7. | | HODNIK | |

Vir: Prima Ljubljana d.o.o., PZI števil. 0508-21 OP z datumom marec 2013.

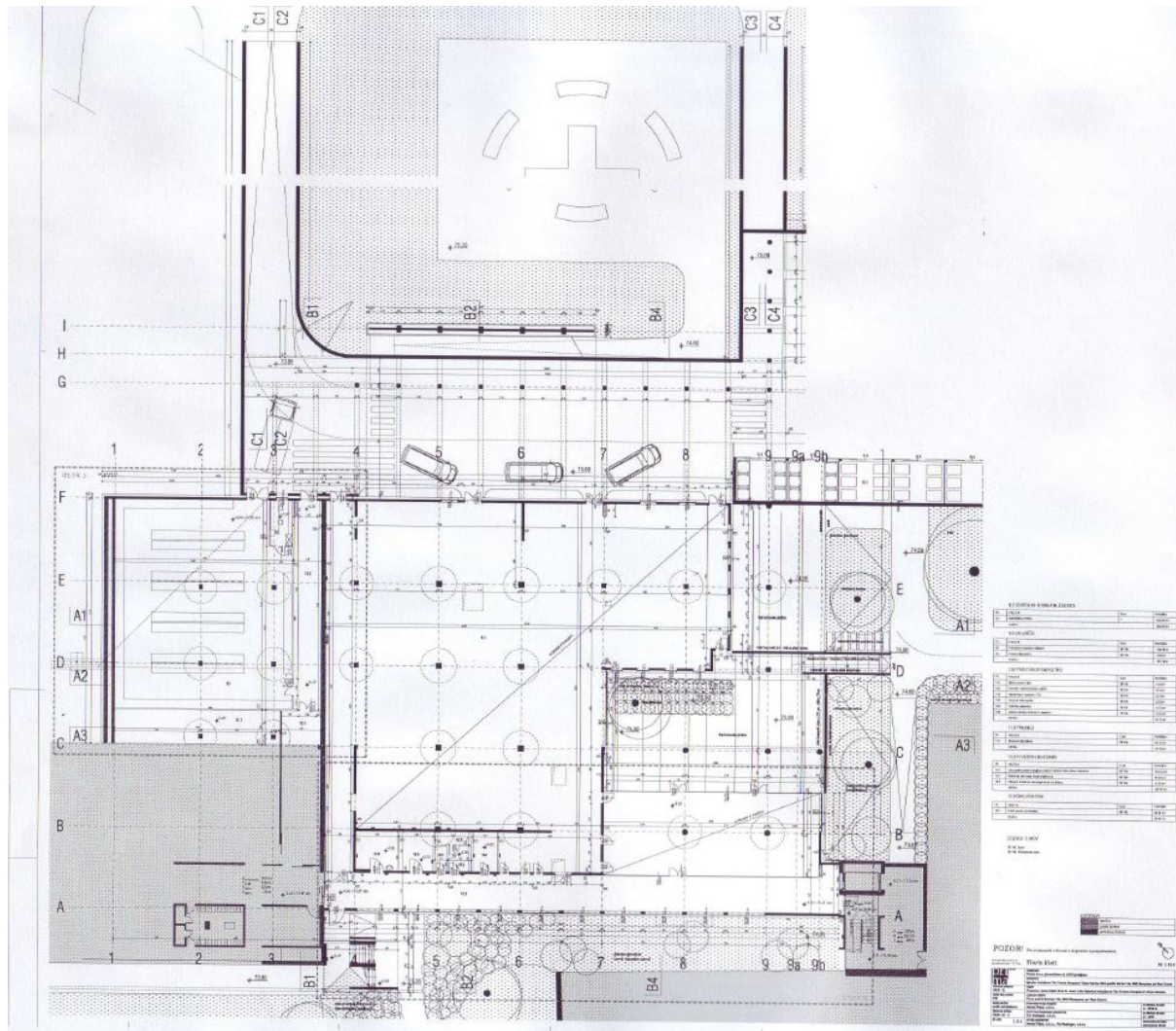
V tabeli 25 je prikazana oprema po prostorih za potrebe izvajanja urgentne službe po projektni dokumentaciji PZI; Načrt opreme, št. 0508-21-OP, marec 2013. Na podlagi komisijskega zapisnika št. 051-1/2005-248 z dne 05.04.2013 ter zapisnika št. 051-1/2005-249, pa je prišlo do racionalizacije opreme, in sicer z izločitvijo postavk, ki so označene s količino 0. Prav tako se bo v nov Urgentni center SB Nova Gorica preselila obstoječa, tehnološko še uporabna oprema, ki je ocenjena na 226.064,25 €, v tabeli 25 pa je označena z obstoječa oprema.

5.9 Prikaz tlorisa kleti in pritličja

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Slika 2: Tloris kleti

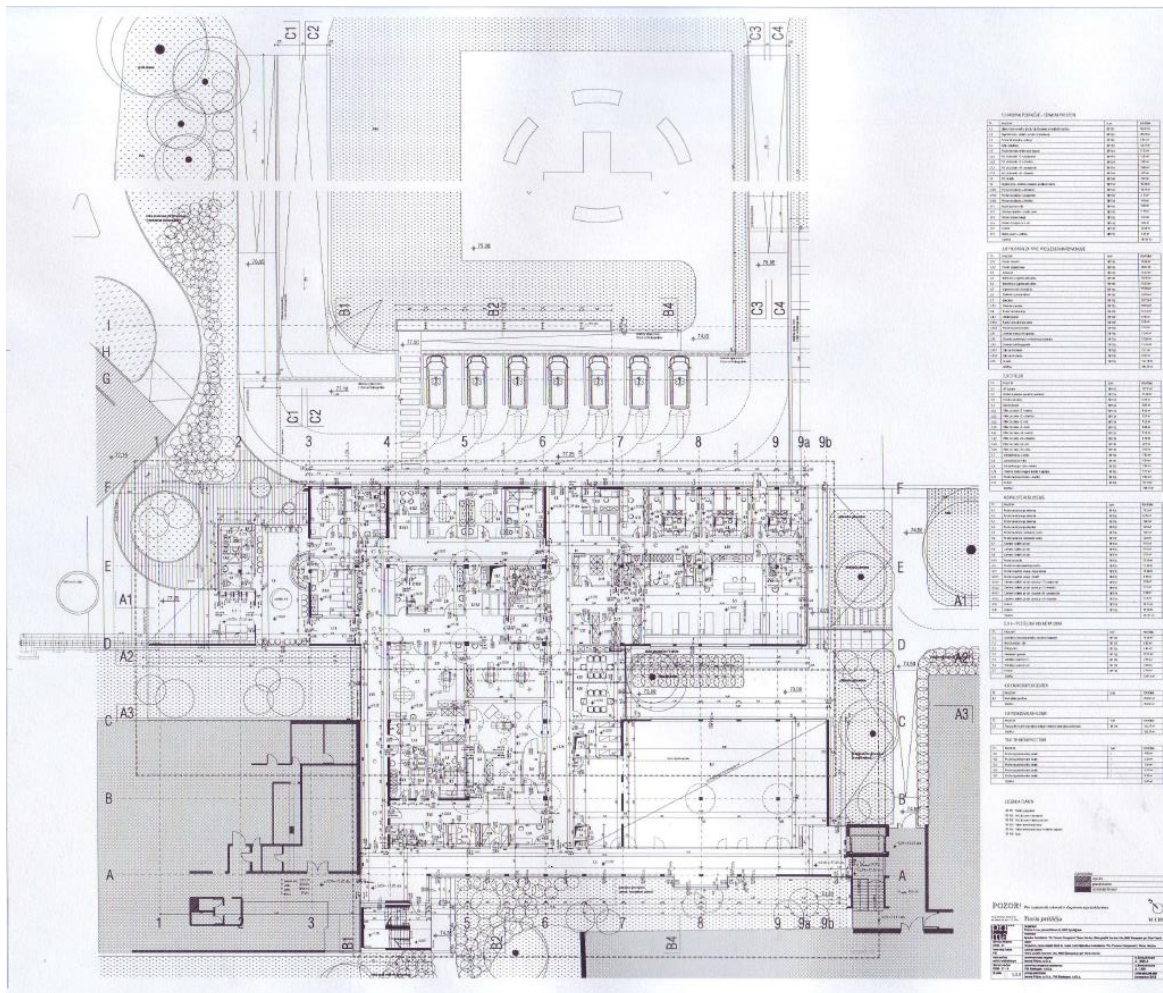


Vir: Prima Ljubljana d.o.o., PZI števil. 0508-21 A z datumom december 2012.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Slika 3: Tloris pritličja



Vir: Prima Ljubljana d.o.o., PZI štev. 0508-21 A z datumom december 2012.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

6 ANALIZA ZAPOSLENIH

Vsebina 6. poglavja v novelaciji investicijskega programa je identična vsebini iz investicijskega programa (poglavje 7), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012, dopolnjena s podatki iz leta 2012.

Tabela 26: Pregled zaposlenih po profilih v letu 2011 in 2012

| Poklic | 31.12.2011 | 31.12.2012 | Indeks 12/11 |
|--|-------------------|-------------------|---------------------|
| Zdravstveni delavci | 637 | 633 | 99,37 |
| zdravniki specialisti | 81 | 88 | 108,64 |
| zdravniki specializanti | 47 | 44 | 93,62 |
| zdravniki brez specializacije | | | |
| zdravniki po sekundariatu | 2 | 0 | 0,00 |
| zdravniki pripravniki | 6 | 7 | 116,67 |
| dipl. medicinske sestre, dipl.babice, višje med.sestre | 114 | 140 | 122,81 |
| farmaceuti | 4 | 4 | 100,00 |
| inž. lab. biomedicine | 7 | 7 | 100,00 |
| dipl.radiološki inž, radiološki inž. | 17 | 16 | 94,12 |
| dipl.fizioterapevti, fizioterapevti | 18 | 18 | 100,00 |
| delovni terapevti | 4 | 4 | 100,00 |
| srednje medicinske sestre | 306 | 276 | 90,20 |
| farmaceutski tehniki | 5 | 5 | 100,00 |
| laboratorijski tehniki | 14 | 13 | 92,86 |
| bolničar | 11 | 11 | 100,00 |
| Zdravstveni sodelavci | 22 | 20 | 90,91 |
| biokemiki, biologi | 4 | 4 | 100,00 |
| sanitarni inženir | 2 | 1 | 50,00 |
| logopedi | 6 | 6 | 100,00 |
| psihologi | 1 | 1 | 100,00 |
| soc.delavci, dipl.soc.delavci | 1 | 1 | 100,00 |
| specialni pedagogi | 8 | 7 | 87,50 |
| Nezdravstveni delavci | 269 | 262 | 97,40 |
| univerzitetna (VII/2) | 9 | 9 | 100,00 |
| visoka strokovna (VII/1) | 13 | 11 | 84,62 |
| višja (VI) | 5 | 5 | 100,00 |
| sred. str. usposobljenost (V) | 101 | 100 | 99,01 |
| sred. pokl. usposobljenost (IV) | 42 | 41 | 97,62 |
| nižja pokl. usposobljenost (III) | 13 | 13 | 100,00 |
| osnovna šola s priučitvijo (II) | 86 | 83 | 96,51 |
| Skupaj | 928 | 915 | 98,60 |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012 ter Poslovno poročilo za leto 2012 SB Nova Gorica.

V Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica je bilo na dan 31.12.2012 915 zaposlenih, od tega 653 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter 262 nezdravstvenih delavcev, v strukturi zaposlenih to pomeni 71,36 % zdravstvenih delavcev in sodelavcev

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

ter 28,64 % nezdravstvenih delavcev. V strukturi zaposlenih predstavlja največji delež kader za zdravstveno nego (diplomirane in srednje medicinske sestre, zdravstveni tehniki in babice) v višini 45,46 %. Zdravniki predstavljajo v strukturi 15,19 %, vsi ostali zdravstveni delavci in sodelavci pa 10,71 %.

Zaradi investicije v graditev objekta Urgentni center, OP blok in vezni trakt SB Nova Gorica se ne bodo spremenile potrebe po zaposlovanju in se ne bosta spremenila število in struktura zaposlenih. Program dela v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica se z izvedbo investicije se ne bo spremenil, zato se zaradi izvedbe investicije število in struktura kadrov ne bosta spremenila.

Ta sklep je povezan s pričakovanimi cilji izvedbe investicije, ki predvidevajo povečano učinkovitost izvajanja storitev nujne medicinske pomoči, vendar pa morata tako Zdravstveni dom Nova Gorica kot SB Nova Gorica spremljati učinke izvedbe investicije v prvem letu obratovanja pod novimi pogoji in jih upoštevati pri pripravi in realizaciji kadrovskega načrta za naslednja leta obratovanja.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

7 OCENA VREDNOSTI INVESTICIJE

Tabela 27: Razdelitev investicije po izvedbenih fazah

| št. | opis | enota | m ² | izvedba v 1. fazi | izvedba v 2. fazi |
|--|--|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|
| A PRITLIČJE | | | | | |
| 1. | vhodno področje servisni prostori | m2 | 187,25 | DA | NE |
| 2. | prostori za prve preglede in intervencije | m2 | 396,12 | DA | NE |
| 3. | OP blok | m2 | 148,07 | DA | NE |
| 4. | prostori za osebje | m2 | 227,21 | DA | NE |
| 5. | 6-posteljna bolniška soba | m2 | 134,13 | DA | NE |
| | Urgentni center skupaj | m2 | 1.092,78 | | |
| 6. | endoskopski center | m2 | 252,66 | DA - G. DELA | DA - OI DELA |
| 7. | povezovalni hodnik | m2 | 132,27 | DA | NE |
| 8. | tehnični prostori | M2 | 8,60 | DA | NE |
| | PRITLIČJE SKUPAJ | m2 | 1.486,31 | | |
| B KLET | | | | | |
| 8. | centralna kuhinja | m2 | 1.026,80 | DA - G. DELA | DA - OI DELA |
| 9. | skladišče | m2 | 287,58 | DA - G. DELA | DA - OI DELA |
| 10. | prostori za energetiko | m2 | 41,15 | DA - G. DELA | DA - OI DELA |
| 11. | pralnica | m2 | 43,45 | DA - G. DELA | DA - OI DELA |
| 12. | povezovalni hodnik | m2 | 197,54 | DA - G. DELA | DA - OI DELA |
| | KLET SKUPAJ | m2 | 1.596,52 | | |
| A+B | PRITLIČJE IN KLET SKUPAJ | m2 | 3.082,83 | | |
| C STREHA | | | | | |
| | prostor za klimate | m2 | 266,68 | DA | NE |
| | STREHA SKUPAJ | m2 | 266,68 | | |
| D ZUNANJA UREDITEV | | | | | |
| | zunanja ureditev in kanalizacija ¹² | % | 100,00 | DA 51 % | DA 49 % |
| E MEDICINSKA IN POHIŠTVENA OPREMA | | | | | |
| | oprema urgenca - samo nove nabave | | | DA | NE |
| | oprema endoskopski center | | | NE | DA |
| F KUHINJSKA OPREMA | | | | | |
| | kuhinjska oprema | | | NE | DA |

Vir: Struktura tabele je identična tabeli 8-2 iz investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012, popravljena z novimi kvadraturami povzete iz PZI projekta, Prima Ljubljana d.o.o., december 2012.

¹² Vrednost zunanje ureditve in kanalizacije v 1. fazo po stalnih cenah znaša 271.558,80 € brez DDV, v 2 fazo pa znaša 260.689,13 €, kar znaša skupaj 532.247,93 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

7.1 Ocena vrednosti projekta po stalnih cenah

Tabela 28: Vrednost investicije po stalnih cenah - investicija v celoti (1. in 2. faza)

| Zap.št. | Opis | Celotna vrednost investicije | I. FAZA (stalne cene april 2013) | II. FAZA (stalne cene april 2013) |
|------------------|---|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 435.735,35 € | 435.735,35 € | 0,00 € |
| 1. | Projektna in investicijska dokumentacija | 315.945,69 € | 315.945,69 € | 0,00 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 119.789,66 € | 0,00 € |
| II. (3-4) | GRADNJA | 6.140.233,49 € | 4.486.374,09 € | 1.653.859,40 € |
| 3. | GOI dela | 5.607.985,57 € | 4.214.815,29 € | 1.393.170,28 € |
| 4. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 532.247,93 € | 271.558,80 € | 260.689,13 € |
| III. | OPREMA | 2.338.952,54 € | 869.990,00 € | 1.468.962,54 € |
| IV. | NADZOR | 84.791,86 € | 53.563,64 € | 31.228,22 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 8.999.713,24 € | 5.845.663,08 € | 3.154.050,16 € |
| V. | DDV | 1.799.942,65 € | 1.169.132,62 € | 630.810,03 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 10.799.655,89 € | 7.014.795,70 € | 3.784.860,19 € |

Tabela 28 prikazuje celotno vrednost investicije v prvo in drugo fazo izvedbe investicije po stalnih cenah. Celotna vrednost investicije tako znaša po stalnih cenah z vključenim DDV 10.799.655,89 €, od tega zneska predstavlja 1 faza investicije 7.014.795,70 €, 2 faza pa 3.784.860,19 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 29: Vrednost investicije v gradnjo, opremljanje in nadzor po stalnih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške

| Zap.št. | Opis | Vrednost | Neupravičeni stroški | Upravičeni stroški |
|-----------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| I. (1-5) | GRADNJA | 4.486.374,09 € | 1.807.251,79 € | 2.679.122,30 € |
| 1. | Gradbena dela | 1.264.659,29 € | 641.804,33 € | 622.854,96 € |
| 2. | Obrtniška dela | 1.750.856,00 € | 715.460,06 € | 1.035.395,94 € |
| 3. | Razna dela (spl. med. oprema in med. aparati - GO dela) | 255.340,00 € | 31.020,00 € | 224.320,00 € |
| 4. | Instalacije | 943.960,00 € | 283.188,00 € | 660.772,00 € |
| 5. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 271.558,80 € | 135.779,40 € | 135.779,40 € |
| II. | OPREMA | 869.990,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € |
| III. | NADZOR | 53.563,64 € | 18.072,52 € | 35.491,12 € |
| I.-III. | VMESNA VSOTA | 5.409.927,73 € | 1.825.324,31 € | 3.584.603,42 € |
| IV. | DDV | 1.081.985,55 € | 365.064,86 € | 716.920,68 € |
| I.-IV. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 6.491.913,28 € | 2.190.389,17 € | 4.301.524,11 € |

Tabela 29 prikazuje vrednost investicije v prvo fazo izvedbe investicije po stalnih cenah, pri kateri so prikazani stroški investicije od gradnje do uporabnega dovoljenja (brez projektne in investicijske dokumentacije ter komunalnega prispevka). Vrednost gradbeno obrtniških in instalacijskih del, kanalizacije in zunanje ureditve ter opreme v 1 fazo izvedbe investicije je določena na podlagi PZI projekta, ki ga je pripravilo podjetje Prima d.o.o. december 2012, št. projekta 0508-21, z upoštevanjem pripomb recenzenta PZI dokumentacije NAVA arhitekti d.o.o. marec 2013 ter z uskladitvijo Ministrstva za zdravje in NAVA arhitekti d.o.o., dne 11.4.2013. Vrednost nadzora je ocenjena na 1 % vrednosti v gradnjo in opremo, in sicer razdeljeno na upravičen in neupravičen strošek. Upravičen strošek nadzora predstavlja 1 % vrednosti v gradnjo in opremo, ki predstavljajo upravičen strošek investicije, neupravičen strošek nadzora pa predstavlja 1 % vrednosti v gradnjo in opremo, ki predstavljajo neupravičen strošek investicije.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 30: Celotna vrednost investicije po stalnih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške

| Zap.št. | Opis | Vrednost investicije I. faza | Neupravičeni stroški | Upravičeni stroški |
|------------------|--|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 435.735,35 € | 435.735,35 € | 0,00 € |
| 1. | Projektna in investicijska dokumentacija | 315.945,69 € | 315.945,69 € | 0,00 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 119.789,66 € | 0,00 € |
| II. (3-7) | GRADNJA | 4.486.374,09 € | 1.807.251,79 € | 2.679.122,30 € |
| 3. | Gradbena dela | 1.264.659,29 € | 641.804,33 € | 622.854,96 € |
| 4. | Obrtniška dela | 1.750.856,00 € | 715.460,06 € | 1.035.395,94 € |
| 5. | Razna dela (spl. med. oprema in med. aparati - GO dela) | 255.340,00 € | 31.020,00 € | 224.320,00 € |
| 6. | Instalacije | 943.960,00 € | 283.188,00 € | 660.772,00 € |
| 7. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 271.558,80 € | 135.779,40 € | 135.779,40 € |
| III. | OPREMA | 869.990,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € |
| IV. | NADZOR | 53.563,64 € | 18.072,52 € | 35.491,12 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 5.845.663,08 € | 2.261.059,66 € | 3.584.603,42 € |
| V. | DDV | 1.169.132,62 € | 452.211,93 € | 716.920,68 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 7.014.795,70 € | 2.713.271,59 € | 4.301.524,11 € |

Tabela 30 pa prikazuje celotno vrednost v prvo fazo izvedbe investicije po stalnih cenah, ki znaša z vključenim DDV 7.014.795,70 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.301.524,11 €, neupravičeni stroški pa 2.713.271,59 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

7.2 Ocena vrednosti projekta po tekočih cenah

Za preračun stalnih cen v tekoče cene smo si pomagali s pomladansko napovedjo gospodarskih gibanj 2013, Vlada RS, Urad RS za makroekonomske analize in razvoj; marec 2013, ki napoveduje rast cen za leto 2013 in sicer za 2,1 %, za leto 2014 pa 1,6 %.

Tabela 31: Vrednost investicije po tekočih cenah - investicija v celoti

| Zap.št. | Opis | Celotna vrednost investicije | I. FAZA | II. FAZA |
|------------------|---|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 435.735,35 € | 435.735,35 € | 0,00 € |
| 1. | Projektna in investicijska dokumentacija | 315.945,69 € | 315.945,69 € | 0,00 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 119.789,66 € | 0,00 € |
| II. (3-4) | GRADNJA | 6.193.960,55 € | 4.525.629,88 € | 1.668.330,67 € |
| 3. | GOI dela | 5.657.055,46 € | 4.251.694,94 € | 1.405.360,52 € |
| 4. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 536.905,10 € | 273.934,94 € | 262.970,16 € |
| III. | OPREMA | 2.359.418,37 € | 877.602,41 € | 1.481.815,96 € |
| IV. | NADZOR | 85.533,79 € | 54.032,32 € | 31.501,47 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 9.074.648,06 € | 5.892.999,96 € | 3.181.648,10 € |
| V. | DDV | 1.814.929,61 € | 1.178.599,99 € | 636.329,62 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 10.889.577,67 € | 7.071.599,95 € | 3.817.977,72 € |

Tabela 31 prikazuje celotno vrednost investicije v prvo in drugo fazo izvedbe investicije po tekočih cenah. Celotna vrednost investicije tako znaša po tekočih cenah z vključenim DDV 10.889.577,67 €, od tega zneska predstavlja 1 faza investicije 7.071.599,95 €, 2 faza pa 3.817.977,72 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 32: Vrednost investicije v gradnjo, opremljanje in nadzor po tekočih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške

| Zap.št. | Opis | Vrednost | Neupravičeni stroški | Upravičeni stroški |
|-----------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| I. (1-5) | GRADNJA | 4.525.629,88 € | 1.823.065,26 € | 2.702.564,62 € |
| 1. | Gradbena dela | 1.275.725,06 € | 647.420,12 € | 628.304,94 € |
| 2. | Obrtniška dela | 1.766.175,99 € | 721.720,34 € | 1.044.455,65 € |
| 3. | Razna dela (spl. med. oprema in med. aparati - GO dela) | 257.574,23 € | 31.291,43 € | 226.282,80 € |
| 4. | Instalacije | 952.219,66 € | 285.665,90 € | 666.553,76 € |
| 5. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 273.934,94 € | 136.967,47 € | 136.967,47 € |
| II. | OPREMA | 877.602,41 € | 0,00 € | 877.602,41 € |
| III. | NADZOR | 54.032,32 € | 18.230,65 € | 35.801,67 € |
| I.-III. | VMESNA VSOTA | 5.457.264,61 € | 1.841.295,91 € | 3.615.968,70 € |
| IV. | DDV | 1.091.452,92 € | 368.259,18 € | 723.193,74 € |
| I.-IV. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 6.548.717,54 € | 2.209.555,10 € | 4.339.162,44 € |

Tabela 32 prikazuje vrednost investicije v prvo fazo izvedbe investicije po tekočih cenah, pri kateri so prikazani stroški investicije od gradnje do uporabnega dovoljenja (brez projektne in investicijske dokumentacije ter komunalnega prispevka).

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 33: : Celotna vrednost investicije po tekočih cenah - 1. faza, razdeljena med upravičene in neupravičene stroške

| Zap.št. | Opis | Vrednost investicije I. faza | Neupravičeni stroški | Upravičeni stroški |
|------------------|--|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 435.735,35 € | 435.735,35 € | 0,00 € |
| 1. | Projektna in investicijska dokumentacija | 315.945,69 € | 315.945,69 € | 0,00 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 119.789,66 € | 0,00 € |
| II. (3-7) | GRADNJA | 4.525.629,88 € | 1.823.065,26 € | 2.702.564,62 € |
| 3. | Gradbena dela | 1.275.725,06 € | 647.420,12 € | 628.304,94 € |
| 4. | Obrtniška dela | 1.766.175,99 € | 721.720,34 € | 1.044.455,65 € |
| 5. | Razna dela (spl. med. oprema in med. aparati - GO dela) | 257.574,23 € | 31.291,43 € | 226.282,80 € |
| 6. | Instalacije | 952.219,66 € | 285.665,90 € | 666.553,76 € |
| 7. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 273.934,94 € | 136.967,47 € | 136.967,47 € |
| III. | OPREMA | 877.602,41 € | 0,00 € | 877.602,41 € |
| IV. | NADZOR | 54.032,32 € | 18.230,65 € | 35.801,67 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 5.892.999,96 € | 2.277.031,26 € | 3.615.968,70 € |
| V. | DDV | 1.178.599,99 € | 455.406,25 € | 723.193,74 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 7.071.599,95 € | 2.732.437,51 € | 4.339.162,44 € |

Tabela 33 pa prikazuje celotno vrednost v prvo fazo izvedbe investicije po tekočih cenah, ki znaša z vključenim DDV 7.071.599,95 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.339.162,44 €, neupravičeni stroški pa 2.732.437,51 €.

7.3 Osnova in izhodišča za oceno vrednosti projekta

Vrednost gradbeno obrtniških in instalacijskih del, kanalizacije in zunanje ureditve ter opreme v 1. fazi izvedbe investicije je določena na podlagi PZI projekta, ki ga je pripravilo podjetje Prima d.o.o. december 2012, št. projekta 0508-21, z upoštevanjem pripomb recenzenta PZI dokumentacije NAVA arhitekti d.o.o. marec 2013 ter z uskladitvijo Ministrstva za zdravje in NAVA arhitekti d.o.o., dne 11.4.2013.

Vrednost gradbeno obrtniških in instalacijskih del, kanalizacije in zunanje ureditve ter opreme v 2. fazi izvedbe investicije je določena na osnovi projektne dokumentacije PGD. Ocenjene vrednosti investicijskih stroškov v 2. fazi so prevzete iz investicijskega programa iz aprila 2012 izdelovalca PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., pri čemer so bile upoštevale stalne cene na nivoju oktober 2011. Da bi pridobili primerljive podatke smo pri vrednosti investicijskih stroškov v 2. fazi upoštevali inflacijsko stopnjo, po podatkih UMAR Jesenska napoved gospodarskih gibanj 2012, ki je za leto 2011 znašala 1,8%, ter po podatkih Pomladanske napovedi gospodarskih gibanj 2013, kjer je za leto 2012 inflacija znašala 2,6 % ter za leto 2013 2,1 %.

Vrednost projektne in investicijske dokumentacije ter komunalnega prispevka je določena na podlagi že izdanih računov in prispelih ponudb, nadzor pa je ocenjen na 1 % vrednosti investicije v gradnjo in opremo.

8 ANALIZA LOKACIJE

Vsebina in struktura poglavja 8 je identična vsebini iz investicijskega programa (poglavje 9), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

8.1 Lokacija - splošno

Investicija v Urgentni center Nova Gorica, ki obsega graditev objekta Urgentni center, OP blok in vezni trakt SB Nova Gorica, bo izvedena kot nov objekt oziroma vezni trakt, prizidan k obstoječima stavbama - glavni stavbi in stari stavbi Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, ki se nahajata v kraju Šempeter pri Gorici na naslovu Ulica padlih borcev 13 A, pošta 5290 Šempeter pri Gorici.

*Regija: Goriška statistična regija
 Občina: Šempeter - Vrtojba
 K.o.: 2315 Šempeter
 parc. št. 2772/5 s posegi tudi na 2659/1, 2760/1, 2760/1, 2760/3, 2765/3, 2770/2, 2772/2, 2772/4, 2772/6, 2773, 2775/2 in 2782.*

Opisni podatki o parceli, razvidni v zemljiškem katastru, so naslednji:

Tabela 34: Glavni zemljiškokatastrski podatki za osrednjo parcelo na lokaciji investicije

| <i>Šifra katastrske občine</i> | <i>Ime katastrske občine</i> | <i>Parcelna številka</i> | <i>Površina</i> | <i>ZKV</i> | <i>PL</i> |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------|------------|
| <i>2315</i> | <i>ŠEMPETER</i> | <i>2772/5</i> | <i>5.034 m²</i> | <i>681</i> | <i>766</i> |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije , ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

Lokacija je prikazana na naslednjem aerofoto posnetku.

Slika 4: Aerofoto posnetek lokacije SB Nova Gorica



Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije , ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012.

8.2 Komunalna opremljenost lokacije

Stavbe SB Nova Gorica se nahajajo na območju, kjer je zgrajena in predana v uporabo gospodarska javna infrastruktura za izvajanje gospodarskih javnih služb na naslednjih področjih, s katerih izvajalci lokalnih in državnih gospodarskih javnih služb zagotavljajo gospodarske javne dobrine kot proizvode in storitve:

- oskrba s pitno vodo (izvajalec GJS je Vodovod in kanalizacija d.d. Nova Gorica),
- odvajanje in čiščenje komunalnih odpadnih vod vodo (izvajalec GJS je Vodovod in kanalizacija d.d. Nova Gorica ; odplake odtekajo v odvodno mestno kanalizacijo, odvodni kanal SI),
- ločeno zbiranje in odlaganje odpadkov,
- čiščenje javnih površin (je urejeno delno s lastno čistilno ekipo, oz. naročanje zunanjih izvajalcev za pometanje notranjih cestišč s pometalnimi stroji),
- cestni promet (notranje urejen dvosmerno, s primerno cestno signalizacijo, priključek bolnišnice je na regionalno cesto Šempeter - Nova Gorica),
- javni cestni potniški promet,
- javni mestni potniški promet,
- mirujoči promet cestnih vozil,
- oskrba z električno energijo,
- oskrba z zemeljskim plinom (izbor dobavitelja plina je preko javnega naročila),
- žična telefonija, je urejena (izbor dobavitelja storitve telefonije preko javnega naročila),
- brezžična telefonija, je urejena (zbor dobavitelja storitve mobilne telefonije je preko javnega naročila),
- kabelski prenos podatkov.

8.3 Skladnost s prostorskimi akti

Obravnavana investicija predstavlja gradnjo novega objekta, za katero je predpisana pridobitev gradbenega dovoljenja. Za gradnjo je bilo pridobljeno gradbeno dovoljenje, ki ga je pod št. 351-196/2010/16 z datumom 28.01.2011 izdala Republika Slovenija, Upravna enota Nova Gorica. Investicija je torej skladna z obema na lokaciji investicije veljavnima prostorskima aktoma. To sta:

- 1. Prostorske sestavine planskih aktov občine: Prostorske sestavine dolgoročnega plana občine Šempeter-Vrtojba za obdobje 1986-2000 z usmeritvami prostorskega razvoja občine do leta 2020 in prostorske sestavine srednjeročnega družbenega plana občine Šempeter-Vrtojba za obdobje 1986-1990, dopolnitve 2002 in 2008 (Uradne objave št. 11/2002 -lokalni časopis OKO, Ur. l. RS št. 97/08),*
- 2. Prostorski ureditveni pogoji: Odlok o prostorskih ureditvenih pogojih za posege v prostor na območju Občine Šempeter-Vrtojba (uradno prečiščeno besedilo UPB – Ur. l. RS št. 114/03), spremembe in dopolnitve 2008 (Ur. l. RS št. 97/08).*

9 ANALIZA VPLIVOV NA OKOLJE

Vsebina in struktura poglavja 9 je identična vsebini iz investicijskega programa (poglavje 10), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

9.1. Splošno

Stavbe SB Nova Gorica so priključene na javna infrastrukturna omrežja tako, da je preskrba z energijo in drugimi gospodarskimi javnimi dobrinami zagotovljena na način, ki najmanj obremenjuje okolje in naravne vire.

Stavbe imajo neposreden dostop oziroma dovoz z medkrajevne ceste Šempeter - Nova Gorica. Njihova prometna dostopnost je optimalna tako za sredstva javnega potniškega prometa kot za osebna vozila. V bližini sta dve avtobusni postajališči. Dostop nujnim vozilom in taksijem je omogočen neposredno na urgentni vhod v novi oziroma glavni stavbi bolnišnice.

Za osebna vozila so v neposredni bližini objektov bolnišnice parkirišča bolnišnice in javna parkirišča. Na slednjih je predvidena uvedba plačljivosti, s čimer se bo dostopnost po načelu pravičnosti izboljšala.

Obravnavani objekt in dejavnost v njem ne bosta povzročala emisij, za katere so predpisane mejne vrednosti oz. nima vplivov na okolje, ki bi presegali predpisane mejne vrednosti emisij. Zaradi izvedbe nameravane investicije se neposredni in posredni vplivi objektov SB Nova Gorica na okolje ne bodo povečali.

Z izgradnjo ekološkega otoka v okviru investicije se bodo izboljšali pogoji za ravnanje z odpadki. Komunalni odpadki se bodo zbirali v zabojnikih znotraj območja urejanja in redno odvažali na komunalno deponijo. Odpadki, ki imajo značaj sekundarnih surovin (embalaža /papir, kartoni in dr./, steklovina ter ostali odpadki, ki se jih lahko predeluje), se bodo zbirati ločeno v zabojnikih ter odvažali v nadaljnjo predelavo.

Ravnanje z organskimi kuhinjskimi odpadki bo potekalo skladno s Pravilnikom o ravnanju z organskimi kuhinjskimi odpadki (Uradni list RS, št. 37/04). Odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, bodo evidentirani, embalirani in začasno skladiščeni v zato namenjenem skladiščnem objektu ter bo zagotovljeno njihovo odstranjevanje, skladno s Pravilnikom o ravnanju z odpadki (Uradni list RS, št. 84/98, 45/00, 20/01 in 13/03), Pravilnikom o ravnanju z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti in z njo povezanih raziskavah (Uradni list RS, št. 47/04) ter Pravilnikom o ravnanju z amalgamskimi odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti in z njo povezanih raziskavah (Uradni list RS, št. 86/05). Skladiščni objekt – ekološki otok bo skupen za celoten kompleks.

Objekt bo izveden v skladu s predpisi o učinkoviti rabi energije, veljavnimi v času izdaje gradbenega dovoljenja, s čimer bo zagotovljena njegova optimalna energetska učinkovitost. Oprema bo nabavljena v okviru postopkov javnega naročanja tim. »zelenih javnih naročil« z upoštevanjem energetske učinkovitosti in prijaznosti do okolja. Uporabljeni bodo inovativni ukrepi za upravljanje z vodo. Objekt je umeščen v strnjeno urbano okolje in je brez vpliva na prosto živeče živalstvo in rastlinstvo, habitate in krajine. S kakovostno arhitekturo bo objekt prispeval k vzdrževanju in izboljševanju kakovosti bivalnega okolja.

Investitor bo pridobil izjavo Ministrstva, pristojnega za varstvo okolja, kot pristojnega organa za spremljanje stanja območij Natura 2000 v Sloveniji, da projekt ne bo imel pomembnih vplivov na območja Natura 2000.

9.2 Omilitveni ukrepi s področja varstva okolja

V skladu s slovenskimi okoljskimi predpisi je bila za OP RR izvedena celovita presoja vplivov na okolje. V okviru postopka celovite presoje vplivov na okolje sta bila na predlog nevladnih organizacij tako okoljsko poročilo kot sam OP RR ustrezno dopolnjena, zlasti pa so bili v OP RR vključeni ustrezni okoljski omilitveni ukrepi. Okoljsko poročilo namreč opredeljuje OP RR za sprejemljivega z vidika vplivov izvedbe plana na okolje, človeka, kulturno dediščino in naravo ob izvedbi predlaganih omilitvenih ukrepov.

Okoljsko poročilo podaja omilitvene ukrepe za zmanjšanje vplivov izvedbe OP RR na okolje. Omilitveni ukrepi so podani na podlagi ciljev OP RR ter na podlagi kumulativnih vplivov. Izvajanje omilitvenih ukrepov morajo večinoma zagotavljati končni uporabniki – nosilci posameznih projektov, to pa pomeni, da je treba pri vsakem projektu, ki se izvede v okviru OP RR, izvesti ustrezne omilitvene ukrepe.

Tisti od obveznih horizontalnih omilitvenih ukrepov - pogojev za posamezne projekte, sofinancirane iz OP RR – ki so relevantni zato, ker so lahko povezani z obravnavano investicijo, so spodaj predstavljeni v preglednici, ob njih pa je navedeno, na kakšen način obravnavana investicija prispeva k njihovem izpolnjevanju.

Tabela 35: Relevantni omilitveni ukrepi iz OP RR in način njihovega izpolnjevanja

| | |
|--|--|
| <p><i>učinkovitost izrabe naravnih virov (energetska učinkovitost, učinkovita raba vode in surovin);</i></p> | <p><i>Objekt bo izveden v skladu s predpisi o učinkoviti rabi energije, veljavnimi v času izdaje gradbenega dovoljenja, s čimer bo zagotovljena njegova optimalna energetska učinkovitost. Oprema bo nabavljena v okviru postopkov tim. »zelenih javnih naročil« z upoštevanjem prijaznosti do okolja in energ. učinkovitosti.</i></p> |
| <p><i>okoljska učinkovitost (uporaba najboljših razpoložljivih tehnik, uporaba referenčnih dokumentov, nadzor emisij in tveganj, zmanjšanje količin odpadkov in ločeno zbiranje odpadkov);</i></p> | <p><i>Niti UC niti SB Nova Gorica ni zavezanec za pridobitev okoljevarstvenega dovoljenja, zato zanj ne pride v poštev tovrstna uporaba najboljših razpoložljivih tehnik, referenčnih dokumentov ter nadzor emisij in tveganj, kot to npr. določa IPPC direktiva. Ravnanje z odpadki bo v skladu z naslednjimi predpisi:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>- Uredba o ravnanju z odpadki, ki nastanejo pri gradbenih delih (Ur.l. RS, št. 34/2008)</i> <i>- Uredba o odpadkih (Ur.l. RS, št. 103/2011)</i> <i>Uredba o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanih raziskavah (Ur.l. RS, št. 89/2008)</i> <i>- Uredba o ravnanju z biološko razgradljivimi kuhinjskimi odpadki in zelenim vrtnim odpadom (Ur.l. RS, št. 39/2010)</i> <i>- Uredba o odvajanju in čiščenju komunalne in padavinske odpadne vode (Ur.l. RS, št. 88/2011)</i> |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | |
|--|--|
| <i>trajnostna dostopnost (spodbujanje okolju prijaznejših načinov prevoza);</i> | <i>UC Nova Gorica je lociran na robu naselja in strnjene zazidave in je za številne uporabnike dostopen peš. Avtobusne linije mestnega prometa (najbližje postajališče je Šempeter bolnica, bližnje postajališče Šempeter trg je od vhoda v bolnišnico oddaljeno 500 m) povezujejo naselje Šempeter pri Gorici z Novo Gorico in kraji na linijah do Solkana, Stare gore, Kromberka in Lok ter Vrtojbe, vsemi okoliškimi vasi, medmestne povezave pa so (preko Nove Gorice) z Ljubljano, Sežano, Koprom, Postojno in drugimi mesti, tako da je objekt sprejemljivo dostopen s sredstvi množičnega javnega prometa. Za osebna vozila bodo zagotovljena primerna parkirna mesta, kar bo izključevalo dolgotrajne vožnje zaradi njihovega iskanja.</i> |
| <i>zmanjševanje vplivov na okolje (izdelava poročil o vplivih na okolje oz. strokovnih ocen vplivov na okolje za posege, kjer je to potrebno);</i> | <i>Za investicijo v UC Nova Gorica izdelava poročila o vplivih na okolje ni predpisana in potrebna, saj v skladu z Uredbo o vrstah posegov v okolje, za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje (Ur. list RS št. 78/2006, 72/2007) niti v Prilogi I: Posegi v okolje, za katere je presoja vplivov na okolje vedno obvezna niti v Prilogi II: Posegi v okolje, za katere je presoja vplivov na okolje vedno obvezna, če dosega ali presega predpisani prag, ne uvršča zdravstvenih objektov, kamor sodi tudi UC SB Nova Gorica.</i> |
| <i>pridobljeni standardi ravnanja z okoljem;</i> | <i>SB Nova Gorica nima pridobljenega certifikata po standardu ravnanja z okoljem, investicija pa sposobnost za morebitno pridobitev certifikata izboljšuje.</i> |
| <i>inovativni ukrepi za ravnanje z vodo – varčevanje z vodo, izraba alternativnih vodnih virov, upravljanje z deževnico;</i> | <i>V projektu za izvedbo morajo biti predvideni pisoarji brez splakovanja, kotlički za izplakovanje stranišč z »eko« tipkami, na vseh točilnih mestih pa na baterijah varčevalni perlatorji. Uporaba deževnice za izplakovanje iz zdravstveno-higienskih razlogov v bolnišnici ni priporočljiva.</i> |
| <i>umeščanje novih razvojnih središč v bližino obstoječih prometnic;</i> | <i>UC Nova Gorica je optimalno umeščen v obstoječo cestno mrežo, zaradi njega ni potrebna rekonstrukcija ali gradnja novih prometnic.</i> |
| <i>prispevek projekta k ohranjanju in izboljševanju stanja na področju prosto živečega živalstva in rastlinstva, habitatov in krajin;</i> | <i>Objekt je umeščen v strnjeno urbano okolje in je brez vpliva na prosto živeče živalstvo in rastlinstvo, habitate in krajine.</i> |
| <i>prispevek projekta k ohranjanju in izboljševanju stanja kulturne dediščine in kulturnih vrednot;</i> | <i>Arhitektura objekta je pridobljena na javnem natečaju, prilagojena je obstoječi strukturi, zato je mogoče šteti, da ustvarja nove kulturne vrednote, ne nahaja pa se na območju kulturne dediščine.</i> |
| <i>prispevek projekta k vzdrževanju in izboljševanju kakovosti bivalnega okolja.</i> | <i>S kakovostno arhitekturo objekt prispeva k vzdrževanju in izboljševanju kakovosti bivalnega okolja.</i> |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012.

Investitor Ministrstvo za zdravje bo pred začetkom izvajanja investicije pridobil izjavo ministrstva, pristojnega za varstvo okolja, v vlogi pristojnega organa za spremljanje stanja območij Natura 2000 v Sloveniji, da projekt ne bo imel pomembnih vplivov na območja Natura 2000. S projektom se namreč načrtuje ureditve na območju obstoječe zazidave Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, ki je od območij Natura 2000 (Uredba o posebnih varstvenih območjih (območjih Natura 2000) (Ur. list RS št. 49/2004, 110/2004, 59/2007, 43/2008) oddaljeno in leži zunaj neposrednega in daljinskega vpliva na

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

območja Natura 2000. Projekt zato ne bo imel verjetno pomembnega vpliva na varstvene cilje območij Natura 2000 in njihovo celovitost in povezanost in ne bo imel pomembnega negativnega vpliva na Naturo 2000. Zato ni potrebno izvesti presoje sprejemljivosti izvedbe planov na okolje.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

10 ČASOVNI NAČRT IZVEDBE INVESTICIJE S POPISOM VSEH AKTIVNOSTI SKUPNO Z ORGANIZACIJO VODENJA PROJEKTA IN IZDELANO ANALIZO IZVEDLJIVOSTI

Tabela 36: Časovni načrt izvedbe investicije

| AKTIVNOST | Rok izvedbe | | LETO 2013 | | | | | | | | | | | | LETO 2014 | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|------------------|-----------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|----|----|----|--|--|--|
| | Začetek | Konec | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | | |
| PRIPRAVA RAZPISNE DOKUMENTACIJE | 1.5.2013 | 31.5.2013 | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Izdelava razpisne dokumentacije za izvedbo GOI del | 1.5.2013 | 31.5.2013 | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Izdelava razpisne dokumentacije za nabavo opreme | 1.5.2013 | 31.5.2013 | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Izdelava razpisne dokumentacije za nadzor nad izvedbo | 1.5.2013 | 31.5.2013 | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJAVA IN ROKI ZA ODDAJO PONUDB V RAZPISIH | 1.6.2013 | 15.7.2013 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Javni razpis za izvedbo GOI del | 1.6.2013 | 15.7.2013 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Javni razpis za nabavo opreme | 1.6.2013 | 15.7.2013 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Javni razpis za nadzor nad izvedbo | 1.6.2013 | 15.7.2013 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IZBIRA, REVIZIJSKI ROKI, SKLENITEV POGODB | 16.7.2013 | 31.8.2013 | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pogodba za izvedbo GOI del | 16.7.2013 | 31.8.2013 | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pogodba za nabavo opreme | 16.7.2013 | 31.8.2013 | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pogodba za nadzor nad izvedbo | 16.7.2013 | 31.8.2013 | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IZVEDBA GRADBENIH IN OBRATNIŠKIH DEL | 1.9.2013 | 31.7.2014 | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IZVEDBA ELEKTRIČNIH INSTALACIJ | 1.10.2013 | 31.7.2014 | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IZVEDBA STROJNIH INSTALACIJ | 1.10.2013 | 31.7.2014 | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOBAVA IN MONTAŽA OPREME | 1.10.2013 | 31.8.2014 | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZAKLJUČEVANJE IZVEDBE PROJEKTA | 16.8.2014 | 30.9.2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Izročitev in prevzem (primopredaja) | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Končni pregled | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Odprava pomanjkljivosti | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Usposabljanje uporabnikov | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Kakovostni prevzem | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Količinski prevzem | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Vselitev dejavnosti in začetek uporabe | 1.9.2014 | 15.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| Končni obračun | 16.9.2014 | 30.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |
| Izročitev bančne garancije za odpravo napak v garancijski dobi | 16.9.2014 | 30.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |
| Kontrola obračunske situacije | 16.9.2014 | 30.9.2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

V dosedANJI pripravi obravnavanega investicijskega projekta so bili izdelani naslednji dokumenti, ki določajo njegove lastnosti (Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012):

1. *MK projekt, d.o.o. (2011): Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) Prizidava urgence, operacijskega bloka in veznega trakta Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca. Šempeter pri Gorici: MK projekt, d.o.o.*
2. *Prima Ljubljana d.o.o. (2008). Idejna zasnova za gradnjo »Prizidava urgence Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca« št. 0508-21, 12.06.2008. Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*
3. *Prima Ljubljana d.o.o. (2009): Idejni projekt za gradnjo »Prizidava k Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca – urgencia in drugi prostori« št. 0508-21, september 2009. Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*
4. *Prima Ljubljana d.o.o. (2011): Projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja PGD za objekt Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca št. 0508-21-A, november 2009 – junij 2011. Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*
5. *PRO 55 d.o.o. (2012): Predinvesticijska zasnova za investicijo Urgentni center Gorica (Urgentni center, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica). Ljubljana: PRO 55 d.o.o.*
6. *Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (2012): projektna naloga za izdelavo PZI projekta Gradnja urgence, operacijskega bloka in veznega trakta Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca. Šempeter pri Gorici: SB Nova Gorica.*
7. *PRO 55 d.o.o. (2012): Investicijski program s študijo izvedbe za investicijo Urgentni center Gorica (Urgentni center, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica). Ljubljana: PRO 55 d.o.o.*
8. *Prima Ljubljana d.o.o. (2012): Projekt za izvedbo PZI za objekt Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca št. 0508-21, december 2012. Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*

Po pridobitvi vseh soglasij se bodo pričeli postopki priprave razpisne dokumentacije in javnega naročanja, izbira najugodnejših izvajalcev in podpisi izvajalskih pogodb z njimi. Vsi postopki se bodo izvedli v skladu z Zakonom o javnih naročilih ZJN-2 (Uradni list RS, št. 128/2006).

Ker obravnavana investicija predstavlja gradnjo novega zahtevnega objekta in je zanjo predpisana pridobitev gradbenega dovoljenja, gradbeno dovoljenje pa je pridobljeno in pravnomočno, iz tega naslova ne more priti do ovir za izvedbo investicije (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Popis aktivnosti, organizacija vodenja projekta ter analiza izvedljivosti projekta je predstavljena v nadaljevanju dokumenta.

11 ŠTUDIJA IZVEDBE INVESTICIJE

Vsebina in struktura 11 poglavja novelacije investicijskega programa je identična vsebini in strukturi iz investicijskega programa (poglavje 18), ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., št. 1204 R0, 30.4.2012.

11.1 Podatki o investitorju in organizacijske rešitve

11.1.1 Podatki o investitorju

Investitor obravnavane investicije je Republika Slovenija Ministrstvo za zdravje. Vsi potrebni podatki o investitorju so navedeni v uvodnih poglavjih tega investicijskega programa, zato na tem mestu niso ponovljeni.

Investicijski projekt se nanaša na objekt, ki je sicer v skladu z določbami Zakona o zavodih v lasti ustanovitelja Republike Slovenije, vendar bo z njim samostojno upravljala Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica. Iz tega razloga sta v projektni organizaciji predvideni aktivna vloga Ministrstva za zdravje in SB Nova Gorica, ki bo posamezna opravila izvajala s pooblastilom ustanovitelja Ministrstva za zdravje.

11.1.2 Organizacijske rešitve

11.1.2.1 Splošno

Vse organizacijske rešitve, predvidene v tej študiji izvedbe investicije so indikativne, kar pomeni, da jih je treba šteti za kvalificiran predlog izdelovalca tega investicijskega programa in jih pristojni projektni organi lahko ustrezno spremenijo oziroma dopolnijo ali pa določijo drugačne rešitve, vendar pod pogojem, da to storijo pred začetkom izvajanja projekta. V ta namen služi naslednja orientacijska razdelitev posameznih faz projekta:

- 1. faza: priprava projekta, poteka do konca leta 2012, obsega pripravo investicijske in projektne dokumentacije in zagotovitev virov za izvedbo projekta;*
- 2. faza: izvedba projekta, poteka v letih 2013 in 2014, obsega javno naročanje in izvedbo gradbenih, zaključnih gradbenih in inštalacijskih del, dobavo in montažo opreme ter za navedeno potrebnih svetovalnih inženirskih storitev z gradbenim nadzorom, izročitev in prevzem (»primopredajo«) del in blaga, zagon (vselitev in začetek uporabe prostorov in opreme) ter končni obračun poslov;*
- 3. faza: obratovanje, poteka v letih 2015 in pozneje, obsega uporabo prostorov in opreme, tekoče vzdrževanje objekta, naprav, napeljav in opreme, ugotavljanje in odpravljanje morebitnih napak v garancijskem in pogarancijskem obdobju, ter spremljanje obratovanja in rezultatov s pripravo letnih poročil o spremljanju rezultatov in učinkov investicije za leta 2015 do 2017.*

Vodenje investicijskega projekta bo potekalo v smiselni skladnosti z Metodologijo vodenja projektov v državni upravi, ki jo je na podlagi metodologije PRINCE dne 16. maja 1997 s sklepom sprejela Vlada Republike Slovenije in še vedno velja. Metodologija predpisuje splošno organizacijsko shemo vodenja projektov, ki se seveda lahko od primera do primera lahko razlikuje, vendar pa morajo biti zagotovljene vse funkcije vodenja projekta. Poleg

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

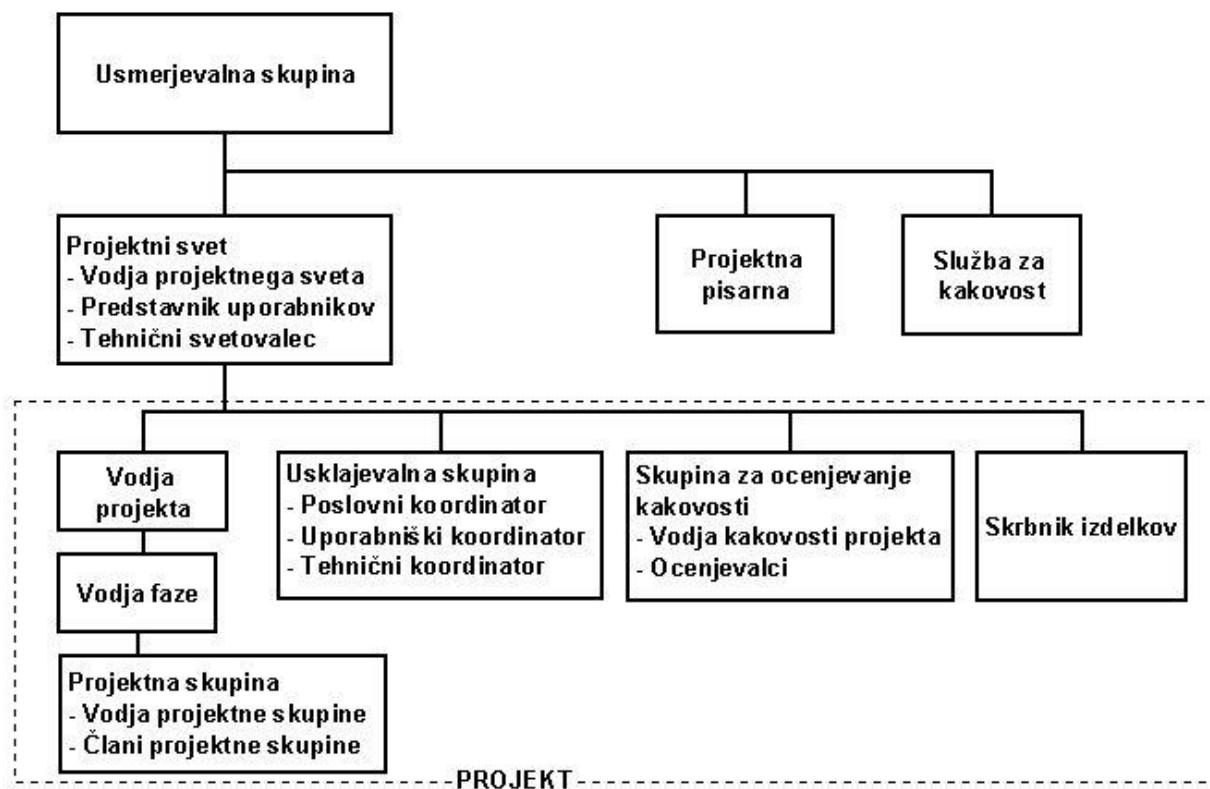
Urgentni center Nova Gorica

osnovnih funkcij (strateška, nadzorna, izvedbena, administrativna) so predvidene še dopolnilne (kakovost, usklajevanje, skrbništvo izdelkov).

Po metodologiji izmed osnovnih funkcij strateška funkcija pripada usmerjevalni skupini, nadzorno funkcijo izvaja projektni svet, izvedbena funkcija pripada vodji projekta in nekaterim drugim udeležencem, administrativno funkcijo pa izvaja projektna pisarna.

Kompleksnost in členitev tukaj predlagane organizacijske strukture je prilagojena dejanski velikosti, zahtevnosti in kompleksnosti obravnavanega projekta, da prezahtevna organizacija ne bi bila sama sebi namen in ovira izvedbi projekta. Pri tem ni opuščena nobena od osnovnih funkcij. Organizacijsko shemo iz metodologije predstavlja naslednja shema.

Slika 5: Splošna organizacijska shema vodenja projekta po Metodologiji vodenja projektov v državni upravi



Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012.

Za obravnavani investicijski projekt je primerna in zadostna (optimalna) naslednja organizacijska struktura:

1. strateški svet, ki ustreza usmerjevalni skupini iz splošne organizacijske sheme,
2. projektni svet,
3. projektna pisarna,
4. vodja projekta,
5. projektna skupina.

Predlagana organizacija pomeni, da so združene funkcije:

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

- projektne sveta in skupine za ocenjevanje kakovosti: v projektne svetu,
- projektne skupine in usklajevalne skupine: v projektne skupini,
- vodje projekta, skrbnika izdelkov in vodje faze: v vodji projekta.

S tem so zagotovljene vse ključne funkcije v organizaciji projekta.

Najpozneje do začetka priprave razpisne dokumentacije za postopek javnega naročanja del za izvedbo investicije bo predstojnik investitorja, tj. minister za zdravje sprejel sklep o organiziranosti in imenovanju organov vodenja investicijskega projekta »Urgentni center Nova Gorica.«

S sklepom iz prejšnjega odstavka bo minister določil naštete organe projekta.

Priporočljivo je, da so z navedenim sklepom v organe projekta imenovane naslednje osebe:

1. *v strateški svet:* državni sekretar v Ministrstvu za zdravje,
generalna direktorica Direktorata za zdravstveno ekonomiko v Ministrstvu za zdravje,
direktor SB Nova Gorica,
2. *v projektne svet:* vodja Projektne enote za Centre nujne medicinske pomoči
upravni delavec Projektne enote za CNMP,
vodstveni delavec SB Nova Gorica,
3. *projektne pisarna:* funkcije projektne pisarne opravlja sektor za investicije v Ministrstvu za zdravje, v katerem se določeni delavec določi za vodjo tehnične pisarne obravnavanega projekta,
4. *vodja projekta:* skrbnik projekta na MZ
5. *projektne skupina:* poleg vodje projekta obsega še odgovornega vodjo gradbišča, odgovorne vodje posameznih del za gradbena in zaključna gradbena dela, za električne inštalacije in za strojne inštalacije, odgovornega nadzornika in nadzornike posameznih del za gradbena in zaključna gradbena dela, za električne inštalacije in za strojne inštalacije, v fazi pa še pogodbeni predstavnik dobavitelja opreme.

11.1.2.2 Funkcije in opravila pri vodenju projekta

Predlagana organizacijska struktura zagotavlja vse potrebne funkcije vodenja projekta in sicer:

- strateško vodenje in nadzor (pristojnost: strateška skupina),
- usmerjanje (pristojnost: projektne svet),
- načrtovanje (pristojnost: vodja projekta),
- vodenje (pristojnost: vodja projekta),
- izvedba (pristojnost: vodja projekta, projektne pisarna, projektne skupina).

11.1.2.3 Funkcije strateškega vodenja in nadzora

Strateško vodenje in nadzor v pristojnosti strateške skupine glede na stopnjo pripravljenosti in ob upoštevanju že sprejetih odločitev o pripravi in izvedbi projekta obsega zlasti:

- usklajevanje projekta z drugimi projekti Ministrstva za zdravje in SB Nova Gorica,
- določanje prioritete projekta v odnosu do drugih projektov Ministrstva za zdravje in SB Nova Gorica,
- potrjevanje obsega, stroškov in načrtov projekta,
- odločanje o virih, sredstvih in rokih za izvedbo projekta,
- odločanje o morebitnih spremembah projekta oziroma njegove izvedbe.

11.1.2.4 Funkcije usmerjanja projekta

Usmerjanje projekta, ki je v pristojnosti projektnega sveta, mora zagotoviti uresničevanje poslovnih, uporabniških in izvedbenih vidikov projekta.

Poslovni vidik sestavljajo naslednja opravila:

- vodenje sej projektnega sveta,
- pripravljanje poročil strateški skupini,
- preverjanje in odobravanje obsega, stroškov in načrtov projekta,
- oblikovanje predlogov o virih, sredstvih in rokih za izvedbo projekta,
- dajanje usmeritev vodji projekta.

Uporabniški vidik sestavljajo naslednja opravila:

- preverjanje in odobravanje uporabniških zahtev,
- skrb za uveljavljanje koristi uporabnikov,
- odobravanje načrtov z vidika doseganja ciljev, koristi in učinkovitosti,
- opredeljevanje meril kakovosti,
- ocenjevanje uspešnosti.

Izvedbeni vidik uresničujejo naslednja usmerjevalna opravila:

- odobravanje načrtov z vidika tehnične in izvedbene kakovosti rešitev,
- odobravanje virov in sredstev za izvedbo projekta,
- odobravanje časovnega poteka projekta,
- spremljanje uresničevanja načrtov in napredovanja projekta,
- zagotavljanje operativne podpore vodji projekta,
- odobravanje ukrepov za upravljanje z izvedbenimi odstopanji in tveganji.

11.1.2.5 Funkcije vodenja projekta

Funkcije in opravila vodenja projekta, ki jih izvaja vodja projekta skupaj s projektno skupino in projektno pisarno, obsegajo načrtovanje in izvajanje projekta v skladu s strategijo, ki jo določi strateški organ ter z usmeritvami projektnega sveta.

Funkcije in opravila vodenja projekta obsegajo zlasti naslednje naloge:

- zagotavljanje izdelave in vsebine načrtov,
- predlaganje odobritve načrtov,

- tekoče spremljanje uresničevanja načrtov,
- tekoče poročanje o napredovanju projekta projektному svetu,
- vodenje in usklajevanje dela vodij faz in drugih udeležencev projekta,
- usklajevanje izvajanja projekta z izvajanjem drugih povezanih projektov,
- ugotavljanje, evidentiranje, dokumentiranje in vrednotenje izvedbenih odstopanj,
- predlaganje ukrepov za upravljanje z izvedbenimi odstopanji.

11.1.2.6 Funkcije projektne skupine

Projektna skupina je ustanovljena za pravilno, pravočasno, usklajeno in kakovostno izvedbo posameznih projektних aktivnosti oziroma faz oziroma celotnega projekta. Projektna skupina izvaja zlasti naslednje naloge:

- zagotavljanje določene vsebine in rokov izvedbe projekta,
- spremljanje usklajenosti načrtov,
- zagotavljanje uresničevanja načrtov in napredovanja projekta,
- usklajevanje dela udeležencev projekta,
- ugotavljanje izvedbenih odstopanj,
- evidentiranje ukrepov za upravljanje z izvedbenimi odstopanji.

11.1.2.7 Funkcije projektne pisarne

Projektna pisarna je funkcija oz. dejavnost ali organizacijska enota, ki opravlja naslednja opravila:

- zbira in analizira podatke o napredovanju projekta,
- vzdržuje podatke o načrtih, zapisnikih in drugi dokumentaciji projekta, nadzoruje njihovo izdelavo ter zagotavlja enoten videz istovrstnih dokumentov,
- spremlja pravočasnost opravil v izvedbi projekta,
- upravlja z izdelki projekta do izročitve v upravljanje končnemu uporabniku,
- vzdržuje in upravlja arhiv dokumentacije projekta,
- nudi organizacijsko in administrativno podporo vodji projekta,
- obvešča o motnjah pri izvedbi projekta.

11.1.2.8 Načrti

Z načrti se določajo projekt, faze, opravila in izdelki projekta, vključno s stroški, koristmi in drugimi učinki, sredstvi, viri in roki za izvedbo določajo načrti. Vrsta, vsebina oziroma podrobnost načrtov je prilagojena projektu. Načrte sestavljajo: načrti projekta, investicijska dokumentacija, projektna dokumentacija, dokumentacija postopkov javnega naročanja in drugi načrti. Posamezni načrti morajo v vseh fazah projekta biti med seboj usklajeni.

Načrt projekta je podlaga za odločitve o začetku oziroma nadaljevanju projektних aktivnosti in za projekt kot celoto določa naziv projekta, njegov namen in smoter, izhodišča, cilje in obseg projekta, okvirni obseg, stroške in potrebne načrte, predlog virov, sredstev in rokov za izvedbo projekta in predlog organizacijske strukture projekta.

Načrt faze projekta je podlaga za izvedbo posamezne faze projekta in obsega podatke, ki omogočajo pravilno in pravočasno izvedbo ter nadzor nad izvajanjem posamezne faze oziroma aktivnosti projekta.

Podrobnejši načrt aktivnosti je sestavina načrta faze projekta in je podlaga za izvedbo posameznih zahtevnejših oziroma sestavljenih aktivnosti, zlasti kadar je njihova usklajenost z drugimi aktivnostmi še posebej pomembna.

Vsak načrt projekta obsega izvedbeni načrt, ki določa aktivnosti za izdelavo posameznih izdelkov projekta in načrt virov, ki za vsako aktivnost določa vse potrebne vire za njeno izvedbo.

Načrt projekta potrdi strateška skupina, načrt faze projekta oziroma podrobnejši načrt aktivnosti odobri projektni svet.

Drugo projektno dokumentacijo oziroma ostale načrte na predlog vodje projekta odobri projektni svet. Projektni svet lahko pristojnost za odobritev posamezne projektne dokumentacije oziroma ostalih načrtov s sklepom prenese na vodjo projekta.

11.1.3 Dokumentiranje in poročanje

Vsa opravila vključno z vsemi operativnimi dogovori oziroma sklepi pri izvedbi investicije morajo biti dokumentirana, nedokumentirana opravila se praviloma štejejo za neizkazana, nedokumentirani dogovori pa za neobstoječe. Pri načrtovanju in izvedbi investicije je zagotovljeno poročanje in informiranje med organi projekta.

Ključna dokumentacija v fazi izvedbe projekta je naslednja:

- 1. gradbeni dnevnik, montažni dnevniki, knjige obračunskih izmer (vodi odgovorni vodja gradbišča oziroma odgovorni vodje posameznih del, nadzoruje svetovalni inženir oziroma odgovorni nadzornik);*
- 2. listine o skladnosti gradbenih in drugih proizvodov ter izvajanja del s tehničnimi specifikacijami (vodi odgovorni vodja gradbišča oziroma odgovorni vodje posameznih del, nadzoruje svetovalni inženir oziroma odgovorni nadzornik);*
- 3. projektna dokumentacija s spremembami in dopolnitvami (vodita vodja projekta in projektna pisarna);*
- 4. zapisniki sestankov organov projekta (vodita vodja projekta in projektna pisarna);*
- 5. pogodbeni in obračunski dokumenti (vodita vodja projekta in projektna pisarna);*
- 6. poročila (vodi projektna pisarna);*
- 7. obvestila (vodi projektna pisarna).*

Hierarhija poročanja je naslednja:

- 1. vodja projekta enkrat mesečno poroča projektному svetu;*
- 2. projektni svet enkrat mesečno poroča strateški skupini.*

Frekvenca usklajevanja in spremljanja izvedbe projekta je naslednja:

- 1. vodja projekta: stalno, dnevno,*
- 2. projektna pisarna: stalno, dnevno,*
- 3. projektna skupina: redno, tedensko,*
- 4. projektni svet: redno, mesečno,*
- 5. strateška skupina:*
 - spremljanje: redno, mesečno preko pisnih poročil projektne sveta - individualno,*

- usklajevanje: periodično, trimesečno ali na predlog projektne sveta ali vodje projekta.

11.2 Način in postopek izbire izvajalcev

Ministrstvo za zdravje kot organ Republike Slovenije sodi med javne naročnike iz 3. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN-2, Uradni list RS št. 128/2006, 16/2008, 19/2010, 18/2011), prav tako sodi med javne naročnike SB Nova Gorica, vrednosti gradenj, blaga in storitev, ki sestavljajo izvedbo del, dobave opreme in storitve za izvedbo obravnavane investicije pa presegajo mejne vrednosti iz 12. in 24. člena istega zakona, zato bodo izvajalci investicije, tj. izvajalec gradbenih, obrtniških oziroma zaključnih gradbenih in inštalacijskih del (1 izvajalec), dobavitelj opreme (eden ali več dobaviteljev) in izvajalec storitev svetovalnega inženiringa oziroma nadzora izbrani po odprtem postopku javnega naročanja iz 24. in 25. člena ZJN-2.

Odprti postopek oddaje javnega naročila je postopek, pri katerem lahko vsi, ki imajo interes pridobiti javno naročilo, predložijo svoje ponudbe, pripravljene skladno z vnaprej določenimi zahtevami naročnika iz razpisne dokumentacije.

11.3 Register tveganj

Register tveganj pri izvedbi projekta je podan v tabeli na naslednjih straneh.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 37: Register tveganj pri izvedbi investicije

| Zap št. | Opis tveganja | Ocena tveganja pred uvedbo kontrol | | Lastnik tveganja - odgovoren za upravljanje s tveganjem | Opis kontrol | Uspešnost kontrol | Preostalo tveganje | | Ukrep | Odgovornost za ukrepanje |
|--|---|------------------------------------|------------|---|--|-------------------|--------------------|------------|--|--------------------------|
| | | Vpliv | Verjetnost | | | | Vpliv | Verjetnost | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| A) TVEGANJA PRI POSTOPKIH ODDAJE JAVNIH NAROČIL | | | | | | | | | | |
| 1. | NEPRAVOČASNA PRIPRAVA POSTOPKOV JAVNIH NAROČIL | SREDNJI | SREDNJA | INVESTITOR | USKLAJENOST VSEH VIDIKOV NAČRTOVANJA | SREDNJA | SREDNJI | SREDNJA | PRIPRAVA IN KONTROLA TERMINSKIH PLANOV | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 2. | NAPAČEN POSTOPEK ODDAJE JAVNEGA NAROČILA - NIČNOST | VISOK | NIZKA | INVESTITOR | PREVERJANJE PO KRITERIJIH IZ ZJN-1 | MOČNA | NIZEK | NIZKA | RAZVELJAVITEV POSTOPKA | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 3. | NAPAKE RAZPISNE DOKUMENTACIJE - ZAMUDE POST. | VISOK | VISOKA | INVESTITOR | VEČKRATNE ZAPOREDNE REVIZIJE RAZPISNE DOK. | SREDNJA | SREDNJI | SREDNJA | POPRAVA RAZPISNE DOKUMENTACIJE | KOMISIJA ZA VODENJE JN |
| 4. | NAPAKE V OCENJEVANJU PRAVILNOSTI PONUDB | VISOK | VISOK | INVESTITOR | PLENARNO DELO KOMISIJ - BRAIN STORMING | SREDNJA | SREDNJI | SREDNJA | SISTEMSKO TVEGANJE - UKREPI NISO MOŽNI | / |
| 5. | ZAMUDE ZARADI POSTOPKOV REVIZIJE JAVNEGA NAROČANJA | VISOK | VISOKA | SISTEMSKO TVEGANJE | | | VISOK | VISOKA | SISTEMSKO TVEGANJE - UKREPI NISO MOŽNI | / |
| 6. | DOLGOTRAJNOST SPREJEMANJA ODLOČITEV / IZDAJE AKTOV | VISOK | VISOKA | ORGANIZACIJSKO TVEGANJE | | | VISOK | VISOKA | ORGANIZACIJSKI UKREPI | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 7. | BESEDILNE IN RAČUNSKÉ NAPAKE V POGODBAH | NIZEK | SREDNJA | PODPISNIKI V POSTOPKU | ZAPOREDNO PREVERJANJE VSEBINE PRED PODPISOVAN. | VISOKA | NIZEK | NIZKA | POPRAVA POGODB | VODJA INVESTICIJ. SLUŽBE |
| 8. | DOLGOTRAJNOST SESTAVLJANJA IN PODPISOVANJA POGODB | VISOK | VISOKA | ORGANIZACIJSKO TVEGANJE | | | VISOK | VISOKA | ORGANIZACIJSKI UKREPI | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| B) TVEGANJA PRI IZVAJANJU GOI DEL | | | | | | | | | | |
| 1. | NEUSTREZNA KAKOVOST SVETOV. INŽENIRSKIH STORITEV | VISOK | VISOKA | SISTEMSKO TVEGANJE V RS | KONTROLA STORITEV, KOORDINACIJA IZVEDBE | ŠIBKA | VISOK | VISOKA | SUPERNADZOR | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 2. | SPREMENJENE OKOLIŠČINE - ZAHTEVE UPORABNIKOV | VISOK | VISOKA | SISTEMSKO TVEGANJE | EMBARGO NA SPREMEMBE KOORDINACIJA IZVEDBE | SREDNJA | SREDNJA | SREDNJA | IZPOLNJEVANJE OZIROMA SPREMINJANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 3. | NEUSTREZNA KAKOVOST GOI DEL | VISOK | NIZKA | INVESTITOR | GRADBENI NADZOR, KOORDINACIJA, KONTROLA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 4. | NEPRAVOČASNA IZVEDBA GOI DEL | SREDNJI | NIZKA | INVESTITOR | GRADBENI NADZOR, KOORDINACIJA, KONTROLA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 5. | NEPRAVILNO SPROTNO OBRAČUNAVANJE GOI DEL | SREDNJI | NIZKA | INVESTITOR | GRADBENI NADZOR IN KONTROLA INVESTITORJA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 6. | NEPRAVILEN KONČNI OBRAČUN GOI DEL | VISOK | NIZKA | INVESTITOR | GRADBENI NADZOR IN KONTROLA INVESTITORJA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| F) TVEGANJA PRI OPREMLJANJU OBJEKTA | | | | | | | | | | |
| 1. | NEUSTREZNA KAKOVOST PROJEK. IN RAZPISNE DOKUMENTACIJE | VISOK | NIZKA | SISTEMSKO TVEGANJE | REVIZIJA PROJEKTNE IN RAZPISNE DOKUMENTACIJE | ŠIBKA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 2. | NEUSTREZNA KAKOVOST SVETOV. INŽENIRSKIH STORITEV | VISOK | NIZKA | SISTEMSKO TVEGANJE V RS | KONTROLA STORITEV, KOORDINACIJA IZVEDBE | ŠIBKA | NIZEK | NIZKA | SUPERNADZOR | ODG. OSEBE INVESTITORJA. |
| 3. | SPREMENJENE OKOLIŠČINE - POGOJI NA OBJEKTIH | NIZEK | SREDNJA | INVESTITOR IN UPORABNIK | PREVERJANJE PRED ZAČ JN KOORDINACIJA IZVEDBE | MOČNA | NIZEK | NIZKA | IZPOLNJEVANJE OZIROMA SPREMINJANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| Zap št. | Opis tveganja | Ocena tveganja pred uvedbo kontrol | | Lastnik tveganja - odgovoren za upravljanje s tveganjem | Opis kontrol | Uspešnost kontrol | Preostalo tveganje | | Ukrep | Odgovornost za ukrepanje |
|---------|---|------------------------------------|------------|---|---|-------------------|--------------------|------------|--|--------------------------|
| | | Vpliv | Verjetnost | | | | Vpliv | Verjetnost | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 4. | NEUSTREZNA VRSTA DOBAVLJENE OPREME GLEDE NA POGODBO | VISOK | NIZKA | INVESTITOR | NADZOR OPREMLJANJA, KOORDINACIJA, KONTROLA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 5. | NEUSTREZNA KAKOVOST OPREME GLEDE NA POGODBO | VISOK | NIZKA | INVESTITOR | NADZOR OPREMLJANJA, KOORDINACIJA, KONTROLA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA |
| 6. | NEPRAVOČASNA DOBAVA OPREME GLEDE NA POGODBO | SREDNJI | NIZKA | INVESTITOR | NADZOR OPREMLJANJA, KOORDINACIJA, KONTROLA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA IZPOLNJEVANJE IN SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA. |
| 7. | NEPRAVILEN KONČNI OBRAČUN DOBAVLJENE OPREME | VISOK | NIZKA | INVESTITOR | NADZOR OPREMLJANJA IN KONTROLA INVESTITORJA | MOČNA | NIZEK | NIZKA | ZAHTEVKI ZA SANKCIONIRANJE POGODB | ODG. OSEBE INVESTITORJA. |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

11.4 Popis aktivnosti

Tabela 38: Faze, naloge, in opravila za izvedbo investicijskega projekta

| zap. št. | FAZE, NALOGE in OPRAVILA ZA IZVEDBO INVESTICIJSKEGA PROJEKTA |
|-------------|--|
| I. | POSTOPKI JAVNEGA NAROČANJA |
| 01 | PRIPRAVA RAZPISNE DOKUMENTACIJE |
| 01.01 | Izdelava razpisne dokumentacije za izvedbo GOI del |
| 01.02 | Izdelava razpisne dokumentacije za nabavo opreme |
| 01.03 | Izdelava razpisne dokumentacije za nadzor nad izvedbo |
| 02 | OBJAVA IN ROKI ZA ODDAJO PONUDB V JAVNIH RAZPISIH |
| 02.01 | Javni razpis za izvedbo GOI del |
| 02.02 | Javni razpis za nabavo opreme |
| 02.03 | Javni razpis za nadzor nad izvedbo |
| 03 | REVIZIJSKI ROKI IN SKLENITEV POGODB ZA IZVEDBO |
| 03.01 | Pogodba za izvedbo GOI del |
| 03.02 | Pogodba za nabavo opreme |
| 03.03 | Pogodba za nadzor nad izvedbo |
| II. | IZVEDBA GRADBENIH IN OBRJNIŠKIH DEL |
| 01 | Pripravljalna dela |
| 01.01 | Ureditev in označitev gradbišča |
| 01.02 | Čiščenje gradbišča, zakoličba objekta |
| 02 | Izvajanje del |
| 02.01 | Rušitve in odstranjevanja |
| 02.02 | Izkop gradbene jame |
| 02.03 | Izkopi za temelje in kanalizacijo |
| 02.04 | Opaženje in armiranje temeljev |
| 02.05 | Betoniranje AB temeljev |
| 02.06 | Armiranje in opaženje AB stebrov in AB zidov v kleti |
| 02.07 | Betoniranje AB stebrov in AB zidov v kleti |
| 02.08 | Opaženje in armiranje plošče nad kletjo |
| 02.09 | Betoniranje plošče nad kletjo |
| 02.10 | Kanalizacija in drugi podzemni vodi |
| 02.11 | Izvedba talne plošče |
| 02.12 | Armiranje in opaženje AB stebrov in AB zidov v pritličju |
| 02.13 | Betoniranje AB stebrov in AB zidov v pritličju |
| 02.14 | Opaženje in armiranje plošče nad pritličjem |
| 02.15 | Betoniranje plošče nad pritličjem |
| 02.16 | Izvedba tehničnih prostorov na strehi |
| 02.17 | Streha |
| 02.18 | Fasada vključno z okni in zunanji vrati |
| 02.19 | Zunanja ureditev |
| 02.20 | Zidanje |
| 02.21 | Ometi |
| 02.22 | Izolacije in estrihi |
| 02.23 | Suhomontažne stene |
| 02.24 | Keramičarska dela |
| 02.25 | Vrata |
| 02.26 | Viseči stropovi |
| 02.27 | Slikopleskarska dela |
| 02.28 | Podopolagalska dela |
| 02.29 | Čiščenje objekta |
| 02.30 | Zapiranje gradbišča in odstranitev gradbiščnih naprav |
| III. | IZVEDBA ELEKTRIČNIH INSTALACIJ |
| 01 | Pripravljalna dela |
| 02 | Izvajanje del |
| 02.01 | Montaža kablskih polc in kanalov |
| 02.02 | Montaža razvodnih in drugih doz |
| 02.03 | Polaganje in uvlačenje kablskih razvodov |
| 02.04 | Montaža razdelilnikov |
| 02.05 | Montaža svetil |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| | |
|------------|--|
| 02.06 | Priključevanje opreme |
| 02.07 | Montaža priključnic, vtičnic in stikal |
| 02.08 | Preskusi in meritve |
| IV. | IZVEDBA STROJNIH INSTALACIJ |
| 01 | Pripravljalna dela |
| 02 | Izvajanje cevnih inštalacij |
| 02.01 | Določanje in priprava tras |
| 02.02 | Dolbljenje in priprava ležišč |
| 02.03 | Izdelava cevnih razvodov in zapornih elementov |
| 02.04 | Izolacija prostih razvodov |
| 02.05 | Montaža končnih zapornih elementov in opreme |
| 02.06 | Tlačni preskusi |
| 02.07 | Fine regulacije sistemov |
| 02.08 | Dezinfekcija vodovodov |
| 02.09 | Funkcionalni preskus in zagon |
| 03 | Izvajanje inštalacij prezračevanja in klimatizacije |
| 03.01 | Določanje in priprava tras |
| 03.02 | Izvedba kanalskih razvodov |
| 03.03 | Izolacije in oblaganje razvodov |
| 03.04 | Montaža klimatov |
| 03.05 | Montaža ostale opreme v strojnicah |
| 03.06 | Povezovanje inštalacijskih sistemov |
| 03.07 | Preskusi in meritve |
| 03.08 | Fine regulacije sistemov |
| 03.09 | Dezinfekcija elementov za OP in čiste sobe |
| 03.10 | Funkcionalni preskus in zagon |
| V. | DOBAVA IN MONTAŽA OPREME |
| 01 | Dobava in montaža opreme |
| 01.01 | Dobava in vgradnja v vgradnih delov |
| 01.02 | Dobava in razmeščanje opreme po prostorih |
| 01.03 | Montaža opreme |
| 01.04 | Priključevanje opreme na vire energije in medijev |
| 01.05 | Funkcionalni preskus in zagon |
| VI. | ZAKLJUČEVANJE IZVEDBE PROJEKTA |
| 01 | Izročitev in prevzem (primopredaja) |
| 01.01 | Končni pregled |
| 01.02 | Odprava pomanjkljivosti |
| 01.03 | Usposabljanje uporabnikov |
| 01.04 | Kakovostni prevzem |
| 01.05 | Količinski prevzem |
| 01.06 | Vselitev dejavnosti in začetek uporabe |
| 02 | Končni obračun |
| 02.01. | Izročitev bančne garancije za odpravo napak v garancijski dobi |
| 02.02 | Kontrola obračunske situacije |
| 02.03 | Plačilo obračunske situacije |

Vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012.

Za izvedbo investicijskega projekta so izpolnjeni vsi pomembni pogoji. Vzpostavljena je primerna organizacijska struktura za vodenje projekta in nadzor, s projektno in investicijsko dokumentacijo so določene tehnične in ekonomske lastnosti projekta, s podrobnejšim časovnim načrtovanjem vseh glavnih faz in aktivnosti je zagotovljeno upravljanje s časovnimi viri, z načrtom razvojnih programov Proračuna RS pa bodo zagotovljeni finančni viri za tekočo izvedbo projekta.

Vodstvo projekta bo v nadaljevanju izvajalo podrobnejše časovno in finančno načrtovanje, naloga strateškega sveta pa je, da v primeru odstopanj med ostalimi ukrepi po potrebi izvede morebiti potrebne organizacijske spremembe.

11.5 Časovni načrt aktivnosti

Priprava razpisne dokumentacije od 1.5.2013 do sklenitve izvajalskih pogodb do 31.8.2013. Izvedba gradnje bo od začetka, ki je predviden 1.09.2013 skupaj trajala 11 mesecev in bo zaključena 31.07.2014. Opremljanje bo trajalo od 01.10.2013 do 31.08.2014, tj. skupaj 11 mesecev, vendar intenzivno od 1.7.2014 do 31.08.2014. Zaključevanje izvedbe projekta je predvideno v času od 16.8.2014 do 30.09.2014. Končni obračun je predviden do 30.09.2014.

Časovni načrt aktivnosti je predstavljen v poglavju 10, tabela 34.

11.6 Seznam dokumentacije

Za pripravo, izvedbo in uporabo investicije po načelu življenjskega cikla je potrebno več vrst dokumentacije in sicer:

- *investicijska dokumentacija,*
- *proračunska dokumentacija,*
- *naročilna dokumentacija*
- *projektna dokumentacija,*
- *izvajalska dokumentacija,*
- *obračunska dokumentacija,*
- *obratovalna dokumentacija,*
- *kontrolna dokumentacija.*

Ključni dokumenti, ki sestavljajo posamezno vrsto dokumentacije, so navedeni v nadaljevanju.

11.6.1 Investicijska dokumentacija

1. *MK projekt, d.o.o. (2011): Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) Prizidava urgence, operacijskega bloka in veznega trakta Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca.Šempeter pri Gorici: MK projekt, d.o.o.*
2. *PRO 55 d.o.o. (2012): Predinvesticijska zasnova za investicijo Urgentni center Nova Gorica (Urgentni center, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica). Ljubljana: PRO 55 d.o.o.*
3. *PRO 55 d.o.o. (2012): Investicijski program za investicijo Urgentni center Nova Gorica (Urgentni center, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica) – ta dokument. Ljubljana: PRO 55 d.o.o.*

11.6.2 Proračunska dokumentacija

1. *Obrazec 3 za uvrstitev investicijskega projekta v načrt razvojnih programov Proračuna Republike Slovenije;*
2. *Obrazec za pridobitev pomoči ESSR.*
3. *Obrazec ISARR.*
4. *Načrt razvojnih programov Proračuna ali sprememb in dopolnitev Proračuna Republike Slovenije, za leti 2012 in 2013.*

11.6.3 Naročilna dokumentacija

1. *Sklepi o začetkih postopkov javnega naročanja;*
2. *Razpisna dokumentacija za oddajo javnega naročila po odprtem postopku za izvedbo gradbenih, obrtniških in inštalacijskih del;*
3. *Razpisna dokumentacija za oddajo javnega naročila po odprtem postopku za dobavo in montažo opreme (po sklopih);*
4. *Razpisna dokumentacija za oddajo javnega naročila po odprtem postopku za izvajanje storitev nadzora nad izvedbo, storitvami koordinatorja za varnost in zdravje pri delu ter nadzorom nad dobavo in montažo opreme;*
5. *Zapisniki o odpiranju ponudb, o ocenjevanju ponudb oziroma o delu razpisnih komisij ter sklepi o oddaji javnih naročil.*

11.6.4 Projektna dokumentacija

1. *Prima Ljubljana d.o.o. (2008). Idejna zasnova za gradnjo »Prizidava urgence Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca« št. 0508-21, 12.06.2008 . Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*
2. *Prima Ljubljana d.o.o. (2009): Idejni projekt za gradnjo »Prizidava k Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca – urgencia in drugi prostori« št. 0508-21, september 2009 . Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*
3. *Prima Ljubljana d.o.o. (2011): Projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja PGD za objekt Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca št. 0508-21-A, november 2009 – junij 2011. Ljubljana: Prima Ljubljana d.o.o.*
4. *Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (2012): projektna naloga za izdelavo PZI projekta Gradnja urgence, operacijskega bloka in veznega trata Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca. Šempeter pri Gorici: SB Nova Gorica*
5. *Prima Ljubljana d.o.o. (2012). Projekt za izvedbo PZI "Urgenca, operacijski blok in vezni trakt Splošne bočnišnice dr. Franca Derganca" št. 0508-21-A, december 2012.*
6. *Projekt izvedenih del PID (se izdelava ob končani izvedbi del).*

11.6.5 Izvajalska dokumentacija

1. *gradbena pogodba;*
2. *pogodba (ali več pogodb) o dobavi in montaži opreme;*
3. *pogodba za izvajanje storitev nadzora nad izvedbo, storitvami koordinatorja za varnost in zdravje pri delu ter nadzorom nad dobavo in montažo opreme;*
4. *gradbeni dnevnik;*
5. *montažni dnevniki;*
6. *knjiga ukrepov s področja varnosti in zdravja pri delu;*
7. *dokazila o opravljenih preskusih, meritvah in drugih preverjanjih izvedenih del in opreme;*
8. *dokazila o skladnosti gradbenih proizvodov in usposobljenosti izvajalcev;*
9. *dokazila o skladnosti dobavljene opreme;*
10. *garancijske listne za dobavljeno opremo;*
11. *dokumenti vodenja projekta iz poglavja 18.1.3 zgoraj.*

11.6.6 Obračunska dokumentacija

1. knjige obračunskih izmer;
2. začasne izvajalske situacije in računi dobaviteljev;
3. obračunske situacije izvajalcev.

11.6.7 Obratovalna dokumentacija

1. projekt izvedenih del (uvrščen v projektni dokumentaciji);
2. izkazi obratovalnega monitoringa;
3. dnevnik vzdrževanja objektov in naprav.

11.6.8 Kontrolna dokumentacija

1. poročila o spremljanju učinkov investicije (v prvih 5 letih obratovanja).

11.7 Prezem in obratovanje

Izročitev in prevzem (primopredaja) investicije oziroma njenih zaključenih faz mora biti dokumentirana s prevzemnimi zapisniki, ki jih podpišejo pogodbeni predstavniki naročnika in izvajalca oziroma dobavitelja. Na podlagi vsake posamezne pogodbe za gradnjo, dobavo ali storitev se opravi in dokumentira samostojna izročitev in prevzem, načini pa se nekoliko razlikujejo.

Za izvedbo gradbenih, obrtniških oziroma zaključnih gradbenih del in inštalacijskih del je predvidena oddaja enega javnega naročila in sklenitev ene gradbene pogodbe z enim izvajalcem. Izročitev in prevzem gradbenih, obrtniških oziroma zaključnih gradbenih del in inštalacijskih del se bo opravila ko bodo vsa dela končana in bo izvajalec obvestil naročnika, da so dela končana, ko bo nadzornik opravil končni pregled izvedenih del in bo potrdil, da so dejansko končana in je mogoče izvesti izročitev in prevzem.

Za izpeljavo izročitve in prevzema gradbenih, obrtniških oziroma zaključnih gradbenih del in inštalacijskih del je predvidenih vsaj 15 koledarskih dni. V postopku si zaporedoma sledijo naslednja opravila:

- končni pregled,
- odprava pomanjkljivosti,
- usposabljanje uporabnikov,
- kakovostni prevzem,
- količinski prevzem,
- vselitev dejavnosti in začetek uporabe.

Istočasno z izročitvijo in prevzemom gradbenih, obrtniških oziroma zaključnih gradbenih del in inštalacijskih del se na enak način izvaja še izročitev in prevzem opreme. Vsebinsko najpomembnejši del postopka je usposabljanje uporabnikov, ki so ga dolžni opraviti predstavniki izvajalcev inštalacij in dobaviteljev opreme.

Izročitev in prevzem projektne dokumentacije se izvaja ob pregledu oziroma reviziji vsebine projektov. Izročitev in prevzem opravljenih storitev gradbenega nadzora in nadzora nad opremljanjem objekta se opravi zadnja in sicer po opravljenem končnem obračunu po pogodbah o izvajanju gradbenih, obrtniških oziroma zaključnih gradbenih del in inštalacijskih del ter končnem obračunu po pogodbi (oziroma pogodbah) o dobavi in montaži

opreme, ko naročnik in izvajalec svetovalnega inženiringa zapisniško ugotovita, da so dela pri izvedbi investicije končana, da so opravljeni vsi končni obračuni in da je bila uporabniku izročena vsa dokumentacija projekta.

11.8 Kazalniki za spremljanje

V letu 2006 je Univerza v Ljubljani – Fakulteta za upravo izdelala idejno zasnovo sistema za spremljanje učinkovitosti investicij v javnem zdravstvu (avtorji: prof. dr. Srečko Devjak – vodja projekta, mag. Ivo Štucin – organizacijska rešitev, dr. Jože Benčina – programska rešitev, dr. Polona Kovač – normativna rešitev). Sistem je bil sicer razvit do operativne faze, vendar je ostal nepreizkušen. Zasnova sistema je sorazmerno enostavna in omogoča spremljanje učinkovitosti investicij po kazalnikih, ki so pojasnjeni v nadaljevanju.

11.8.1 Bistvene prvine sistema za spremljanje učinkovitosti

Uvodoma iz navedene idejne zasnove podajamo bistvo sistema.

Spremljava uspešnosti investicij v javnem zdravstvu se načeloma spremlja na dveh področjih in sicer:

1. doseganje investicijskih kriterijev,
2. uresničevanje obsega in ekonomičnosti izrabe zmogljivosti – pojasnjevalni (interpretativni kazalniki).

Podatki izdelani v investicijski dokumentaciji se letno preverjajo z dejanskimi podatki. Pri tem se ugotavlja stopnja doseganja ali preseganja posameznih parametrov glede na realno in pesimistično in verjetno varianto.

Poleg spremljave PLAN/REALIZACIJA kazalnikov osnovnih investicijskih kriterijev so za posamezne investicije lahko definirani pojasnjevalni kazalniki, ki imajo lahko pojasnjevalno vlogo za nastanek odstopanj od plansko predvidenih podatkov. Pravilo pri oblikovanju stopnje doseganja kazalnika E je:

$$DoE = \frac{E_R^i - E_0^i}{E_0^i} 100\%$$

E_0^i - z investicijskim elaboratom določena vrednost kazalnika E v obdobju i ,

E_R^i - realizacija kazalnika E v obdobju i .

Spremljanje doseganja investicijskih kriterijev poteka na naslednji način:

- za posamezno leto se v sistem vnesejo podatki o dejanskem finančnem toku (prilivi in odlivi),
- na osnovi vnesenih podatkov se planski podatki zamenjajo z dejanskimi, za preostala leta pa se v izračunu upoštevajo planski podatki,
- na teh osnovah se naredi preračun nove NSV, ISR in RNSV.

Za posamezno obračunsko obdobje se ugotavlja odstopanje kazalnikov po dejanskem stanju, primerjalno na plansko izračunane kazalnike in to za realno in verjetno varianto.

Doseganje NSV v letu t

$$DoNSV_t = \frac{NSV_t - NSV_R}{NSV_R} 100\%$$

NSV_t – NSV dosežena ob upoštevanju realiziranih prilivov in odlivov od začetka investicije do leta t,

NSV_R – NSV iz elaborata, realna varianta.

11.8.2 Implementacija sistema za spremljanje učinkovitosti

V pričujočem investicijskem programu so izdelani računi kazalnikov finančne in ekonomske učinkovitosti investicije, ki temeljijo na napovedanem gibanju obsega storitev NMP. Napoved izvira iz podatkov strokovnih predstavnikov zavoda – uporabnika, ki je hkrati izvajalec storitev - ki so odgovorni za zanesljivost podatkov, ki so bili uporabljena že v prejšnji investicijski dokumentaciji za obravnavano investicijo.

Korelacija med številom storitev NMP ter letnimi finančnimi in ekonomskimi tokovi, ki rezultirajo v izračunanih kazalnikih učinkovitosti investicije, je razvidna iz preglednic v prejšnjih poglavjih tega investicijskega programa. Zgoraj prikazani sistem za spremljanje učinkovitosti investicije je mogoče na najbolj enostaven možen način uporabiti tako, da se vsako leto spremlja število dejansko izvedenih storitev NMP v bolnišnici in ekonomski tok iz dejavnosti zavoda.

V primeru, da v posameznem opazovanem letu dejansko število opravljenih storitev NMP ne odstopa od načrtovanega števila, je treba šteti, da učinkovitost investicije ustreza načrtovani. V primeru, da pa v posameznem opazovanem letu dejansko število opravljenih storitev NMP odstopa od načrtovanega števila, je treba ob uporabi vsote letnega ekonomskega toka in dejanskem številu storitvam NMP pripisane vrednosti eksternih koristi iz poglavja 14 izračunati dejanski ekonomski tok in z njegovim vnosom v račun izračunati kazalnike učinkovitosti in določiti popravne ukrepe, v primeru, da bodo tako izračunani kazalniki slabši od tistih iz tega investicijskega programa.

12 NAČRT FINANCIRANJA PO TEKOČIH CENAH

Pri določanju virov financiranja investicije je upoštevano, da je Urgentni center SB Nova Gorica del nacionalnega projekta Mreža urgentnih centrov, ki je vključen v Operativni program razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007 – 2013. V skladu s tem naj bi bilo predvideno financiranje iz dveh virov, in sicer 85 % upravičenih investicijskih stroškov iz sredstev Evropskega sklada za regionalni razvoj ter 15 % upravičenih investicijskih stroškov iz sredstev MZ. Ostala sredstva, ki predstavljajo neupravičene stroške investicije pa bo zagotovila SB Nova Gorica iz sredstev tekočega poslovanja ter iz sredstev amortizacije. V primeru odobritve dolgoročnega zadolževanja SB Nova Gorica, bo SB Nova Gorica del neupravičenih stroškov zagotovila z najemom dolgoročnega kredita (amortizacijski načrt kredita je predstavljen v poglavju 13.1, tabela 46).

Zaradi pomanjkanja sredstev za izvedbo celotnega objekta je predvidena fazna izvedba investicije. V tem poglavju je podana finančna konstrukcija in dinamika za obe možnosti izvedbe investicije in sicer za izvedbo 1. faze investicije v okviru Urgentnega centra ter za celovito izvedbo objekta brez razdelitve na izvedbene faze (oziroma za neprekinjeno izvedbo 1. in 2. faze investicije skupaj). S tem je lahko investicijsko načrtovanje zaključeno in predstavlja podlago za poznejšo izvedbo 2. faze investicije (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

V zvezi z določitvijo osnove in deleža pomoči Skupnosti pri financiranju operacij iz razvojne usmeritve Mreža urgentnih centrov razvojne prioritete Gospodarsko razvojna infrastruktura Operativnega programa razvoja regionalnih razvojnih potencialov 2007-2013 pa je treba med drugim upoštevati, da operacije iz te razvojne usmeritve ne pomenijo projektov, ki ustvarjajo prihodek, kot to določa člen 55 Uredbe Sveta (ES) št. 1083/2006 z dne 11. julija 2006 o splošnih določbah o Evropskem skladu za regionalni razvoj, Evropskem socialnem skladu in Kohezijskem skladu in razveljavitvi Uredbe (ES) št. 1260/1999 (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Urgentni centri, ki so predmet naložb iz omenjene razvojne prioritete, se vzpostavljajo v okviru regionalnih splošnih bolnišnic, ki so javni zdravstveni zavodi, organizirani v skladu s pravili slovenskega Zakona o zavodih. Ne samo da v Sloveniji obstaja normativna in dejanska popolna neprofitnost izvajanja javne zdravstvene službe, v katero sodijo tudi storitve nujne medicinske pomoči, ampak so za presojo tega vprašanja pomembne posebnosti predpisov o finančnem poslovanju javnih (zdravstvenih) zavodov (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Zakon o zavodih (ZZ – Ur. l. RS št.12/1991, 45/1994 Odl.US., 8/1996, 18/1998 Odl.US., 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP) v 48. in 49. členu namreč določa dve pomembni posebnosti finančnega poslovanja zavodov, po katerih sme oziroma mora v skladu z izrecno neprofitnostjo te organizacijske oblike pravnih oseb, zavod presežek prihodkov nad odhodki uporabiti le za opravljanje in razvoj dejavnosti. Zato projekti urejanja urgentnih centrov ne bodo zagotavljali prihodkov, ki bi omogočali spremembe sedanjih poslovnih izidov bolnišnic, povečevali njihov dobiček ali zmanjševali izgubo (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Zaradi izvedbe teh projektov bodo predvidoma sicer nastali nekateri prihranki v samih bolnišnicah, ker pa mora bolnišnica kot javni zavod vsak, tudi s prihranki nastali presežek prihodkov nad odhodki uporabiti le za opravljanje in razvoj svoje dejavnosti, se bodo ti prihranki vselej in nujno vrnili uporabnikom storitev – pacientom, ki bodo za enako posredno plačilo iz sredstev zdravstvenega zavarovanja prejeli večji obseg oziroma višjo kakovost zdravstvenih storitev, ali pa bodo nosilci obveznega in dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja pri enakem obsegu in kakovosti zdravstvenih storitev lahko za višino teh prihrankov zmanjšali plačila bolnišnicam (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Člen 55 Uredbe Sveta (ES) št. 1083/2006 z dne 11. julija 2006 o splošnih določbah o Evropskem skladu za regionalni razvoj, Evropskem socialnem skladu in Kohezijskem skladu in razveljavitvi Uredbe (ES) št. 1260/199 določa, da je projekt, ki ustvarja prihodek, vsak projekt, ki vključuje (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012):

- naložbo v infrastrukturo, za katere uporabo se plačujejo pristojbine, ki jih neposredno krijejo uporabniki,
- prodajo ali oddajo zemlje ali zgradb,
- kakršnekoli druge storitve proti plačilu.

Urgentni centri z gotovostjo niso infrastruktura, za katere uporabo se plačujejo pristojbine, ki jih neposredno krijejo uporabniki. Prav tako noben projekt ureditve urgentnega centra zanesljivo ne vključuje prodaje ali oddaje zemlje ali zgradb. Vprašanje, ali projekt ureditve urgentnega centra vključuje kakršnekoli druge storitve proti plačilu v smislu člena 55 Uredbe ES št. 1083/2006, pa je kompleksno in je zahtevalo nekoliko širšo analizo, o kateri se je izrekel JASPERS (Joint Assistance to Support Projects in European Regions), organ strokovne pomoči dvanajstim srednje- in vzhodnoevropskim državam članicam EU ter Hrvaški pri pripravi velikih projektov, ki se predlagajo za finančno pomoč iz strukturnih in kohezijskih skladov, katerega stališče je povzeto v nadaljevanju (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Razlaga pojma »pristojbine, ki jih neposredno krijejo uporabniki,« je nejasna. Vendar pa je pristop JASPERS enak, kot je bil podan v naslednjem stališču ob vprašanju, ki je bilo naslovljeno nanj: »Mreža urgentnih centrov ne bo niti kot celota niti v posamezni operaciji zagotavljala kakega dodatnega dohodka za nespremenjen obseg in kakovost nujne zdravstvene pomoči pacientom v javnih bolnišnicah. Glede tega bo položaj po izvedbi operacij enak kot brez njih. Operacije, ki zagotavljajo integralne urgentne centre, bodo skupaj z nekaterimi dodatnimi stroški, npr. za energijo v primeru novih stavb, verjetno omogočile nekatere prihranke, npr. zaradi povečane storilnosti ali nižje porabe nekaterega zdravstvenega materiala in zdravil. Ker pa mora bolnišnica tako kot vsak drug javni zavod po slovenskem Zakonu o zavodih vsak prihranek ali prihodek uporabiti izključno za izvajanje in razvoj svoje dejavnosti, se bodo ti prihranki nujno vrnili pacientom v obliki zdravstvenih dobitkov. Pacienti bodo za enako plačilo iz zdravstvenega zavarovanja prejeli povečan obseg in/ali kakovost zdravstvenega varstva, ali pa bo financer – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije – v položaju, da za nespremenjen obseg oziroma kakovost zdravstvenih storitev

plačilo neki bolnišnici zmanjša. Ti prihranki se ne bodo odrazili v poslovnem izidu oziroma bilanci zavoda» (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Odgovor JASPERS v tej zvezi je na podlagi obširnejše razlage zgoraj povzetih dejstev pritrdil stališču, da investicija v ureditev urgentnega centra v okviru razvojne prioritete »Mreža urgentnih centrov« iz OP RR ni projekt, ki ustvarja prihodek v smislu določil člena 55 Uredbe Sveta (ES) št. 1083/2006 (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Iz navedenih razlogov se pri razdelitvi stroškov na vire oziroma pri določitvi sofinancerskega deleža Skupnosti ne izračunava finančna vrzel, in zato osnovo, od katere se odmerja najvišji 85-odstotni sofinancerski delež Skupnosti, predstavljajo celotni upravičeni stroški. Ob upoštevanju navedenih predpostavk oziroma pravil bo dinamika vlaganj po tekočih cenah in razdeljeno po virih takšna, kot je prikazana v naslednji preglednici (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Pri obravnavi variante izvedbe celotne investicije, ki je v tem okviru obravnavana zgolj analitično oziroma hipotetično, saj z viri, razpoložljivimi v bližnji prihodnosti še ni izvedljiva, pa je za investicijske stroške, ki presegajo 1. fazo izvedbe, tj. za izvedbo 2. faze investicije, predvideno financiranje iz sredstev integralnega proračuna Republike Slovenije, ki bi bila zagotovljena na investicijskih postavkah Ministrstva za zdravje. Že pojasnjeni namen takega pristopa je zaključiti investicijsko načrtovanje in zagotoviti podlago tudi za poznejšo izvedbo 2. faze investicije, zato to ne prejudicira ničesar glede tega, kdaj in kako naj bi bila 2. faza izvedena (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

12.1 Dinamika in viri financiranja po stalnih cenah

Kot je že navedeno v poglavju 7.2 tega dokumenta (tabela 28 in 30), znaša predračunska vrednost celotne investicije po stalnih cenah (april 2013) skupaj z 20 % DDV 10.799.655,89 €, od katere predstavlja investicija v 1. fazo 7.014.795,70 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.301.524,11 € ter neupravičeni stroški investicije 2.713.271,59 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 39: Dinamika in viri financiranja po stalnih cenah za celotno investicijo

| DINAMIKA FINACIRANJA PO STALNIH CENAH - CELOTNA VREDNOST INVESTICIJE | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| Zap.št. | Opis | do konca 2012 | 2013 | 2014 | SKUPAJ |
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| 1. | Projektna in inv. dokumentacija | 256.018,19 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 256.018,19 € | 59.927,50 € | | 315.945,69 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| II. (3-4) | GRADNJA | 0,00 € | 1.567.248,56 € | 4.572.984,93 € | 6.140.233,49 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 672.738,71 € | 2.006.383,59 € | 2.679.122,30 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 894.509,85 € | 2.566.601,34 € | 3.461.111,19 € |
| 3. | GOI dela | 0,00 € | 1.460.798,97 € | 4.147.186,59 € | 5.607.985,57 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 645.582,83 € | 1.897.760,07 € | 2.543.342,90 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 815.216,15 € | 2.249.426,52 € | 3.064.642,67 € |
| 4. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 0,00 € | 106.449,59 € | 425.798,34 € | 532.247,93 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 27.155,88 € | 108.623,52 € | 135.779,40 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 79.293,71 € | 317.174,82 € | 396.468,53 € |
| III. | OPREMA | 0,00 € | 0,00 € | 2.338.952,54 € | 2.338.952,54 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € | 869.990,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 1.468.962,54 € | 1.468.962,54 € |
| IV. | NADZOR | 0,00 € | 15.672,49 € | 69.119,37 € | 84.791,86 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 6.727,39 € | 28.763,74 € | 35.491,12 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 8.945,10 € | 40.355,64 € | 49.300,74 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 375.807,85 € | 1.642.848,54 € | 6.981.056,85 € | 8.999.713,24 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 679.466,09 € | 2.905.137,33 € | 3.584.603,42 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 963.382,45 € | 4.075.919,52 € | 5.415.109,82 € |
| V. | DDV | 75.161,57 € | 328.569,71 € | 1.396.211,37 € | 1.799.942,65 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 135.893,22 € | 581.027,47 € | 716.920,68 € |
| | neupravičeni strošek | 75.161,57 € | 192.676,49 € | 815.183,90 € | 1.083.021,96 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 450.969,42 € | 1.971.418,25 € | 8.377.268,22 € | 10.799.655,89 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 815.359,31 € | 3.486.164,79 € | 4.301.524,11 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | 1.156.058,94 € | 4.891.103,42 € | 6.498.131,78 € |
| VIRI FINACIRANJA PO STALNIH CENAH | | | | | |
| | SB NOVA GORICA UC | 450.969,42 € | 632.361,79 € | 1.629.940,38 € | 2.713.271,59 € |
| | MZ - UC | 0,00 € | 122.303,90 € | 522.924,72 € | 645.228,62 € |
| | ESRR - UC | 0,00 € | 693.055,42 € | 2.963.240,08 € | 3.656.295,49 € |
| | SB NOVA GORICA 2. FAZA | 0,00 € | 523.697,15 € | 1.184.295,04 € | 1.707.992,19 € |
| | MZ - 2. FAZA | 0,00 € | 0,00 € | 2.076.868,00 € | 2.076.868,00 € |
| | SKUPAJ | 450.969,42 € | 1.971.418,25 € | 8.377.268,22 € | 10.799.655,89 € |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 40: Dinamika in viri financiranja po stalnih cenah za 1 fazo izvedbe investicije

| DINAMIKA FINACIRANJA PO STALNIH CENAH - 1. FAZA INVESTICIJE | | | | | |
|--|--|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Zap.št. | Opis | do konca 2012 | 2013 | 2014 | SKUPAJ |
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| 1. | Projektna in inv. dokumentacija | 256.018,19 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 256.018,19 € | 59.927,50 € | | 315.945,69 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| II. (3-7) | GRADNJA | 0,00 € | 1.135.155,20 € | 3.351.218,89 € | 4.486.374,09 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 672.738,71 € | 2.006.383,59 € | 2.679.122,30 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 462.416,50 € | 1.344.835,29 € | 1.807.251,79 € |
| 3. | Gradbena dela | 0,00 € | 344.907,08 € | 919.752,21 € | 1.264.659,29 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 169.869,53 € | 452.985,43 € | 622.854,96 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 175.037,54 € | 466.766,79 € | 641.804,33 € |
| 4. | Obrtniška dela | 0,00 € | 477.506,18 € | 1.273.349,82 € | 1.750.856,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 282.380,71 € | 753.015,23 € | 1.035.395,94 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 195.125,47 € | 520.334,59 € | 715.460,06 € |
| 5. | Razna dela (spl.med.oprema in med. aparati - GO dela) | 0,00 € | 69.638,18 € | 185.701,82 € | 255.340,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 61.178,18 € | 163.141,82 € | 224.320,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 8.460,00 € | 22.560,00 € | 31.020,00 € |
| 6. | Instalacije | 0,00 € | 188.792,00 € | 755.168,00 € | 943.960,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 132.154,40 € | 528.617,60 € | 660.772,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 56.637,60 € | 226.550,40 € | 283.188,00 € |
| 7. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 0,00 € | 54.311,76 € | 217.247,04 € | 271.558,80 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 27.155,88 € | 108.623,52 € | 135.779,40 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 27.155,88 € | 108.623,52 € | 135.779,40 € |
| III. | OPREMA | 0,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € | 869.990,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € | 869.990,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| IV. | NADZOR | 0,00 € | 11.351,55 € | 42.212,09 € | 53.563,64 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 6.727,39 € | 28.763,74 € | 35.491,12 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 4.624,16 € | 13.448,35 € | 18.072,52 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 375.807,85 € | 1.206.434,25 € | 4.263.420,98 € | 5.845.663,08 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 679.466,09 € | 2.905.137,33 € | 3.584.603,42 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 526.968,16 € | 1.358.283,65 € | 2.261.059,66 € |
| V. | DDV | 75.161,57 € | 241.286,85 € | 852.684,20 € | 1.169.132,62 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 135.893,22 € | 581.027,47 € | 716.920,68 € |
| | neupravičeni strošek | 75.161,57 € | 105.393,63 € | 271.656,73 € | 452.211,93 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 450.969,42 € | 1.447.721,11 € | 5.116.105,17 € | 7.014.795,70 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 815.359,31 € | 3.486.164,79 € | 4.301.524,11 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | 632.361,79 € | 1.629.940,38 € | 2.713.271,59 € |
| VIRI FINACIRANJA PO STALNIH CENAH | | | | | |
| | SB NOVA GORICA UC | 450.969,42 € | 632.361,79 € | 1.629.940,38 € | 2.713.271,59 € |
| | MZ | 0,00 € | 122.303,90 € | 522.924,72 € | 645.228,62 € |
| | ESRR - UC | 0,00 € | 693.055,42 € | 2.963.240,08 € | 3.656.295,49 € |
| | SKUPAJ | 450.969,42 € | 1.447.721,11 € | 5.116.105,17 € | 7.014.795,70 € |

Oziroma po kvartalnih:

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| DINAMIKA FINANCIRANJA PO STALNIH CENAH - 1 FAZA INVESTICIJE | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--------------------|-----------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
| Zap.Št. | Opis | LETO 2012 | LETO 2013 | | | | LETO 2014 | | | | SKUPAJ |
| | | do konca 2012 | I.KV. 2013 | II.KV 2013 | III. KV 2013 | IV.KV 2013 | I.KV 2014 | II.KV 2014 | III.KV 2014 | IV.KV 2014 | |
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| 1. | Projektna in inv. dokumentacija | 256.018,19 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 256.018,19 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| II. (3-7) | GRADNJA | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 1.135.155,20 € | 1.256.707,08 € | 1.256.707,08 € | 837.804,72 € | 0,00 € | 4.486.374,09 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 672.738,71 € | 752.393,85 € | 752.393,85 € | 501.595,90 € | 0,00 € | 2.679.122,30 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 462.416,50 € | 504.313,24 € | 504.313,24 € | 336.208,82 € | 0,00 € | 1.807.251,79 € |
| 3. | Gradbena dela | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 344.907,08 € | 344.907,08 € | 344.907,08 € | 229.938,05 € | 0,00 € | 1.264.659,29 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 169.869,53 € | 169.869,53 € | 169.869,53 € | 113.246,36 € | 0,00 € | 622.854,96 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 175.037,54 € | 175.037,54 € | 175.037,54 € | 116.691,70 € | 0,00 € | 641.804,33 € |
| 4. | Obrtniška dela | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 477.506,18 € | 477.506,18 € | 477.506,18 € | 318.337,45 € | 0,00 € | 1.750.856,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 282.380,71 € | 282.380,71 € | 282.380,71 € | 188.253,81 € | 0,00 € | 1.035.395,94 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 195.125,47 € | 195.125,47 € | 195.125,47 € | 130.083,65 € | 0,00 € | 715.460,06 € |
| 5. | Razna dela (spl.med.oprema in med. aparati - GO dela) | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 69.638,18 € | 69.638,18 € | 69.638,18 € | 46.425,45 € | 0,00 € | 255.340,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 61.178,18 € | 61.178,18 € | 61.178,18 € | 40.785,45 € | 0,00 € | 224.320,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 8.460,00 € | 8.460,00 € | 8.460,00 € | 5.640,00 € | 0,00 € | 31.020,00 € |
| 6. | Instalacije | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 188.792,00 € | 283.188,00 € | 283.188,00 € | 188.792,00 € | 0,00 € | 943.960,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 132.154,40 € | 198.231,60 € | 198.231,60 € | 132.154,40 € | 0,00 € | 660.772,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 56.637,60 € | 84.956,40 € | 84.956,40 € | 56.637,60 € | 0,00 € | 283.188,00 € |
| 7. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 54.311,76 € | 81.467,64 € | 81.467,64 € | 54.311,76 € | 0,00 € | 271.558,80 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 27.155,88 € | 40.733,82 € | 40.733,82 € | 27.155,88 € | 0,00 € | 135.779,40 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 27.155,88 € | 40.733,82 € | 40.733,82 € | 27.155,88 € | 0,00 € | 135.779,40 € |
| III. | OPREMA | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € | 0,00 € | 869.990,00 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| IV. | NADZOR | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 11.351,55 € | 12.567,07 € | 12.567,07 € | 17.077,95 € | 0,00 € | 53.563,64 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 6.727,39 € | 7.523,94 € | 7.523,94 € | 13.715,86 € | 0,00 € | 35.491,12 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 4.624,16 € | 5.043,13 € | 5.043,13 € | 3.362,09 € | 0,00 € | 18.072,52 € |
| L-IV. | VMESNA VSOTA | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 1.146.506,75 € | 1.269.274,15 € | 1.269.274,15 € | 1.724.872,67 € | 0,00 € | 5.845.663,08 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 679.466,09 € | 759.917,79 € | 759.917,79 € | 1.385.301,76 € | 0,00 € | 3.584.603,42 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 467.040,66 € | 509.356,37 € | 509.356,37 € | 339.570,91 € | 0,00 € | 2.261.059,66 € |
| V. | DDV | 75.161,57 € | 9.715,50 € | 2.270,00 € | 0,00 € | 229.301,35 € | 253.854,83 € | 253.854,83 € | 344.974,53 € | 0,00 € | 1.169.132,62 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 135.893,22 € | 151.983,56 € | 151.983,56 € | 277.060,35 € | 0,00 € | 716.920,68 € |
| | neupravičeni strošek | 75.161,57 € | 9.715,50 € | 2.270,00 € | 0,00 € | 93.408,13 € | 101.871,27 € | 101.871,27 € | 67.914,18 € | 0,00 € | 452.211,93 € |
| L-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV PO KVARTALIH | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 1.375.808,11 € | 1.523.128,98 € | 1.523.128,98 € | 2.069.847,20 € | 0,00 € | 7.014.795,70 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 815.359,31 € | 911.901,34 € | 911.901,34 € | 1.662.362,11 € | 0,00 € | 4.301.524,11 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 560.448,79 € | 611.227,64 € | 611.227,64 € | 407.485,09 € | 0,00 € | 2.713.271,59 € |
| | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV PO LETIH | 450.969,42 € | | 1.447.721,11 € | | | | 5.116.105,17 € | | | 7.014.795,70 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | | 815.359,31 € | | | | 3.486.164,79 € | | | 4.301.524,11 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | | 632.361,79 € | | | | 1.629.940,38 € | | | 2.713.271,59 € |
| VIRI FINANCIRANJA PO STALNIH CENAH PO KVARTALIH - 1 FAZA | | | | | | | | | | | |
| SB NOVA GORICA UC | | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 560.448,79 € | 611.227,64 € | 611.227,64 € | 407.485,09 € | 0,00 € | 2.713.271,59 € |
| MZ | | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 122.303,90 € | 136.785,20 € | 136.785,20 € | 249.354,32 € | 0,00 € | 645.228,62 € |
| ESRR - UC | | 0,00 € | | | | 693.055,42 € | 775.116,14 € | 775.116,14 € | 1.413.007,79 € | 0,00 € | 3.656.295,49 € |
| SKUPAJ | | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 1.375.808,11 € | 1.523.128,98 € | 1.523.128,98 € | 2.069.847,20 € | 0,00 € | 7.014.795,70 € |
| VIRI FINANCIRANJA PO STALNIH CENAH PO LETIH - 1 FAZA | | | | | | | | | | | |
| SB NOVA GORICA UC | | 450.969,42 € | | 632.361,79 € | | | | 1.629.940,38 € | | | 2.713.271,59 € |
| MZ | | 0,00 € | | 122.303,90 € | | | | 522.924,72 € | | | 645.228,62 € |
| ESRR - UC | | 0,00 € | | 693.055,42 € | | | | 2.963.240,08 € | | | 3.656.295,49 € |
| SKUPAJ | | 450.969,42 € | | 1.447.721,11 € | | | | 5.116.105,17 € | | | 7.014.795,70 € |

12.2 Dinamika in viri financiranja po tekočih cenah

Kot je že navedeno v poglavju 7.3 tega dokumenta (tabela 30 in 33), znaša vrednost investicije v izgradnjo in opremljanje celotnega objekta po tekočih cenah skupaj z 20 % DDV 10.889.577,67 €, od katere predstavlja investicija v 1. fazo 7.071.599,95 €, od tega predstavljajo upravičeni stroški 4.339.162,44 € ter neupravičeni stroški 2.732.437,51 €.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 41: Dinamika in viri financiranja po tekočih cenah za celotno investicijo

| DINAMIKA FINACIRANJA PO TEKOCIH CENAH- CELOTNA VREDNOST INVESTICIJE | | | | | |
|--|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| Zap.št. | Opis | do konca 2012 | 2013 | 2014 | SKUPAJ |
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| | upravičen strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| 1. | Projektna in inv. dokumentacija | 256.018,19 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 256.018,19 € | 59.927,50 € | | 315.945,69 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| II. (3-4) | GRADNJA | 0,00 € | 1.580.961,99 € | 4.612.998,56 € | 6.193.960,55 € |
| | upravičen strošek | 0,00 € | 678.625,17 € | 2.023.939,45 € | 2.702.564,62 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 902.336,82 € | 2.589.059,11 € | 3.491.395,93 € |
| 3. | GOI dela | 0,00 € | 1.473.580,97 € | 4.183.474,48 € | 5.657.055,45 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 651.231,68 € | 1.914.365,47 € | 2.565.597,15 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 822.349,29 € | 2.269.109,01 € | 3.091.458,30 € |
| 4. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 0,00 € | 107.381,02 € | 429.524,08 € | 536.905,10 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 27.393,49 € | 109.573,98 € | 136.967,47 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 79.987,53 € | 319.950,10 € | 399.937,63 € |
| III. | OPREMA | 0,00 € | 0,00 € | 2.359.418,37 € | 2.359.418,37 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 877.602,41 € | 877.602,41 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 1.481.815,96 € | 1.481.815,96 € |
| IV. | NADZOR | 0,00 € | 15.809,62 € | 69.724,17 € | 85.533,79 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 6.786,25 € | 29.015,42 € | 35.801,67 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 9.023,37 € | 40.708,75 € | 49.732,12 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 375.807,85 € | 1.656.699,11 € | 7.042.141,10 € | 9.074.648,06 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 685.411,42 € | 2.930.557,28 € | 3.615.968,70 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 971.287,69 € | 4.111.583,82 € | 5.458.679,36 € |
| V. | DDV | 75.161,57 € | 331.339,82 € | 1.408.428,22 € | 1.814.929,61 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 137.082,28 € | 586.111,46 € | 723.193,74 € |
| | neupravičeni strošek | 75.161,57 € | 194.257,54 € | 822.316,76 € | 1.091.735,87 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 450.969,42 € | 1.988.038,92 € | 8.450.569,33 € | 10.889.577,67 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 822.493,70 € | 3.516.668,74 € | 4.339.162,44 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | 1.165.545,22 € | 4.933.900,59 € | 6.550.415,23 € |
| VIRI FINANCIRANJA PO TEKOCIH CENAH | | | | | |
| | SB NOVA GORICA UC | 450.969,42 € | 637.265,74 € | 1.644.202,35 € | 2.732.437,51 € |
| | MZ - UC | 0,00 € | 123.374,06 € | 527.500,31 € | 650.874,37 € |
| | ESRR - UC | 0,00 € | 699.119,64 € | 2.989.168,43 € | 3.688.288,07 € |
| | SB NOVA GORICA 2. FAZA | 0,00 € | 528.279,48 € | 1.212.830,24 € | 1.741.109,72 € |
| | MZ - 2. FAZA | 0,00 € | 0,00 € | 2.076.868,00 € | 2.076.868,00 € |
| | SKUPAJ | 450.969,42 € | 1.988.038,92 € | 8.450.569,33 € | 10.889.577,68 € |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 42: Dinamika in viri financiranja po tekočih cenah za 1 fazo izvedbe investicije

| DINAMIKA FINACIRANJA PO TEKOČIH CENAH - 1 FAZA INVESTICIJE | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Zap.št. | Opis | do konca 2012 | 2013 | 2014 | SKUPAJ |
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| | upravičen strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| 1. | Projektna in inv. dokumentacija | 256.018,19 € | 59.927,50 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 256.018,19 € | 59.927,50 € | | 315.945,69 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| II. (3-7) | GRADNJA | 0,00 € | 1.145.087,81 € | 3.380.541,07 € | 4.525.628,88 € |
| | upravičen strošek | 0,00 € | 678.625,17 € | 2.023.939,45 € | 2.702.564,62 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 466.462,64 € | 1.356.601,62 € | 1.823.064,26 € |
| 3. | Gradbena dela | 0,00 € | 347.925,01 € | 927.799,05 € | 1.275.724,06 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 171.355,89 € | 456.949,05 € | 628.304,94 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 176.569,12 € | 470.850,00 € | 647.419,12 € |
| 4. | Obrtniška dela | 0,00 € | 481.684,36 € | 1.284.491,63 € | 1.766.175,99 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 284.851,54 € | 759.604,11 € | 1.044.455,65 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 196.832,82 € | 524.887,52 € | 721.720,34 € |
| 5. | Razna dela (spl.med.oprema in med. aparati - GO dela) | 0,00 € | 70.247,52 € | 187.326,71 € | 257.574,23 € |
| | upravičen strošek | 0,00 € | 61.713,49 € | 164.569,31 € | 226.282,80 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 8.534,03 € | 22.757,40 € | 31.291,43 € |
| 6. | Instalacije | 0,00 € | 190.443,94 € | 761.775,72 € | 952.219,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 133.310,76 € | 533.243,00 € | 666.553,76 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 57.133,18 € | 228.532,72 € | 285.665,90 € |
| 7. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 0,00 € | 54.786,98 € | 219.147,96 € | 273.934,94 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 27.393,49 € | 109.573,98 € | 136.967,47 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 27.393,49 € | 109.573,98 € | 136.967,47 € |
| III. | OPREMA | 0,00 € | 0,00 € | 877.602,41 € | 877.602,41 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 877.602,41 € | 877.602,41 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| IV. | NADZOR | 0,00 € | 11.450,88 € | 42.581,44 € | 54.032,32 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 6.786,25 € | 29.015,42 € | 35.801,67 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 4.664,63 € | 13.566,02 € | 18.230,65 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 375.807,85 € | 1.216.466,20 € | 4.300.725,91 € | 5.892.999,96 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 685.411,42 € | 2.930.557,28 € | 3.615.968,70 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 531.054,78 € | 1.370.168,63 € | 2.277.031,26 € |
| V. | DDV | 75.161,57 € | 243.293,24 € | 860.145,18 € | 1.178.599,99 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 137.082,28 € | 586.111,46 € | 723.193,74 € |
| | neupravičeni strošek | 75.161,57 € | 106.210,96 € | 274.033,73 € | 455.406,25 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV | 450.969,42 € | 1.459.759,44 € | 5.160.871,09 € | 7.071.599,95 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 822.493,70 € | 3.516.668,74 € | 4.339.162,44 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | 637.265,74 € | 1.644.202,35 € | 2.732.437,51 € |
| VIRI FINACIRANJA PO TEKOČIH CENAH | | | | | |
| | SB NOVA GORICA UC | 450.969,42 € | 637.265,74 € | 1.644.202,35 € | 2.732.437,51 € |
| | MZ | 0,00 € | 123.374,06 € | 527.500,31 € | 650.874,37 € |
| | ESRR - UC | 0,00 € | 699.119,64 € | 2.989.168,43 € | 3.688.288,07 € |
| | SKUPAJ | 450.969,42 € | 1.459.759,44 € | 5.160.871,09 € | 7.071.599,95 € |

Oziroma po kvartalnih:

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

| DINAMIKA FINANCIRANJA PO TEKOČIH CENAH - 1 FAZA INVESTICIJE | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Zap.st. | Opis | LETO 2012 | LETO 2013 | | | | LETO 2014 | | | | SKUPAJ |
| | | do konca 2012 | I.KV. 2013 | II.KV 2013 | III. KV 2013 | IV.KV 2013 | I.KV 2014 | II.KV 2014 | III.KV 2014 | IV.KV 2014 | |
| I. (1-2) | PRISTOJBINE ZA NAČRTOVANJE / ZASNOVO | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 435.735,35 € |
| 1. | Projektna in inv. dokumentacija | 256.018,19 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 256.018,19 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 315.945,69 € |
| 2. | Komunalni prispevek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | neupravičeni strošek | 119.789,66 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 119.789,66 € |
| II. (3-7) | GRADNJA | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 1.145.087,80 € | 1.267.703,27 € | 1.267.703,27 € | 845.135,54 € | 0,00 € | 4.525.629,88 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 678.625,16 € | 758.977,29 € | 758.977,29 € | 505.984,88 € | 0,00 € | 2.702.564,62 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 466.462,64 € | 508.725,98 € | 508.725,98 € | 339.150,66 € | 0,00 € | 1.823.065,26 € |
| 3. | Gradbena dela | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 347.925,01 € | 347.925,01 € | 347.925,01 € | 231.950,03 € | 0,00 € | 1.275.725,06 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 171.355,89 € | 171.355,89 € | 171.355,89 € | 114.237,27 € | 0,00 € | 628.304,94 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 176.569,12 € | 176.569,12 € | 176.569,12 € | 117.712,76 € | 0,00 € | 647.420,12 € |
| 4. | Obrtniška dela | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 481.684,36 € | 481.684,36 € | 481.684,36 € | 321.122,91 € | 0,00 € | 1.766.175,99 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 284.851,54 € | 284.851,54 € | 284.851,54 € | 189.901,03 € | 0,00 € | 1.044.455,65 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 196.832,82 € | 196.832,82 € | 196.832,82 € | 131.221,88 € | 0,00 € | 721.720,34 € |
| 5. | Razna dela (spl.med.oprema in med. aparati - GO dela) | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 70.247,52 € | 70.247,52 € | 70.247,52 € | 46.831,67 € | 0,00 € | 257.574,23 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 61.713,49 € | 61.713,49 € | 61.713,49 € | 41.142,33 € | 0,00 € | 226.282,80 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 8.534,03 € | 8.534,03 € | 8.534,03 € | 5.689,34 € | 0,00 € | 31.291,43 € |
| 6. | Instalacije | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 190.443,93 € | 285.665,90 € | 285.665,90 € | 190.443,93 € | 0,00 € | 952.219,66 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 133.310,75 € | 199.966,13 € | 199.966,13 € | 133.310,75 € | 0,00 € | 666.553,76 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 57.133,18 € | 85.699,77 € | 85.699,77 € | 57.133,18 € | 0,00 € | 285.665,90 € |
| 7. | Kanalizacija in zunanja ureditev | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 54.786,98 € | 82.180,48 € | 82.180,48 € | 54.787,00 € | 0,00 € | 273.934,94 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 27.393,49 € | 41.090,24 € | 41.090,24 € | 27.393,50 € | 0,00 € | 136.967,47 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 27.393,49 € | 41.090,24 € | 41.090,24 € | 27.393,50 € | 0,00 € | 136.967,47 € |
| III. | OPREMA | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 877.602,41 € | 0,00 € | 877.602,41 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 877.602,41 € | 0,00 € | 877.602,41 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| IV. | NADZOR | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 11.450,90 € | 12.677,03 € | 12.677,03 € | 17.227,36 € | 0,00 € | 54.032,32 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 6.786,26 € | 7.589,77 € | 7.589,77 € | 13.835,87 € | 0,00 € | 35.801,67 € |
| | neupravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 4.664,64 € | 5.087,26 € | 5.087,26 € | 3.391,49 € | 0,00 € | 18.230,65 € |
| I-IV. | VMESNA VSOTA | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 1.156.538,70 € | 1.280.380,30 € | 1.280.380,30 € | 1.739.965,31 € | 0,00 € | 5.899.999,96 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 685.411,42 € | 766.567,06 € | 766.567,06 € | 1.397.423,16 € | 0,00 € | 3.615.968,70 € |
| | neupravičeni strošek | 375.807,85 € | 48.577,50 € | 11.350,00 € | 0,00 € | 471.127,28 € | 513.813,24 € | 513.813,24 € | 342.542,15 € | 0,00 € | 2.277.031,26 € |
| V. | DDV | 75.161,57 € | 9.715,50 € | 2.270,00 € | 0,00 € | 231.307,74 € | 256.076,05 € | 256.076,05 € | 347.993,07 € | 0,00 € | 1.178.599,99 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 137.082,28 € | 153.313,40 € | 153.313,42 € | 279.484,64 € | 0,00 € | 723.193,74 € |
| | neupravičeni strošek | 75.161,57 € | 9.715,50 € | 2.270,00 € | 0,00 € | 94.225,46 € | 102.762,65 € | 102.762,64 € | 68.508,43 € | 0,00 € | 455.406,25 € |
| I-V. | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV PO KVARTALIH | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 1.387.846,44 € | 1.536.456,36 € | 1.536.456,35 € | 2.087.958,38 € | 0,00 € | 7.071.599,95 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 822.493,70 € | 919.880,47 € | 919.880,47 € | 1.676.907,80 € | 0,00 € | 4.339.162,44 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 565.352,74 € | 616.575,89 € | 616.575,88 € | 411.050,58 € | 0,00 € | 2.732.437,51 € |
| | SKUPAJ VREDNOST INVESTICIJE Z DDV PO LETIH | 450.969,42 € | | 1.459.759,44 € | | | | 5.160.871,09 € | | 0,00 € | 7.071.599,95 € |
| | upravičeni strošek | 0,00 € | | 822.493,70 € | | | | 3.516.668,74 € | | 0,00 € | 4.339.162,44 € |
| | neupravičeni strošek | 450.969,42 € | | 637.265,74 € | | | | 1.644.202,35 € | | 0,00 € | 2.732.437,51 € |
| VIRI FINANCIRANJA PO TEKOČIH CENAH PO KVARTALIH - 1 FAZA | | | | | | | | | | | |
| SB NOVA GORICA UC | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 565.352,74 € | 616.575,89 € | 616.575,88 € | 411.050,58 € | 0,00 € | 2.732.437,51 € | |
| MZ | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 123.374,06 € | 137.982,07 € | 137.982,07 € | 251.536,17 € | 0,00 € | 650.874,37 € | |
| ESRR - UC | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 699.119,65 € | 781.898,40 € | 781.898,40 € | 1.425.371,63 € | 0,00 € | 3.688.288,07 € | |
| SKUPAJ | 450.969,42 € | 58.293,00 € | 13.620,00 € | 0,00 € | 1.387.846,44 € | 1.536.456,36 € | 1.536.456,35 € | 2.087.958,38 € | 0,00 € | 7.071.599,95 € | |
| VIRI FINANCIRANJA PO TEKOČIH CENAH PO LETIH - 1 FAZA | | | | | | | | | | | |
| SB NOVA GORICA UC | 450.969,42 € | | 637.265,74 € | | | | 1.644.202,35 € | | 0,00 € | 2.732.437,51 € | |
| MZ | 0,00 € | | 123.374,06 € | | | | 527.500,31 € | | 0,00 € | 650.874,37 € | |
| ESRR - UC | 0,00 € | | 699.119,64 € | | | | 2.989.168,43 € | | 0,00 € | 3.688.288,07 € | |
| SKUPAJ | 450.969,42 € | | 1.459.759,44 € | | | | 5.160.871,09 € | | 0,00 € | 7.071.599,95 € | |

Vire za financiranje projekta v 1. fazo izvedbe investicije zagotavlja Ministrstvo za zdravje v višini 15 % upravičenih stroškov, kar znaša po tekočih cenah 650.874,37 €, Evropski sklad za regionalni razvoj v višini 85 % upravičenih stroškov, kar znaša 3.688.288,07 € po tekočih cenah, preostala sredstva, ki predstavljajo neupravičene stroške pa bo zagotovila SB Nova Gorica v višini 2.732.437,51 € in sicer iz sredstev tekočega poslovanja ter iz sredstev amortizacije. V primeru odobritve dolgoročnega zadolževanja SB Nova Gorica, bo SB Nova Gorica del neupravičenih stroškov zagotovila z najemom dolgoročnega kredita v višini 1.500.000,00 €.

13 PROJEKCIJA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA**13.1 Projekcija stroškov investicije**

Investicijski stroški za izvedbo 1. faze gradnje objekta, ki vključuje ureditev Urgentnega centra skupaj z 20 % DDV znašajo 7.014.795,70 € po stalnih cenah, po dinamiki predstavljeni v tabeli 43.

Tabela 43: Dinamika investicijskih stroškov

| LETO | VREDNOST |
|---------------|-----------------------|
| do konca 2012 | 450.969,42 € |
| 2013 | 1.447.721,11 € |
| 2014 | 5.116.105,17 € |
| SKUPAJ | 7.014.795,70 € |

Poleg investicijskih stroškov investicije pa moramo pri projekciji stroškov računati še na povečanje operativnih stroškov, kot so vzdrževanje in upravljanje.

Brez investicije bi sicer morali računati s potrebnimi povprečnimi stroški (pospešenega) investicijskega in tekočega vzdrževanja obstoječih prostorov in opreme, namenjenih izvajanju predmetne dejavnosti, v ocenjenem ekvivalentu 3 % vrednosti tukaj obravnavane investicije oziroma 210.443,87 €/leto. Čeprav so obstoječi prostori in oprema poddimenzionirani, bi namreč brez investicije zaradi njihove zastarelosti potrebovali pospešeno vzdrževanje. Z investicijo pa prvih deset let eksploatacije računamo samo s stroški investicijskega in tekočega vzdrževanja v višini 0,5 % vrednosti investicije oziroma 35.073,98 €/leto, od leta 11 leta naprej (preostala leta obratovanja in ekonomske dobe) pa računamo s stroški investicijskega in tekočega vzdrževanja v višini 1 % vrednosti investicije, kar je še vedno manj od povprečnih stroškov iz zgoraj citiranega vira, ter znaša 70.147,96 €/leto – to predstavlja povprečje 50.662,41 €/leto v vseh letih eksploatacije znotraj ekonomske dobe. Zaradi kakovosti novega objekta se namreč računa, da v prvih dvajsetih letih njegove uporabe ne bodo nastopile potrebe po obsežnejših vzdrževalnih delih (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Ker pa uporabnik investicije SB Nova Gorica iz tekočih virov dejansko ne more zagotavljati prej omenjenega pospešenega investicijskega in tekočega vzdrževanja, je treba upoštevati, da v pogojih brez investicije tovrstni odhodki dejansko niso in ne bi bili višji, kot bodo z investicijo. V tem pogledu investicija ne bo povzročila denarnih prihrankov. Torej se bo upoštevalo, da so stroški investicijskega in tekočega vzdrževanja brez investicije in z investicijo enaki, da torej iz tega naslova z investicijo finančni učinki ne nastopajo (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Med obratovalnimi stroški se upošteva le tiste, ki imajo relativno fiksni značaj, brez stroškov energije, telefona ipd. Navedeni odstotek tako zajema naslednje fiksne postavke (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012):

- zavarovalne premije,

- storitve na področju upravljanja,
- obratovalni stroški,
- varovanje , receptor,
- čiščenje, najem delovne sile,
- odvoz smeti,
- hišniške storitve,
- plačilo priključkov (voda, elektrika).

Glede na dejstvo, da se za potrebe upravljanja novega objekta ne bo najemala dodatna delovna sila, da se ne bodo spremenile obstoječe zavarovalne vsote in premije in da zaradi tega, ker se obseg upravljavskih opravil uporabnika investicije ne bo pomembno povečal, bo upoštevana samo sprememba stroškov upravljanja, ki bo obračunana proporcionalno glede na povečanje površine objektov in specifične lastnosti novih površin v primerjavi z obstoječimi površinami (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Obravnavani objekt bo v 1. fazi s prostori Urgentnega centra v njem bo predstavljal neto povečanje uporabnih površin SB Nova Gorica za $1.500,33^{13}$ m². Sedanja površina objektov SB Nova Gorica znaša 26.569 m². Vendar pa bo specifična poraba energije (merjena s kWh/m²/leto) v novem objektu bistveno nižja, kot v obstoječih, zato bodo nižji tudi specifični stroški. Poraba energentov bo v novem objektu nižja kot v energetske saniranih bolnišničnih objektih, in bistveno nižja kot v nesaniranih, saj mora biti objekt izveden v skladu s predpisi o učinkoviti rabi energije, veljavnimi v času izdaje gradbenega dovoljenja. Na podlagi empiričnih ocen iz energetskih sanacij objektov v nadaljevanju računamo, da bo specifična poraba energije in vzporedno z njo specifični stroški v novem objektu za 50 % nižji kot znašajo specifična poraba in stroški v obstoječih objektih (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno za novo kvadraturu uporabnih površin).

Na podlagi zgoraj navedenega smo prišli do sledečih izračunov:

¹³ (Urgentni center skupaj 958,65 m² + 6 posteljna bolniška soba 134,13 m² + povezovalni hodnik 132,27 m² + tehnični prostor 8,60 m² + tehnični prostor 266,68 m² = 1.500,33 m²).

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 44: Stroški upravljanja in energetski stroški brez investicije in z investicijo

| | LETO 2012 BREZ INVESTICIJE | | POVEČANJE Z INVESTICIJO | OBRAZLOŽITEV RAČUNA |
|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------|---|
| | EUR SKUPAJ | EUR/m ² /leto | EUR /leto | |
| ELEKTRIČNA ENERGIJA | 366.569 € | 13,80 | 10.349,93 € | 1.500,33 m ² , specifična poraba 50% sedanje zaradi pravil energ. predpisov |
| GORIVO | 492.918 € | 18,55 | 13.917,34 € | 1.500,33 m ² , specifična poraba 50% sedanje zaradi pravil energet. predpisov |
| PORABLJENA VODA | 117.423 € | 4,42 | 3.315,39 € | 1.500,33 m ² , specifična poraba 50% sedanje, ni posteljni oz oskrbni objekt (kuhinja) |
| TELEKOMUNACIJSKE STORITVE | 42.576 € | 1,60 | 0,00 € | nespremenjena poraba – UC ne povzro-ča dodatnih, sedaj neobstojećih stikov |
| ČIŠČENJE PROSTOROV (STROŠKI DELA) | 732.447 € | 27,41 | 32.899,24 € | 1.500,33 m ² , specifična poraba 80 % sedanje – gospodarnost merila |
| VAROVANJE | 4.305 € | 0,16 | 243,10 € | 1.500,33 m ² |
| KOMUNALNE STORITEV | 88.580 € | 3,33 | 2.000,82 € | 1.500,33 m ² specifična poraba ca. 40 % sedanje, ni posteljni oz. oskrbni objekt |
| SKUPAJ STROŠKI UPRAVLJANJA ZGRADB | 1.844.818 € | 69,43 | 62.725,81 € | |

Vir: Struktura tabele je identična tabeli 13-1 (stran 108) iz investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring, št. 1204 R0, 30.4.2012, s spremenjenimi podatki iz leta 2012 ter spremenjenimi kvadraturami.

Tabela 45: Povzetek operativnih stroškov objekta

| vrsta stroška | brez investicije leta 0 do 2 EUR/leto | z investicijo leta 3 do 19 EUR/leto | učinek investicije EUR/leto |
|---------------------|---|---|--------------------------------|
| vzdrževalni stroški | 50.662,41 € | 50.662,41 € | 0,00 € |
| stroški upravljanja | 1.844.817,74 € | 1.907.543,55 € | 62.725,81 € |
| skupaj | 1.895.480,15 € | 1.958.205,96 € | 62.725,81 € |

Vir: Struktura tabele je identična tabeli 13-2 (stran 109) iz investicijskega programa, ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring, št. 1204 R0, 30.4.2012, s spremenjenimi podatki iz leta 2012 ter spremenjenimi vrednostmi z investicijo.

V primeru odobritve dolgoročnega zadolževanja SB Nova Gorica, bo SB Nova Gorica del neupravičenih stroškov zagotovila z najemom dolgoročnega kredita v višini 1.500.000,00 €,

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

in sicer v zadnjem kvartalu leta 2013, ko bo potrebno pričeti plačevati situacije izvajalcem za opravljena dela.

Tabela 46: Amortizacijski načrt kredita

| Amortizacijski načrt kredita | Dolg (začetek obdobja) | Odplačilo glavnice | Odplačilo obresti | Ostanek dolga (konec obdobja) |
|------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------|
| 2013 | 1.500.000,00 € | 0,00 € | 14.594,00 € | 1.500.000,00 € |
| 2014 | | 150.000,00 € | 83.473,00 € | 1.350.000,00 € |
| 2015 | | 150.000,00 € | 75.772,00 € | 1.200.000,00 € |
| 2016 | | 150.000,00 € | 65.474,00 € | 1.050.000,00 € |
| 2017 | | 150.000,00 € | 58.474,00 € | 900.000,00 € |
| 2018 | | 150.000,00 € | 48.984,00 € | 750.000,00 € |
| 2019 | | 150.000,00 € | 40.447,00 € | 600.000,00 € |
| 2020 | | 150.000,00 € | 28.199,00 € | 450.000,00 € |
| 2021 | | 150.000,00 € | 21.418,00 € | 300.000,00 € |
| 2022 | | 150.000,00 € | 12.975,00 € | 150.000,00 € |
| 2023 | | 150.000,00 € | 3.877,00 € | 0,00 € |
| Skupaj odplačila | | 1.500.000,00 € | 453.687,00 € | |

Vir: Program dela in finančnega načrta za leto 2013 SB Nova Gorica

13.2 Projekcija prihodkov

Ker projekt ne bo ustvarjal nobenih denarnih prihodkov v smislu določil 55. člena Uredbe Sveta (ES) št. 1083/2006, ki v prvi točki navaja: "Za namene te uredbe je projekt, ki ustvarja prihodek, vsak projekt, ki vključuje naložbo v infrastrukturo, za katere uporabo se plačujejo pristojbine, ki jih neposredno krijejo uporabniki, ali vsak projekt, ki vključuje prodajo ali oddajo zemlje ali zgradb, ali kakršne koli druge storitve proti plačilu", so pri prihodkih upoštevana plačila, ki jih za izvajanje urgentne ambulante - kirurgija in internistika sedaj prejme SB Nova Gorica, in sicer:

- plačila, ki so jih obračunali ZZZS v letu 2012 za izvajanje urgentne ambulante – kirurgija in urgentne ambulante - internistika v višini 924.771 €.

Ker pa je pri določanju višine tega plačila bolnišnicam upoštevano načelo, da so plačila, ki se knjižijo kot prihodki iz dejavnosti, enaka stroškom za izvajanje javne službe nujne medicinske pomoči, bi se ta plačila morala povečati za ugotovljeno povečanje operativnih stroškov. V nadaljevanju torej računamo, da se bodo enako kot stroški tudi prihodki iz dejavnosti SB Nova Gorica povečali za enak znesek, kot se bodo povečali operativni stroški, tj za 62.725,81 € in bodo tako prihodki kot stroški iz tega naslova znašali 987.496,81 € (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom).

Glede siceršnjih stroškov dela pa je treba med drugim upoštevati napoved, da bo izvedba investicije poleg povečanja prostorskih zmogljivosti zaradi povečane ergonomske in organizacijske učinkovitosti povečala tudi učinkovitost oziroma storilnost osebja za izvajanje postopkov v kirurški in internistični službi. To pomeni, da bi morali z investicijo pri nespremenjenem obsegu dejavnosti stroški dela biti nižji kot brez investicije. V strukturi odhodkov SB Nova Gorica so v letu 2012 stroški dela predstavljali 61,15-odstotni delež, kar pri celotnih stroških v znesku 987.496,81 € pomeni 603.854,30 €. V odsotnosti zanesljivih

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

empiričnih podatkov računamo, da se bodo stroški dela z investicijo zmanjšali samo za 5 % oziroma za 30.192,72 €/letno (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom).

Zaradi izvedbe investicije se bo povečala amortizacija za veljavno amortizacijsko stopnjo, ki znaša za zgradbe 3% ter opremo 20%. Vendar pa v skladu z Navodili za uporabo metodologije pri izdelavi analize stroškov in koristi (Delovni dokument 4) so pri finančni in ekonomski analizi upoštevani le denarni tokovi, zato se računovodska postavka kot je amortizacija, ki ne predstavlja denarnih odlivov ne vključi v analizo. Upošteva se samo ostanek vrednosti investicije po referenčnem obdobju, saj dejanska ekonomsko koristna doba projekta presega referenčno obdobje.

Projekcijo prihodkov in odhodkov smo načrtovali po zaključku investicije oziroma prvo polno leto uporabe, ki je v našem primeru 2015.

Tabela 47: Projekcija prihodkov in odhodkov iz urgentne službe v SB Nova Gorica po izvedbi investicije

| Leto | Prihodki z/brez investicijo | Odhodki z/brez investicijo | Sprememba operativnih stroškov | Zmanjšanje stroškov dela z investicijo | Odplačilo obresti | Finančni učinek z investicijo |
|------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|
| 2013 | 924.771,00 € | 924.771,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 14.594,00 € | -14.594,00 € |
| 2014 | 924.771,00 € | 924.771,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 83.473,00 € | -83.473,00 € |
| 2015 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 75.772,00 € | -45.579,28 € |
| 2016 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 65.474,00 € | -35.281,28 € |
| 2017 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 58.474,00 € | -28.281,28 € |
| 2018 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 48.984,00 € | -18.791,28 € |
| 2019 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 40.447,00 € | -10.254,28 € |
| 2020 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 28.199,00 € | 1.993,72 € |
| 2021 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 21.418,00 € | 8.774,72 € |
| 2022 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 12.975,00 € | 17.217,72 € |
| 2023 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 3.877,00 € | 26.315,72 € |
| 2024 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2025 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2026 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2027 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2028 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2029 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2030 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |
| 2031 | 987.496,81 € | 987.496,81 € | 62.725,81 € | 30.192,72 € | 0,00 € | 30.192,72 € |

14 VREDNOTENJE DRUGIH STROŠKOV IN KORISTI TER PRESOJO UPRAVIČENOSTI (EX-ANTE) V EKONOMSKI DOBI Z IZDELAVO FINANČNE IN EKONOMSKE OCENE TER IZRAČUNOM FINANČNIH IN EKONOMSKIH KAZALNIKOV PO STATIČNI IN DINAMIČNI METODI SKUPAJ S PREDSTAVITVIJO UČINKOV, KI SE NE DAJO OVREDNOTITI Z DENARJEM

Z ekonomskimi oziroma družbenoekonomskimi merili se pri izračunu (ekonomske) upravičenosti projekta ugotavlja tudi učinke, ki jih projekt ne prinaša samo upravljavcu, temveč tudi drugim ekonomskim in preostalim subjektom. Ekonomska merila vključujejo tudi posredne vplive na družbo kot celoto (na primer vpliv na okolje, varnost, zdravje), ki so nemerljivi. Izgradnja Urgentnega centra v SB Nova Gorica z izpostavljenega vidika pomeni zgolj pozitivne učinke in sicer izboljšanje obstoječega stanja urgentne službe ter omogočanje optimalne dostopnosti do novih storitev, ki bo na enem mestu omogočil urgentnim bolnikom v vsakem trenutku hitro in učinkovito medicinsko pomoč katerim bo tako omogočena optimalna dostopnost do novih storitev.

14.1 Drugi stroški in koristi investicije

- **Neposredni stroški v času gradnje:** sedanja vrednost investicije v 1. fazo brez davka na dodano vrednost,
- **Posredni stroški v času gradnje:** Glede na predvidene posege bodo v času gradnje določeni negativni vplivi na okolje, dolgoročno pa bo imela investicija pozitivne vplive na okolje, kar pomeni zmanjšanje obremenitev okolja, zato v okviru ocene projekta stroški za odpravo negativnih vplivov niso zajeti, saj jih predmetna investicija ne povzroča (po načelu onesnaževalec plača). Zato predpostavljamo, da investicija ne bo povzročila nobenih družbenih stroškov.
- **Posredne koristi v času obratovanja:** investicija bo imela številne koristi za družbo, pri katerem smo se osredotočili:
 - A. na koristi pri skrajševanju čakalnih dob,
 - B. na koristi pri skrajševanju ležalnih dob,
 - C. ohranjanju dveh statističnih življenja letno ter
 - D. preprečitvi 2 statističnih trajnih invalidnosti.

Pri teh izračunih se naslanjamo na podatke iz investicijskega programa s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom za leto 2012).

A. Skrajšanje čakalnih dob

Dostop do storitve bo v novem urgentnem centru hitrejši, saj se bo pot urgentnega pacienta skrajšala ne samo za pot, ki jo opravi pred prihodom v urgenco SB Nova Gorica do ZD Nova Gorica in od tam v bolnišnico, ampak tudi za čas, ki poteče od začetka primarne obravnave v zdravstvenem domu do odločitve da se pacient premesti v obravnavo v bolnišnično urgentno službo. Nadalje se pretočni in s tem čakalni čas skrajša zaradi dejstva, da integralni urgentni center obsega vso potrebno diagnostično opremo in zdravstveno osebje. Realistično je pričakovanje, da se bo pretočni in čakalni čas z ureditvijo integralnega urgentnega centra skrajšal za 20 minut na pacienta. Skupno skrajšanje časov je ocenjeno v naslednjem računu (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom):

$$20 \text{ min} \times 20.514 \text{ urgentnih pacientov / leto} = 410.280 \text{ minut/leto} = 6.838 \text{ ur/leto}$$

Ocena koristi zaradi skrajšanja čakalnih časov upošteva izsledke v študiji »Družbeno ekonomski stroški poškodb in akutnih bolezenskih stanj v odvisnosti od časa obravnave pacientov« (KC Ljubljana, julij 2003). Študija je upoštevala, da izločenost ljudi iz produkcijskega procesa pomeni zmanjšanje produkcije v določenem obsegu. Kot najbližji približek izpada produkcije se ocenjuje vrednost izgubljenega časa, pri čemer se uporabi vrednost povprečne bruto plače v Sloveniji. Čas pa ima svojo vrednost tudi izven produkcije na delovnem mestu. Ljudje delamo tudi v gospodinjstvu, poleg tega pa je počitek nujni sestavni del vsakega produktivnega udejstvovanja. Uveljavljena konvencija pri vrednotenju časa je, da se čas izven delovnega urnika vrednoti v višini 1/3 vrednosti delovnega časa. Zmanjšanje trajanja pretočnih časov za lahko poškodovane paciente na urgenci se v skladu s citirano študijo torej lahko obravnava kot investicijska korist (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Pri izračunu obsega in vrednosti prihranka produktivnega časa so bili na podlagi citirane študije upoštevani naslednji dejavniki (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012):

- delež prihodov med delovnim časom (od 07:00 do 16:00): 59,7 %,
- delež prihodov med delovnim tednom (ponedeljek - petek): 74,5%,
- delež pacientov v aktivni dobi (od 18. do 65. leta): 70,0 %,
- delež brezposelnih v aktivnem prebivalstvu: 11,9 %,
- povprečno število spremljevalcev na pacienta znaša 1,5.

Zgoraj ocenjeni prihranek 6.838 ur/leto zaradi učinkov ureditve Urgentnega centra Nova Gorica je upoštevan samo za spremljevalce pacientov in sicer na podlagi enostavne špekulacije, da je za uporabnika storitve NMP tudi prihranjeni čakalni čas kot produkcijski čas trajno izgubljen, saj mu njegovo zdravstveno stanje ali počutje ne dovoljuje, da bi se na delovno mesto vrnil točno toliko hitro, kolikor hitrejši je njegov dostop do NMP (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012):

Vrednost prihranka produktivnega časa za zaposlene spremljevalce pacientov v urgentnem centru oziroma za njihove delodajalce, ob pogojih iz zgoraj citiranih navedb in pri povprečni bruto plači za november 2012 (1.611,93 € mesečno oziroma 9,59 €/uro) (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom):

$$6.838 \text{ ur} \times 0,597 \times 0,745 \times 1,5 \times 9,59 \text{ €/uro} = \mathbf{43.749,14 \text{ €/leto.}}$$

B. Skrajšanje ležalnih dob

Zaradi skrajšane poti obravnave, vzpostavitve opazovalnic in boljšega nadzora se bo ležalna doba skrajšala za približno pol dneva, prav tako pa se bo zmanjšalo število nepotrebnih akutnih obravnav. Ker gre za skrajšanje samo pri hospitaliziranih pacientih in se konservativno računa, da je hospitaliziranih samo pribl 1 % pacientov, je skrajšanje ležalne dobe povpr. 15 minut / pacienta ocenjeno v naslednjem računu (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom):

$$15 \text{ min} \times 20.514 \text{ urgentnih pacientov / leto} = 5.128,50 \text{ ur / leto} = 214 \text{ BOD/leto}$$

Pri povprečni ceni bolnišničnega oskrbnega dne ki preračunano iz SPP uteži znaša 237,00 EUR, znaša vrednost prihranka zaradi skrajšanja ležalne dobe **50.718 €** letno (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom).

C. Ohranjanju dveh statističnih življenj letno

Raziskava, ki jo je za Univerzitetni klinični center v Ljubljani leta 2003 izdelala družba Omega Consult d.o.o., z naslovom »Družbeno ekonomski stroški poškodb in akutnih bolezenskih stanj v odvisnosti od časa obravnave pacientov« (KC Ljubljana, julij 2003), je v zvezi z življenjsko ogroženimi pacienti ocenila njihovo smrtnost v povprečju okrog 35 smrti letno v drugi (na urgenci) in tretji (na CIT) fazi zdravljenja, kar predstavlja smrtnost 14 %. V obdobju štirih let med leti 1996 in 1999 je namreč na urgenci oziroma pozneje v CIT UKC Ljubljana umrlo 142 pacientov oziroma povprečno okrog 35 na leto. Ob navedbi v raziskavi, da je znašalo letno število življenjsko ogroženih pacientov okrog 250, je to pomenilo 14 % smrtnost življenjsko ogroženih pacientov. Povprečni čakalni čas na urgenci UKC Ljubljana je leta 2002 znašal skoraj dve uri. Glavni vzrok za relativno visoko smrtnost je bila v dolgotrajnosti postopkov (zaporedni procesi), pomanjkljivem nadzoru nad pacienti (čakanje na hodniku) in v pomanjkljivi diagnostiki (CT aparat, angiografija, ultrazvok). V isti študiji so avtorji s sklicevanjem na raziskovalno literaturo k vsaki smrti prišteli še 2 do 3 trajne invalidnosti in navedli, da v najsodobnejših in najboljše organiziranih urgentnih dosežajo stopnje smrtnosti med 5 in 10 % (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Ugotovitve iz citirane študije za UKC Ljubljana pomenijo, da je na vsakih 1000 bolnikov, ki so bili obravnavani na SNMP, 7,63 bolnikov življenjsko ogroženih in da je pri 14 %-ni smrtnosti življenjsko ogroženih bolnikov na vsakih 1000 bolnikov, ki so bili obravnavani na SNMP, bilo izgubljeno 1,1 življenja. Preneseno na obseg urgentne službe v okviru SB Nova Gorica, je pri 21.241 nujnih bolnikih na leto verjetno računati s 162 življenjsko ogroženimi bolniki in z 23 izgubljenimi statističnimi življenji na leto (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Avtorji zgoraj citirane študije so predpostavili, da je s posodobitvijo urgentnega oddelka mogoče smrtnost na urgenci UKC Ljubljana prepoloviti, čeprav so isti avtorji v prvotnem investicijskem programu za ureditev urgence v UKC Ljubljana uporabili precej bolj

konservativno oceno, da se bo smrtnost zaradi boljše urejenosti in opremljenosti zmanjšala za približno 30 %, to je s 35 na 25 letno (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Na podlagi gornje argumentacije bi se smelo računati s tem, da bo investicija v ureditev Urgentnega centra Nova Gorica imela podoben rezultat, tj. da naj bi se smrtnost zmanjšala za 7 primerov letno. Vseeno pa kaže v pomanjkanju zanesljivih podatkov ter v izogib morebitnim ugovorom na račun objektivnosti analize, predvidene rezultate oceniti neprimerno bolj konservativno. Od prvotno v omenjeni študiji predpostavljenega rezultata bo zato upoštevana samo ena petina. Tako se torej računa, da bo investicija sama po sebi omogočila zmanjšanje umrljivosti samo za pribl. 10 %, kar pomeni 2 ohranjeni statistični življenja vsako leto ter preprečeni samo 2 trajni invalidnosti na leto. Citirana raziskava »Družbeno ekonomski stroški poškodb in akutnih bolezenskih stanj v odvisnosti od časa obravnave pacientov« je s sklicevanjem na neko prejšnjo študijo istega izdelovalca (Miljevič et al., Vrednotenje prometnih nesreč na cestah v Republiki Sloveniji) predpostavila, da znaša družbeno-ekonomski strošek (vsake statistične) smrti 623.000 EUR (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Citirana študija Miljeviča in drugih je leta 2000 po metodi človeškega kapitala namreč prišla do ugotovitve, da družbeno-ekonomski stroški za smrtno žrtev prometne nesreče na ravni cen iz leta 1998 znašajo 99,1 milijonov SIT (533.377 EUR₁₉₉₈). Preračunano na leto 2012 to pomeni 816.947,37 €. Ob tem je zanimivo primerjati Adorjanovo vrednotenje statističnega človeškega življenja na Madžarskem leta 2001, ki ga je opravil po hedonični metodi z izčrpnim anketiranjem in sklicevanjem na najbolj relevantno svetovno literaturo. Adorjan je prišel do vrednosti 250 milijonov forintov, kar je leta 2001 znašalo 1 SHL = 969.932 EUR oziroma preračunano na leto 2012 1 SHL = 1.237.798,21 €. Nekatera poročila oz. avtorji, mdr. Miljevič et al. (ibid.), povezujejo BDP in vrednost statističnega življenja. Če to drži, potem je citirano vrednotenje Miljevičeve skupine v primerjavi z zanesljivejšim Adorjanovim resnično zelo konservativno, kakor so ugotovili sami v svojem investicijskem programu za prenovo urgence UKC Ljubljana (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljen na raven cen 2012).

Zaradi navedenih ugotovitev je gotovo še vedno zelo konservativno, če v odsotnosti novejših in predvsem zanesljivejših raziskav s tega področja, družbenoekonomsko denarno vrednost (izgubljenega) statističnega človeškega življenja leta 2012 v Sloveniji ocenimo z aritmetično sredino med Miljevičevo in Adorjanovo oceno, tj. na 1 SHL = 1.027.372,79 € (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljen na raven cen 2012).

Investicija bo iz tega naslova vsako leto predstavljala ekonomsko korist v vrednosti 2 SHL = 2.054.745,58 € (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljen z novim izračunom).

D. Preprečitev 2 statističnih trajnih invalidnosti

Preprečitev 1 statistične trajne invalidnosti vsako leto pa pomeni, da bo izvedba investicije omogočala enemu statističnemu bolniku vsako leto, da ne bo postal trajno invaliden. To pomeni, da bosta ta statistični bolnik in z njim družba pridobila določeno število tim. kakovostno prilagojenih let življenja (QALY). Vrednost 1 QALY v Sloveniji znaša 9.043,47 € – ocenjeno po poenostavljeni metodi pogojnega tržnega vrednotenja, t.j. po načelu, koliko je nekdo pripravljen plačati za 1 QALY, na naslednji način in iz naslednje predpostavke: 1.336.443 aktivnih zdravstvenih zavarovancev (skupno število plačnikov prispevkov ZZZS v letu 2011) povprečno po 32,58 let (povprečna pokojninska doba v letu 2011) plačuje vsako leto premije obveznega in dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja 1.857.769.330 € (premije ZZZS v 2011) + 240.262.920 € (premije Vzajemne v 2011) + 97.523.974 € (premije Adriatica Slovenice v 2011) + 80.888.967 € (premije Triglav zdravstvene zavarovalnice v 2011) = 2.276.445.191 € zato, da bi z njimi v 79,48 letih (pričakovana življenjska doba prebivalstva Slovenije v 2011) vsem 2.063.693 zdravstveno zavarovanim osebam v Sloveniji (skupno število zavarovanih oseb ZZZS v letu 2011) v primeru poškodbe ali bolezni zagotovili »takojšnjo« ozdravitev oziroma odsotnost trpljenja zaradi poškodbe ali bolezni (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno s podatki iz leta 2012.

Predpostavimo, da povprečen zavarovanec ocenjuje na 5 % možnost, da bo v posameznem letu tako zbolel ali se tako poškodoval, da bo potreboval zdravstvene storitve, za katere se je zavaroval in da bodo zaradi resnosti bolezni ali poškodbe samo take zdravstvene storitve, za katere se je zavaroval, ohranile kakovost njegovega življenja. Na takih predpostavkah vrednost 1 QALY torej znaša: $1.336.443 : 2.063.693 \times 32,58 : 79,48 \times 2.276.445.191 : 1.336.443 : 0,05 = 9.043,47$ € (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom).

Ob upoštevanju, da je povprečna starost posameznika ob nastopu invalidnosti enaka povprečni starosti prebivalstva Slovenije, ki je sredi leta 2012 znašala 41 let ter predpostavki, da človek zaradi invalidnosti izgubi toliko kakovostno prilagojenih let življenja, kolikor znaša razlika med starostjo ob nastopu invalidnosti in pričakovano življenjsko dobo, tedaj vsaka preprečena statistična invalidnost predstavlja družbenoekonomski prihranek (79,48 – 41) QALY $\times 9.043,47 = 347.992,73$ € (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novim izračunom).

*Iz naslova 2 preprečenih statističnih trajnih invalidnosti na leto bo znašala ekonomska korist investicije vsako leto ekonomske dobe **695.982,45** € (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012, popravljeno z novo vrednostjo).*

Skupna vrednost ekonomske koristi tako znaša **2.845.195,17** €.

14.2 Kratek povzetek izhodišč za finančno in ekonomsko analizo

Za izračun finančnih in ekonomskih kazalnikov investicije je uporabljena analiza stroškov in koristi, utemeljena na virih navedenih v predhodnih točkah. Bistvo metode je napoved in ovrednotenje zdravstvenih koristi, ki jih bodo zaradi investicije deležni uporabniki Urgentnega centra. Napoved in ovrednotenje temeljita na več raziskavah, zlasti pa na interpretaciji rezultatov študij avtorjev Miljevič et al. (2000) in (2003), Adorjan (2002) in lastnih izračunih. Upoštevane zdravstvene investicijske koristi so zmanjšanje umrljivosti v obsegu 2 ohranjenih statističnih življenj (SHL) vsako leto ter preprečenih 2 trajnih statističnih invalidnosti na leto. Korist zaradi ohranjenega 2 SHL je na način, ki je izčrpno obrazložen v točki 14.1 tega dokumenta je ocenjena na 2.054.745,58 €, korist zaradi preprečenih 2 trajnih invalidnosti pa na 695.982,45 €. Upoštevani so tudi prihranki produktivnega časa in prihranki zaradi skrajšanja ležalnih dob hospitaliziranih pacientov urgentnega centra. Skupna vrednost eksternih investicijskih koristi znaša:

vrednost prihranka produktivnega časa - 43.749,14 €/leto

vrednost prihranka iz skrajšanja ležalne dobe - 50.718,00 €/leto

vrednost ohranjenih statističnih življenj - 2.054.745,58 €/leto

vrednost preprečenih statističnih trajnih invalidnosti - 695.982,45 €/leto

skupaj = 2.845.195,17 €/leto

Na aktivni strani je upoštevan še preostanek vrednosti investicije – rezidual, ocenjen po realni amortizacijski stopnji.

Na pasivni strani so upoštevani investicijski stroški in povečanje letnih operativnih stroškov (letno za 62.725,81 €). Ker pa je bilo pri projekciji prihodkov in stroškov upoštevano načelo, da so plačila ki se knjižijo kot prihodki iz dejavnosti enaka stroškom za izvajanja javne službe NMP, se je torej računalo, da se bodo enako kot stroški tudi prihodki iz dejavnosti povečali za enak znesek - finančni učinek investicije je 0 €. Nadalje se je predpostavljalo, da se bo zaradi povečane organizacijske učinkovitosti, povečala storilnost osebja ter se bodo s tem zmanjšali stroški dela, ki so se ob enakih izhodiščih zmanjšali za cca 30.192,72 €. Ta finančni učinek izvedbe investicije pa se zmanjša za znesek obresti, ki se bo financiral zaradi najetja dolgoročnega kredita (tabela 46).

Kazalniki učinkovitosti so izračunani za dobo 20 let, v ekonomski analizi je od investicijskih stroškov odbit DDV.

14.3 Finančna analiza stroškov in koristi

Ker v skladu s stališčem, potrjenim z odgovorom JASPERS, citiranim v poglavju 12 zgoraj, investicija v ureditev urgentnega centra v okviru razvojne prioritete »Mreža urgentnih centrov« iz OP RR ni projekt, ki ustvarja prihodek v smislu določil člena 55 Uredbe Sveta (ES) št. 1083/2006, v skladu z CBA Guide in DD 4 v investicijskem programu sicer ne bi bilo treba izdelati finančne analize, vendar pa je ta predpisana z Uredbo enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ, zato je v nadaljevanju izdelana, vendar pa ne obsega izračuna finančne vrzeli (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

Na osnovi podatkov iz 13. dela investicijskega programa so izračunane vrednosti finančnih meril za ugotavljanje učinkovitosti investicije. Finančna analiza kot taka namreč predstavlja osnovo za izračun finančnih meril za ugotavljanje učinkovitosti in nato upravičenosti projekta s stališča investitorja oziroma upravljavca. V nadaljevanju so prikazane vrednosti naslednjih finančnih meril:

- neto sedanja vrednost;
- interna stopnja donosnosti;
- relativna neto sedanja vrednost;
- doba vračanja investicije.

Izračun neto sedanje vrednosti in interne stopnje donosa temelji na naslednjih predpostavkah:

- Investicijska vrednost po stalnih cenah z DDV znaša 7.014.795,70 €.
- Doba priprave in izvedbe projekta – 2 leti (2012 - 2014).
- Referenčno obdobje 20 let.
- Dovoljena stopnja amortizacije za stavbo je 3 % ter 20 % za opremo. To pomeni, da v zadnjem letu 20 - letne ekonomske dobe in po dopolnjenih 16 letih obratovanja znaša preostanek vrednosti opreme 0,00 €, preostanek vrednosti objekta pa 52 % od vrednosti GOI del, tj. $52 \% \times 5.383.648,91 \text{ €} = 2.799.497,43 \text{ €}$.
- Predpisana diskontna stopnja za izračun neto sedanje vrednosti in relativna neto sedanje vrednosti ter primerjava z interno stopnjo donosa znaša 7 %.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 48: Finančna analiza stroškov in koristi investicije

| Leto | Stroški investicije | Finančni učinek investicije | Ostane vrednosti | Finančni tok | Diskontni faktor | Diskontirani finančni tok | Kumulativa |
|---------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|------------------|---------------------------|-----------------|
| do konca 2012 | 450.969,42 € | | | -450.969,42 € | 1,000000 | -450.969,42 € | -450.969,42 € |
| 2013 | 1.447.721,11 € | -14.594,00 € | | -1.462.315,11 € | 0,934579 | -1.366.649,63 € | -1.817.619,05 € |
| 2014 | 5.116.105,17 € | -83.473,00 € | | -5.199.578,17 € | 0,873439 | -4.541.512,95 € | -6.359.132,00 € |
| 2015 | | -45.579,28 € | | -45.579,28 € | 0,816298 | -37.206,27 € | -6.396.338,27 € |
| 2016 | | -35.281,28 € | | -35.281,28 € | 0,762895 | -26.915,92 € | -6.423.254,19 € |
| 2017 | | -28.281,28 € | | -28.281,28 € | 0,712986 | -20.164,16 € | -6.443.418,35 € |
| 2018 | | -18.791,28 € | | -18.791,28 € | 0,666342 | -12.521,42 € | -6.455.939,77 € |
| 2019 | | -10.254,28 € | | -10.254,28 € | 0,622750 | -6.385,85 € | -6.462.325,62 € |
| 2020 | | 1.993,72 € | | 1.993,72 € | 0,582009 | 1.160,36 € | -6.461.165,26 € |
| 2021 | | 8.774,72 € | | 8.774,72 € | 0,543934 | 4.772,87 € | -6.456.392,39 € |
| 2022 | | 17.217,72 € | | 17.217,72 € | 0,508349 | 8.752,62 € | -6.447.639,78 € |
| 2023 | | 26.315,72 € | | 26.315,72 € | 0,475093 | 12.502,41 € | -6.435.137,37 € |
| 2024 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,444012 | 13.405,93 € | -6.421.731,44 € |
| 2025 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,414964 | 12.528,91 € | -6.409.202,53 € |
| 2026 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,387817 | 11.709,26 € | -6.397.493,28 € |
| 2027 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,362446 | 10.943,23 € | -6.386.550,04 € |
| 2028 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,338735 | 10.227,32 € | -6.376.322,73 € |
| 2029 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,316574 | 9.558,24 € | -6.366.764,48 € |
| 2030 | | 30.192,72 € | | 30.192,72 € | 0,295864 | 8.932,94 € | -6.357.831,55 € |
| 2031 | | 30.192,72 € | 2.799.497,43 € | 2.829.690,15 € | 0,276508 | 782.432,91 € | -5.575.398,64 € |
| Interna stopnja donosa | | | | | | - | |
| Neto sedanja vrednost | | | | | | -5.575.398,64 € | |
| Relativna neto sedanja vrednost | | | | | | -0,89 | |
| Doba vračanja v letih | | | | | | | |

Neto sedanja vrednost je izračunana kot razlika med diskontiranim tokom vseh koristi in diskontiranim tokom vseh stroškov investicije. Letna diskontna stopnja, ki je uporabljena za izračun neto sedanje vrednosti znaša 7%. Neto sedanja vrednost obravnavanega primera znaša – 5.575.398,64 €.

Relativna neto sedanja vrednost predstavlja razmerje med neto sedanjo vrednostjo projekta in diskontiranimi investicijskimi stroški. V obravnavanem primeru znaša – 0,89.

Investicija torej finančno ne dosega predpisanega praga učinkovitosti niti po Uredbi o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ niti po merilih iz Delovnega dokumenta 4 Evropske komisije (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

14.4 Ekonomska analiza

Poleg že omenjenih finančnih meril se učinkovitost oziroma upravičenost investicij presoja tudi z ekonomskimi merili. Osnovo za izračun ekonomskih meril predstavlja ekonomska analiza. Ta je definirana kot skupno ime za ovrednotenje, pri katerem se upoštevajo vsi ekonomska stroški in koristi v družbi. Utemeljuje upravičenost projekta s širšega družbenega, razvojno gospodarskega in socialnega vidika.

Na podlagi rezultatov iz gornje projekcije stroškov in v denarju izražene neposredne in posredne koristi so izračunani kazalniki učinkovitosti investicije, in sicer:

- Doba vračanja
- Interna stopnja donosa
- Neto sedanja vrednost
- Relativna neto sedanja vrednost

Pri določanju kazalnikov ekonomskih učinkov je potrebno opraviti nekaj prilagoditev, in sicer:

- Odšteti je potrebno posredne davke, zato investicijska vrednost po stalnih cenah brez DDV znaša 5.846.663,64 €. Enako velja tudi za izračun ostanka vrednosti investicije, kjer se vrednost investicije po izteku obratovanja izračuna na podlagi vrednosti brez DDV. Tako znaša rezidual v letu 2031 2.332.914,53 €.
- Poleg neposrednih stroškov in koristi so v ekonomski analizi upoštevane ekonomske koristi, ki so predstavljene v poglavju 14.1.
- Predpisana diskontna stopnja za izračun neto sedanje vrednosti in relativna neto sedanje vrednosti ter primerjava z interno stopnjo donosa znaša 7 %.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Tabela 49: Ekonomska analiza stroškov in koristi investicije

| Leto | Stroški investicije | Finančni učinek investicije | Zdravstvene - eksterne koristi | Ostane vrednosti | Ekonomski tok | Diskontni faktor | Diskontirani ekonomski tok | Kumulativa |
|---------------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------|------------------|----------------------------|-----------------|
| do konca 2012 | 375.807,85 € | | | | -375.807,85 € | 1,000000 | -375.807,85 € | -375.807,85 € |
| 2013 | 1.206.434,25 € | -14.594,00 € | | | -1.221.028,25 € | 0,934579 | -1.141.147,90 € | -1.516.955,75 € |
| 2014 | 4.263.420,98 € | -83.473,00 € | | | -4.346.893,98 € | 0,873439 | -3.796.745,55 € | -5.313.701,30 € |
| 2015 | | -45.579,28 € | 2.845.195,17 € | | 2.799.615,89 € | 0,816298 | 2.285.320,51 € | -3.028.380,79 € |
| 2016 | | -35.281,28 € | 2.845.195,17 € | | 2.809.913,89 € | 0,762895 | 2.143.669,85 € | -884.710,94 € |
| 2017 | | -28.281,28 € | 2.845.195,17 € | | 2.816.913,89 € | 0,712986 | 2.008.420,67 € | 1.123.709,73 € |
| 2018 | | -18.791,28 € | 2.845.195,17 € | | 2.826.403,89 € | 0,666342 | 1.883.352,25 € | 3.007.061,99 € |
| 2019 | | -10.254,28 € | 2.845.195,17 € | | 2.834.940,89 € | 0,622750 | 1.765.458,71 € | 4.772.520,70 € |
| 2020 | | 1.993,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.847.188,89 € | 0,582009 | 1.657.089,86 € | 6.429.610,55 € |
| 2021 | | 8.774,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.853.969,89 € | 0,543934 | 1.552.370,52 € | 7.981.981,08 € |
| 2022 | | 17.217,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.862.412,89 € | 0,508349 | 1.455.105,57 € | 9.437.086,64 € |
| 2023 | | 26.315,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.871.510,89 € | 0,475093 | 1.364.234,14 € | 10.801.320,78 € |
| 2024 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,444012 | 1.276.706,61 € | 12.078.027,39 € |
| 2025 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,414964 | 1.193.183,75 € | 13.271.211,14 € |
| 2026 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,387817 | 1.115.125,00 € | 14.386.336,14 € |
| 2027 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,362446 | 1.042.172,90 € | 15.428.509,03 € |
| 2028 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,338735 | 973.993,36 € | 16.402.502,39 € |
| 2029 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,316574 | 910.274,17 € | 17.312.776,56 € |
| 2030 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | | 2.875.387,89 € | 0,295864 | 850.723,52 € | 18.163.500,08 € |
| 2031 | | 30.192,72 € | 2.845.195,17 € | 2.332.914,53 € | 5.208.302,42 € | 0,276508 | 1.440.139,02 € | 19.603.639,10 € |
| Interna stopnja donosa | | | | | | | 41,27% | |
| Neto sedanja vrednost | | | | | | | 19.603.639,10 € | |
| Relativna neto sedanja vrednost | | | | | | | 3,75 | |
| Doba vračanja v letih | | | | | | | 1,75 | |

Iz izračuna izhaja, da je predpisana minimalna interna stopnja donosa 7 % presežena pri letnem pozitivnem ekonomskem toku, dosežena v dobi obratovanja investicije. Pri takem letnem ekonomskem toku znaša interna stopnja donosa 41,27 %, neto sedanja vrednost 19.603.639,10 € ter relativna neto sedanja vrednost 3,75.

Investicija je torej po Uredbi o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ in po merilih iz Delovnega dokumenta 4 Evropske komisije ekonomsko upravičena, vzdržna in zaželena (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).

14.4 Koristi, ki jih ni mogoče izraziti v denarju

Poleg pravkar ovrednotenih pa investicija omogoča še naslednje pričakovane investicijske koristi, ki pa jih vsaj na tej stopnji obravnave oziroma z razpoložljivimi podatki in informacijami ni mogoče ovrednotiti v denarju oziroma se zanje šteje, da so že upoštevane v zdravstvenih koristih pacientov urgentnega centra (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012):

- *timski pristop k obravnavi pacienta,*
- *takošnja konzultacija med zdravniki različnih strok in ravni,*
- *manjše število neutemeljenih napotitev na diagnostiko,*
- *hitrejši in boljši dostop reševalnih in drugih vozil z urgentnimi pacienti.*

15 ANALIZA TVEGANJ IN ANALIZA OBČUTLJIVOSTI

15.1 Analiza tveganj

Analiza tveganja je v Uredbi o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (URL RS, št. 60/2006) in Uredbi o enotni metodologiji za izdelavo programov za javna naročila investicijskega značaja na sektorju javnega zdravstva (URL RS št. 34/2001) definirana kot ocenjevanje verjetnosti, da s projektom ne bo pričakovanih dosežkov. Če je mogoče to verjetnost številčno izraziti, se imenuje stopnja tveganja. Analiza zajema ovrednotenje projektnih (tveganje razvoja projekta, tveganje izvedbe in obratovanja projekta) in splošnih tveganj (politična, narodnogospodarska, družbeno kulturna in druga tveganja).

Tudi v konkretnem primeru, ko gre za izgradnjo Urgentnega centra v SB Nova Gorica, gre predvsem za osredotočanje na identifikacijo projektnih in splošnih tveganj, kot izhodišče pa je privzeta predpostavka, da je izvedba vsakega investicijskega projekta usmerjena k trem ciljem in sicer k času, stroškom in kakovosti projekta. Idealno bi bilo, da bi bili v izvedbi načrtovanih projektov uravnoteženi vsi cilji, kajti najbolj tipična tveganja so kot že zapisano prekoračitev stroškov, prekoračitev časa in slaba kakovost.

V nadaljevanju so opredeljena možna tveganja, in sicer deljena na projektna tveganja, splošna tveganja in tveganja »višje sile«. Za opredeljena tveganja sta prikazana tudi možen vpliv in čas, stroške in kakovost ter možnost vplivanja oziroma nadzorovanja posameznih tveganj.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

15.1.1 Projektna tveganja

Tabela 50: Projektna tveganja

| | Potencialni vpliv na | | | Možnost vplivanja / nadzora |
|--|--|---------|-----------|-----------------------------|
| | čas | stroške | kvaliteto | |
| Tveganja povezana z razvojem / pripravo projekta | | | | |
| Izdelava investicijske dokumentacije | x | | x | kontrola |
| Izdelava projektne dokumentacije | x | | x | kontrola |
| Problem zagotavljanja sredstev za financiranje | x | x | | vpliv |
| Pridobivanje soglasja za zadolževanje | x | x | | vpliv |
| Vodenje projekta | x | x | x | vpliv |
| Tehnološka tveganja | x | x | x | kontrola ni mogoča |
| Tveganja povezana z izgradnjo projekta | | | | |
| Tveganje, da objekt ne bo zgrajen pravočasno | Napake pri projektiranju, napake na materialu napake pri gradnji, geološka struktura tal | x | x | kontrola |
| Tveganje, da bodo predvideni stroški prekoračeni | | | x | kontrola |
| Tveganja, da bo kvaliteta del neustrezna | | | x | kontrola |
| Tveganja v povezavi s pridobivanjem tehnične dokumentacije | | x | x | kontrola |
| Tveganja povezana z uporabo projekta | | | | |
| Spremembe stroškov obratovanja in vzdrževanja | | x | | kontrola ni mogoča |
| Tveganja v povezavi s poslovanjem | | | | |
| Neustrezna izkoriščenost kapacitet | | x | | vpliv |
| Upravljalvsko tveganje projekta | | x | x | vpliv |

15.1.2 Splošna/ zunanja tveganja

Tabela 51: Splošna tveganja

| | Potencialni vpliv na | | | Možnost vplivanja / nadzora |
|---|----------------------|---------|-----------|-----------------------------|
| | čas | stroške | kvaliteto | |
| Splošna / zunanja tveganja | | | | |
| Spremembe na finančnih trgih (ekonomska tveganja) | x | x | | kontrola ni mogoča |
| Sprememba zakonodaje | x | x | | kontrola ni mogoča |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

15.1.3 Tveganja "višje sile"

Tabela 52: Tveganja višje sile

| | Potencialni vpliv na | | | Možnost vplivanja / nadzora |
|---|----------------------|---------|-----------|-----------------------------|
| | čas | stroške | kvaliteto | |
| Tveganja »višje sile« | | | | |
| Spremembe na finančnih trgih (ekonomska tveganja) | x | x | x | kontrola ni mogoča |

15.2 Analiza občutljivosti

Namen analiz za merjenje občutljivosti je merjenje tveganj. Gre za analizo učinkov sprememb nekaterih ključnih predpostavk na rezultate ocenjevanja stroškov in koristi. Namen analize občutljivosti je izbrati kritične spremenljivke in parametre modela, to je tiste spremembe, pozitivne ali negativne, ki najbolj vplivajo na neto sedanjo vrednost in interno stopnjo donosnosti v primerjavi z vrednostmi, ki kažejo najboljše rezultate v izhodiščnem primeru in torej povzročijo najznačilnejše spremembe teh parametrov.

V primeru izgradnje Urgentnega centra v SB Nova Gorica smo se osredotočili za koliko se spremeni neto sedanja vrednost ter interna stopnja donosa, če se stroški investicije povečajo oziroma koristi zmanjšajo za 10 %, 20 %, 30 %, ter za koliko se spremeni neto sedanja vrednost ter interna stopnja donosa v primeru, če bi se investicijske aktivnosti med izvajanjem investicije – v tem primeru takoj po začetnem investiranju prekinile za eno, dve ali tri leta in bi se nadaljevale šele po prekinutvi, ne da bi se s tem spremenile vrednosti investicijskih stroškov in investicijskih koristi. (kakor je bilo predstavljeno že v predhodnem investicijskem programu).

Delovni dokument 4 (Navodila za uporabo metodologije pri izdelavi analize stroškov in koristi predlaga, da se kot kritične spremenljivke obravnava tiste spremenljivke, pri katerih 1% sprememba (pozitivna ali negativna) povzroči ustrezno 5 % osnovne vrednosti neto sedanje vrednosti. Sprejeti pa je mogoče tudi drugačna merila.

Zato smo enako kot je bilo že v investicijskem programu, tudi v novelaciji investicijskega programa kot kritično spremenljivko obravnavali tisto spremenljivko, pri kateri 1 % sprememba (pozitivna ali negativna) povzroči ustrezno 1 % spremembo osnovne vrednosti neto sedanje vrednosti.

Tabela 53: Analiza občutljivosti na stroškovno tveganje

| POVEČANJE INVESTICIJSKIH STROŠKOV ZA | 0% | 1% | 10% | 20% | 30% |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| EKONOMSKA INTERNA STOPNJA DONOSA | 41,27% | 40,91% | 37,96% | 35,14% | 32,70% |
| NETO SEDANJA VREDNOST | 19.603.639,10 € | 19.551.367,57 € | 19.080.923,75 € | 18.558.208,40 € | 18.035.493,05 € |
| SPREMEMBA NETO SEDANJE VREDNOSTI V % | 0,00 | -0,27 | -2,67 | -5,33 | -8,00 |
| SPREMEMBA INTERNE STOPNJE DONOSA V % | 0,00 | -0,86 | -8,01 | -14,85 | -20,76 |

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

Na podlagi tabele 53 vidimo, da investicijski stroški niso kritična spremenljivka, saj se v primeru povečanja investicijskih stroškov za 1 % neto sedanja vrednost zmanjša iz prvotne 19.603.639,10 € na 19.551.367,57 €, to je - 0,27 %.

Tabela 54: Analiza občutljivosti na prihodkovno tveganje

| ZMANJŠANJE INVESTICIJSKIH KORISTI ZA | 0% | 1% | 10% | 20% | 30% |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| EKONOMSKA INTERNA STOPNJA DONOSA | 41,27% | 40,90% | 37,55% | 33,74% | 29,81% |
| NETO SEDANJA VREDNOST | 19.603.639,10 € | 19.361.012,89 € | 17.177.376,99 € | 14.751.114,99 € | 12.324.852,77 € |
| SPREMEMBA NETO SEDANJE VREDNOSTI V % | 0,00 | -1,24 | -12,38 | -24,75 | -37,13 |
| SPREMEMBA INTERNE STOPNJE DONOSA V % | 0,00 | -0,89 | -9,01 | -18,24 | -27,76 |

Na podlagi tabele 54 vidimo, da so investicijske koristi kritična spremenljivka, saj se v primeru zmanjšanja investicijskih koristi za 1 % neto sedanja vrednost zmanjša iz prvotne 19.603.639,10 € na 19.361.012,89 €, to je - 1,24 %.

Tabela 55: Analiza občutljivosti na časovno tveganje

| PODALJŠANJE ČASA ZA IZVAJANJE INVESTICIJE ZA | 0 | 1 leto | 2 leti | 3 leta |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| EKONOMSKA INTERNA STOPNJA DONOSA | 41,27% | 39,42% | 37,36% | 35,19% |
| NETO SEDANJA VREDNOST | 19.603.639,10 € | 17.598.490,08 € | 15.724.519,03 € | 13.973.144,21 € |
| SPREMEMBA NETO SEDANJE VREDNOSTI V % | 0,00 | -10,23 | -19,79 | -28,72 |
| SPREMEMBA INTERNE STOPNJE DONOSA V % | 0,00 | -4,47 | -9,47 | -14,72 |

Kot je razvidno iz zgornjih tabel je investicija izrazito stroškovno, prihodkovno in časovno neobčutljiva, saj tudi v primeru povečanja investicijskih stroškov za 30 % znaša interna stopnja donosa 32,70 % ter neto sedanja vrednost 18.035.493,05 € oziroma v primeru zmanjšanja investicijskih koristi za 30 % znaša interna stopnja donosa 29,81 % ter neto sedanja vrednost 12.324.852,77 €.

Na podlagi zgoraj navedenega je bil zato narejen še izračun mejnih vrednosti za ključno spremenljivko (investicijski stroški), tik preden ekonomska neto sedanja vrednost postane negativna oziroma interna spodnja donosa pade pod 7 %, le to se zgodi v primeru povečanja investicijskih stroškov za faktor 4,75.

Investicija je ekonomsko upravičena v vseh predpostavljanih predpostavkah.

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

16 PREDSTAVITEV IN RAZLAGA REZULTATOV

Tabela 56: Povzetek investicije

| URGENTNI CENTER NOVA GORICA 1 FAZA | |
|--|------------------------|
| Vrednost investicije po stalnih cenah | 7.014.795,70 € |
| Vrednost investicije po tekočih cenah | 7.071.599,95 € |
| <i>od tega upravičeni stroški</i> | <i>4.339.162,44 €</i> |
| <i>od tega neupravičeni stroški</i> | <i>2.732.437,51 €</i> |
| Financiranje po tekočih cenah | |
| <i>SB Nova Gorica</i> | <i>2.732.437,51 €</i> |
| <i>Ministrstvo za zdravje</i> | <i>650.874,37 €</i> |
| <i>ESRR</i> | <i>3.688.288,07 €</i> |
| Finančna merila | |
| <i>Neto sedanja vrednost</i> | <i>-5.575.398,64 €</i> |
| <i>Interna stopnja donosa</i> | <i>/</i> |
| <i>Relativna neto sedanja vrednost</i> | <i>-0,89</i> |
| Ekonomska merila | |
| <i>Neto sedanja vrednost</i> | <i>19.603.639,10 €</i> |
| <i>Interna stopnja donosa</i> | <i>41,27 %</i> |
| <i>Relativna neto sedanja vrednost</i> | <i>3,75</i> |
| <i>Doba vračanja v letih</i> | <i>1,75</i> |

Za optimalno varianto se je izkazala varianta z investicijo, saj obravnavano investicijo upravičujejo tako ekonomsko merljivi kot nemerljivi vidiki, ki utemeljujejo upravičenost projekta s širšega družbenega, razvojno gospodarskega in socialnega vidika. Čeprav investicija ne prikazuje finančne upravičenosti za investitorja, je naložba v javno infrastrukturo širšega pomena, zato je ni mogoče gledati in ocenjevati samo z ozke finančne perspektive. Kot je razvidno iz tabele 56 obravnavano investicijo upravičujejo izračunana ekonomska merila za presojo učinkovitosti investicije, saj je izračunana ekonomska neto sedanja vrednost, ki je odraz širših družbenih koristi pozitivna, kar pomeni, da je družba po izpeljavi projekta v boljšem položaju, saj koristi presegajo stroške.

Na koncu lahko zaključimo, da je načrtovana investicija v izgradnjo Urgentnega centra v SB Nova Gorica potrebna zaradi neposrednih in posrednih koristi, ki jih prinaša širšemu družbenemu okolju. Poleg tega pa prispeva k uresničevanju zelo pomembnih ciljev, ki so:

- kvalitetno delovanje urgentne službe v SB Nova Gorica;
- enotna ter celovita obravnava na enem mestu, tako poškodovanih, kot nenadno obolelih bolnikov;
- možnost prilagajanja intenzivnosti oskrbe potrebam bolnika ali poškodovanca;
- optimalna oskrba bolnika z vidika varnosti in kvalitete obravnave;
- ustvariti prostorske pogoje za izvajanje dejavnosti urgentne medicine, kar pomeni dovolj velike in funkcionalne površine;
- racionalizacija kadra z usmerjenim znanjem veččin urgentne oskrbe bolnikov;
- pridobitev opreme, ki je potrebna za izvajanje sodobne urgence in s pomočjo katere bo mogoče skrajšati čase obravnave bolnikov in izboljšati izid zdravljenja;
- z ustreznimi prostori in opremo bo mogoče izvesti ustrezno reorganizacijo dela urgence;
- z izgradnjo urgentnega centra se bo delovanje javnih storitev približalo njihovim uporabnikom in s tem izboljšala dostopnost do zdravstvenih storitev;

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

Urgentni center Nova Gorica

- ključni cilj so bolj zdravi prebivalci Slovenije, zadovoljni uporabniki in izvajalci storitev.

Najpomembnejše koristi, ki jih bo zagotovila obravnavana investicija v ureditev Urgentnega centra Nova Gorica, bodo kvalitetnejša in hitrejša obravnava urgentnih primerov, optimiranje poteka dela, povečanje zmogljivosti, skrajšanje čakalnih dob, skrajšanje ležalnih dob ter posledično prihranki produktivnega časa, in zdravstvene koristi uporabnikov, izražene kot ohranitev določenega števila statističnih življenj in pridobitev določenega števila statističnih kakovostno prilagojenih let življenja (vir: Investicijski program s študijo izvedbe investicije: Urgentni center Nova Gorica; ki ga je izdelalo podjetje PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o., 1204 R0, 30.4.2012).