

Številka: 900-4/2024

Datum: 09. 07. 2024

V skladu z določili 14. člena Statuta Občine Jesenice (Ur. list RS, št. 101/2015) in 34. člena Poslovnika o delu Občinskega sveta Občine Jesenice (Ur. list RS, 2/2016, 4/2024 in popr. 18/2024)

SKLICUJEM**3. izredno sejo Občinskega sveta Občine Jesenice,****ki bo v četrtek, 11. 7. 2024, ob 16.00****v sejni sobi Občine Jesenice, Cesta železarjev 6, Jesenice**

Za sejo predlagam naslednji dnevni red:

1. Presoja umestitve gorenjske regijske bolnišnice v prostor – primerjava potencialnih lokacij z urbanističnega in ekonomskega vidika

**mag. Peter Bohinec**
ŽUPAN

Vabljeni:

- ✓ Svetnice in svetniki Občinskega sveta – mandat 2022–2026

Seji prisostvujejo zaposleni v Občinski upravi:

- ✓ mag. Vera Djurić Drozdek – direktorica občinske uprave
- ✓ mag. Valentina Gorišek – vodja Oddelka za okolje in prostor

Obveščeni mediji:

ATM, GTV, Radio Triglav, Delo, Radio Kranj, Dnevnik, Radio Slovenija, Gorenjski glas, STA, ...

Obveščeni predsedniki političnih strank in predstavniki list z mandati v Občinskem svetu občine Jesenice, Upravna enota Jesenice in Mladinski svet Jesenice:

- ✓ Gibanje Svoboda, Branislav Zajović
- ✓ Neodvisna lista Za boljše Jesenice, Uroš Lakić
- ✓ Socialni demokrati, OO Jesenice, Slavka Brelih
- ✓ Slovenska demokratska stranka, OO Jesenice, Andrej Vastl
- ✓ Lista Naše Jesenice, Blaž Račič
- ✓ Levica Jesenice - Jeseniška alternativa, Vlado Mlinarec
- ✓ Nova Slovenija – Krščanski demokrati, OO Jesenice, Boris Kitek
- ✓ Slovenska ljudska stranka, OO Jesenice, Marko Zupančič
- ✓ Državljsko gibanje Resni.ca, Zorica Dabižljević
- ✓ Nadzorni odbor Občine Jesenice
- ✓ Upravna enota Jesenice, načelnica Alenka Burnik
- ✓ Mladinski svet Jesenice, predsednik Aljoša Markež

✓ **Gradivo za sejo občinskega sveta je objavljeno na spletni strani občine Jesenice**
www.jesenice.si → [Občinski svet](#) → [2. izredna seja Občinskega sveta](#)



Naročnik: MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
Urad za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu
Ulica Ambrožiča Novljana 7

1000 Ljubljana

Izdelovalec: ELMARKT, ekonomski, finančni
in investitorski inženiring, d.o.o.,
Sončna pot 42

6320 Portorož – Portorose

**PRESOJA UMESTITVE GORENJSKE REGIJSKE BOLNIŠNICE V PROSTOR –
PRIMERJAVA POTENCIALNIH LOKACIJ Z URBANISTIČNEGA IN
EKONOMSKEGA VIDIKA**

št. dokumenta: P 05/2024

Ljubljana, 19.4.2024

ELMARKT d.o.o.,
Direktor:
Andraž Eller, univ. dipl. ekon.



Projektna skupina, avtorji dokumenta:**Izvajalec:**

Elmarkt, ekonomski, finančni in investitorski inženiring, d.o.o.,:

Andraž Eller, univ. dipl. ekon.,

Boštjan Lavrič, dipl. ekon (UN),

Odgovorna oseba: Andraž Eller, univ. dipl. ekon, direktor



žig in podpis

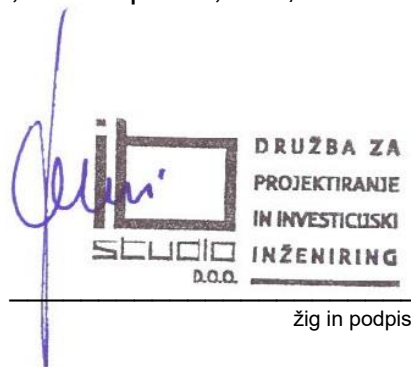
Podizvajalec za prostorsko-urbanistični del presoje:

IB Studio, družba za projektiranje in investicijski inženiring, d.o.o.,:

mag. Manuela Varljen, univ. dipl. inž, arh.,

Maša Širca, abs. arh.

Odgovorna oseba: mag. Manuela Varljen, univ. dipl. inž, arh., direktorica



žig in podpis

KAZALO

1	UVOD	6
1.1	Kontekst in izhodišča	6
2	METODOLOGIJA DELA	13
2.1	Pregled metodološkega okvira	13
3	ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA	15
3.1	Zgodovina gorenjske regijske bolnišnice	15
3.2	Trenutno stanje bolnišnic na Gorenjskem in razlogi za investicijsko namero	15
3.3	Regionalni razvojni načrt in nacionalne strategije	18
4	IZHODIŠČA IN PREDPOSTAVKE ZA PRIMERJAVO	22
5	ANALIZA POTENCIALNIH LOKACIJ	25
5.1	Predstavitev obravnavanih lokacij	25
5.2	Urbanistična analiza	32
5.2.1	Promet	32
5.2.2	Dostopnost prebivalcev do lokacije	34
5.2.3	Možnost razvoja	37
5.2.4	Varovana območja	37
5.2.5	Omejitve v prostoru	38
5.3	Analiza prostorskih zmožnosti	44
5.3.1	Zazidalni pogoji	44
5.3.2	Komunalna infrastruktura	51
5.4	Ugodnosti, ki jih nudijo Občine, kjer so potencialne lokacije ter podpora skupnosti	55
5.4.1	Zemljišča, umeščanje v prostor in komunalni prispevek	55
5.4.2	Podpora skupnosti	56
6	EKONOMSKO-FINANČNI VIDIK	57
6.1	Ocena stroškov ureditve objekta bolnišnice	57
6.2	Specifični stroški po lokaciji	61
6.2.1	Lokacija v Občini Radovljica – RA 95	61
6.2.2	Lokacija v Mestni občini Kranj – Zlato polje KR Z 8/1	65
7	ČASOVNI VIDIK	68
7.1	Analiza predpogojev za začetek gradnje	68
7.1.1	Pridobivanje zemljišč	68
7.1.2	Urbani in okoljski predpisi vključno z drugimi strokovnimi podlagami ...	69
7.1.3	Dovoljenja in odobritve	75
7.1.4	Komunalna infrastruktura	77
7.2	Vpliv predpisov (kultura, narava, drugo)	82
7.2.1	Kulturnovarstveni predpisi	82
7.2.2	Naravovarstveni predpisi	83
7.2.3	Drugi relevantni predpisi	83

7.3	Ocenjena časovnica projekta	91
8	PRIMERJALNA ANALIZA IN PRIPOROČILA	93
8.1	Primerjava lokacij z vidika urbanističnih kriterijev	93
8.2	Primerjava lokacij z vidika ekonomskih kriterijev	93
8.3	Tveganja in občutljivost	96
8.4	SWOT analiza posameznih lokacij	99
9	TOČKOVANJE IN RANGIRANJE	103
9.1	Metodologija za točkovanje	103
9.2	Točkovanje in rangiranje	104
10	ZAKLJUČEK.....	107
11	VIRI IN LITERATURA.....	108
12	PRILOGE	113
		115

KAZALO TABEL

Tabela 1: Pregled števila postelj in druge statistike bolnišnic na Gorenjskem	18
Tabela 2: Razlike v časovni dostopnosti med potencialnimi lokacijami bolnišnice v Kranju in Radovljici za prebivalce Gorenjske regije	36
Tabela 3: Okvirna ocena stroškov po stalnih cenah (marec 2024), v EUR.....	58
Tabela 4: Ocena stroškov po stalnih cenah (marec 2024), z dinamiko po letih, v EUR	60
Tabela 5: Ocena stroškov po tekočih cenah, z dinamiko po letih, v EUR.....	60
Tabela 6: Ocena gradbenih stroškov komunalne in prometne infrastrukture.....	62
Tabela 7: Ocena ostalih stroškov investicije	64
Tabela 8: Ocena stroškov potrebnih prestavitev in gradnje komunalne infrastrukture do območja – stroški, ki bremenijo investitorja:	65
Tabela 9: Ocena ostalih stroškov investicije	67
Tabela 10: Primerjava stroška investicije glede na lokacijo	94
Tabela 11: Analiza tveganj	96
Tabela 12: prikaz točkovanja urbanistične ocene	104
Tabela 13: Prikaz točkovanja finančne ocene	105
Tabela 14: Prikaz točkovanja ocene izvedljivosti	105
Tabela 15: Prikaz točkovanja zdravstvenega vidika	106
Tabela 16: Prikaz točkovanja skupne ocene	106

KAZALO SLIK

Slika 1: Izsek iz Priloge 1 Vrste posegov v okolje omenjene uredbe	71
Slika 2: Izsek iz ReSPR50	85

1 UVOD

1.1 Kontekst in izhodišča

V Gorenjski regiji se zdravstvo na sekundarni in terciarni ravni izvaja na 4-ih lokacijah. Vlogo regionalne bolnišnice izvaja Splošna bolnišnica Jesenice. Na Golniku se nahaja Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergije. Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo se nahaja v Kranju, Psihiatrična bolnišnica za potrebe prebivalcev regije pa v Begunjah.

Jeseniška bolnišnica, zgrajena pred več kot 70-imi leti je vseskozi deležna prenov in dozidav, a žal v izhodišču nima ustrezne zasnove, da bi jo bilo mogoče prilagoditi sodobnim potrebam in standardom medicinske stroke. Univerzitetna klinika Golnik ima podoben problem kot Jesenice, na lokaciji je evidentirana potreba po novogradnji izolacijskega oddelka in laboratorijev ter spremljajočih prostorov.

Psihiatrična bolnišnica Begunje leži na poplavnem območju. Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo v Kranju pa je zastarela in bi bila potrebna najmanj korenite preнове, še boljše novogradnje.

Statistični podatki za Gorenjsko regijo (Vir: SURS I. 2022)

Splošno

Obsega 10,5 % površine Slovenije. Gorenjska statistična regija je z 2.137 km² šesta največja. V njej je leta 2022 živela desetina prebivalcev Slovenije, s čimer se je uvrstila na četrto mesto. Gostota poseljenosti je bila nižja od slovenskega povprečja.

Prebivalci mlajši in bolj izobraženi od povprečja v državi. Povprečna starost prebivalcev v letu 2022 je bila 43,5 leta, kar je bilo manj od državnega povprečja. To je bila tretja najnižja povprečna starost med regijami. Delež prebivalcev, starih 0 – 14 let, je bil tukaj, tako kot v osrednjeslovenski, drugi najvišji, v obeh 15,8-odstoten. Delež prebivalcev, starih nad 64 let, je bil 21,1-odstoten, kar je bilo takoj pod povprečjem v državi.

Imela je tretji najvišji naravni prirast: - 1,2 na 1.000 prebivalcev. Skupni selitveni prirast na 1.000 prebivalcev je znašal – 3,6 in je bil negativen le v tej regiji. Ob prepovedi gibanja med občinami v letu 2020 se je precej prebivalcev odločilo za prijavo začasnega prebivališča v drugi občini. Veljavnost prijave tega prebivališča je potekla v letu 2022, kar statistično šteje kot selitev v občino stalnega prebivališča. Tako je bil tukaj najnižji tudi skupni prirast, ki je znašal - 4,8 na 1.000 prebivalcev.

Izven zakonske zveze se je v tej regiji rodilo 53 % otrok, kar je bil eden najnižjih deležev med regijami. Tukaj je bil četrti najvišji delež tretje rojenih otrok ali otrok višjega reda, 16,4 %. Večje deleže so imele le jugovzhodna Slovenija, goriška in primorsko-notranjska.

Izobrazbena sestava prebivalstva je bila v gorenjski regiji ugodnejša kot v večini drugih regij: delež prebivalcev brez izobrazbe, z nepopolno osnovno šolo ali z dokončano največ osnovno šolo je bil namreč manjši (tretji najnižji med regijami), delež prebivalcev z višjo- ali visokošolsko izobrazbo pa večji od slovenskega povprečja. Med prebivalci v starosti 25 – 64 let jih je imelo višje - ali visokošolsko izobrazbo 34,3 %, s čimer se je uvrstila na drugo mesto med regijami, povprečje za Slovenijo pa je bilo 32,7 %.

Razmere na trgu dela

Stopnja delovne aktivnosti je dosegla 71,7 %, tj. za 3,1 odstotne točke več od slovenskega povprečja, in je bila druga najvišja za primorsko - notranjsko. Gorenjska regija je imela drugo najnižjo stopnjo anketne brezposelnosti (2,8 %). Med delovno aktivnimi s stalnim prebivališčem v tej regiji jih je 28,9 % odhajalo na delo drugam, največ (88,0 %) v osrednjeslovensko regijo. To je bil četrti največji delež delovnih migrantov med regijami.

Povprečna mesečna neto plača je leta 2022 v tej regiji znašala 1.291 EUR, kar je bilo 2,5 odstotka manj od slovenskega povprečja.

Gospodarstvo

BDP na prebivalca te regije je znašal 23.695 EUR, kar je bilo 12,4 % manj od povprečja na ravni Slovenije. Neto razpoložljivi dohodek gospodinjstev na prebivalca je v gorenjski statistični regiji znašal 15.543 EUR in je bil četrti najvišji med regijami. Od povprečja na ravni države (15.193 EUR) je bil višji za 2,3 %.

V gorenjski regiji je delovalo približno 22.400 podjetij. V njih je delalo skoraj 84.900 oseb.

Kakovost življenja v regiji

Splošno zadovoljstvo z življenjem so prebivalci te regije v povprečju ocenili z najvišjo povprečno oceno na ravni regij, s 7,9 (na lestvici od 0 do 10).

Stopnja resne materialne prikrajšanosti je bila v gorenjski regiji najnižja (0,7 %). Stopnja tveganja revščine je bila druga najnižja na ravni regij; z dohodki, nižjimi od praga tveganja revščine, je živel 9 % oseb. Tretja najnižja je bila tudi stopnja tveganja socialne izključenosti, znašala je 10,2 %. Najnižji je bil delež gospodinjstev, ki so imela stanovanje v slabem stanju, to pomeni s puščajočo streho, z vlažnimi stenami, temelji ali tlemi, trhlimi okenskimi okvirji ali tlemi. Takih gospodinjstev je bilo 12 %.

Na 1.000 prebivalcev je bilo v tej regiji 559 avtomobilov; manj so jih imeli le v osrednjeslovenski in zasavski regiji. Po drugi strani pa je bila starost avtomobilov (10,6 leta) pod državnim povprečjem (10,9 leta).

Največji delež ločeno zbranih komunalnih odpadkov

Količina komunalnih odpadkov na prebivalca, ki je nastala v tej regiji (505 kg), je bila za 9 kg na prebivalca višja od slovenskega povprečja. Ločeno je bilo zbranih 77,7 % komunalnih odpadkov od vseh nastalih, kar je bil največji delež med regijami.

Priljubljena med turisti

Leta 2022 so našteali največ prihodov turistov med vsemi regijami; 1.394.784 oziroma 23,8 % vseh prihodov turistov v Sloveniji. Tako je bilo predvsem zaradi tujih turistov; ti so ustvarili največ prihodov (1.0767.37) in prenočitev (2.819.386). V obeh primerih je to pomenilo nekaj več kot 27 % vseh prihodov oz. prenočitev tujih turistov v Sloveniji.

Sestavlja jo 18 občin

Največ prebivalcev regije, 28 %, je na sredini leta 2022 živel v občini Kranj (56.888), ki je bila tretja prebivalstveno največja občina v Sloveniji. Skoraj 12 % prebivalcev je živel v Škofji Loki, okoli 11 % na Jesenicah, v Radovljici pa 9,5 %. Najmanjša je bila s 656 prebivalci občina Jezersko.

Osnovna zdravstvena statistika

Gorenjska regija ima v primerjavi s slovenskim povprečjem 25% manj razpoložljivih bolniških postelj na 100.000 prebivalcev. Slovensko povprečje znaša 449, gorenjsko pa 304 bolniških postelj na 100.000 prebivalcev. V regiji se izvede manj bolnišničnih zdravljenj zaradi bolezni (Gorenjska 130, Slovenija 134 na 1000 prebivalcev) imajo pa Gorenjske bolnišnice tudi krajšo ležalno dobo, tako zaradi bolezni kot tudi zaradi poškodb. Prioriteta zdravstvenega varstva mora biti težnja k obvladovanju hospitalizacij pacientov in iskanju drugih poti za reševanje zdravstvenih problemov: preventiva in boljša oskrba v specialističnih ambulantah, kar bo zmanjšalo hospitalizacije. Ključnega pomena za regijo in tudi širše je celovita prostorska rešitev izgradnje regijske bolnišnice kot odgovor na demografske in epidemiološke spremembe ter zagotavljanje najvišje ravni kakovostne in varne celostne zdravstvene obravnave pacientov.

Izhodišča

Potrebe po povečanju in izboljšanju zdravstvene infrastrukture so nedvomne, saj izhajajo tako iz statističnih kot empiričnih podatkov.

Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije je seznanjeno s potrebami in izzivi gorenjskega zdravstva in je naklonjeno ideji, da se k problemu Gorenjske regijske bolnišnice pristopi enovito in trajnostno. Cilj ministrstva je, da se v gorenjski prostor v

najkrajšem možnem času umesti nova, sodobna regijska bolnišnica, ki bo na enem mestu zadovoljevala večino potrebnih sekundarnih in terciarnih zdravstvenih storitev in omogočala tudi dolgoročni razvoj in nadgradnjo le-teh na enotni lokaciji.

Namen tega dokumenta je analiza primernosti 4 evidentiranih potencialnih lokacij za izgradnjo nove Gorenjske regijske bolnišnice z urbanističnega in ekonomskega vidika.

Skladno z usmeritvami iz predhodnih študij in strokovnih podlag (Projektna naloga za tipsko regionalno bolnišnico – standardizirana, izdelal PPS Medico d.o.o., februar 2012, Projektna naloga usmeritev potrebnih kapacitet v SBG, končno poročilo, Kranj 31.1.2021, smernice MZ in »Umestitev Gorenjske regijske bolnišnice v prostor – primerjalna analiza lokacij, BSC d.o.o., Kranj) je bila za Gorenjsko ocenjena potreba po novem bolnišničnem objektu s 600 posteljami. Na podlagi evidentiranih potreb, predhodnih študij/strokovnih podlag ter usmeritev ministrstva izhaja, da so osnovne značilnosti lokacije za umeščanje nove Gorenjske regijske bolnišnice naslednje:

- število bolnišničnih postelj: 600,
- okvirno število zaposlenih: 1.400,
- objekt bruto tlorisnih površin 73.750 m², neto 59.000 m²,
- etažnost 1(2)K + P + 4, 5 ali več,
- gradbena parcela minimalne površine 60.000 m²,
- ustrezna dostopnost lokacije z vidika prebivalstva regije,
- potrebno število PM: 820 (1 PM na 2 zaposlena, 1 PM na 5 bolniških postelj),
- možnost bodoče širitve zdravstvene dejavnosti na sosednja zemljišča v okviru izbrane lokacije: najmanj 40.000 m².

Evidentirani lokaciji na jeseniškem koncu ne izpolnjujeta osnovnih strateških lokacijskih pogojev (površina gradbene parcele, možnost širitve) in sta z vidika dostopnosti manj primerni. Na Jesenicah bi bilo zato smotrno urediti negovalno bolnišnico z omejenim obsegom izvajanja nekaterih zdravstvenih dejavnosti ter ohraniti urgentno službo (ne samo za prebivalce bazena Jesenice – Kranjska gora, temveč tudi za veliko število turistov na tem koncu Gorenjske).

Kot zelo primerni pa sta se po vseh predhodnih študijah in analizah, na katere se v nadaljevanju sklicujemo tudi v tem dokumentu, izkazali lokaciji v Kranju in Radovljici.

Vsaka od teh dveh lokacij načeloma izpolnjuje vse bistvene kriterije potrebne za umestitev nove Gorenjske regijske bolnišnice, kar izhaja iz več preteklih analiz in primerjav in to potrjuje tudi obstoječi dokument. Obe lokaciji sta potencialno tako ustrezni, da na podlagi dosedanjih primerjav ni bilo mogoče zatrditi, katera je bolj primerna.

Pričujoči dokument zato povzema predhodne ugotovitve, jih dopolnjuje in aktualizira, predvsem pa obravnava in primerja tiste dejavnike, ki jih predhodne študije niso upoštevale. Predvsem ekonomiko in dinamiko gradnje na posamezni lokaciji povezano z urbanističnimi vidiki, strnjeno v naslednja poglavja:

- analiza obstoječega stanja s prikazom potreb, ki jih mora zadovoljevati investicija;
- urbanistična ustreznost posamezne lokacije z vidika umeščanja v prostor, skladnega državnega in regionalnega razvoja, omejitve;
- analiza obstoječe in potrebne komunalne infrastrukture na posamezni lokaciji z okvirnim vrednotenjem;
- ekonomika posamezne lokacije, ekonomsko in finančno vrednotenje, vključno z ugodnostmi in pogoji, ki jih ponujajo posamezne lokalne skupnosti;
- dinamika izvedbe - časovni načrt priprave posamezne lokacije do gradnje – vrednotenje;
- SWOT analiza posamezne lokacije (prednosti, slabosti, priložnosti, nevarnosti) – vrednotenje;
- primerjava posameznih lokacij z urbanističnega in ekonomskega vidika – vrednotenje;
- primerjava ustreznosti lokacij z zdravstvenega vidika (dostopnost) – vrednotenje;
- rangiranje s predlogom najustreznejše lokacije.

Gorenjska regijska bolnišnica stoji v središču kompleksnega zdravstvenega okolja, ki se sooča z naraščajočimi izzivi, povezanimi:

- s prostorsko stisko: omejen prostor onemogoča dodajanje novih oddelkov ali razširitev obstoječih, kar je ključno za odzivanje na rastoče potrebe prebivalstva.
- z zastarelostjo infrastrukture: starejše stavbe ne izpolnjujejo več sodobnih standardov za zdravstveno oskrbo, kar vpliva na kakovost storitev in pacientovo varnost.
- z nezadostnimi zmogljivostmi: trenutne kapacitete bolnišnice so nezadostne za zadovoljevanje potreb naraščajočega števila prebivalcev in staranja, kar vodi v daljše čakalne dobe in povečuje pritisk na zdravstveno osebje.

Gorenjska regijska bolnišnica trenutno deluje v objektih, ki so bili zgrajeni v preteklih desetletjih, kar pomeni, da se infrastruktura sooča s številnimi omejitvami. Te omejitve vključujejo ne le fizično zastarelost stavb, ampak tudi prostorsko stisko, ki otežuje razširitev storitev in uvedbo novih tehnologij, potrebnih za sodobno zdravstveno oskrbo.

V luči teh izzivov je presoja izbire nove lokacije ali prenove obstoječih objektov ključnega pomena za zagotovitev, da bo Gorenjska regijska bolnišnica lahko nadaljevala z dolgoročnim zagotavljanjem kakovostne zdravstvene oskrbe v regiji. Proces presoje temelji na celovitem razumevanju trenutnih in prihodnjih zdravstvenih potreb prebivalstva ter na analizi, kako lahko različne lokacijske možnosti prispevajo k reševanju obstoječih izzivov in izboljšanju dostopnosti, učinkovitosti in kakovosti zdravstvenih storitev, ob hkratnem upoštevanju ekonomike in dinamike načrtovane investicije.

Vizija presoje za izbiro lokacije Gorenjske regijske bolnišnice je usmerjena v ustvarjanje trajnostne prihodnosti zdravstvene oskrbe v regiji, ki bo odgovorila tudi na potrebe in izzive prihodnjih generacij. Nova bolnišnica bo omogočila, da slednja izpolni svoje poslanstvo in cilje, ki zajemajo naslednje ključne točke:

- **Izboljšanje dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev:** projekt si prizadeva zagotoviti, da bo vsak prebivalec Gorenjske regije imel enak dostop do visokokakovostnih zdravstvenih storitev. To vključuje skrajšanje čakalnih dob, zagotavljanje sodobne medicinske opreme in infrastrukture ter izboljšanje celostne pacientove izkušnje.
- **Povečanje zmogljivosti:** zaradi naraščajočih potreb po zdravstvenih storitvah v regiji je ključni cilj projekta splošna širitev bolnišničnih kapacitet v regiji. To ne pomeni le večjega števila postelj, ampak tudi izboljšanje obstoječih storitev, da bi bolje zadovoljili potrebe skupnosti.
- **Ustvarjanje spodbudnega okolja za paciente in osebje:** vizija vključuje gradnjo bolnišnice, ki ne bo samo funkcionalna, ampak bo tudi nudila spodbudno, udobno in prijetno okolje za paciente in osebje. To pomeni ustvarjanje prostorov, ki spodbujajo zdravljenje in dobro počutje, kot so svetle, zračne sobe, zelene površine za sprostitev in prostori za podporo družinam pacientov.
- **Trajnost in prilagodljivost:** projekt strmi k trajnostnemu razvoju, ki upošteva okoljske vplive in zagotavlja energetska učinkovitost ter ekonomičnost obratovanja. Poleg tega je cilj razviti prilagodljivo infrastrukturo, ki se lahko odziva na prihodnje medicinske inovacije in spremembe po potrebah prebivalstva.
- **Integracija z lokalno skupnostjo:** vizija priznava pomembnost bolnišnice kot dela skupnosti. Cilj je, da nova bolnišnica deluje kot središče zdravstvenega izobraževanja in preventive, ki spodbuja zdrav življenjski slog in tesno sodeluje z lokalnimi organizacijami in institucijami.

- Sinergijski učinki: moderna, dostopna in učinkovita bolnišnica bo služila kot temelj za privabljanje novih prebivalcev in podjetij, spodbujanje lokalnega gospodarstva in izboljšanje kakovosti življenja.

Projekt izbire lokacije za izgradnjo nove gorenjske regijske bolnišnice je temeljnega pomena za zagotovitev, da bo zdravstvena oskrba v regiji lahko sledila tako trenutnim kot prihodnjim potrebam. Z investicijo v boljšo zdravstveno infrastrukturo ne le naslavljamo neposredne potrebe po izboljšanju zdravstvenih storitev, ampak prispevamo tudi k širšemu družbenemu blagostanju in ekonomski vitalnosti Gorenjske regije.

2 METODOLOGIJA DELA

2.1 Pregled metodološkega okvira

Pri ocenjevanju in izbiranju najprimernejše lokacije za umestitev gorenjske regijske bolnišnice smo uporabili celovit pristop, ki združuje različne metodološke tehnike. Naš cilj je bil zagotoviti objektivno, zanesljivo in celostno analizo, ki bi podprla odločitveni proces. V nadaljevanju so opisani ključni metodološki pristopi, uporabljeni pri presoji:

- **SWOT analiza** (analiza moči, šibkosti, priložnosti, groženj) je bila uporabljena za oceno notranjih in zunanjih dejavnikov, ki vplivajo na izbor lokacije gorenjske regijske bolnišnice. Moči in šibkosti so bile identificirane znotraj organizacije, medtem ko so priložnosti in grožnje predstavljale zunanje dejavnike. Ta analiza je pomagala pri identifikaciji ključnih področij za izboljšave in strategij za izkoriščanje zunanjih priložnosti ter minimiziranje potencialnih groženj;

kvantitativne in kvalitativne analize: uporabili smo kombinacijo kvantitativnih in kvalitativnih raziskovalnih metod za zbiranje in analizo podatkov.

- **modeliranje stroškov gradnje in obratovanja:** za oceno finančnih vidikov različnih možnosti smo uporabili modeliranje stroškov. Ta pristop nam je omogočil, da smo ocenili specifične investicijske in obratovalne stroške analiziranih lokacij. Upoštevali smo samo tiste stroške, za katere smo upravičeno predvideli, da se razlikujejo glede na lokacijo. Ocenili smo stroške povezane s potrebno prestavitvijo nekatere obstoječe komunalne in energetske infrastrukture in razmejili stroške na tiste, ki jih krije investitor in na tiste, ki ne bremenijo investitorja. Ocenili smo stroške izgradnje in priključevanja nove komunalne infrastrukture do parcelne meje.
- **analiza nefinančnih učinkov in pogojev:** pri presoji izbire najbolj primerne lokacije za umestitev bolnišnice smo v metodološki okvir vključili tudi analizo nefinančnih učinkov in pogojev. Ta analiza zajema oceno različnih dejavnikov, ki lahko vplivajo na izvedbo in uspeh projekta, ne da bi se nujno izražali v finančnih merilih. Med ključne nefinančne učinke in pogoje, ki smo jih obravnavali, spadajo:
 - časovni okvir izvedbe: analizirali smo predvidene časovne okvire za izvedbo projekta na obeh lokacijah, vključno s časom potrebnim za pripravo, izdelavo in sprejem prostorskih aktov, pridobitev dovoljenj, gradnjo in zagon operacij. Različni časovni okviri lahko pomembno vplivajo na izbiro lokacije, saj daljši projektni roki povečujejo tveganja in lahko vplivajo na zadovoljstvo

deležnikov in ceno investicijskega projekta (arheologija, potrebni DPN, potrebne prestavitve obstoječe infrastrukture, trajanje pridobivanja zemljišč),

- dostopnost in logistične povezave: ocenili smo dostopnost lokacij z vidika uporabnikov. Lokacije z boljšimi transportnimi povezavami in dostopnostjo lahko zmanjšajo operativne stroške in izboljšajo pacientovo izkušnjo. Nadgradili smo oceno dostopnosti z upoštevanjem oddaljenosti vseh 469 naselij na Gorenjskem. Referenčne vrednosti za število prebivalcev se nanašajo na leto 2023 in so pridobljene iz portala Statističnega urada RS. Uporabljena je aplikacija Google Maps.
- **primerjalna analiza:** v zaključku smo uporabili primerjalno analizo, da smo neposredno primerjali lokacije med seboj na podlagi ključnih indikatorjev in kriterijev, identificiranih med procesom analize. Pri tem smo v največji možni meri sledili načelu nediskriminatornosti ter načelu enotnega postopka. V dvomu ali pomanjkanju zanesljivih podatkov smo podatke za obe lokaciji predpostavili enake oziroma enakovredne.

Primernost posamezne lokacije z različnih obravnavanih vidikov smo ocenjevali od 1 do 10 točk, pri čemer smo posamezne seštevke točk ponderirali glede na pomembnost oz. relevantnost ocenjevané vsebine. Zaradi večje objektivnosti sta tako za področje ekonomike, kot za področje urbanizma ocenjevanje samostojno izvedla po dva strokovnjaka iz projektnega tima. V primeru razhajanj v oceni je vsak navedel svoje argumente in razloge, točke pa so bile dodeljene na podlagi skupno doseženih stališč, kjer pa to ni bilo doseženo, smo upoštevali povprečno ceno.

3 ANALIZA OBSTOJEČEGA STANJA

3.1 Zgodovina gorenjske regijske bolnišnice

Razvoj Gorenjske regijske bolnišnice sega v bogato in dolgo zgodovino, saj so zdravstveno dejavnost na Jesenicah sprva izvajali v zasebnih zdravstvenih ustanovah, ki so jih ustanavljali lastniki železarskih podjetij in železnice, kasneje pa v Splošni bolnišnici Jesenice, ki jo je ustanovila država. Rudarski zakon iz leta 1854 je narekoval ustanavljanje bratovskih skladnic, ki so delavcem omogočale pomoč v primeru obolenj in nezgod. Bratovski skladnici sta bili ustanovljeni za Ruardove fužine in Zoisove na Javorniku, kasneje združeni pod Kranjsko industrijsko družbo.

Leta 1895 in 1896 je bratovska skladnica zgradila bolnišnico za svoje člane z 18 posteljami, ki je sprva zaposlovala le enega zdravnika, dr. Viljema Schwaba. Med obema vojnama je bila bolnišnica povečana in zaposlen še drugi zdravnik, dr. Milan Čeh. Po drugi svetovni vojni se je javno zdravstvo razvijalo na področjih splošne medicine in specialistične dejavnosti. Leta 1955 je bila ustanovljena Zdravstvena šola na Jesenicah, ki je pomembno vplivala na izobraževanje bolnišničnega osebja.

Velik razmah specialistične dejavnosti je doživela v Splošni bolnišnici Jesenice, katere stavbo je pred drugo svetovno vojno začela graditi bratovska skladnica. Bolnišnica, ki je bila predana svojemu namenu 11. aprila 1948, je imela kirurški in interni oddelek ter kasneje ginekološko - porodniški in otroški oddelek. V prvih desetletjih se je bolnišnica soočala s pomanjkanjem osebja in opreme, kar je reševala z organiziranjem bolničarskih tečajev. Leta 1962 je bila na Jesenicah ustanovljena Zdravstvena šola, danes pa pomembno vlogo pri izobraževanju bolnišničnega osebja igra Fakulteta za zdravstvo Angele Boškin.

V zadnjih petnajstih letih je bolnišnica doživela pomembne pridobitve, kot nova ambulantna stavba, nov heliport, mednarodna akreditacija kakovosti in standarda ISO, izgradnja urgentnega centra, nabava aparata za magnetno resonanco ter pričetek izvajanja dejavnosti nevrologije in fizioterapije. Bolnišnica je kljub težkim začetkom in pomanjkanju opreme uspela zagotavljati visok nivo strokovnosti in v določenih vidikih prednjačiti pred drugimi.

3.2 Trenutno stanje bolnišnic na Gorenjskem in razlogi za investicijsko namero

Na področju Gorenjske že več let potekajo intenzivni dogovori o boljšem dostopu do zdravstvenega varstva na sekundarnem in terciarnem nivoju, saj se trenutno programi izvajajo v štirih ločenih, že dotrajanih bolnišnicah. Ministrstvo za zdravje je aktivno pristopilo k iskanju rešitev s pričetkom postopkov za izgradnjo gorenjske regijske bolnišnice. V največjem delu bi nova bolnišnica nadomestila obstoječo Splošno

bolnišnico Jesenice, želja pa je združiti tudi nekatere druge programe pod isto streho, kar bi prispevalo k večji dostopnosti kot tudi kakovosti zdravstvenih storitev, hkrati pa tudi racionalizaciji stroškov glede na trenutno stanje bolnišničnih stavb in zdravstvenih procesov (diagnostika, laboratoriji, transportne poti, podvajanje služb).

Splošna bolnišnica Jesenice

Splošna bolnišnica Jesenice se sooča z veliko prostorsko stisko, ki vpliva na celotno bolnišnico in posamezne službe. Kljub dograditvam in prestrukturiranjem so zgradbe bolnišnice pod sodobnimi standardi kakovosti, kar se tiče pogojev dela zaposlenih in dobrega počutja pacientov. Čeprav je bila bolnišnica ob izgradnji načrtovana po najmodernejših standardih, je napredek v zadnjih sedemdesetih letih pripeljal do tega, da obstoječi prostori ne zadovoljujejo več potreb kakovostne obravnave pacientov. Zlasti rehabilitacijska obravnava v razpoložljivih prostorih ne dosega želene kvalitete, kar lahko celo poslabša stanje pacientov. Bolnišnica razpolaga s cca 18.500 m² površin (+ garažna hiša), kjer je zaposlenih dobrih 700 oseb, ki opravijo med 13.000 in 14.000 obravnav.

V zadnjih letih so se sicer poizkusi izboljšati rehabilitacijsko obravnavo pacientov na oddelkih z odprtjem fizioterapevtskih prostorov na travmatološkem in ortopedskem odseku ter terapevtskega prostora v traktu oddelka za zdravstveno nego. Vendar zaradi prostorskih stisk vseh dejavnosti bolnišnica ne more računati na pridobitev novih prostorov za rehabilitacijo, pri čemer se del prostorov celo izgublja, na primer s preureditvijo fizioterapevtskega prostora na travmatološkem oddelku v "multifunkcijski" prostor, ki si ga sedaj delijo zdravstvena nega, fizioterapija in zdravniki.

Zaradi teh prostorskih in organizacijskih omejitev se zmanjšujejo zasebnost, udobje in kakovost storitev za pacienta ter pogoji dela za zaposlene. Bolnišnica se zaveda, da so kompromisi v sedanjih pogojih nujnost, vendar to ni trajna rešitev. Brez nove bolnišnice in pridobitve prostorov, ki bi ustrezali sodobnim standardom, je bistven napredek obsega in kvalitete dejavnosti bolnišnice, po vsej verjetnosti, nemogoč.

Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik

Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik se sooča s pomembnimi infrastrukturnimi izzivi, ki so bili še posebej izpostavljeni med epidemijo COVID-19. Osrednji objekti klinike, zgrajeni pred več kot 70 leti, nujno potrebujejo celovito prenovo. Poleg tega so prostorske težave bolnišnice postale bolj izrazite med pandemijo. Omenjene težave vključujejo propadajoče in nefunkcionalne objekte ter pomanjkanje primernih prostorov, kar je vodilo v potrebo po improvizaciji za izvajanje bolnišničnih dejavnosti. V prostorih, ki skupaj merijo cca 24.000 m², in je zaposlenih cca 540 oseb, letno opravijo okoli 10.000 obravnav.

Načrti za energetska sanacija so razkrili, da objekti niso potresno varni, kar pomeni, da sanacija ni mogoča brez izvedbe statične sanacije. Stroški statične sanacije so

skoraj primerljivi s stroški novogradnje, zato se postavljajo vprašanja glede smiselnosti sanacije in potrebe po novogradnji, ki bi ustrezala sodobnim potrebam bolnišnice. Poleg tega klinika načrtuje ureditev izolacijskega oddelka za katerega bi bilo potrebnih 9.000 m² novih površin, kar pa bi bilo težko zagotoviti na obstoječi lokaciji.

Psihiatrična bolnišnica Begunje

Psihiatrična bolnišnica Begunje je bila močno prizadeta zaradi poplav leta 2023, kar je povzročilo obsežno škodo na infrastrukturi in začasno ustavilo njeno delovanje. Poplave so zalile graščino Katzenstein, v kateri deluje bolnišnica, uničile vitalne dele bolnišnice, kot so dnevna bolnišnica, urgentna ambulanta, kuhinja in pralnica. Sanacija je trajala več mesecev.

Psihiatrična bolnišnica Begunje služi kot regionalna bolnišnica za Gorenjsko, letno sprejme približno 1550 pacientov in beleži do 10.000 ambulantnih obiskov. Površina bolnišnice znaša 8.000 m² in ima 155 postelj ter dodatne nastanitvene zmogljivosti za dnevno zdravljenje 45 pacientov.

Bolnišnica za ginekologijo in porodničarstvo Kranj

Bolnišnica deluje v objektu površine cca 4.600 m², ki je bil zgrajen v 60 letih prejšnjega stoletja. Prostori se delijo na bolnišnični, ambulantni in dispanzerski del. Porodni blok je bil obnovljen leta 2019 in na novo opremljen, vendar je objekt kot tak že zastarel in energetsko potraten, poleg tega pa ne omogoča širitve in razvoja. 145 zaposlenih letno opravi okoli 6.000 obravnav.

Razlogi za investicijsko namero

Gorenjska regija je edina regija v Sloveniji, ki ima tri bolnišnice in eno psihiatrično bolnišnico na razdalji približno 40 km. Hitri pregled teh bolnišnic daje sliko normalne velikosti regijske bolnišnice v primerjavi z ostalimi bolnišnicami v Sloveniji. Glede na razdrobljenost programov in lokacij, prostorsko stisko, nezmožnost širitve ter dotrajanosti objektov, te bolnišnice v prihodnje ne bodo sposobne nadaljnjega razvoja ter preživetja na trgu in s tem primerne oskrbe bolnikov na sekundarnem in terciarnem nivoju.

Zdravstveno varstvo Gorenjske kaže, da je večji delež izvajalcev na primarni ravni zasebnikov, sekundarna in terciarna raven pa sta razdrobljeni na različnih lokacijah v štirih različnih ustanovah. Dostopnost do zdravstvenih storitev je zaradi tega manjša in bolniki se poslužujejo tudi zdravstvenih storitev izven regije. Najbolj je z gorenjskimi bolniki obremenjen UKC Ljubljana, saj so leta 2021 ti predstavljali več kot 10% vseh bolnišničnih in skoraj 9% ambulantnih obravnav v tej ustanovi.

Tabela 1: Pregled števila postelj in druge statistike bolnišnic na Gorenjskem

Ustanova	Število postelj	Število bolnikov	Število oskrbnih dni	Povprečno število dni v oskrbi
Splošna bolnišnica Jesenice	203	13.227	46.143	3,5
Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj	95	4.632	12.153	2,6
Psihiatrična bolnišnica Begunje	125	1.198	32.914	27,5
Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik	165	10.179	41.756	4,1
Skupaj	588	29.236	132.966	

Vir: Št. postelj in povprečna ležalna doba po dejavnostih za leto 2023, MZZ)

Urgentna dejavnost ter intenzivna nega in terapija sta dejavnosti, ki ju obvladujejo v vseh štirih bolnišnicah. Ostale dejavnosti so umeščene po programih glede na vrsto bolnišnice.

Nova gorenjska regijska bolnišnica bo splošna bolnišnica, organizirana kot zdravstveni zavod za zdravljenje več vrst bolezni. Razlogi za izgradnjo nove gorenjske regijske bolnišnice so večplastni. Ključni motiv temelji na potrebi po sodobni, funkcionalni in tehnično opremljeni zdravstveni ustanovi, ki bo zadostila naraščajočim in spreminjajočim se zdravstvenim potrebam prebivalstva regije. S tem bi nadomestili obstoječo razdrobljeno in deloma zastarelo infrastrukturo, ki se sooča s prostorsko stisko in ne more več učinkovito zagotavljati kakovostne oskrbe. V sklopu nove bolnišnice je namen vključiti tudi nadomestne prostore Univerzitetne klinike za pljučne bolezni in alergijo Golnik z načrtovanim izolacijskim oddelkom (dodatnih 9.000 m² neto površin) ter prostore za premestitev Bolnišnice za ginekologijo in porodničarstvo Kranj. Nova bolnišnica bo prinesla napredne medicinske storitve, krajše čakalne dobe, povečano dostopnost in izboljšano pacientovo izkušnjo, kar bo pripomoglo k dvigu splošne ravni zdravstvenega varstva v regiji.

3.3 Regionalni razvojni načrt in nacionalne strategije

V Regionalnem razvojnem programu Gorenjske za obdobje 2021–2027, ki so ga sprejeli ključni akterji regije, je med prioritete vključen tudi projekt »Regijska bolnišnica in druge investicije v zdravstveno infrastrukturo na Gorenjskem«, ki obsega celovito prostorsko rešitev umestitve regijske bolnišnice kot odgovor na demografske in epidemiološke spremembe.

Regionalni razvojni program izpostavlja potrebo po izboljšanju zdravstvene infrastrukture kot ključni element za zagotavljanje kakovostne in dostopne zdravstvene oskrbe. V kontekstu zdravstvenega sektorja, je razvoj bolnišnice identificiran kot kritičen za odzivanje na rastoče potrebe prebivalstva in za zagotavljanje sodobnih zdravstvenih storitev.

Osredotočenost na gradnjo nove bolnišnice odraža prepoznanje, da obstoječa infrastruktura ne zadošča več sodobnim standardom zdravstvene oskrbe in da je za zagotavljanje kakovostnih storitev potrebna gradnja nove, sodobno opremljene bolnišnice. Ta projekt bo vključeval razvoj prostorov, ki omogočajo učinkovitejše zdravstvene postopke, boljšo pacientovo izkušnjo, lažjo in pravičnejšo dostopnost uporabnikom in integracijo naprednih tehnologij za diagnostiko in zdravljenje.

Gradnja nove bolnišnice na Gorenjskem tako predstavlja eno izmed ključnih razvojnih usmeritev, ki bo imela dolgoročen vpliv na izboljšanje zdravstvenega sistema v regiji.

Gradnja nove regijske bolnišnice je neposredno usklajena s strateškimi cilji, ki jih opredeljuje **Strategija razvoja Slovenije do leta 2030**. Strategija določa pet strateških usmeritev, ki se nadalje razvijajo v dvanajst razvojnih ciljev. Ti cilji se dotikajo različnih področij, ki so medsebojno povezana in soodvisna, z namenom zagotavljanja kakovostnega življenja za vse.

- Cilj 1: Zdravo in aktivno življenje - Nova bolnišnica bo neposredno prispevala k temu cilju s ponujanjem naprednih zdravstvenih storitev, ki izboljšujejo zdravstveno stanje in spodbujajo aktivno življenje prebivalstva.
- Cilj 2: Znanje in spretnosti za kakovostno življenje in delo - S sodobno opremo in infrastrukturo bo nova bolnišnica omogočala izvajanje raziskav in izobraževanje zdravstvenega osebja, s čimer bo prispevala k širjenju znanja in spretnosti, ki so ključni za kakovostno življenje in delo.
- Cilj 3: Dostojno življenje za vse - Izboljšanje dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev je ključnega pomena za zagotavljanje dostojnega življenja za vse, še posebej za ranljive skupine.
- Cilj 5: Gospodarska stabilnost - Z gradnjo nove bolnišnice se bo okrepila tudi regionalna gospodarska stabilnost, saj bo projekt ustvaril delovna mesta in spodbudil lokalno gospodarstvo.
- Cilj 6: Konkurenčen in družbeno odgovoren podjetniški in raziskovalni sektor - Nova bolnišnica bo podpirala konkurenčnost in družbeno odgovornost z vključevanjem v raziskovalne projekte in inovacije v zdravstvu.

S temi povezavami bo nova regijska bolnišnica neposredno prispeva k doseganju ključnih ciljev Strategije razvoja Slovenije, ki se osredotočajo na izboljšanje kakovosti življenja, spodbujanje znanja in inovacij, zagotavljanje dostojnega življenja za vse, krepitev gospodarske stabilnosti ter podpiranje konkurenčnega in družbeno odgovornega sektorja.

Gradnja nove regijske bolnišnice se ujema s **Strategijo prostorskega razvoja Slovenije do leta 2050**, kot je razvidno iz ciljev prostorskega razvoja in strateških usmeritev, opredeljenih v dokumentu.

Cilji prostorskega razvoja Slovenije, ki so povezani z gradnjo nove regijske bolnišnice, vključujejo krepitev prostorske učinkovitosti, izboljšanje prostorske kakovosti ter krepitev prostorske identitete. Gradnja nove bolnišnice bo prispevala k večji povezanosti prostora, konkurenčnosti območja ter skladnemu regionalnemu razvoju. Prav tako bo izboljšala dostopnost storitev in kakovost bivalnega ter naravnega okolja, spodbujala socialno vključenost in okrepila prepoznavnost Slovenije z visoko kakovostjo ohranjenih naravnih in kulturnih prvin.

Strateške usmeritve, ki se nanašajo na gradnjo nove bolnišnice, obsegajo načrtovanje in razvoj naselij, urejanje pomembnejše družbene infrastrukture, oskrbo in nakupovalna središča, ter razvoj prometnih površin in večmodalnih prometnih vozlišč. Projekt se sklada z načrti za celovito prenovu naselij, ki poudarjajo izboljšanje kakovosti življenja, zmanjšanje ogljičnega odtisa, povečanje odpornosti proti podnebnim spremembam, in zmanjšanje potrebe po širitvi naselij. Prav tako podpira vzpostavitev ločitvenih zelenih pasov med naselji, kar izboljšuje prepoznavnost naselij in krajine ter zagotavlja ekološko povezljivost zelenih sistemov.

Z uresničitvijo teh usmeritev bo nova bolnišnica podpirala uravnotežen prostorski razvoj, ki spodbuja trajnostno rast, izboljšuje kakovost življenjskih pogojev in prispeva k večji odpornosti lokalnih skupnosti na podnebne spremembe ter izboljšuje javno zdravstveno infrastrukturo v skladu z načeli prostorskega razvoja Slovenije do leta 2050.

Gradnja regijskih bolnišnic je v skladu z **Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja«**, ki poudarja izboljšanje javnega zdravstvenega sistema v Sloveniji. Resolucija namreč zagotavlja okvir za načrtovanje in izboljšanje zdravstvenih storitev, ki so usmerjene v zadovoljevanje potreb prebivalstva in povečanje dostopnosti kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev.

V okviru te resolucije se posebna pozornost namenja tudi javnemu zdravstvu z namenom ohranitve in krepitev sistema, ki zagotavlja zdravstveno varstvo na nepridobitni osnovi in s tem služi javnemu interesu državljanov. Slovenija si prizadeva za sistem, ki je ocenjen kot eden boljših v Evropi s strani Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) in Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD). Resolucija podpira strukturirano organizacijo zdravstvenega varstva na primarni, sekundarni in terciarni ravni, kar zagotavlja celostno oskrbo pacientov.

Z investicijami v gradnjo regijskih bolnišnic se neposredno odzivamo na potrebe po zagotavljanju dostopnosti in izboljšanju infrastrukture zdravstvenega sistema. To je še posebej pomembno v luči pričakovanega povečanja socialnih izdatkov, povezanih s staranjem prebivalstva in potrebe po zagotavljanju vzdržnosti zdravstvenega sistema, kot je izpostavljeno v analizi zdravstvenega sistema v Sloveniji.

Tako gradnja regijskih bolnišnic ne le da podpira cilje omenjene resolucije z izboljšanjem zdravstvene infrastrukture in zagotavljanjem kakovostnih storitev, temveč tudi prispeva k dolgoročni vzdržnosti in uspešnosti zdravstvenega sistema v Sloveniji, v skladu s priporočili in analizami na nacionalni in evropski ravni.

Gradnja regijskih bolnišnic je v skladu z razvojnim področjem: Zdravstvo in socialna varnost, komponento 1: Zdravstvo, **Načrta za okrevanje in odpornost**, ki ima cilj zagotoviti kakovostno, finančno vzdržno in vsem dostopno javno zdravstvo. Komponenta vključuje več ciljev in področij reform, med katerimi so kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo, univerzalna dostopnost do zdravstvenih storitev, boljša pripravljenost in odziv na zdravstvene grožnje, povečanje učinkovitosti upravljanja zdravstvenega sistema, digitalna preobrazba zdravstva, dostopnost zdravstvenega sistema in učinkovita obravnava nalezljivih bolezni.

Investicije v zdravstveno infrastrukturo, kot so gradnja in prenova regijskih bolnišnic, so bistven del načrta za doseg teh ciljev. Te investicije neposredno prispevajo k večji dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, izboljšanju obravnave nalezljivih bolezni ter krepitev zdravstvenega sistema za boljšo pripravljenost na morebitne prihodnje zdravstvene grožnje.

Zagotavljanje boljših pogojev za obravnavo nalezljivih bolezni na terciarni ravni, večja specializiranost izvajalcev, izboljšave na področju spremljanja, preprečevanja, zgodnjega odkrivanja in zdravljenja nalezljivih bolezni ter investiranje v prostorske kapacitete potrebne za učinkovito obravnavo in spremljanje nalezljivih bolezni so ključni za doseg ciljev načrta. Te aktivnosti vključujejo tudi izboljšanje dostopnosti do nujne medicinske pomoči in primarnega zdravstvenega varstva ter digitalno preobrazbo zdravstvenih storitev, kar je pomembno za modernizacijo in izboljšanje učinkovitosti zdravstvenega sistema v Sloveniji.

4 IZHODIŠČA IN PREDPOSTAVKE ZA PRIMERJAVO

Za optimalno delovanje mora regionalna bolnišnica nuditi širok spekter zdravstvenih storitev, vključno s specializiranimi oddelki interne medicine, kirurgije, ortopedije, kardiologije, pulmologije, nevrologije, psihologije in druge specialnosti. Nujno je tudi zagotoviti zmogljivosti za urgentno medicino. Poleg medicinskih storitev je pomemben del bolnišnice tudi učinkovito upravljanje, ki vključuje administracijo, finance, pravno službo, IT podporo, kadrovsko službo, nabavno službo in druge podporne službe.

Sodobna medicinska oprema in infrastruktura sta ključni za zagotavljanje kakovostnih zdravstvenih storitev. To vključuje diagnostične centre, operacijske dvorane, laboratorije, prostore za fizioterapijo in rehabilitacijo ter ustrezno IT infrastrukturo za upravljanje pacientovih podatkov in telemedicinske storitve. Bolnišnica bi morala biti vključena tudi v izobraževalne in raziskovalne programe, ki prispevajo k razvoju zdravstvenih znanj in praks. To vključuje sodelovanje z izobraževalnimi inštitucijami, usposabljanje zdravstvenega osebja in izvajanje kliničnih raziskav.

V skladu s temi izhodišči, je jasno, da mora sodobna regionalna bolnišnica biti kompleksno organizirana institucija, ki ne samo da zagotavlja širok spekter medicinskih storitev, temveč tudi vključuje napredno upravljanje, infrastrukturo, izobraževanje, raziskave ter skrb za kakovost in varnost.

V okviru predmetnega dokumenta ugotavljamo da so za delovanje regijske bolnišnice potrebne naslednje službe in oddelki (vir: projekta naloga za projekt »Tipska regionalna bolnišnica – standardizirana«, avtor PPS MEDICO d.o.o., februar 2012):

1. HOSPITAL:

- internistični bolniški oddelek in intenzivna terapija,
- kirurški bolniški oddelki in intenzivna terapija,
- specialistični bolniški oddelki,
- ginekološki bolniški oddelek,
- porodni oddelek,
- otroški oddelek,
- oddelek za hemodializo,
- dnevna bolnišnica,
- oddelek za sprejem bolnikov.

2. POLIKLINIKA, specialistične ambulate:

- vodstvo poliklinike,
- internistične specialistične ambulate,
- kirurške specialistične ambulate,
- pediatrična specialistična ambulanta,
- ambulanta za ginekologijo in porodničastvo,

- pediatrična specialistična ambulanta,
- druge specialistične ambulante,
- anestezijska in protibolečinska ambulanta.

3. DIAGNOSTIKA, TERAPIJA:

- RTG oddelek, ultrazvočna diagnostika,
- endoskopski oddelek,
- specialna in funkcionalna diagnostika,
- centralni laboratorij,
- centralni operacijski blok,
- porodni blok,
- center za urgentno medicino,
- fizikalna in rehabilitacijska medicina.

4. PARAMEDICINA:

- lekarna,
- centralna sterilizacija,
- dezinfekcija postelj, vozičkov,
- patomorfološki oddelek.

5. OSKRBOVALNE SLUŽBE:

- oskrba s hrano za bolnike in osebje,
- oskrba s perilom (z ali brez lastne pralnice),
- skladišča,
- služba za vzdrževanje čistoče in higiene,
- interna transportna služba,
- garderobe za osebje,
- tehnične službe za vzdrževanje
- garaža.

6. VODSTVENE IN ADMINISTRATIVNE SLUŽBE:

Poleg zgoraj omenjenih služb in oddelkov je v okviru projekta nove Gorenjske regijske bolnišnice predvidena tudi zagotovitev prostorov za premestitev Bolnišnice za ginekologijo in porodničarstvo Kranj ter Univerzitetne klinike za pljučne bolezni in alergijo Golnik, v okviru katere se zagotavljajo tudi prostori za načrtovani izolacijski oddelek. Obe omenjeni zdravstveni ustanovi trenutno domujeta v starejših prostorih, ki bi bili potrebni temeljite prenove in dogradnje, zaradi česar je smotno umestiti vse tri bolnišnice na isto lokacijo. S tem bi se lahko izkoristilo možnosti optimizacije ter stroškovne učinkovitosti pri uporabi podpornih skupnih prostorov (kotlovnica, pralnica, ogrevanje, kuhinja, skladišča,...), sinergijski učinki pa so možni tudi v združevanju

podpornih služb (finančno računovodska služba, vzdrževanje in tehnične službe, oskrbne službe,...). Diagnostika, laboratoriji, drugo...

Skladno z usmeritvami iz predhodnih študij in strokovnih podlag, je bila za Gorenjsko ocenjena potreba po novem bolnišničnem objektu s 600 posteljami. Na podlagi razpoložljivih podatkov ocenjujemo, da **so osnovne potrebe za umeščanje Gorenjske regijske bolnišnice sledeče:**

- 600 postelj,
- objekt bruto tlorisnih površin 73.750 m², neto 59.000 m²,
- etažnosti 1(2)K + P + 4, 5 ali več,
- zemljišče minimalne površine cca 60.000 m²,
- 820 parkirnih mest,
- zadostne površine za širitev dejavnosti (vsaj 40.000 m²).

Pri primerjanju različnih lokacij umeščanja bolnišnice **predpostavljamo da:**

- so stroški izgradnje objekta bolnišnice ter zunanje ureditve območja s parkirišči enaki, ne glede na lokacijo (z izjemo komunalnega prispevka, stroška izgradnje garažne hiše za 400 PM v Kranju, izgradnje kurilnice v Radovljici, ki v Kranju odpade na račun toplovoda, stroškov odvoza ter deponiranja materiala izkopa gradbene jame - ocena stroškov v nadaljevanju dokumenta),
- da so bodoči stroški vzdrževanja in obratovanja bolnišnice enaki, ne glede na lokacijo, z izjemo NUSZ,
- tudi, če se bodo pojavile potrebe po drugačnem, večjem ali manjšem objektu, to nima vpliva, ker smo uporabili načelo enotnega postopka in nediskriminatornosti, pri vseh lokacijah.

Stroški odkupa zemljišč, izgradnje potrebne komunalne infrastrukture in prometne ureditve, ki bremenijo investitorje ter ostali specifični stroški vsake lokacije vključno s predstavami komunalnih in drugih vodov, so obravnavani in prikazani ločeno v nadaljevanju dokumenta. Prav tako so prikazane ugodnosti, ki jih nudijo posamezne občine in zaveze občin.

5 ANALIZA POTENCIALNIH LOKACIJ

5.1 Predstavitev obravnavanih lokacij

Izhodišče za primerjavo izbranih lokacij je splošna bolnišnica s 600 posteljami, etažnosti 2K + P + 4 / 5 ali več, bruto tlorisne površine cca. 73.750 m², za kar bi bilo potrebno zemljišče s površino vsaj 60.000 m².

Analiza obstoječega stanja izbranih štirih lokacij z urbanističnega vidika zajema pregled vsebine obstoječih prostorskih aktov, prostorskih omejitev in kvalitet, prometno dostopnost, komunalno opremljenost ter analizo obstoječe družbene infrastrukture.

Splošna bolnišnica Jesenice

Lokacija Splošne bolnišnice Jesenice (v nadaljevanju SBJ) se nahaja na levem bregu Save in desnem bregu Jesenice ter ob glavni regionalni cesti II. reda Hrušica-Javornik. Gre za že pozidano območje, ki je del širše urbane okolice. Velikost območja predvidenega za novo regijsko bolnišnico je okoli 30.446 m², to so zemljišča znotraj območja obstoječe bolnišnice ter območje možne širitve proti vzhodu.

Območje se trenutno ureja z Občinskim prostorskim načrtom Občine Jesenice (v nadaljevanju OPN Jesenice; Ur. list št., 110/13, 57/17, 29/18 – popravki) po katerem se obravnavano območje nahaja znotraj enot urejanja prostora JES 21 in JES 22 s predpisano namensko rabo CD – druga območja centralnih dejavnosti. Območje JES 21 je pozidano zemljišče SBJ in delno nezazidana stavbna zemljišča, območje JES 22 pa predstavlja poseljena zemljišča z 2 stanovanjskima objektoma. Za slednje je potrebna priprava in sprejem OPPN.

SBJ je locirana na zahodnem robu mesta Jesenice in je od izvoza Hrušica na avtocesti A2 (Obrežje - Karavanke) oddaljena 2,5 km. Neposredno ob bolnišnici se nahaja avtobusna postaja, železniška postaja je od lokacije oddaljena 1,6 km.

Blejska Dobrava

Druga obravnavana lokacija se prav tako nahaja znotraj občine Jesenice in sicer Blejska Dobrava. Je gručasto naselje ob severovzhodnem vznožju planote Mežakle in leži na rečnih terasah JV od Jesenic. Območje je trenutno nepozidano in v naravi predstavlja travnike ter njive ter obsega 42.552 m².

Po OPN Jesenice je lokacija del enote urejanja prostora KME 380 s predpisano namensko rabo K1 – najboljša kmetijska zemljišča. Gradnja na kmetijskih zemljiščih je zelo omejena in vsekakor ne dopušča postavitve bolnišnice. Namenska raba zemljišč je določena s prostorskimi akti, zato jo lahko spremenimo samo s spremembo prostorskih aktov. Potrebna bi bila torej sprememba namenske rabe kmetijskega

zemljišča v stavbno, ki pa se lahko izjemoma dopusti, če se vzpostavijo nadomestna kmetijska zemljišča, ki bodo po površini in kakovosti primerljiva s kmetijskimi zemljišči, na katerih se načrtuje sprememba namenske rabe.

Lokacija je od avtocestnega izvoza Jesenice vzhod na avtocesti A2 (Obrežje - Karavanke) oddaljena 0,9 km, neposredno ob lokaciji je avtobusno postajališče za mestni promet, železniška postaja Vintgar pa je od lokacije oddaljena 0,7 km.

Zlato polje KR Z 8/1

Območje se nahaja v Mestni občini Kranj, na ravninskem delu med avtocestnim odsekom Kranj vzhod – Kranj zahod in mestnim jedrom Kranja. Na območju se trenutno razprostirajo njive in vrtovi, obstoječih objektov ni. Velikost območja je okvirno 60.216 m² z možnostjo širitve proti zahodu.

Trenutno na območju veljajo določila Izvedbenega prostorskega načrta Mestne občine Kranj (v nadaljevanju IPN MOK; Uradni list RS, št. 74/14, 9/16 – tehnični popravek., 63/16 – obvezna razlaga, 20/17, 20/17, 42/17 – popravek, 63/17 – popravek, 01/18 – obvezna razlaga, 23/18 – popravek, 41/18 – popravek, 76/19, 69/20 – obvezna razlaga, 168/20 – obvezna razlaga, 184/20, 10/21 – obvezna razlaga, 10/21 – obvezna razlaga, 35/22 – obvezna razlaga, 17/23 - popravek). Predmetno območje je del enote urejanja prostora KR Z 8/1 s predpisano namensko rabo CU - osrednja območja centralnih dejavnosti, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost ter predpisan način urejanja z OPPN. Za območje je torej potrebna priprava in sprejem OPPN.

Predmetna lokacija na severnem robu mesta Kranj je od avtocestnega priključka Kranj – zahod oddaljena 2,8 km, neposredno ob lokaciji je avtobusno postajališče za mestni promet, glavna avtobusna postaja Kranj je oddaljena 1km. Železniška postaja je oddaljena 2,4 km.

RA 95

Območje se razprostira na JV robu mesta Radovljica, v neposredni bližini avtocestnega priključka Radovljica ter severno od železniške proge Ljubljana - Jesenice in reke Save. Površina območja, namenjenega za izgradnjo bolnišnice, obsega 100.291 m² z možnostjo širitve proti vzhodu. Trenutno se na lokaciji razprostirajo travniki in njive.

Na območju veljajo določila Prostorskega reda Občine Radovljica (v nadaljevanju PRO Radovljica; DN UO, št. 159/2012, 166/2012, 170/2013, 178/2013, 191/2014, 194/2015, 202/2015, 233/2017, 235/2017 in 289/2022). Obravnavano območje je del enote urejanja prostora z oznako RA 95 in predpisano namensko rabo CDZ – območja centralnih dejavnosti za zdravstvo. Območje se ureja z OPPN. Potrebna je priprava in sprejem le tega.

Lokacija je od avtocestnega priključka Radovljica trenutno oddaljena 0,7 km vendar se predvideva direktni samostojni uvoz iz AC do bolnišnice. Glavna avtobusna postaja Radovljica se nahaja na razdalji 1,6 km, železniška postaja pa 1,3 km.

Povzetek

Po prvih analizah štirih lokacij in ob upoštevanju izhodiščnih zahtev glede kapacitet regijske bolnišnice ter potrebne minimalne velikosti lokacije se je izkazalo, da obe lokaciji v Občini Jesenice ne zagotavljata dovolj velike površine za razvoj objekta, kaj šele za njegovo morebitno širitev.

Poleg tega, da lokaciji ne zagotavljata dovolj velike površine tudi z vidika dostopa nista najbolj primerni, saj je povprečno število kilometrov do lokacije za prebivalce Gorenjske veliko večje, kot pri Kranju in Radovljici.

Na lokaciji Blejska Dobrava trenutna namenska raba ne dopušča gradnje regijske bolnišnice. Potrebna bi bila sprememba namembnosti. Na občino bi bilo potrebno nasloviti pobudo s predlogom za novo namensko rabo, ki mora biti utemeljena, obrazložena in podkrepljena z dokumentacijo. Občina jo uvrsti v postopke priprave prostorskega načrta, če oceni, da je ustrezna – torej, če je skladna s predvidenim prostorskim razvojem, so upoštevane omejitve in urbanistična merila ter so izpolnjeni določeni pogoji. Priprava prostorskega načrta od odločitve o pripravi do sprejema na občinskem svetu navadno traja več let (v povprečju pet in več).

Obnova in širitev SBJ nesmiselna, saj je bil obstoječi objekt zgrajen pred 2. svetovno vojno, ko so bili standardi bistveno drugačni od današnjih, tako star objekt pa je težko in neracionalno obnavljati. Večkrat letno se v SBJ in Jesenicah nasploh srečujejo tudi s problemom kalne vode, zaradi dotrajanega vodovoda katerega se neustrezno vzdržuje in ne vlaga v obnovo in razvoj. Večkrat letno je potrebno vodo prekuhavati ali je sploh ni.

Pomembno je, da se zdravstvena dejavnost v SBJ ohrani in tako še naprej zagotavlja ustrezno razpršenost zdravstvenih ustanov po celotni državi in zagotavlja čim hitrejši dostop do bolnišničnih storitev za prebivalce perifernih območij, kot tudi obiskovalce in turiste. Urgentni center SBJ ima pomembno vlogo v turistični sezoni, ki ni več omejena le na poletni in zimski čas. Hkrati bi lahko SBJ prevzela vlogo negovalne bolnišnice, ki je namenjena bolnikom, ki po akutnem zdravljenju bolezni ali poškodbe, zaradi katere so bili sprejeti v bolnišnico, potrebujejo podaljšanje neakutnega zdravljenja v smislu dodatne zdravstvene nege in rehabilitacije, pred vrnitvijo v domače okolje. Demografska slika Slovenije kaže na nezadržno staranje prebivalstva, s čimer se povečuje potreba po tovrstnem tipu bolnišnic.

Lokaciji v Kranju in Radovljici zadovoljujeta potrebo po velikosti zemljišča ter omogočata površine za nadaljnji razvoj (Kranj 42.972 m², Radovljica 69.000 m²). V občinskih prostorskih aktih sta obe območji namenjeni centralnim dejavnostim, kar

ustreza predvidenim ureditvam. Obe lokaciji sta lahko dostopni in imata najkrajšo povprečno razdaljo za prebivalce Gorenjske.

Na podlagi zapisanih ugotovitev smo lokaciji Splošne bolnišnice Jesenice in Blejska Dobrava izključili in v nadaljnjo podrobnejšo analizo vzeli le lokaciji v Kranju in Radovljici.

	Občina Jesenice		Mestna občina Kranj	Občina Radovljica
	SB Jesenice s širitvijo	Blejska Dobrava	Zlato polje KR Z 8/1	RA 95
GEOGRAFSKA POZICIJA	SB Jesenice se nahaja v Jesenicah, na levem bregu Save in desnem bregu Jesenice ter ob regionalni cesti II. reda Hrušica-Javornik. 	Blejska Dobrava je gručasto naselje ob severovzhodnem vzhodu planote Mežakle. Nahaja se na rečnih terasah JV od Jesenic. 	Območje se nahaja na ravninskem delu med AC Kranj vzhod – zahod in mestnim jedrom Kranja. 	Območje se razprostira med AC priključkom Radovljica in reko Savo, na JV robu mesta Radovljica. 
VELIKOST ZEMLJIŠČA	30.446 m ²	42.552 m ²	60.216 m ²	100.291 m ²
Primernost velikosti zemljišča glede na izhodiščne smernice	NE	NE	DA	DA
OBČINSKI PROSTORSKI NAČRT				
Namenska raba po OPN	Območje JES 21: CD – druga območja centralnih dejavnosti Območje JES 22: CD	Območje KME 380: K1 -najboljša kmetijska zemljišča	Območje KE Z 8/1: CU – osrednja območja centralnih dejavnosti, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost	Območje RA 95: CDZ – območja centralnih dejavnosti za zdravstvo
Dejanska raba	Območje JES 21: pozidano zemljišče SBJ, delno nezazidana stavbna zemljišča Območje JES 22: poseljena zemljišča (2 stanovanjska objekta)	Kmetijska zemljišča – travniki, njive	Kmetijska zemljišča – vrtovi, njive	Kmetijska zemljišča – travniki, njive

Pogoji glede umestitve stavbe	Potrebna priprava in sprejem OPPN (za območje JES 22).	Predvidena gradnja na najboljših kmetijskih zemljiščih ni dopustna → nujna sprememba namenske rabe.	Potrebna priprava in sprejem OPPN + DPN.	Potrebna priprava in sprejem OPPN.
PROMETNA DOSTOPNOST <i>(Google Maps, via Michellin)</i> - bližina AC priključka - bližina železniške postaje - bližina avtobusnega postajališča - bližina letališča Lesce - bližina letališča Jožeta Pučnika Ljubljana	2,6 km 1,6 km od ŽP Jesenice Neposredno ob bolnišnici je AP z medkrajevno povezavo 20,4 km 48 km	0,9 km 0,7 km do ŽP Vintgar Neposredno ob lokaciji je AP za mestni promet 11,7 km 40 km	2,8 km 2,4 km od ŽP Kranj Neposredno ob lokaciji je AP za mestni promet, 1 km je do glavne AP Kranj 21,2 km 10 km Predvidena je izgradnja severne obvoznice (sočasno z izgradnjo bolnišnice). Severno od bolnišnice je predviden potniški center z avtobusnim in železniškim postajališčem.	0,7 km (predvideva se direktni uvoz do bolnišnice) 1,3 km do ŽP Radovljica 1,6 km do glavne AP Radovljica 3,9 km 28 km Sočasno z izgradnjo bolnišnice je predvidena tudi izgradnja samostojnega uvoza na AC (tehnično preverjena rešitev). Neposredno ob bolnišnici se načrtuje novo avtobusno postajališče z medkrajevno povezavo. Z načrtovano izgradnjo 2. tira železniške proge se bodo izboljšali parametri dostopnosti tudi zaradi umestitve železniške postaje neposredno ob južni rob območja bolnišnice.
DOSTOPNOST PREBIVALCEV DO LOKACIJE <i>(Umestitev GRB v prostor, BSC, 2022)</i> Izračun glede na število kilometrov od lokacije ZD ali splošne ambulate v				

posamezni gorenjski občini do lokacije bolnišnice ter na podlagi števila prebivalcev po občinah na Gorenjskem. - Povprečno št. kilometrov prebivalcev Gorenjske do lokacije	36,3 km	29,6 km	17,6 km	22,0 km
BLIŽINA OSTALIH BOLNIŠNIC (Umestitev GRB v prostor, BSC, 2022) - Splošna bolnišnica Jesenice - Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik - Psihiatrična bolnišnica Begunje - Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj - UKC Ljubljana	0 41 km, 32 min 16 km, 20 min 40 km, 26 min 69 km, 45 min	7 km, 10 min 33 km, 26 min 14 km, 13 min 32 km, 20 min 60 km, 40 min	40 km, 25 min 9 km, 11 min 23 km, 18 min 0,5 km, 1 min 35 km, 28 min	19 km, 17 min 21 km, 20 min 5 km, 7 min 20 km, 14 min 53 km, 34 min
DRUŽBENA INFRASTRUKTURA <u>STANJE 2022:</u> - št. oddelkov v vrtcih (javni + zasebni s koncesijo) - št. oddelkov v OŠ <u>NAČRTOVANE GRADNJE</u> (do vključno 2025) - št. stanovanj	39 22 46			45 101 240 (v pripravi OPPN Lesce center LE 01, območje 7)
			133 278 450 (v neposredni bližini v gradnji dve novi stanovanjski naselji)	

5.2 Urbanistična analiza

5.2.1 Promet

Obstoječe stanje - Kranj

Središče območja je oddaljeno 2,8 km od obstoječega AC priključka Kranj zahod. Lokacija ponuja razvejan in dobro organiziran javni mestni potniški promet. V oddaljenosti 1 km je locirana glavna avtobusna postaja, neposredno ob lokaciji pa se nahaja avtobusno postajališče za mestni promet, ki se bo v bodoče še bolje navezovalo na novo železniško ureditev (predvidena je nadgradnja gorenjske železniške proge). V oddaljenosti 2,4 km je že obstoječa železniška postaja Kranj. Lokacija se nahaja v razponu med dvema letališčema, med 21,1 km oddaljenem letališču Lesce in 10 km oddaljenem letališču Jožeta Pučnika Ljubljana.

Obstoječe stanje - Radovljica

Dostop do lokacije je trenutno možen preko ceste, ki poteka po severnem robu obravnavanega območja in vodi mimo avtocestnega postajališča Radovljica jug. Neposredna bližina obstoječega avtocestnega priključka v oddaljenosti 0,7 km omogoča dobro dostopnost do lokacije. Dostop do območja je prav tako možen preko naselja Radovljica in regionalne ceste Lesce-Črnivec, preko katere potekata tudi uvoz in izvoz na avtocesto. Ugodne povezave so omogočene z javnim potniškim prometom, 1,3 km oddaljenosti od železniške postaje Radovljica in 1,6 km oddaljenosti od glavne avtobusne postaje Radovljica. Najbližja povezava do zračnega prometa je letališče Lesce na razdalji 3,9 km, med tem ko je letališče Jožeta Pučnika oddaljeno 28 km.

Predvidene prometne povezave - Kranj

Mestna občina Kranj (v nadaljevanju MOK) načrtuje izgradnjo severne obvoznice, ki bi razbremenila obstoječe prometne mreže severnega dela mesta in prečni povezavi mestnih vpadnic s severozahoda in severa ter s tem ublažila prometne zastoje v mestu. Načrtovana je severna obvoznica s cestnim profilom sestavljenim iz dveh voznih pasov širine 3,25 m in robnih pasov širine 0,25 m.

V stičišču severne obvoznice in obstoječih cest se bodo izvedla krožna križišča premera 48 m, ceste pa se bodo v območjih križišč rekonstruirale in navezovala na obstoječe stanje. Na severovzhodu in severozahodu obravnavane lokacije sta predvideni krožni križišči, kar omogoča neposredni dostop do lokacije predvidene za regijsko bolnišnico.

Na Zlatem Polju je, v sklopu načrtovane nadgradnje železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja, načrtovan potniški terminal Kranj sever. Potniški terminal je načrtovan podnivojsko. Obsega površine tirnega dela, površine peronov ter prečnih dostopov, hkrati s cestno prometno infrastrukturo vertikalnih in horizontalnih komunikacij, prometnih priključkov na krožna križišča severne mestne povezovalne

ceste in univerzitetno središče ter navezavo na vsebinske spremljajoče programe potniškega terminala.

Predvidene prometne povezave - Radovljica

Predvidenih je nekaj novih prometnih povezav v primeru realizacije izgradnje regijske bolnišnice v občini Radovljica. Zagotovili bi mestno avtobusno linijo, ki bi povezovala avtobusna postajališča Lesce in Radovljica ter železniško postajo Lesce in Radovljica z lokacijo bolnišnice.

Predvideva se tudi ureditev novega cestnega omrežja s štirikrakim krožiščem, ki se bo v severnem delu priključevalo na južni krak izvoza in uvoza na obstoječo avtocesto A2, kar je že tehnično preverjena rešitev. Krožišče je predvideno kot navezava na priključek obstoječe avtoceste A2, navezavo na obstoječo regionalno cesto v smeri Radovljice in obstoječo regionalno cesto v smeri Brezij ter nov odcep ceste proti jugozahodu. Predviden jugozahodni krak križišča je namenjen dostopu do območja RA 95, le ta pa se na omenjenem območju razcepi v novem štirikrakem križišču. Neposredni dostop do predvidene bolnišnice pomeni dostop po južnem kraku križišča. Za umestitev dodatnega priključka na državno cesto ob AC priključku Radovljica je Občina Radovljica, s strani Direkcije RS za infrastrukturo, že prejela predhodno mnenje št. 37167-2219/2022-4 z dne 25.08.2022.

Načrtovana je nadgradnja železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v obstoječem koridorju na južnem delu obravnavanega območja. Kot je zapisano v dokumentu št. 37500-2/2015/712, prejetem dne 25.3.2022 od Direkcije RS za infrastrukturo, se z umeščanjem gorenjske regijske bolnišnice v občini Radovljica z nameravano lokacijo strinja tudi Ministrstvo za infrastrukturo, hkrati pa potrdijo, da izgradnja ne bi vplivala na nadgradnjo železniške proge (koridorja za 2. tir). Predvidena je prestavitev železniške proge neposredno južno od območja, kjer naravna konfiguracija terena in nivo obstoječe železniške proge omogočata delno podzemno izvedbo.

Pričakovani zastoji

Za ožje območje ni pričakovanih večjih zastojev, saj obe lokaciji nudita ugodne možnosti za prevoz z javnim prometom, ki cestišče dodatno razbremeni posameznih avtomobilov. Možni so zastoji pred Ljubljano in predorom Karavanke, saj velja za eno bolj obremenjenih cestišč v Sloveniji, vendar ta izhodiščni podatek bistveno ne vpliva na dostop do obravnavanih lokacij. V primeru morebitne prometne nesreče je bistvenega pomena možnost primerne obvoza do lokacije.

Sicer pa je vsekakor Kranj, kot tretje največje mesto v Sloveniji in središče Gorenjske regije prometno bolj obremenjeno kot Radovljica. Prometne težave je zaradi preobremenjenosti cestnega omrežja zaznati predvsem na območju severnega dela mesta. Obstoječe cestno omrežje je v času obeh prometnih konic, kakor tudi na

dnevnem nivoju, preobremenjeno. Zastoji včasih segajo vse do trase avtoceste. Ureditev severne obvoznice in novega AC priključka bi prometno stanje izboljšala, ostaja pa dejstvo, da je Kranj prometno bolj obremenjen kot Radovljica.

5.2.2 Dostopnost prebivalcev do lokacije

Številne študije so pokazale, da večja razdalja med bivališčem pacientov in bolnišnico (kjer se obravnavajo urgentni primeri) vpliva na preživetje pacientov. Vsekakor pa je učinek razdalje različen glede na zdravstveno stanje. Med najpogostejše preučena urgentna stanja, občutljiva na čas dostopa do bolnišnice spadajo: akutni miokardni infarkt, anevrizma aorte, možganska kap in večje poškodbe. Vaughan in Browne opozarjata, da takšni primeri predstavljajo zgolj od 1 % do 5 % vseh obravnav na urgenci. Ena večjih danskih študij je analizirala reorganizacijo urgentnih služb, kadar je bilo vprašanje daljše časovno dostopne poti do bolnišnice za več prebivalcev. 30-dnevno preživetje pacientov se je izboljšalo ob diagnozah AMI, možganske kapi in anevrizme aorte. Pri tem pa je potrebno upoštevati, da je koncentracija urgentnih služb v nekaterih bolnišnicah, pogosto pomenila, da so bili zdravniki v novi organizaciji na voljo 24 ur na dan, 7 dni v tednu. V predhodnih organizacijah urgentnih služb so bili pogosto zdravniki v pripravljenosti in aktivirani po potrebi. Iz študije je bilo razvidno, da poleg spremenjenih razdalj do urgentne dejavnosti na preživetje pacientov vpliva tudi koncentracija urgentnih služb na manj lokacijah.

Ena večjih študij, ki temelji na podatkih o reorganizaciji bolnišnic na Švedskem, je obravnavala spremembe glede smrtnosti zaradi akutnega miokardnega infarkta. Tukaj je pomembno izpostaviti ugotovitev, da ima večja razdalja do urgentne oskrbe konkreten vpliv na povečano smrtnost predvsem v primeru infarktov vrste STEMI, za katere imamo v Sloveniji poseben režim obravnave.

Pregledna študija o učinkih sprememb o dostopnem času do urgentnih služb na zdravstvene izide je ugotovila, da so podatki o spremembah za smrtnost sorazmerno nezanesljivi. Korejska študija je poskusila empirično prepoznati optimalni čas potovanja do bolnišnice, kar bi lahko zanesljivo vplivalo na določitev lokacij bolnišnic. V ta namen so avtorji študije preverili povezavo med smrtnostjo glede na nekatera urgentna stanja in vpliva dostopnega časa do bolnišnice. Pri tem so avtorji iskali za posamezna urgentna zdravstvena stanja čas potovanja, kjer bi bila opazna prelomnica v smislu izrazitejše povečanje smrtnosti. Najkrajši čas, pri katerem je bila opazna sprememba, se je nanašal na akutni miokardni infarkt, in sicer v časovnem okviru od 31 minut do 40 minut. Študija sicer ni ločevala teh dogodkov na STEMI in NSTEMI. Korejski podatki kažejo, da se 30-dnevna smrtnost začne povečati ob potovalni razdalji, ki je večja od 20 minut. Vendar avtorji študije izpostavijo, da so empirični dokazi sorazmerno šibki.

Na eni strani je jasno, da je krajši potovalni čas do bolnišnice bolj zaželen od daljšega. Na drugi strani ni mogoče zanesljivo kvantificirati (denimo v številu rešenih življenj ali QALY) učinkov daljšega ali krajšega dostopnega časa, zlasti v kontekstu dveh potencialnih lokaciji, ki so približno 10 minut oddaljene ena od druge.

Ob pomanjkanju zanesljivih empiričnih podatkov, ki bi omogočali določitev idealnega ali največjega zaželenega časa dostopnosti do bolnišnice, so odločevalci pogosto prisiljeni v določitev arbitrarnih časovnih okvirjev. Arbitrarno določena meja sprejemljive časovne dostopnosti (v minutah vožnje z osebnim avtomobilom), ki so se uporabljale v številnih študijah, je 30 minut.

Kot pojasnjuje Blatnik, ni ene same metodologije, ki bi bila splošno sprejeta za določitev idealne lokacije bolnišnic. Smiselno je pregledati vrednosti različnih meril za določanje časovne dostopnosti do lokacije potencialne bolnišnice. Konkretnije nas zanima delež prebivalcev, ki lahko dostopajo do bolnišnice v 20 minutah, kar v študijah predstavlja čas, pri katerem še ni razvidno povečanje umrljivosti glede na dostopni čas. Zanima nas tudi delež prebivalcev, za katere je bolnišnica dostopna v 30 minutah, ker to predstavlja zelo razširjen standard. Nenazadnje je smiselno tudi preveriti povprečni dostopni čas do bolnišnice za vse prebivalce v regiji, saj lahko pričakujemo korist krajšega dostopnega časa do bolnišnice tudi če ne upoštevamo predlaganih mejnih vrednosti.

Razpoložljivi podatki

Analiza iz leta 2022 je preverila časovno dostopnost (vožnje z osebnim avtomobilom) za prebivalce Gorenjske regije v primeru lokacije bolnišnice v Radovljici (na lokaciji RA95) in v Kranju (na lokaciji Zlato polje KR Z 8/1). Analiza je pokazala sorazmerno majhne razlike v številu prebivalcev, za katere bi bile lokaciji dostopni v 30 minutah. Natančneje, 167.719 prebivalcev Gorenjske bi v 30 minutah lahko dostopalo do lokacije v Radovljici, 170.081 prebivalcev Gorenjske pa bi lahko v 30 minutah dostopalo do lokacije v Kranju. Lokacija v Kranju je hitreje dosegljiva 2.362 prebivalcem Gorenjske ali 1,4 % osebam več, kot jih lahko v 30 minutah doseže lokacija v Radovljici. Pri tem je študija uporabila program ArcGIS in poligone dostopnosti, določene na podlagi kategorij in lokacije cest.

Za obogatitev obsega razpoložljivih podatkov pri odločanju smo časovno dostopnost preverili še z drugo metodo, in sicer ob uporabi aplikacije Google Maps in predvideni vozni časi za vsako izmed 469 naselij na Gorenjskem. Referenčne vrednosti za število prebivalcev so se nanašale na leto 2023 in so bile pridobljene iz portala Statističnega urada RS.

Najprej smo izključili 6 naselij, pri katerih je z vidika potovalnega časa UKC Ljubljana bližji od obeh potencialnih lokacij na Gorenjskem. Na takšen način se je število prebivalcev, ki so bili predmet analize, zmanjšalo z 210.188 na 209.620. Pri dodatnih

12 naselijh, je bil čas potovanja do UKC Ljubljana krajši, kot čas potovanja do lokacije v Radovljici, vendar daljši v primerjavi z lokacijo v Kranju. V tem primeru smo nadomestili časovno dostopnost do lokacije v Radovljici z UKC Ljubljana, saj bi bila slednja bolnišnica najbližja za navedena naselja. Ugotovitve o časovni dostopnosti so prikazane v tabeli 1.

Tabela 2: Razlike v časovni dostopnosti med potencialnimi lokacijami bolnišnice v Kranju in Radovljici za prebivalce Gorenjske regije

	Kranj	Radovljica
Število prebivalcev z dostopnostjo do 20 minut	125.520 (59,9 %)	144.127 (68,8 %)
Število prebivalcev z dostopnostjo do 30 minut	181.129 (86,4 %)	164.569 (78,5 %)
Povprečni uteženi dostopni čas	18 minut	19 minut

Razlike so večje od prvega modela preučitve boljše lokacije in kažejo na večjo dostopnost lokacije v Kranju pri času dostopnosti do 30 minut in lokacije v Radovljici pri času dostopnosti do 20 minut. Težko je oceniti, katera metodologija daje bolj zanesljive rezultate. Smo pa v našem preučevanju opravili analizo občutljivosti (Priloga 1), ki je upoštevala različne scenarije. Upoštevali smo časovno dostopnost samo za populacijo staro 65 let in več. To bi lahko bilo zelo relevantno glede časovne dostopnosti za tiste, ki imajo praviloma večje potrebe po zdravstvenih storitvah. Upoštevali smo nezanesljivost ocen pri kratkih razdaljah v visoko koncentriranih naseljih (zlasti čas dostopnosti prebivalcev Kranja do bolnišnice v Kranju). V ta namen smo upoštevali scenarij, kjer so vsi dostopni časi, krajši od 7 minut, bili opredeljeni kot 7-minutna dostopnost. Nezanesljivost časovnih ocen smo preverili tudi tako, da smo primerjali čas dostopnosti ob povečanju in zmanjšanju potovalnega časa za 20 %. Upoštevali smo vpliv turističnih območij in potreb po zdravstvenih obravnavah turistov. Na podlagi števila nočitev tujih in domačih turistov v občinah na Gorenjskem, smo preračunali delež oseb (število nočitev/365 dni), ki smo jih dodatno pripisali največjemu naselju v vsaki občini. Ob vseh navedenih upoštevanih faktorjih se podobnosti glede dostopnih časov ohranjajo, pri čemer je povprečni uteženi dostopni čas v vseh scenarijih enak med Kranjem in Radovljico oz. znotraj 1 minutne razlike.

Analiza prostorske dostopnosti iz leta 2022 opozarja na še en pomemben vidik pri določitvi lokacije bolnišnice, in sicer bližino drugih bolnišnic. Ob postavitvi bolnišnice na predvideni lokaciji v Kranju, bi bila le-ta dostopna v roku 30 minut najmanj 118.438 prebivalcev iz Osrednjeslovenske regije, lokacija v Radovljici pa le 35.822 prebivalcev Osrednjeslovenske regije. Podatek o časovni dostopnosti bolnišnice za prebivalce drugih regij je posebej pomemben, če so dostopni časi za prebivalce Gorenjske primerljivi. Prednost možnosti hitrega dostopa za številne prebivalce

Osrednjeslovenske regije bi prišla do izraza zlasti v primeru, da UKC Ljubljana oz. njen urgentni center ne bi bil zmožen sprejeti pacientov ob izrednih razmerah.

Na podlagi trenutnih strokovnih dokazov lahko zaključimo, da je krajši čas potovanja do urgentnega centra zaželen. Naša analiza je v skladu z analizo iz leta 2022 prepoznala, da je za prebivalce Gorenjske regije časovna dostopnost obeh lokacij praktično enaka. Metoda, ki smo jo uporabili za izračun časovne dostopnosti je pokazala nekoliko večje razlike med lokacijami pri nekaterih parametrih (20 minut in 30 minut) v primerjavi s predhodno analizo. Ob tem ni mogoče zanesljivo kvantificirati zdravstvenih posledic daljše ali krajše razdalje do bolnišnice, zlasti v časovnem okviru dostopnosti do 20 minut ali do 30 minut.

Poleg časovne dostopnosti je pomemben element pri določitvi lokacije bolnišnice tudi dostopnost za druge prebivalce Slovenije. Dejstvo, da bi bila lokacija v Kranju dostopna v roku 30 minut bistveno večjemu deležu prebivalcev izven Gorenjske regije, je dodatni argument v podporo izbire lokacije v Kranju. Z zdravstvenega vidika ima torej lokacija v Kranju prednost v primerjavi z lokacijo v Radovljici. Navedeno prednost pa ni bilo mogoče kvantificirati v jasne zdravstvene posledice oz. dobrobiti. V tem smislu predstavlja zgolj enega izmed argumentov, ki jih je potrebno upoštevati skupaj z urbanističnimi in ekonomskimi vidiki.

5.2.3 Možnost razvoja

Kranj

Lokacija na Zlatem Polju dopušča možnosti za morebitno širitev regijske bolnišnice ali drugih dopolnilnih dejavnosti. Zahodno od predvidenega območja, preko Bleiweisove ceste, se proti regionalni cesti II. reda Podtabor – Kranj, razprostira 42.972 m².

Radovljica

Območje RA 95 dopušča možnost širitve regijske bolnišnice in sicer se lahko potencialno širi proti vzhodu, kjer je nepozidano območje veliko 69.000 m².

5.2.4 Varovana območja

Varovana območja narave

Varovana območja narave vključujejo varstvena območja - območja omrežja Natura 2000 in območja, ki izpolnjujejo pogoje za območja Natura 2000, ter zavarovana območja narave, to so parki, naravni rezervati in naravni spomeniki.

Lokacija v Kranju, kot tudi lokacija v Radovljici, nista del območij varovanja narave.

Vodovarstvena območja

Vodovarstveno območje je območje, na katerem zaradi varovanja vodnega telesa, ki se uporablja za odvzem ali je namenjeno za javno oskrbo s pitno vodo pred onesnaževanjem ali drugimi vrstami obremenjevanja, ki bi lahko vplivalo na zdravstveno ustreznost voda ali njeno količino, velja varstveni režim.

Nobena od obravnavanih lokacij ne posega na vodovarstvena območja.

Varovanje kulturne dediščine

Varovanje kulturne dediščine je ena izmed javnih koristi, ki se odraža pri oblikovanju prostorskih načrtov in se prepleta tudi z varstvom okolja, saj je del presoje vplivov določenega načrta ali projekta na okolje tudi presoja vplivov na krajino ter kulturno dediščino. Dediščina vključuje vidike okolja, ki izhajajo iz medsebojnega vplivanja med ljudmi in prostorom skozi čas. Predmet javne koristi varstva kulturne dediščine so: registrirana dediščina, nacionalno bogastvo, spomeniki, varstvena območja dediščine in arheološke ostaline.

Na lokaciji v Kranju se čez celoten severni del razprostira Arheološko območje Pri vrtnariji z evidenčno številko 29861, evidentirano kot arheološko najdišče. Ekstenzivni terenski pregled leta 2012 je pokazal, da gre za območje povečanega arheološkega potenciala glede na najdbe odlomkov rimskodobne in srednjeveške lončenine ter treh kosov rimskodobnega gradbenega materiala. Predpisana je obvezna izvedba arheoloških raziskav ter arheološki nadzor med gradnjo.

Območje v Radovljici v skrajno južnem delu posega na Arheološko območje Preval z evidenčno številko 31004 in predpisano obvezno izvedbo arheoloških preiskav. Na območju še ni bil izveden ekstenzivni terenski pregled.

5.2.5 Omejitve v prostoru

Kranj

Za lokacijo je predpisana obvezna izvedba intenzivnega arheološkega pregleda. V kolikor se izkaže, da je območje z vidika arheoloških najdb zelo bogato se lahko čas gradnje bolnišnice podaljša ali celo ustavi. V primeru, da ostalin ni dopustno izkopati in odstraniti jih je potrebno vključiti v samo ureditev, kar pomeni spremembo načrtov za izvedbo bolnišnice. Gradnja se v tem primeru ne samo podaljša temveč tudi izredno podraži. Območju arheološkega najdišča pa se ni mogoče izogniti, saj bi se velikost območja, v primeru izvzema varovanega območja, zmanjšala na 38.044 m², kar pa ne zadostuje potrebam regijske bolnišnice.

Trenutno gradnjo na lokaciji onemogoča obstoječa elektroenergetska infrastruktura. Za namen izgradnje objektov pripadajoče načrtovane bolnišnice je potrebna pokablitev VN daljnovoda na odseku od RTP Zlato polje do novega 110 kV droga. Za izgradnjo

110 kV kablovoda, ki bo nadomestil obstoječi daljnovod je potrebno pridobiti državni prostorski načrt (v nadaljevanju DPN) ter ustrezno upravno dokumentacijo.

DPN se s pooblastilom resornega ministrstva lahko izvede v okviru OPPN, vendar je zaradi dveh odločevalskih stopenj potek nekoliko daljši in bolj kompleksen, kot v primeru navadnega OPPN.

Radovljica

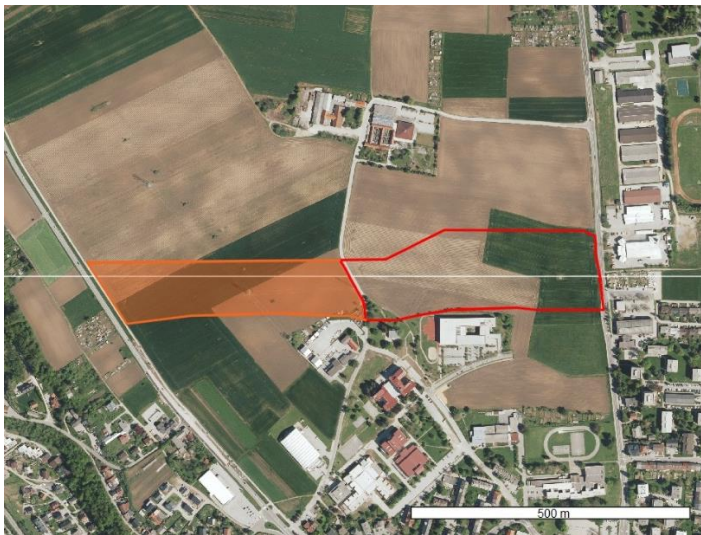
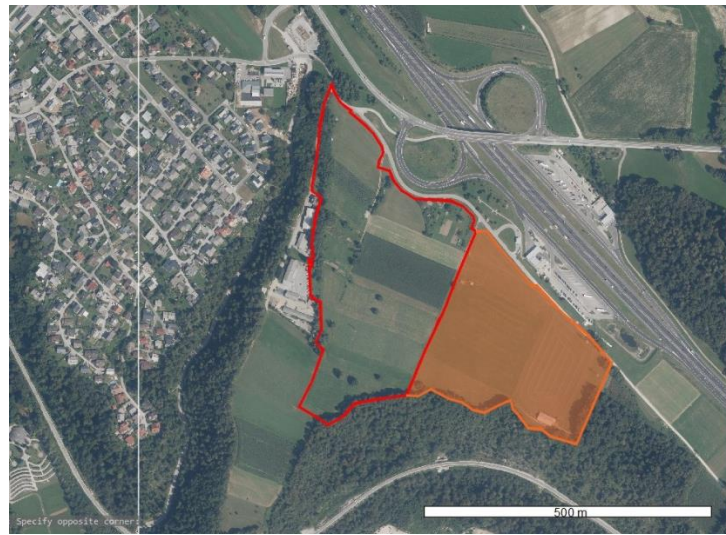
Za območje arheološkega najdišča na skrajno J delu lokacije je potrebna izvedba predhodnih arheoloških raziskav. V primeru arheoloških najdb se lahko območje arheološkega najdišča izvzame iz območja urejanja. S tem se območje urejanja iz 100.291 m² zmanjša na 90.043 m², kar še vedno ustreza izhodiščnim zahtevam.

Kakor izhaja iz Poročila o stanju hrupa v okolju, ocena obremenjenosti okolja s hrupom na območju prostorskih enot LE01, LE76, LE77, LE78, RA90 in RA95, novelacija strokovnih podlag (Center za fizikalne meritve, Laboratorij za fizikalne meritve, marec 2023) predmetno območje ni preobremenjeno s hrupom zaradi cestnega prometa.

Trenutno gradnjo na lokaciji onemogoča obstoječa elektroenergetska infrastruktura. Preko območja poteka SN daljnovod, za katerega bo potrebna pokablitev, kar je že načrtovano v sklopu ureditve Savske ceste.

Pokablitev visoko napetostnega daljnovoda, ki poteka po S robu območja, ni nujna. Skladno s Pravilnikom o pogojih in omejitvah gradenj, uporabe objektov ter opravljanja dejavnosti v območju varovalnega pasu elektroenergetskih omrežij (Uradni list RS, št. 101/10) ter predhodnimi smernicami št. S17-085/594 z dne 12.7.2017 ter dopolnjenimi predhodnimi smernicami št. S17-125/594 z dne 1.9.2017, oboje izdane pri ELES d.o.o. se lahko, ob pridobitvi soglasja upravljalca, območje v varovalnem pasu nameni površinam mirujočega prometa.

	Mestna občina Kranj	Občina Radovljica
	Zlato polje KR Z 8/1	RA 95
VELIKOST ZEMLJIŠČA	60.216 m²	100.291 m²
PROMET PROMETNA DOSTOPNOST (Google Maps, via Michellin)		
- Bližina AC priključka - Bližina železniške postaje - Bližina avtobusnega postajališča - Bližina letališča Lesce - Bližina letališča Jožeta Pučnika Ljubljana	2,8 km 2,4 km od ŽP Kranj Neposredno ob lokaciji je AP za mestni promet, 1 km je do glavne AP Kranj 21,2 km 10 km	0,7 km (predvideva se direktni uvoz do bolnišnice) 1,3 km do ŽP Radovljica 1,6 km do glavne AP Radovljica 3,9 km 28 km
DOSTOPNOST PREBIVALCEV DO LOKACIJE (Google Maps) Izračun na podlagi porabljenega časa za vožnjo z osebnim avtom od lokacije ZD ali splošne ambulate v posamezni gorenjski občini do lokacije bolnišnice, brez prometnih zastojev.		
- Delež prebivalcev v oddaljenosti do 20 min - do 30 min Povprečni uteženi dostopni čas	125.520 (59,9%) 181.129 (86,4%) 18 minut	144.127 (68,8%) 164.569 (78,5%) 19 minut
POTENCIALNI PROMETNI ZASTOJI	Za območje ni pričakovati večjih zastojev. Možni so le zastoji pred Ljubljano in predorom Karavanke, kar pa bistveno ne vpliva na dostop do obravnavane lokacije. V primeru morebitne prometne nesreče je bistvenega pomena možnost primerne obvoza do lokacije.	Za območje ni pričakovati večjih zastojev. Možni so le zastoji pred Ljubljano in predorom Karavanke, kar pa bistveno ne vpliva na dostop do obravnavane lokacije. V primeru morebitne prometne nesreče je bistvenega pomena možnost primerne obvoza do lokacije.

	Kranj je prometno bolj obremenjen, predvsem na S delu mesta, v času prometnih konic kakor tudi na dnevni bazi.	
SMISELNA NADGRADNJA PROMETNE INFRASTRUKTURE	Predvidena je izgradnja severne obvoznice (sočasno z izgradnjo bolnišnice). Severno od bolnišnice je predviden potniški center z avtobusnim in železniškim postajališčem.	Sočasno z izgradnjo bolnišnice je predvidena tudi izgradnja samostojnega uvoza na AC (tehnično preverjena rešitev z načelnim soglasjem upravljavca). Neposredno ob bolnišnici se načrtuje novo avtobusno postajališče z medkrajevno povezavo. Z načrtovano izgradnjo 2. tira železniške proge se bodo izboljšali parametri dostopnosti tudi zaradi umestitve železniške postaje neposredno ob južni rob območja bolnišnice.
MOŽNOSTI RAZVOJA OBMOČJE POTENCIALNE ŠIRITVE za razvoj dodatnih zdravstvenih storitev	proti zahodu - 42.972 m² 	proti vzhodu – 69.000 m² 

VAROVANA OBMOČJA - Kulturna dediščina - Narava - Vode	Arheološko najdišče Pri vrtnariji, EŠD 29861 - Zajema S polovico območja predvidenega za GRB - Obvezna izvedba arheoloških raziskav  / /	Arheološko najdišče Preval, EŠD 31004 - Zajema J del območja predvidenega za GRB - Obvezna izvedba arheoloških raziskav  / /
OMEJITVE V PROSTORU - Arheologija - Protihrupni ukrepi - Komunalna infrastruktura	Morebitne prepovedi in omejitve gradnje: • Trenutno je nivo hrupa ocenjen enak kot v Radovljici. Upoštevajo se ukrepi varstva pred hrupom: - prostorsko načrtovanje izven območij s preseženimi mejnimi vrednostmi ravni hrupa za III. stopnjo varstva pred hrupom, - protihrupni zidovi in ograde, - projektiranje objektov v skladu s predpisom, ki ureja zaščito pred hrupom v stavbah, - poraščenost – drevje in rastlinski pasovi.	Morebitne prepovedi in omejitve gradnje: • Kakor izhaja iz Poročila o stanju hrupa v okolju, ocena obremenjenosti okolja s hrupom na območju prostorskih enot LE01, LE76, LE77, LE78, RA90 in RA95, novelacija strokovnih podlag (Center za fizikalne meritve, Laboratorij za fizikalne meritve, marec 2023) območje ni preobremenjeno s hrupom zaradi cestnega prometa. Z vidika hrupa je enakovredno lokaciji v Kranju. Primerjava potencialnih lokacij za gradnjo regijske bolnišnice

	Po izgradnji S obvoznice bo hrup na lokaciji bistveno povečan. • Potreben DPN ali OPPN(+DPN) za prestavitev elektrovodov. • Ekstenziven arheološki pregled je pokazal najdbe iz obdobja Rima in srednjega veka. ZVKDS, OE Kranj je predpisal intenzivne arheološke preiskave in arheološki nadzor med gradnjo. Intenziven arheološki pregled lahko traja 1 do največ 3 mesece. Obstaja nevarnost, da bo potrebno izvajati arheološka izkopavanja, ki lahko trajajo od 6 mesecev do 1 leta. Odvisno od vrste najdb, lahko izkopanine omejijo ali pogojujejo gradnjo.	gorenjske v občini Radovljica in Mestni občini Kranj s stališča obremenjenosti s hrupom, Marbo Okolje d.o.o., januar 2024). Upoštevajo se ukrepi varstva pred hrupom: - prostorsko načrtovanje izven območij s preseženimi mejnimi vrednostmi ravni hrupa za III. stopnjo varstva pred hrupom, - protihrupni nasip, - projektiranje objektov v skladu s predpisom, ki ureja zaščito pred hrupom v stavbah, - poraščenost – drevje in rastlinski pasovi.
--	--	--

5.3 Analiza prostorskih zmožnosti

5.3.1 Zazidalni pogoji

Kranj

Trenutno na območju veljajo določila Izvedbenega prostorskega načrta Mestne občine Kranj (v nadaljevanju IPN MOK; Uradni list RS, št. 74/14, 9/16 – tehnični popravek., 63/16 – obvezna razlaga, 20/17, 20/17, 42/17 – popravek, 63/17 – popravek, 01/18 – obvezna razlaga, 23/18 – popravek, 41/18 – popravek, 76/19, 69/20 – obvezna razlaga, 168/20 – obvezna razlaga, 184/20, 10/21 – obvezna razlaga, 10/21 – obvezna razlaga, 35/22 – obvezna razlaga, 17/23 - popravek).

Predmetno območje je del enote urejanja prostora KR Z 8/1 s predpisano namensko rabo CU - osrednja območja centralnih dejavnosti, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost.

Dopustne dejavnost:

- Osnovne dejavnosti:
 - preplet dejavnosti in sicer trgovskih, gostinskih, oskrbnih, storitvenih, gasilskih, upravnih, vzgojnih, izobraževalnih, znanstveno-raziskovalnih, zdravstvenih, kulturnih, verskih in podobnih ter bivanju.

Merila in pogoji za oblikovanje:

- Poslovno in izobraževalno središče s spremljajočim programom terminala.
- Podnivojsko umeščanje tirnega dela potniškega terminala določa tudi možnost oblikovanja podnivojskega programa spremljajočih dejavnosti, nad njimi pa oblikovanje poslovno izobraževalnega središča kot logičen zaključek univerzitetnega programa v stiku s potniškim terminalom. Pri nadaljnjem načrtovanju je upoštevati delitev programov glede na etažnost (pod nivojem terena železniška in avtobusna postaja, trgovski in oskrbni programi, pošta, glavna mirujočega prometa – garažne hiše); nad nivojem sistem vertikalnih in horizontalnih komunikacij, cestno prometna mreža navezav na univerzitetno središče in severno mestno povezovalno cesto in oblikovanje stavbnih struktur prepleta poslovnih in izobraževalnih dejavnosti ter bivanja.
- Na podlagi rezultatov prehodnih arheoloških raziskav je na lokaciji arheološkega območja »Pri vrtnariji« (EŠD 29861) potrebno izvesti dodatne intenzivne površinske in podpovršinske arheološke preglede ter arheološke testne izkope. Med gradnjo je potrebno izvajati arheološki nadzor nad gradbenimi deli.

Mirujoči promet:

- Bolnišnice: 1 PM/2 zaposlena + 1 PM/5 postelj = 820 PM
Pri določanju parkirnih mest za objekte v javni rabi, ki morajo biti brez grajenih ovir, je potrebno zagotoviti 5% PM rezerviranih za vozila oseb z invalidskimi

vozički. V primeru da je PM manj kot 20, je potrebno zagotoviti vsaj 1PM za vozila oseb z invalidskimi vozički.

Zaradi pomanjkanja prostora na gradbeni parceli je potrebno za polovico PM (400), zagotoviti v podzemni garažni hiši.

Predpisan način urejanja za območje je z **OPPN**, torej je potrebna priprava in sprejem OPPN.

Radovljica

Na območju veljajo določila Prostorskega reda Občine Radovljica (v nadaljevanju PRO Radovljica; DN UO, št. 159/2012, 166/2012, 170/2013, 178/2013, 191/2014, 194/2015, 202/2015, 233/2017, 235/2017 in 289/2022).

Obravnavano območje je del enote urejanja prostora z oznako RA 95 in predpisano namensko rabo CDZ – območja centralnih dejavnosti za zdravstvo.

Dopustne dejavnosti:

- Osnovne dejavnosti:
 - zdravstvo in socialno varstvo.
- Spremljajoče dejavnosti:
 - bivanje
 - rekreacija
 - druge dejavnosti, ki služijo tem območjem (gostinstvo, kultura, razvedrilo ipd.).

Dopustna izraba:

- Faktor izrabe: do 1

Merila in pogoji za oblikovanje:

- oblikovanje naj bo kvalitetno, večje stavbne mase na zunanjih robovih prostorske enote naj se praviloma oblikuje kot adicijo stavbnih mas, izogibati se je potrebno določanju izstopajočih materialov in barv, pretežni del parkirnih površin naj se po možnosti načrtuje v kletnih etažah,
- ob državnih cestah se uredi zeleni pas (lahko tudi v povezavi s parkiranjem, ohranja se zeleni rob savske terase, območje naj se s peš in kolesarskimi potmi povezuje s sosednjimi območji,
- prometno se območje navezuje na prometno omrežje ob avtocestnem priključku za Radovljico, preveriti je potrebno možnost povezave s servisnim platojem avtoceste,
- potrebno ga je ustrezno komunalno opremiti ter priključiti na zgrajeno javno kanalizacijsko in zgrajeno plinovodno omrežje,

- preko območja potekajo obstoječi 110 kV daljnovodi, zato je treba v postopku načrtovanja OPPN izmeriti obstoječe ravni EMS in objekte, ki spadajo v I. stopnjo varstva pred EMS prostorsko razporediti tako, da bodo locirani izven območij s čezmernimi ravni EMS.

Mirujoči promet:

- Bolnišnice: 1 PM / 2 zaposlena + 1 PM na 5 postelj = 820 PM
Pri določanju parkirnih mest za objekte v javni rabi, ki morajo biti brez grajenih ovir, je potrebno zagotoviti 5 % parkirnih mest rezerviranih za vozila oseb z invalidskimi vozički. V primeru, da je PM manj kot 20 je potrebno zagotoviti 1 PM za vozila oseb z invalidskimi vozički.

Potrebna PM se lahko vsa zagotovijo na gradbeni parceli v okviru zunanje ureditve.

Območje se ureja z **OPPN**, potrebna je priprava in sprejem le tega.

Na območju RA 95 potekata tudi dva državna prostorska načrta in sicer DPN za prenosni plinovod M10 Vodice-Rateče, ki zajema celotno območje RA 95 in pa DPN za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v koridorju obstoječe proge, ki poteka preko skrajno južnega dela obravnavanega območja.

Za načrtovanje prostorskih ureditev v območju DPN je potrebno pridobiti soglasje Vlade RS.

Občina je dne 30.10.2013 prejela informacijo, da je DPN za prenosni plinovod v fazi študije variant (dopis Ministrstva za infrastrukturo in prostor št. 35008-11/2009-MOP-01011341/166 z dne 29.10.2013). Študija variant ni bila potrjena, zato trasa še ni znana. V primeru nadaljevanja postopka, naj bi se trasa prilagajala obstoječim in načrtovanim objektom, tako da ne bi smelo biti bojazni, da bi trasa eventualnega DPN za prenosni plinovod vplivala na območje bolnišnice.

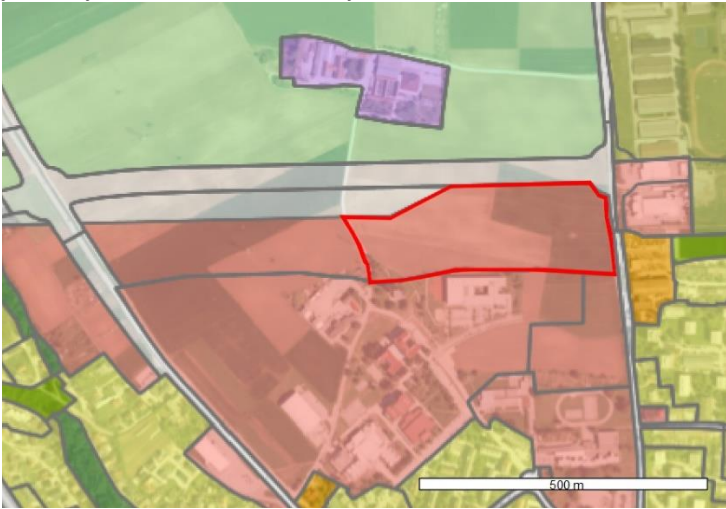
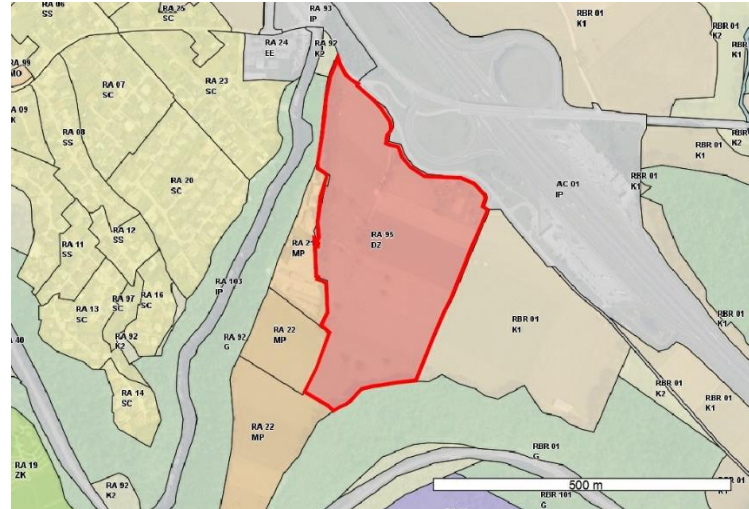
Na spletni strani MOP je dostopno Poročilo o problematiki in dinamiki priprave DPN za obdobje junij 2019 – april 2021 s predlogi ukrepov za pospešitev postopkov njihove priprave št. 35007-1/2012-MOP/225 z dne 15.6.2021. Na str. 33 je dosegljiva informacija, da je DPN v začasnem mirovanju.

Občina je s strani Ministrstva za infrastrukturo, Direkcije RS za infrastrukturo, pridobila tudi mnenje glede načrtovanja Gorenjske regijske bolnišnice na območju DPN za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-d.m. v koridorju obstoječe proge, št. 37500-2/2015/712 z dne 25.3.2022 v katerem navaja, da kot investitor priprave navedenega DPN soglaša z načrtovanjem regijske bolnišnice na obravnavanem območju oz. enoti urejanja prostora RA 95.

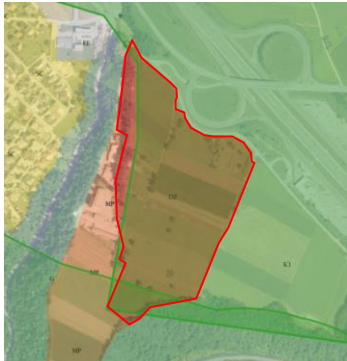
Povzetek

Obe obravnavani lokaciji zagotavljata osnovne pogoje za gradnjo regijske bolnišnice. Planski akti obeh občin dopuščata umestitev zdravstvene dejavnosti na območje ureditve. Podana so merila in pogoji za oblikovanje stavb, podrobnejše pogoje pa se predvidi v OPPN, izvedba in sprejem katerega sta obvezna za obe lokaciji.

Skladno s predpisi OPN glede potrebnega števila parkirnih mest za bolnišnice bo na lokaciji potrebno zagotoviti 820 parkirnih mest, od tega 41 za gibalno ovirane osebe (5%). Za zagotovitev takšnega števila parkirnih mest je potrebna površina okoli 18.000 m² oziroma 20.000 m², če upoštevamo še, da je parkirišča potrebno ozeleniti.

Zazidalni pogoji	Mestna občina Kranj	Občina Radovljica
	Zlato polje KR Z 8/1	RA 95
OBČINSKI PROSTORSKI NAČRT	IPN MOK (Uradni list RS, št. 74/14, 9/16 – tehnični popravek., 63/16 – obvezna razlaga, 20/17, 20/17, 42/17 – popravek, 63/17 – popravek, 01/18 – obvezna razlaga, 23/18 – popravek, 41/18 – popravek, 76/19, 69/20 – obvezna razlaga, 168/20 – obvezna razlaga, 184/20, 10/21 – obvezna razlaga, 10/21 – obvezna razlaga, 35/22 – obvezna razlaga, 17/23 – popravek).	PRO Radovljica (DN UO, št. 159/2012, 166/2012, 170/2013, 178/2013, 191/2014, 194/2015, 202/2015, 233/2017, 235/2017 in 289/2022)
Namenska raba po OPN	Območje KE Z 8/1: CU – osrednja območja centralnih dejavnosti, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost 	Območje RA 95: CDZ – območja centralnih dejavnosti za zdravstvo 
Dejanska raba	Kmetijska zemljišča – vrtovi, njive	Kmetijska zemljišča – travniki, njive
Pogoji glede umestitve stavbe	Potrebna priprava in sprejem OPPN (18 mesecev).	Potrebna priprava in sprejem OPPN (12 mesecev).
Dopustne dejavnosti	Osnovne dejavnosti: preplet dejavnosti in sicer trgovskih, gostinskih, oskrbnih, storitvenih, gasilskih, upravnih, vzgojnih, izobraževalnih, znanstveno-raziskovalnih, zdravstvenih, kulturnih, verskih in podobnih ter bivanju	Osnovne dejavnosti: - zdravstvo in socialno varstvo Spremljajoče dejavnosti: - bivanje - rekreacija - druge dejavnosti, ki služijo tem območjem (gostinstvo, kultura, razvedrilo ipd.)
Dopustna izraba	Se predpiše v okviru OPPN	Faktor izrabe: do 1

Merila in pogoji za oblikovanje	- Poslovno in izobraževalno središče s spremljajočim programom terminala. - Podnivojsko umeščanje tirnega dela potniškega terminala določa tudi možnost oblikovanja podnivojskega programa spremljajočih dejavnosti, nad njimi pa oblikovanje poslovno izobraževalnega središča kot logičen zaključek univerzitetnega programa v stiku s potniškim terminalom. Pri nadaljnjem načrtovanju je upoštevati delitev programov glede na etažnost (pod nivojem terena železniška in avtobusna postaja, trgovski in oskrbni programi, pošta, glavna mirujočega prometa – garažne hiše); nad nivojem sistem vertikalnih in horizontalnih komunikacij, cestno prometna mreža navezav na univerzitetno središče in severno mestno povezovalno cesto in oblikovanje stavbnih struktur prepleta poslovnih in izobraževalnih dejavnosti ter bivanja. - Na podlagi rezultatov prehodnih arheoloških raziskav je na lokaciji arheološkega območja »Pri vrtnariji« (EŠD 29861) potrebno izvesti dodatne intenzivne površinske in podpovršinske arheološke preglede ter arheološke testne izkope. Med gradnjo je potrebno izvajati arheološki nadzor nad gradbenimi deli. Omejitev glede višine ali št. etaž objektov ni	- oblikovanje naj bo kvalitetno, večje stavbne mase na zunanjih robovih prostorske enote naj se praviloma oblikuje kot adicijo stavbnih mas, izogibati se je potrebno določanju izstopajočih materialov in barv, pretežni del parkirnih površin naj se po možnosti načrtuje v kletnih etažah, - ob državnih cestah se uredi zeleni pas (lahko tudi v povezavi s parkiranjem, ohranja se zeleni rob savske terase, območje naj se s peš in kolesarskimi potmi povezuje s sosednjimi območji, - prometno se območje navezuje na prometno omrežje ob avtocestnem priključku za Radovljico, preveriti je potrebno možnost povezave s servisnim platojem avtoceste, - potrebno ga je ustrezno komunalno opremiti ter priključiti na zgrajeno javno kanalizacijsko in zgrajeno plinovodno omrežje, - preko območja potekajo obstoječi 110 kV daljnovodi, zato je treba v postopku načrtovanja OPPN izmeriti obstoječe ravni EMS in objekte, ki spadajo v I. stopnjo varstva pred EMS prostorsko razporediti tako, da bodo locirani izven območij s čezmernimi ravnmi EMS.
Mirujoči promet	Bolnišnice: 1 PM/2 zaposlena + 1 PM/5 postelj = 820 PM Pri določanju parkirnih mest za objekte v javni rabi, ki morajo biti brez grajenih ovir, je potrebno zagotoviti 5% PM rezerviranih za vozila oseb z invalidskimi vozički. Zaradi pomanjkanja prostora na gradbeni parceli je potrebno ca polovico PM (400), zagotoviti v podzemni garažni hiši.	Bolnišnice: 1 PM / 2 zaposlena + 1 PM na 5 postelj = 820 PM Pri določanju parkirnih mest za objekte v javni rabi, ki morajo biti brez grajenih ovir, je potrebno zagotoviti 5 % parkirnih mest rezerviranih za vozila oseb z invalidskimi vozički. Potrebna PM se lahko vsa zagotovijo na gradbeni parceli v okviru zunanje ureditve.
DRŽAVNI PROSTORSKI NAČRTI v pripravi	/	- DPN za prenosni plinovod M10 Vodice-Rateče

		- DPN za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v koridorju obstoječe proge 
--	--	---

5.3.2 Komunalna infrastruktura

Kranj

Vsa komunalna infrastruktura je že na lokaciji ali v neposredni bližini.

Na vzhodnem robu območja poteka obstoječe primarno omrežje vodovoda. Možnost navezave na obstoječi vodovod v oddaljenosti 10 m.

Obstoječa infrastruktura kanalizacijskega voda poteka ob vzhodnem robu obravnavanega območja. V neposredni bližini kanalizacijskega omrežja je moderna Centralna čistilna naprava (CČN), v okviru katere je še dovolj prostih kapacitet za morebiten priklop. Za potrebe priključitve objektov regijske bolnišnice je potrebna graditev novega voda v oddaljenosti 40 m od območja.

Na obravnavanem območju ni urejenega sistema odvajanja padavinskih voda. V primeru priključitve na najbližje lociran obstoječ vod meteorne kanalizacije, je le-ta oddaljen 30 m od območja.

Preko območja obravnave potekajo elektroenergetski nadzemni in podzemni vodi. Prostozračni VN daljnovod prečka območje v smeri vzhod-zahod. Za namen izgradnje objektov pripadajoče načrtovane bolnišnice je potrebna pokablitev omenjenega VN daljnovoda.

Tako vzporedno kot tudi prečno na pozicijo trenutnega daljnovoda potekata še dve trasi SN podzemnega kablovoda. V neposredni bližina je tudi velika transformatorska postaja na Zlatem polju. V primeru gradnje novega SN 20 kV voda od RTP do območja, je predvidena gradnja kablovoda v oddaljenost 30 m. V primeru prestavitve obstoječega SN 20 kV voda, bi se načrtovala gradnja kablovoda v dolžini 628 m.

V neposredni bližini, v vojašnici Petra Petriča Kranj se načrtuje postavitve sončne elektrarne z vodikovo polnilnico. Ob izpadu električne energije iz omrežja bi eventualno omogočili avtonomno delovanje bolnišnice za vsaj tri dni.

Ob zahodnem robu območja, vzdolžno ob Bleiweisovi cesti, poteka obstoječi plinovod. V primeru gradnje novega plinovoda za namen priključitve objektov regijske bolnišnice, je skupna dolžina novega voda 180 m.

Na južnem robu območja poteka toplovod upravljalca. V primeru priključitve na toplovodno omrežje, je potrebno zgraditi novo traso toplovoda v dolžini 40 m.

Prečno po območju in po zahodnem robu območja poteka obstoječa trasa telekomunikacijskega voda. V primeru priklopa na obstoječe telekomunikacijsko

omrežje se predvidi gradnja novega voda na dolžini 30 m, v primeru prestavitve voda bi za izgradnjo novega omrežja potrebovali vod v dolžini 311 m.

Radovljica

Vsa komunalna infrastruktura je že na lokaciji ali v neposredni bližini.

Na severni in zahodni strani območja že potekata obstoječi vodovodni omrežji, kamor bi se lahko priključila načrtovana regijska bolnišnica Radovljica. Od območja do navezave na obstoječi vodovod je 140m.

Obstoječa infrastruktura kanalizacijskega voda poteka na severni strani območja vzdolžno ob dostopni cesti do avtocestnega priključka in obstoječem vodovodnem omrežju. Možna je navezava na obstoječ fekalni kanal, ki je od območja oddaljen 330 m.

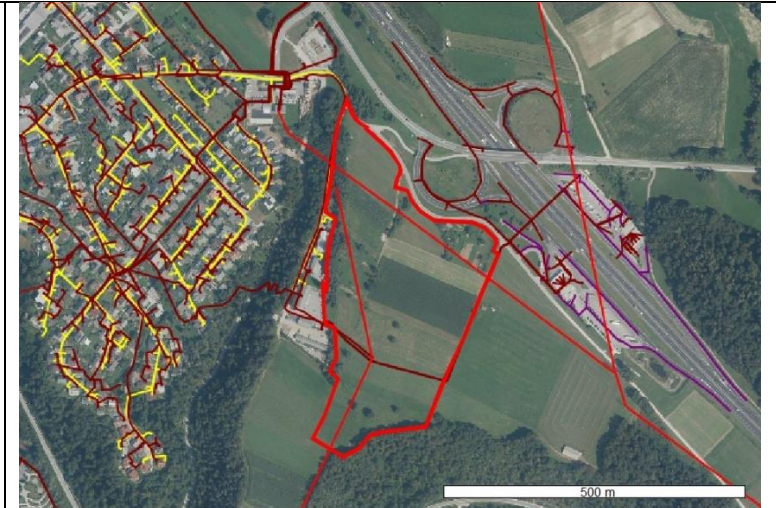
Na obravnavanem območju ni urejenega sistema odvajanja padavinskih voda. V primeru priključitve na najbližje lociran obstoječ vod meteorne kanalizacije, je le-ta oddaljen 50 m od območja.

Preko območja obravnave potekajo elektroenergetski nadzemni in podzemni vodi. Prostožračna daljnovoda potekata diagonalno od južnega do severna roba ter vzdolžno ob severovzhodnem robu območja. Obstoječi podzemni kablovod poteka po zahodni, južni in vzhodni strani območja. Na območju je potrebna pokablitev srednje napetostnega (SN) daljnovoda, kar je že načrtovano v sklopu ureditve Savske ceste. Pokablitev visoko napetostnega daljnovoda ni nujna, v kolikor se pridobi soglasje za izvedbo avtocestnega priključka in ureditev mirujočega prometa v varovalnem pasu (Eles d.o.o.). Če bi za potrebe regijske bolnišnice Radovljica predvideli gradnjo novega električnega voda SN 20kV od RTP Radovljica, bi bilo priključitveno mesto možno na razdalji 530 m. V primeru prestavitve obstoječih dveh kablovodov SN 20 kV na južno stran območja, je prestavitev oz. gradnja kablovoda možna v oddaljenost 420 m.

Ob zahodnem robu območja, vzdolžno ob Ljubljanski cesti poteka obstoječi plinovod. V primeru gradnje novega plinovoda za namen priključitve objektov regijske bolnišnice je priključitev možna na razdalji 1130 m.

Na obravnavanem območju poteka obstoječa trasa telekomunikacijskega voda po severnem in zahodnem robu območja ter po sredini območja od južnega do severnega območja. V primeru priklopa na obstoječe podzemno telekomunikacijsko omrežje je le ta možen na dolžini 30 m ali 480 m.

Komunalna infrastruktura	Mestna občina Kranj	Občina Radovljica
	Zlato polje KR Z 8/1	RA 95
OBSTOJEČA KOMUNALNA INFRASTRUKTURA		
Komunalna infrastruktura	Vsa infrastruktura na lokaciji oz. v neposredni bližini.	Vsa infrastruktura na lokaciji oz. v neposredni bližini.
<u>vodovod</u> — vodooskrbna cev <u>kanalizacija</u> — mešani vod — fekalni vod — meteorni vod		

Energetska infrastruktura — prostozračni daljnovod — kablovod — plinovod — toplovod — omrežje javne razsvetljave	 - potrebna je pokablitev SN in VN daljnovoda - v neposredni bližini v vojašnici Petra Petriča Kranj se načrtuje postavitev sončne elektrarne z vodikovo polnilnico → ob podpori vodikovih transportnih sredstev bo lahko omogočeno avtonomno delovanje bolnišnice za vsaj tri dni	 - potrebna je pokablitev SN daljnovoda (že načrtovano v sklopu ureditve Savske ceste) - pokablitev VN daljnovoda ni predvidena, niti potrebna (Eles d.o.o.) - lokacija idealna za postavitev sončne elektrarne - veliko število sončnih dni
Elektronske komunikacije		

5.4 Ugodnosti, ki jih nudijo Občine, kjer so potencialne lokacije ter podpora skupnosti

5.4.1 Zemljišča, umeščanje v prostor in komunalni prispevek

V kontekstu izgradnje nove regijske bolnišnice, Občine oz. občinske uprave igrajo ključno vlogo pri zagotavljanju podpore in ustvarjanju ugodnih pogojev za realizacijo projekta. Razumevanje zavez Občin za zmanjšanje finančnih in administrativnih bremen investitorja je bistvenega pomena za uspešno izvedbo takšnega obsežnega infrastrukturnega projekta. V nadaljevanju so podrobneje opisane ključne ugodnosti in zaveze, ki jih občine nudijo za spodbudo gradnje bolnišnice:

Brezplačen prenos lastništva parcel

Občine so pripravljene brezplačno prenesti zemljišča v svoji lasti ali solastništvu na Republiko Slovenijo, ki deluje kot investitor v gradnjo bolnišnice. Ta korak predstavlja pomembno gesto podpore lokalnih skupnosti projektu, saj zmanjšuje začetne stroške pridobitve potrebnega zemljišča za gradnjo.

Pridobitev predhodnih smernic

Zaveza Občin je pridobiti predhodne smernice nosilcev urejanja prostora, kar je ključen korak v postopku načrtovanja in zagotavlja, da bo projekt v skladu z vsemi relevantnimi predpisi in zahtevami za urejanje prostora in podlaga za pripravo OPPN.

Sprejem OPPN

Občine so se zavezale tudi kriti stroške ter izvesti postopek sprejema ustreznega občinskega podrobnega prostorskega načrta (OPPN) za gradnjo bolnišnice. Ta zaveza odpravlja eno od ključnih administrativnih ovir in pospešuje proces priprave potrebne dokumentacije za začetek gradnje.

Sprememba odlokov lokalne skupnosti za odpustek plačila komunalnega prispevka

Občine so prav tako izrazile pripravljenost sprejeti spremembe svojih odlokov, ki bi omogočale dodaten odpustek plačila komunalnega prispevka za projekt. Takšna odločitev bistveno znižuje finančno breme projekta in izraža močno lokalno podporo in zavezanost uspehu projekta.

Zaveze lokalnih skupnosti odražajo širšo strategijo podpore in sodelovanja med Občinami in državo pri razvoju kritično pomembne zdravstvene infrastrukture. Z zagotavljanjem ugodnosti glede komunalnega prispevka in zemljišč, Občine prispevajo k hitrejši realizaciji projekta nove bolnišnice, ki bo dolgoročno koristila celotni regiji, izboljšala dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev ter spodbudila regionalni razvoj.

Investitorju svetujemo, da pred odločitvijo o izbrani lokaciji z Občinami sklene zavezujoč sporazum, v katerem bodo zaveze občin pisno potrjene.

5.4.2 Podpora skupnosti

Mnenje ZMOS in podpora Gorenjskih občin

Združenje mestnih občine Slovenije (ZMOS) je februarja 2024 izdalo mnenje glede utemeljenosti izbire lokacije Gorenjske regijske bolnišnice v Kranju. V mnenju ZMOS izpostavlja podporo Kranju kot lokaciji za Gorenjsko regijsko bolnišnico, utemeljeno s principi policentričnega razvoja in smernicami SPRS, ki favorizira večja urbana središča za ključne dejavnosti. Strategija prostorskega razvoja Slovenije (SPRS) je ključni dokument, ki usmerja dolgoročni razvoj prostora v Sloveniji, z namenom spodbujanja uravnoveženega, trajnostnega in vključujočega prostorskega razvoja. Poudarjeno je, da Kranj, središče druge ravni, naravno ustreza zahtevam za bolnišnično dejavnost, medtem ko Radovljica, središče četrte ravni, tega ne omogoča. Mnenje podčrta pomen bolnišnice kot zaposlitvenega centra in generatorja mobilnosti, ter izpostavlja prednosti večjega urbanega središča v smislu dostopnosti in razvojnih možnosti.

Pismo podpore, podpisano s strani 11 gorenjskih občin od 18 (Občina Cerklje na Gorenjskem, Gorenja vas – Poljane, Jezersko, Mestna občina Kranj, Naklo, Preddivor, Šenčur, Škofja Lika, Tržič, Železniki in Žiri), dodatno krepi to mnenje, poudarjajoč skupno željo po ohranjanju in nadaljnjem razvoju zdravstvenih storitev na območju in podpirajoč širitev na predlagani lokaciji v Kranju, kar odraža regijsko zavezanost k izboljšanju zdravstvene oskrbe.

Številne Gorenjske občine so v preteklem mesecu ponovno izrazile podporo lokaciji Gorenjske regijske bolnišnice v Kranju. Podporo so izrazile tudi občine izven regije: Domžale, Kamnik, Komenda, Medvode, Mengeš, Vodice in Trzin. Podporo sta izrazila tudi ZD Škofja Loka in ZD Medvode.

Mestni svet MO Kranj je na korespondenčni seji z dne 27. in 28. marca 2024 izrazil podporo lokaciji Zlato polje, se zavezal k proaktivnemu sprejemanju OPPN in potrdil že izraženo zavezo, da se zemljišča v lasti MO Kranj brezplačno prenesejo v last Republike Slovenije.

Razumeti gre, da je 7 od 18 gorenjskih občin bolj naklonjeno lokaciji v Radovljici.

Politična podpora ni predmet presoje tega dokumenta.

6 EKONOMSKO-FINANČNI VIDIK

6.1 Ocena stroškov ureditve objekta bolnišnice

Splošno

To poglavje obravnava oceno stroškov izgradnje bolnišnice brez stroškov nakupa zemljišč in stroška komunalnega prispevka oziroma izvedbe potrebne komunalne infrastrukture. Predstavljena ocena stroškov je enaka za obe predstavljeni lokaciji in upošteva:

- izgradnjo kurilnice , ki pa na lokaciji v Kranju odpade zaradi navezave na toplovod;
- izgradnjo 420 parkirnih mest na prostem – preostalih 400 parkirnih mest je v Radovljici predvidenih na prostem, v Kranju pa v podzemni garažni hiši;
- povprečen strošek odvoza in deponiranja materiala izkopa gradbene jame – v primeru izbire lokacije v Radovljici, je predvidena deponija materiala oddaljena le 1,5 km in odlaganje bo brezplačno;

razlike in prihranki so prikazani v poglavju »Specifični stroški po lokaciji.

Osnove za izračune in podatke o tehničnih lastnostih Gorenjske regijske bolnišnice so povzete po dokumentu »Projektna naloga za projekt: Tipska regionalna bolnišnica – standardizirana«, ki jo je februarja 2012 pripravil izvajalec PPS Medico d.o.o.,.

Omenjeni dokument obravnava zahteve projekta za tipično regionalno bolnišnico, ki se osredotoča na ustvarjanje strateške osnove za organizacijo zdravstvenih mrež na sekundarni ravni v Sloveniji. Cilj je bil razviti koncept za tipične regionalne splošne bolnišnice, ob upoštevanju potreb prebivalstva, standardiziranih prostorov, kapacitet, ravni opremljenosti, števila oddelkov in ambulant glede na zdravstvene potrebe, centraliziranih investicijskih ali nabavnih storitev, standardiziranih pomožnih zdravstvenih storitev, energije in logistike. Projekt obravnava tudi učinkovito upravljanje investicij za modernizacijo zdravstvene infrastrukture, optimizacijo lokacije in kapacitet glede na čase potovanja in pokritost prebivalstva ter predlaga izboljšave v upravljanju bolnišnic in učinkovitosti investicij.

Kot tipsko bolnišnico, dokument predlaga objekt neto tlorisnih površin 30.000 m², bruto 35.000 m², etažnosti 2K + P + 4, s 361 posteljami ter pripadajočimi zunanjimi površinami na zemljišču površine 38.000 m².

Osnovni podatki o predvideni bolnišnici

Ugotavljamo, da je predlog tipske bolnišnice dobro izhodišče, ki ga je potrebno prilagoditi dejanskim potrebam regije, zaradi česar predlagamo izvedbo:

- bolnišnice s 600 posteljami,
- objekta bruto tlorisnih površin 73.750 m², neto 59.000 m²,
- etažnosti 2K + P + 4,5 ali več,
- 820 parkirnih mest (v tem poglavju prikazujemo zgolj 400 PM na prostem),
- na zemljišču površine cca 60.000 m².,
- zemljišče za širitev dejavnosti 40.000 m².

Skladno z usmeritvami iz predhodnih študij in strokovnih podlag, je bila za Gorenjsko ocenjena potreba po novem bolnišničnem objektu s cca 600 posteljami, v sklopu katerega je, so predvideni tudi novi prostori Univerzitetne klinike za pljučne bolezni in alergijo Golnik z načrtovanim izolacijskim oddelkom (dodatnih 9.000 m² neto površin), ki bo namenjen jetiki, gripi, covidu-19 ter ostalim in morebitnim novim nalezljivim boleznim, ki se prenašajo preko okužb z dihalni ter nadomestni prostori za potrebe Bolnišnice za ginekologijo in porodničarstvo Kranj.

Okvirna ocena stroškov

Tabela 3: Okvirna ocena stroškov po stalnih cenah (marec 2024), v EUR

1.	GOI DELA	241.321.080
1.1	Gradbena dela	98.882.784
1.2	Zaključna gradbena dela	45.909.864
1.3	Električne instalacije in oprema	47.087.040
1.4	Strojne instalacije in oprema	43.555.512
1.5	Medicinski, tehnični plini in oprema	5.885.880
2.	ZUNANJA UREDITEV	2.801.304
2.1	Zunanje tlakovane, asfaltne površine	2.286.144
2.2	Zunanje zelene površine	515.160
3.	OPREMA	81.660.960
3.1	Pohištvena in splošna oprema	16.928.352
3.2	Splošna medicinska oprema	26.100.144
3.3	Specialna med. oprema, aparati	28.776.384
3.4	Tehnološka oprema	9.856.080
4.	INVEST. IN PROJ. DOK, NADZOR	23.133.600
	SKUPAJ BREZ DDV	348.916.944
	DDV 22%	76.761.728
	GRADNJA IN OPREMA Z DDV	425.678.672

Okvirna ocena stroškov po stalnih cenah upošteva strošek tipske bolnišnice predstavljene v dokumentu »Projektna naloga za projekt: Tipska regionalna bolnišnica

– standardizirana«, ki jo je februarja 2012 pripravil izvajalec PPS Medico d.o.o., revaloriziran na današnje obdobje in prilagojen glede na večjo površino objekta in večjo površino zunanje ureditve.

Za revalorizacijo GOI del in zunanje ureditve smo uporabili »indeks razlike v cenah po vrstah gradenj – del« (Zbornica gradbeništva in IGM), ki za to obdobje znaša 60,16%, za revalorizacijo stroškov opreme ter priprave investicijske in projektne dokumentacije ter izvajanja gradbenega nadzora pa stopnjo rasti inflacije, ki skladno s podatki SURS za opazovano obdobje znaša 29,60%.

Da bi lahko prikazali strošek izgradnje bolnišnice po tekočih cenah, moramo najprej zgoraj prikazane stroške razdeliti glede na obdobje nastanka stroška. V nadaljevanju podajamo tabelo ocene vrednosti glede na dinamiko nastanka, po letih, po stalnih in tekočih cenah.

Tabela 4: Ocena stroškov po stalnih cenah (marec 2024), z dinamiko po letih, v EUR

	Stroškovna postavka / Leto	2026	2027	2028	2029	2030	2031	Skupaj
1.	GOI dela	0,00	0,00	0,00	60.330.270,00	120.660.540,00	60.330.270,00	241.321.080,00
2.	Zunanja ureditev	0,00	0,00	0,00	0,00		2.801.304,00	2.801.304,00
3.	Oprema	0,00	0,00	0,00	0,00	40.830.480,00	40.830.480,00	81.660.960,00
4.	Invest. in proj. dok, nadzor	2.313.360,00	5.783.400,00	8.096.760,00	2.313.360,00	2.313.360,00	2.313.360,00	23.133.600,00
	Skupaj brez DDV	2.313.360,00	5.783.400,00	8.096.760,00	62.643.630,00	163.804.380,00	106.275.414,00	348.916.944,00
	DDV 22%	508.939,20	1.272.348,00	1.781.287,20	13.781.598,60	36.036.963,60	23.380.591,08	76.761.727,68
	Skupaj z DDV	2.822.299,20	7.055.748,00	9.878.047,20	76.425.228,60	199.841.343,60	129.656.005,08	425.678.671,68

Tabela 5: Ocena stroškov po tekočih cenah, z dinamiko po letih, v EUR

	Stroškovna postavka / Leto	2026	2027	2028	2029	2030	2031	Skupaj
1.	GOI dela	0,00	0,00	0,00	67.656.140,39	138.018.526,40	70.389.448,47	276.064.115,26
2.	Zunanja ureditev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.268.379,93	3.268.379,93
3.	Oprema	0,00	0,00	0,00	0,00	46.704.272,02	47.638.357,46	94.342.629,47
4.	Invest. in proj. dok, nadzor	2.444.638,55	6.233.828,31	8.901.906,83	2.594.269,99	2.646.155,39	2.699.078,50	25.519.877,57
	Skupaj brez DDV	2.444.638,55	6.233.828,31	8.901.906,83	70.250.410,38	187.368.953,81	123.995.264,35	399.195.002,23
	DDV 22%	537.820,48	1.371.442,23	1.958.419,50	15.455.090,28	41.221.169,84	27.278.958,16	87.822.900,49
	Skupaj z DDV	2.982.459,04	7.605.270,54	10.860.326,33	85.705.500,67	228.590.123,65	151.274.222,51	487.017.902,72

Prikazana ocena ne vsebuje stroškov nakupa zemljišč in stroška komunalnega prispevka oziroma izvedbe potrebne komunalne infrastrukture. Investicijske stroške smo o tekočih cenah revalorizirali na podlagi Pomladanske napovedi gospodarskih gibanj 2024, ki za leto 2025 predvideva 3,4% in za leto 2026 2,2% povprečno letno inflacijo. Ker napovedi za naslednja leta še ni, smo z letom 2027 predvidevali umirjanje inflacije (strategija ECB) ter 2,0% letno rast vsako nadaljnje leto.

Skladno s prikazanim znaša cena GOI del po m² neto površine **4.090 EUR + DDV**. Menimo, da se lahko navedeni strošek izvedbe bistveno zniža, v kolikor se v fazi načrtovanja in izvedbe projekta upoštevajo naslednji pogoji:

- pristopi se k javnemu naročilu na način: FIDIC rumena knjiga – design & build,
- za pripravo projektne naloge se nameni dovolj časa in izvede se ekonomska recenzija le-te, obvezno je izdelati tehnološke načrte za prostore in vso opremo in to upoštevati že v fazi idejne zasnove bolnišnice. Tovrstnih strokovnjakov je v Sloveniji zelo malo. Smiselno bi se bilo povezati s strokovnjaki iz tujine,
- načrtovana bolnišnica se gradi v celoti (eno naročilo gradenj), ker bo tudi obseg gradnje vplival na nižjo ceno GOI del.

Menimo, da z upoštevanjem navedenih pogojev lahko investitor doseže cca 30% nižjo vrednost GOI del od ocenjene, kar pomeni cca **2.800 EUR/m² + DDV** po stalni cenah. V tem primeru in ob upoštevanju zgoraj navedenih smernic bi investicijski strošek gradnje in opreme znašal po stalnih cenah cca **280 mio EUR + DDV**, po tekočih cenah pa cca **320 mio EUR + DDV**.

6.2 Specifični stroški po lokaciji

6.2.1 Lokacija v Občini Radovljica – RA 95

Strošek izgradnje 400 parkirnih mest

Predvideno zemljišče je z dobrimi 10 ha dovolj veliko, da omogoča izgradnjo načrtovanih 820 parkirnih mest na prostem. Mirujočemu prometu se pretežno namenijo površine na S delu parcele, ki zaradi obstoječih VN daljnovodov 110 kV za gradnjo bolnišnice ni primerno. V predhodnem poglavju je v oceni stroškov ureditve objekta bolnišnice vključena izgradnja 420 parkirnih mest na prostem, zato sedaj podajamo izračun za dodatnih 400 parkirnih mest na prostem:

$$400 \text{ PM} \times 24 \text{ m}^2/\text{PM} \times 150 \text{ EUR/m}^2 = \mathbf{1.440.000,00 \text{ EUR} + \text{DDV}}$$

Stroški komunalne infrastrukture in prometne ureditve

V dokumentu »Predhodne strokovne podlage za infrastrukturno in prometno opremljanje območja OPPN RA 95«, ki ga je avgusta 2022 pripravilo podjetje Protim Ržišnik Perc d.o.o., je podana ocena gradbenih stroškov komunalne infrastrukture in prometne ureditve območja OPPN RA 95 iz aprila 2022.

Oceno gradnje prometne in komunalne infrastrukture smo aktualizirali na podlagi »Indeksov razlik v ceni po vrstah gradenj – del« ki jih izdaja zbornica gradbeništva in IGM. Stopnja rasti povprečnega indeksa za inženirske gradnje, za obdobje do marca 2024, tako znaša 7,82%.

Tabela 6: Ocena gradbenih stroškov komunalne in prometne infrastrukture

Gradnja prometne ureditve do območja	površina (m2)	EUR/m2	ocena stroška (EUR)
Cesta do OPPN, navezava iz Ljubljanske ceste na servisno cesto avtocestnega počivališča	2.500,00	75,47	188.685,57
Rekonstrukcija in razši ritev Ljubljanske ceste do knjigoveznice	2.280,00	75,47	172.081,24
Kolesarska steza	1.070,00	75,47	80.757,43
Krožišče R=25m z navezavo na obstoječo regionalno cesto	4.000,00	145,56	582.229,77
SKUPAJ PROMET:			1.023.754,01
DDV 22%:			225.225,88
Gradnja komunalne infrastrukture do območja	dolžina (m)	EUR/m2	ocena stroška (EUR)
vodovod	140,00	161,73	22.642,27
fekalna kanalizacija	330,00	301,90	99.625,98
meteorna kanalizacija	50,00	300	15.000,00
gradnja nove elektrike SN 20 kV od RTP do območja	530,00	129,38	68.573,73
telekomunikacije - Telekom	30,00	118,60	3.558,07
telekomunikacije - Telemach	480,00	118,60	56.929,13
plinovod	1.130,00	150,95	170.571,76
SKUPAJ KOMUNALNA INFRASTRUKTURA:			436.900,94
DDV 22%:			96.118,21
SKUPAJ OCENA GRADBENIH STROŠKOV KOMUNALNE INFRASTRUKTURE IN PROMETNE UREDITVE DO OBMOČJA OPPN RA95:			1.781.999,04

Ocena gradbenih stroškov komunalne infrastrukture in prometne ureditve do območja OPPN RA 95 v Občini Radovljica znaša **1.460.654,95 EUR brez DDV** oziroma **1.781.999,04 EUR z DDV**

Prestavitev elektrovida SN 20 kV skladno z načrtom 8705-7E1, ki poteka po območju obravnave, financira Elektro Gorenjska d.d.,. Prestavitev je načrtovana tako, da bo zemljišče do načrtovanega pričetka gradnje bolnišnice sproščeno.

Stroški pridobivanja zemljišč

Površina območja urejanja OPPN RA 95 znaša 101.291 m2 (po podatkih GURS in delno po površinah, pomerjenih po digitalnem katastru pri zemljiških parcelah, ki se

delno nahajajo v območju urejanja). Zemljiške parcele na območju urejanja niso v celoti katastrsko urejene tako, da se lahko pojavijo določena manjša odstopanja od podanega stanja.

Lastništvo zemljišč po površini:

- 2,72% zemljišč je v lasti Občine Radovljica,
- 16,14% zemljišč je v lasti Republike Slovenij,
- 81,14% zemljišč je v lasti zasebnih lastnikov, kar znaša 82.657 m².

V dokumentu "Akcijski načrt za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na območju urejanja RA 95" je podana okvirna vrednost stavbnih zemljišč, ki ne segajo v območje varovalnih pasov na dan 22.3.2022, in ta znaša 60,00 do 70,00 EUR na m², vendar pa je bilo marca 2024 izdelano »informativno mnenje o nakupni tržni ceni na Gorenjskem (Kranj, Radovljica), ki ga je pripravila nepremičninska agencija ABC nepremičnine d.o.o., ki ugotavlja primerno ceno zazidljivih zemljišč večjih površin v Radovljici na 60 – 90 EUR/m². V predmetni analizi bomo upoštevali ceno 90,00 EUR na m², kar je skladno tudi s podatki, ki smo jih pridobili na Občini Radovljica.

Na območju nekatere zemljiške parcele ali deli zemljiških parcel segajo v območje varovalnih pasov, kar bistveno vpliva na možnost izrabe posameznih zemljišč. Raba prostora na območju varovalnih pasov je omejena (v varovalnem pasu 110 kV daljnovoda je dopustna zgolj gradnja cestišč, parkirišč, itd., v varovalnem pasu avtoceste je gradnja zelo pogojena), zato je za take parcele potrebno upoštevati nižjo vrednost. Ker se določeni varovalni pasovi prekrivajo smo znižanje vrednosti upoštevali za 15.000 m² zemljišč - 40% znižana vrednost.

Izračunana ocenjena vrednost odkupa zemljišč v zasebni lasti tako znaša: **6.899.130,00 EUR**, oziroma povprečno **83,46 EUR/m²**.

Ostali stroškiTabela 7: Ocena ostalih stroškov investicije

Ocena ostalih stroškov na lokaciji RA 95	ocena stroška (EUR)
strošek priprave in sprejema OPPN	250.000,00
strošek izvedbe protihrupnih ukrepov (zatravljen nasip z materialom izkopa dolžine cca 600 m, višine cca 3m, širine 2-8 m, ocena Občine Radovljica)	234.200,00
strošek komunalnega prispevka (ocena Občine Radovljica)	2.222.705,00
strošek NUSZ za 30 let (ocena Občine Radovljica)	2.663.190,00
strošek predhodnih arheoloških raziskav	2.000,00
strošek arheološki raziskav intenzivni terenski pregled cca 10.100 m ²	40.000,00
Arheološka izkopavanja	160.000,00
Skupaj brez DDV	5.572.095,00
DDV 22%	150.964,00
Skupaj ostali stroški	5.723.059,00

Ocena ostalih stroškov investicije znaša **5.572.095,00 brez DDV** oziroma **5.723.059,00 EUR z DDV** (na strošek komunalnega prispevka in NUSZ se ne obračuna DDV). Kjer ni posebej specificirano ocena stroška temelji na naših izkušnjah pri izvajanju primerljivih investicij.

V tem poglavju bomo obravnavali tudi dejstvo, da je odvoz in deponiranje materiala izkopa gradbene jame na obravnavanem območju olajšano zaradi bližine deponije gradbenega materiala, kjer bo deponiranje brezplačno, hkrati pa bo tudi določen del materiala vgrajen v protihrupni nasip. Na tej podlagi ocenjujemo, da bodo zemeljska dela (odvoz in deponiranje) na lokaciji v Radovljici nižji za **688.350,00 EUR + DDV**.

Izračun:

na obeh lokacijah je mogoč širok izkop gradbene jame v naklonu 1:1,5 (45°) površine 15.000 m², 10 m v globino. Predvidenih je 150.000 m³ materiala, kar v razsutem stanju (30% več) pomeni 195.000 m³ materiala,

- Odlaganje materiala: 195.000 m³ x 2,00 EUR + DDV za odlaganje = 390.000,00 EUR + DDV.

Pri oceni vrednosti ureditve objekta bolnišnice je vzeta povprečna razdalja do deponije 10 km, v primeru lokacije v Radovljici je to 8,5 km bližje:

- 19.500 voženj 10m³ tovornjaka na razdalji 8,5 km = 19.500 x 0,18 EUR x 10 m³ x 8,5 km = 298.350,00 EUR + DDV.

6.2.2 Lokacija v Mestni občini Kranj – Zlato polje KR Z 8/1

Strošek izgradnje 400 parkirnih mest

Predvideno zemljišče je z dobrimi 6 ha površine ne omogoča izvedbe vseh 820 parkirnih mest na prostem, zato predvidevamo izgradnjo podzemne garažne hiše s 400 parkirnimi mesti (podzemna garažna hiša z 200 PM je že predvidena v idejni zasnovi). Izhajamo iz tržne ocene, da je strošek izgradnje enega parkirnega mesta v podzemni garažni hiši 25.000,00 EUR, kar za 400 parkirnih mest znaša **10.000.000,00 EUR + DDV**. Strošek ureditve mirujočega prometa bo na lokaciji Kranj – Zlato polje posledično višji za ca 8,5 mio EUR + DDV napram lokaciji v Radovljici.

Stroški komunalne infrastrukture in prometne ureditve

Cene gradnje komunalne infrastrukture za območje Zlato polje KR Z 8/1 v Mestni občini Kranj so po enoti enake tistim za območje RA 95 v Občini Radovljica (načelo enotne obravnave), kjer so povzete po dokumentu »Predhodne strokovne podlage za infrastrukturno in prometno opremljanje območja OPPN RA 95«, ki ga je avgusta 2022 pripravilo podjetje Protim Ržišnik Perc d.o.o., Podatke o oddaljenosti komunalnih vodov do parcele je posredovala MO Kranj, mi pa smo jih preverili v GIS-u. Oceno gradnje komunalne infrastrukture smo aktualizirali na podlagi »Indeksov razlik v ceni po vrstah gradenj – del«, ki jih izdaja zbornica gradbeništva in IGM. Stopnja rasti povprečnega indeksa za inženirske gradnje, za obdobje do marca 2024, tako znaša 7,82%.

Tabela 8: Ocena stroškov potrebnih prestavitev in gradnje komunalne infrastrukture do območja – stroški, ki bremenijo investitorja:

Gradnja komunalne infrastrukture do območja	dolžina (m)	EUR/m2	ocena stroška (EUR)
vodovod	10,00	161,73	1.617,30
fekalna kanalizacija	40,00	301,90	12.075,88
meteorna kanalizacija	30,00	300	9.000,00
Strošek prestavitev 110 kv daljnovoda	predračun El. Gorenjska		3.457.000,00
gradnja nove elektrike SN 20 kV od RTP do območja	30,00	129,38	3.881,53
prestavitev elektrike SN 20 kV	628,00	129,38	81.253,40
prestavitev TK vodov	311,00	118,60	36.885,33
telekomunikacijski priključek	30,00	118,60	3.558,07
prestavitev plinovoda	180,00	150,95	27.170,72
Priključitev na toplovod	40,00	250,00	10.000,00
SKUPAJ KOMUNALNA INFRASTRUKTURA:			3.642.442,24
DDV 22%:			801.337,29
OCENA GRADBENIH STROŠKOV KOMUNALNE INFRASTRUKTURE ZA OBMOČJE ZLATO POLJE KR Z 8/1:			4.443.779,53

Ocena gradbenih stroškov komunalne infrastrukture na območju Zlato polje KR Z 8/1 v Mestni občini Kranj znaša **3.642.442,24 EUR brez DDV** oziroma **4.443.779,53 EUR z DDV**.

Stroški pridobivanja zemljišč

Površina območja urejanja Zlato polje KR Z 8/1 znaša 60.216 m² (po podatkih GURS in delno po površinah, pomerjenih po digitalnem katastru pri zemljiških parcelah, ki se delno nahajajo v območju urejanja). Zemljiške parcele na območju urejanja niso v celoti katastrsko urejene tako, da se lahko pojavijo določena odstopanja od podanega stanja.

Lastništvo zemljišč po površini:

- 22,03% zemljišč je v lasti Mestne občine Kranj,
- 32,35% zemljišč je v lasti Republike Slovenij,
- 45,62% zemljišč je v lasti zasebnih lastnikov, kar znaša 27.468,00 m².

Pridobljena so pisma o nameri prodaje štirih zasebnih lastnikov od devetih.

»Informativno mnenje o nakupni tržni ceni na Gorenjskem (Kranj, Radovljica), ki ga je marca 2024 pripravila nepremičninska agencija ABC nepremičnine d.o.o., ugotavlja primerno ceno za zazidljivo zemljišče večjih površin na območju Kranja med 160 in 190 EUR/m². Mnenje obravnava tudi območje TekstilIndus, ki smo ga izločili iz analize, saj se na njemu nahaja več objektov katere bi bilo potrebno predhodno porušiti (strošek nekaj mio EUR). Iz analize je tako razbrati, da je primerna tržna cena za m² zemljišča v Kranju: 220,00 EUR.

Na območju nekatere zemljiške parcele ali deli zemljiških parcel segajo v območje varovalnih pasov, kar bistveno vpliva na možnost izrabe posameznih zemljišč. Raba prostora na območju varovalnih pasov je omejena (v varovalnem pasu 110 kV daljnovoda je dopustna zgolj gradnja cestišč, parkirišč, itd.), zato je za take parcele potrebno upoštevati nižjo vrednost. Vrednost takih zemljišč oziroma delov zemljišč ocenjujemo za 50% manjšo, torej 110 EUR/m².

Izračunana ocenjena vrednost odkupa zemljišč v zasebni lasti tako znaša: **5.657.960,00 EUR**.

Ostali stroškiTabela 9: Ocena ostalih stroškov investicije

Ocena ostalih stroškov na lokaciji Zlato polje KR Z 8/1	ocena stroška (EUR)
strošek priprave in sprejema OPPN	250.000,00
strošek protihrupnih ukrepov (600 m protihrupne ograje na S in V meji)	630.000,00
strošek komunalnega prispevka (ocena MOK)	3.043.331,00
strošek NUSZ za 30 let (ocena MOK)	3.363.000,00
strošek arheološki raziskav intenzivni terenski pregled cca 20.200 m ²	80.000,00
Arheološka izkopavanja	320.000,00
Skupaj brez DDV	7.686.331,00
DDV 22%	281.600,00
Skupaj ostali stroški	7.967.931,00

Ocena ostalih stroškov investicije znaša **7.686.331,00 brez DDV** oziroma **7.967.931,00 EUR z DDV** (na strošek komunalnega prispevka in NUSZ se ne obračuna DDV). Kjer ni posebej specificirano ocena stroška temelji na naših izkušnjah pri izvajanju primerljivih investicij.

V tem poglavju bomo obravnavali tudi dejstvo, da je na obravnavanem območju toplovod, na katerega se s skladno z odlokom Mestne občine Kranj priključujejo vsi novi objekti. Na tej podlagi ocenjujemo, da bodo stroški gradnje bolnišnice nižji, saj v tem primeru ne bo potrebe po gradnji standardne kotlovnice.

Zaradi navedenega za lokacijo v Mestni občini Kranj, ob priključitvi na toplovod ocenjujemo prihranek **1.000.000,00 EUR brez DDV** oziroma **1.220.000,00 EUR z DDV** (ocena Mestne občine Kranj).

7 ČASOVNI VIDIK

7.1 Analiza predpogojev za začetek gradnje

7.1.1 Pridobivanje zemljišč

Potreben bo odkup zemljišč v zasebni lasti.

Kranj

V Kranju je delež zemljišč na lokaciji, ki so že v javnem lastništvu, bodisi Republike Slovenije, bodisi Mestne občine Kranj, 54,4% (t.j. 10 parcel). Preostala zemljišča so v lasti 9 različnih zasebnih lastnikov. S strani štirih lastnikov so bila pridobljena pisma o nameri.

Težava, ki se je izkazala pri zemljiškoknjižnem pregledu je ta, da sta za dve parceli, kot solastnika, navedeni dve pokojni osebi. Po nam dostopnih podatkih naj si dediči ne bi bili enotni glede dednega dogovora. V prejšnjih postopkih prodaje zemljišč v lasti teh istih oseb je bil s sodnim sklepom dodeljen začasni skrbnik zapuščine. Postopek so izpeljali v roku 3 do 4 mesecev. Prvotno bi bilo potrebno preveriti ali bi bilo možno enako postopanje tudi za konkretna zemljišča, saj slednje predstavlja krajšo tempistiko reševanja oz. ureditve lastninske pravice.

V kolikor ne bi bila mogoča sporazumna rešitev glede prodaje zemljišča lahko država ali občina, na podlagi ZUreP-3 ter ob izpolnjevanju pogojev (ki so zakonsko predpisani in jih je potrebno predhodno preveriti), sproži postopek razlastitve, vendar slednja zahteva daljše časovno obdobje (leto ali več) v primerjavi s sporazumno rešitvijo.

Radovljica

V Radovljici so zemljišča na lokaciji večinoma v lasti zasebnih lastnikov in sicer 26 različnih lastnikov. 19,4 % zemljišč (t.j. 15 parcel) je že v javnem lastništvu Republike Slovenije, Občine Radovljica ali Komunale Radovljica.

Za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na obravnavanem območju je že bil izdelan Akcijski načrt za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na območju urejanje RA 95 št. 4700-0008/2022, marec 2022, s podpisi velike večine lastnikov o podpori projektu umestitve nove regijske bolnišnice ter soglasje o sodelovanju v postopku konsolidacije zemljišč.

7.1.2 Urbani in okoljski predpisi vključno z drugimi strokovnimi podlagami

Za obe obravnavani lokaciji občinski prostorski akt predpisuje, da je za urejanje območja potrebna priprava in sprejem občinskega podrobnega prostorskega načrta (v nadaljevanju OPPN).

Namen, vsebina in postopek priprave OPPN so določeni v 126. do 129. členu Zakona o urejanju prostora (v nadaljevanju ZUreP-3; Uradni list RS, št. 199/21, 18/23 – ZDU-10, 78/23 – ZUNPEOVE, 95/23 – ZIUOPZP in 23/24).

Ministrstvo za okolje in prostor, Direktorat za prostor, graditev in stanovanja je izdalo Usmeritve za postopek priprave in sprejetja OPPN v skladu z Zakonom o urejanju prostora (ZUreP-3) - do vzpostavitve elektronskega poslovanja na področju prostorskega načrtovanja, pod št. 35033-1/2022-2550-274, z dne 6. 7. 2022.

Postopek sprejemanja OPPN po fazah

1. Odločitev o začetku postopka priprave OPPN

Občina pred sprejetjem odločitve, pred sprejemom sklepa o pripravi OPPN, pri Zavodu RS za ohranjanje narave (v nadaljnjem besedilu: ZRSVN) vedno pridobi mnenje o verjetno pomembnih vplivih na varovana območja in o obveznosti izvedbe presoje sprejemljivosti na varovana območja.

Skladno z določili 128. člena ZUreP-3 občina za pripravo OPPN ne izvede celovite presoje vplivov na okolje (v nadaljnjem besedilu: CPVO), razen v izjemnih primerih, ti pa nastopijo kadar:

- je treba izvesti presojo sprejemljivosti na varovana območja (kar je razvidno iz mnenja ZRSVN);
- kadar se OPPN pripravlja na podlagi občinskih prostorskih strateških aktov sprejetih na podlagi Zakona o urejanju naselij in drugih posegov v prostor ter in Zakona o urejanju prostora (Uradni list SRS, št. 18/84, 15/89, Uradni list RS št. 23/02- odl. US in 110/02 – ZUreP-1; v nadaljnjem besedilu: ZUreP);
- gre za pripravo OPPN s katerim se spreminja namensko rabo prostora določeno v občinskem prostorskem načrtu (v nadaljnjem besedilu: OPN);
- občina presodi, da se z OPPN načrtujejo prostorske ureditve, ki niso bile presojane že pri pripravi OPN in gre za take ureditve, ki bi bile poseg v okolje, za katerega je treba izvesti presojo vplivov na okolje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo okolja;
- občina presodi, da se z OPPN načrtujejo prostorske ureditve, ki niso bile presojane že pri pripravi OPN in gre za take ureditve, ki bi lahko pomembneje vplivale na okolje.

V navedenih izjemnih primerih občina ministrstvo pristojno za CPVO, zaprosi za mnenje o obveznosti izvedbe CPVO samo v primeru izjem iz 4. in 5. alineje prejšnjega odstavka, kadar torej občina sama presodi in oceni, da bi bila zaradi navedenih okoliščin celovita presoja vplivov na okolje potrebna.

Ministrstvo pristojno za CPVO občini zaprošeno mnenje izda v 30 dneh po prejetju zaprosila. Mnenje ZRSVN in morebiti pridobljeno mnenje ministrstva pristojnega za CPVO sta zavezujoči, in se objavita skupaj s sklepom o pričetku priprave OPPN v prostorsko informacijskem sistemu.

V skladu z 119. členom ZUreP-3 odločitve za pripravo OPPN temelji na odločitvah in usmeritvah iz OPN, oceni stanja in oceni potreb v prostoru, potreb posameznikov, organov ali organizacij. OPPN se lahko pripravi tudi, če ni predviden v OPN, je pa izkazana potreba občine, ali temelji na pobudi investitorja priprave OPPN. Kadar je OPPN predviden v OPN se pri njegovi izdelavi upoštevajo usmeritve za njegovo pripravo, določene v OPN.

Občina pred sprejemom sklepa o pripravi OPPN lahko izvede javni posvet ali delavnice ali kako drugače vključi javnost. Pred sprejemom sklepa o pripravi OPPN se lahko občina posvetuje tudi z nosilci urejanja prostora (v nadaljnjem besedilu: NUP) in od njih pridobi smernice, ki jih upošteva pri pripravi sklepa.

ZUreP-3 določa odstopanji od pravila, da se CPVO za OPPN ne izvede in sicer četrti odstavek 128. člena ZUreP-3 določa, da občina zaprosi ministrstvo, pristojno za CPVO, da poda mnenje ali je treba izvesti CPVO v postopku priprave OPPN, če občina presodi, da se bodo z OPPN načrtovali takšni posegi, ki pri pripravi OPN še niso bili presojeni in **gre za posege, za katere bo v postopku izdaje gradbenega dovoljenja treba izvesti tudi presojo vplivov na okolje** (t.i. PVO objekti), ali pa so posegi takšni, da bi lahko pomembneje vplivali na okolje.

V Uredbi o posegih v okolje, za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje (Uradni list RS, št. 51/14, 57/15, 26/17, 105/20 in 44/22), katera določa vrste posegov v okolje, za katere je presoja vplivov na okolje obvezna, v Prilogi 1 določeno:

- v razredu G Urbanizem in gradbeništvo, G.I Urbanistični posegi, da je za posege G.I.2 Posegi, namenjeni trgovski, športni, rekreativni, zabaviščni, kulturni, izobraževalni, **zdravstveni dejavnosti** (urbanistični projekti), **če presegajo 10 ha, obvezna presoja vplivov na okolje.**
- v razredu G.II Graditev objektov (razen za objekte, za katere je bila za konkretni poseg izvedena presoja vplivov na okolje v postopku sprejemanja podrobnega prostorskega načrta), navedeno, da ja za G.II.1 **Stavba, ki presega bruto tlorisno površino 30.000 m²** ali nadzemno višino 70 m ali podzemno globino 30 m, **obvezna presoja vplivov na okolje.**

Slika 1: Izsek iz Priloge 1 Vrste posegov v okolje omenjene uredbe

Oznaka	Opis poglavja in vrste posega	PVO ¹	PP ²
G	Urbanizem in gradbeništvo		
G.I	Urbanistični posegi⁴²		
G.I.2	Posegi, namenjeni trgovski, športni, rekreativni, zabavišni, kulturni, izobraževalni, zdravstveni dejavnosti (urbanistični projekti), če presegajo 10 ha	X	
G.II	Graditev objektov⁴³		
G.II.1	Stavba, ki presega bruto tlorisno površino 30.000 m ² ali nadzemno višino 70 m ali podzemno globino 30 m ⁴⁴	X	

¹ Vrste posegov v okolje, za katere je presoja vplivov na okolje obvezna (prvi odstavek 2. člena te uredbe).

² Vrste posegov v okolje, za katere je presoja vplivov na okolje obvezna, če se zanje v predhodnem postopku ugotovi, da bi lahko imeli pomembne vplive na okolje (prvi odstavek 3. člena te uredbe).

2. Sprejem sklepa o pripravi OPPN

Na podlagi pridobljenih mnenj, župan sprejme sklep o pripravi ali spremembi OPPN. Občina ministrstvu posreduje sklep o pripravi OPPN in obe mnenji o obveznosti presoje, kadar sta pridobljeni obe, skupaj z vlogo za dodelitev identifikacijske številke prostorskemu aktu.

Ministrstvo sklep o pripravi s pripadajočim gradivom evidentira, mu dodeli identifikacijsko številko in ga javno objavi.

ZUreP-3 obravnava NUP, tako državne kot lokalne, a v postopek priprave OPPN občina pozove le tiste, ki jih načrtovana ureditev ali pa njena lokacija zadeva. NUP, ki sodelujejo pri pripravi OPPN občina navede v sklep.

3. Osnutek OPPN

Občina pripravi osnutek OPPN na podlagi in v skladu s sklepom o pripravi OPPN, izhodišči, hierarhično nadrejenimi prostorskimi načrti, državnim prostorskim redom, splošnimi in konkretnimi smernicami NUP ter strokovnimi podlagami. Občina k pripravi osnutka OPPN vključi tudi javnost, ki ji omogoči predložitev predlogov, usmeritev in oblikovanje mnenj in stališč do pripravljenih rešitev. Na ta način občina že ob pripravi osnutka OPPN preveri, kako bodo rešitve sprejete v javnosti. V ta namen lahko izvede javne posvete, intervjuje, ankete, delavnice ali kako drugače k pripravi osnutka pritegne širšo javnost. Če je v postopku priprave ali spremembe OPPN treba izvesti CPVO, se med pripravo osnutka OPPN pripravi tudi okoljsko poročilo. Pri pripravi osnutka sodelujejo vsi NUP (okoljski in drugi), ki so določeni v sklepu o pripravi OPPN. Občina lahko skliče posvet za usklajevanje z NUP ali lahko posamezen NUP zaprosi za podrobnejše usmeritve, ki so potrebne za načrtovanje konkretnih prostorskih ureditev. Podatke ter strokovne podlage s katerimi razpolagajo NUP, so le ti občinam dolžni zagotavljati. Ministrstvo pristojno za CPVO oziroma tiste državne nosilce urejanja prostora, ki sodelujejo pri celoviti presoji vplivov na okolje, lahko občina zaprosi za mnenje o obsegu in natančnosti informacij, ki morajo biti vključene v okoljsko poročilo.

Osnutek OPPN in okoljsko poročilo občina javno objavi in pozove NUP, da v 30 dneh podajo svoje mnenje. Javna objava osnutka OPPN se do vzpostavitve elektronskega poslovanja objavi na spletni strani občine.

Ministrstvo pristojno za CPVO, v 30 dneh po prejemu zaprosila občine odloči, da je okoljsko poročilo ustrezno oz. zahteva njegovo dopolnitev v skladu s predpisi s področja varstva okolja.

4. Dopolnjen osnutek OPPN

Po pridobitvi mnenj NUP in prejemu mnenja o ustreznosti okoljskega poročila občina dopolni osnutek OPPN in okoljsko poročilo. Oba dokumenta skupaj javno objavi in javno razgrne. Ob javni razgrnitvi se javnost seznani tudi z morebitnim nasprotjem interesov, kot ga določa predpis, ki ureja integriteto in preprečevanje korupcije (115. člen ZUreP-3). Javnosti se na objavljeno in razgrnjeno gradivo omogoči dajanje predlogov in pripomb v roku, ki ni krajši od 30 dni. Med javno razgrnitvijo mora občina zagotoviti tudi javen dostop do razgrnjenih gradiv ter zagotoviti tudi javno obravnavo razgrnjenih gradiv.

Občina prouči pripombe in predloge javnosti k osnutku OPPN in okoljskega poročila ter do njih zavzame stališča do pripomb, ki jih javno objavi. Osnutek OPPN, okoljsko poročilo in stališča do pripomb in predlogov javnosti, se do vzpostavitve elektronskega poslovanja objavijo na spletni strani občine. Stališče do pripomb in predlogov se ob tem objavi tudi na krajevno običajen način.

5. Predlog OPPN

Izdelovalec prouči pripombe javnosti in pripravi predlog stališč glede upoštevanja pripomb. Kadar se pripomba nanaša na področje posameznega NUP, ga občina lahko seznani s pripombo in predlogom načina njenega upoštevanja. NUP mora občini v 15 dneh predložiti stališče glede predlaganega načina upoštevanja pripombe. Po potrebi se izvede usklajevanje interesov. Občina s sklepom potrdi predlog stališč glede upoštevanja pripomb, izdelovalec pa pripravi predlog OPPN in predlog okoljskega poročila. Vsa ta gradiva občina objavi na svoji spletni strani in o tem obvesti NUP ter hkrati pozove samo tiste NUP, za katere meni, da se je OPPN od osnutka do predloga tako spremenil, da to vpliva na odločitev dotičnega NUP. Ta v roku 30 dni od objave predloga na spletni strani občine in zaprosila občine, predloži mnenje o predlogu OPPN in predlogu okoljskega poročila. Če tega ne stori v 30 dneh se šteje, da na predlog OPPN in predlog okoljskega poročila nima pripomb. Javna objava predloga OPPN se do vzpostavitve elektronskega poslovanja objavi na spletni strani občine. Občina po objavi gradiva na svoji spletni strani ministrstvo pristojno za CPVO pozove, da naj v 45 dneh ugotovi ali so vplivi izvedbe OPPN na okolje sprejemljivi. Ministrstvo pristojno za CPVO na podlagi vloge občine ugotovi, ali so vplivi izvedbe predloga OPPN na okolje sprejemljivi, in pri tem kot posvetovanje z organi, ki jih zadevajo okoljski vplivi, upošteva tudi mnenja NUP, ki jih je občina pridobila na osnutek in

predlog OPPN ter osnutek in predlog okoljskega poročila. Če je predlog OPPN in okoljskega poročila enak osnutku OPPN in osnutku okoljskega poročila, za katerega je bilo že pridobljeno mnenje o sprejemljivosti vplivov izvedbe OPPN na okolje iz 3. odstavka 122. člena ZUreP-3, se to mnenje šteje za mnenje Ministrstva pristojnega za CPVO, pridobljeno na predlog OPPN in predlog okoljskega poročila. Če mnenje določenega državnega NUP kljub usklajevanju interesov ostane negativno, lahko občinski svet sprejme odločitev, da se v skladu z 20. členom ZUreP-3 predlaga izpeljavo postopka odločanja o razrešitvi nasprotja javnih interesov.

6. Sprejem OPPN z odlokom

Občina z odlokom sprejme OPPN po tem, ko pridobi pozitivna mnenja NUP in ko ministrstvo pristojno za CPVO ugotovi, da so vplivi izvedbe predloga OPPN na okolje sprejemljivi. Občina OPPN ne more sprejeti, če je vlada izdala sklep, s katerim je zavrnila predlog za razrešitev nasprotja javnih interesov ali je ministrstvo pristojno za CPVO odločilo, da vplivi izvedbe predloga OPPN na okolje niso sprejemljivi. Občina ministrstvu posreduje sprejeti Odlok o OPPN. Ministrstvo gradivo javno objavi kot veljaven prostorski akt in o tem obvesti občino.

Občina ne sme sprejeti OPPN pred iztekom 15 dnevnega roka, od objave predloga stališč do pripomb, predloga OPPN in predloga okoljskega poročila na njeni spletni strani.

Načrtovanje prostorskih ureditev skupnega pomena

Skladno z ZUreP-3 je za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena pristojna občina, v območju katere leži načrtovana prostorska ureditev, za načrtovanje prostorskih ureditev državnega pomena pa je pristojna država.

Prostorske ureditve skupnega pomena so ureditve državnega pomena, ki jih je zaradi njihove povezanosti s prostorskimi ureditvami lokalnega pomena primerneje načrtovati na lokalni ravni.

Med prostorske ureditve državnega pomena med drugim sodijo tudi elektroenergetski objekti z nazivno napetostjo najmanj 110 kV s pripadajočimi funkcionalnimi objekti.

Ministrstvo in občina se lahko dogovorita, da občina pripravi prostorski izvedbeni akt za prostorsko ureditev, ki je skupnega državnega in lokalnega pomena, če se s tem strinja ministrstvo, v pristojnost katerega spada prostorska ureditev državnega pomena. Ministrstvo in občina pred začetkom priprave takega prostorskega akta skleneta dogovor, v katerem določita obveznosti glede priprave prostorskega izvedbenega akta. Občina in pristojno ministrstvo lahko sklenejo dogovor tudi glede financiranja in morebitnih drugih obveznosti.

Prostorsko ureditev skupnega pomena občina načrtuje z OPN ali OPPN. Župan sprejme sklep o njegovi pripravi po predhodnem soglasju ministra.

Ministrstvo in ministrstvo, v pristojnost katerega spada prostorska ureditev državnega pomena, morata občinski prostorski akt potrditi pred njegovim sprejetjem.

Strokovne podlage

Za pripravo prostorskih aktov in druge naloge urejanja prostora se, skladno s Pravilnik o vsebini, obliki in načinu priprave občinskega podrobnega prostorskega načrta (Uradni list RS, št. 99/07, 61/17 in 199/21) predhodno izdelajo ustrezne strokovne podlage. Pri pripravi prostorskih aktov se obseg strokovnih podlag predvidi v začetnem delu postopka priprave, pri čemer sodelujejo tudi nosilci urejanja prostora.

Strokovne podlage se pripravijo v obsegu, vsebini in obliki, ki ustreza zahtevnosti obravnavane problematike, omogoča usklajevanje razvojnih in varstvenih interesov in zagotavlja transparentne strokovne rešitve. Obseg, vsebina in roki za izdelavo strokovnih podlag se določijo v začetnem delu postopka priprave prostorskih aktov, pri čemer se o tem izrečejo tudi nosilci urejanja prostora, ki sodelujejo pri pripravi posameznega dela strokovnih podlag.

V postopku priprave OPPN se kot obvezna strokovna podlaga, pripravi **elaborat ekonomike**, ki vsebuje oceno investicij za graditev ali dograditev komunalne opreme in druge gospodarske javne infrastrukture ter oceno investicij za zagotovitev družbene infrastrukture glede načrtovanih prostorskih ureditev v OPPN.

Obvezna je tudi izdelava **geodetskega posnetka**, kateri vsebuje zelo natančne podatke o zemljišču, na katerem je predvidena gradnja (teren, objekti, komunalni vodi), kar omogoča zelo natančno projektiranje in umeščanje novega objekta v prostor in seveda **idejni projekt** ureditve oziroma umestitve objekta ali več objektov v prostor.

Ostale strokovne podlage, ki se lahko izdelajo:

- Okoljsko poročilo (v kolikor je potrebno izvesti CPVO);
- 3D vizualizacije;
- Idejna zasnova cest in komunalne infrastrukture ter priključevanja objekta in zunanja ureditev;
- Zasnova krajinske ureditve;
- Geološko-geomehansko in hidrološko poročilo;
- Študija varovanja podtalnice pred onesnaženostjo;
- Prometna študija;
- Predhodna arheološka izkopavanja;
- Študija hrupa;
- Študija osončenosti;
- Ostale strokovne podlage in elaborati, ki bi izhajali iz smernic nosilcev urejanja prostora.

Povzetek

Glede na to, da imata Mestna občina Kranj in Občina Radovljica v svojih prostorskih aktih za obravnavani območji predpisan način urejanja z OPPN je priprava in sprejem le tega v obeh primerih potrebna.

Upoštevajoč izhodiščne podatke glede kapacitet bodoče regijske bolnišnice, za katero se predvideva bruto tlorisna površina cca. 73.750 m², kar je več kot 30.000 m² bo skladno z Uredbo o posegih v okolje, za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje potrebna izvedba CPVO.

Za predstavitev VN daljnovoda na lokaciji v Kranju bi bilo potrebno sprejeti DPN, saj gre za ureditve državnega pomena. Postopek se lahko ob soglasju pristojnega ministrstva izpelje v sklopu priprave OPPN.

Strokovne podlage, ki jih bo, poleg okoljskega poročila, potrebno izvesti za obe lokaciji so geodetski posnetek območja, elaborat ekonomike, idejni projekt regijske bolnišnice z idejno zasnovo prometne in komunalne infrastrukture ter zunanje ureditve.

Za lokacijo v Kranju bo potrebna še izvedba intenzivnega arheološkega pregleda. Lahko se izkaže, da bodo potrebna nadaljnja arheološka izkopavanja.

Na območju v Radovljici bo potrebna izvedba ekstenzivnega arheološkega pregleda, kjer se bo ugotovilo ali bo potreben tudi intenzivni pregled in nadaljnji pregledi.

Mestna občina Kranj je mnenja, da lahko postopek sprejema OPPN izpeljejo v 12 do 18 mesecih, medtem ko Občina Radovljica navaja, da bi za to potrebovali 12 mesecev.

7.1.3 Dovoljenja in odobritve

Potrebna dovoljenja in odobritve, ki so potrebne za začetek gradnje so sledeče:

Sprejem OPPN

Po postopku opisanem v poglavju 7.1.2 Urbani in okoljski predpisi vključno z drugimi strokovnimi podlagami.

Lastništvo (odkup vseh parcel) - Kranj

Delež zemljišč na lokaciji v Kranju, ki so že v javnem lastništvu, bodisi Republike Slovenije, bodisi Mestne občine Kranj, je 54,4% zemljišč (t.j. 10 parcel). Preostala zemljišča so v lasti 9 različnih zasebnih lastnikov. S strani štirih lastnikov so bila pridobljena pisma o nameri.

Težava, ki se je izkazala pri zemljiškoknjižnem pregledu je ta, da sta za dve parceli, kot solastnika, navedeni dve pokojni osebi. Po nam dostopnih podatkih naj si dediči ne

bi bili enotni glede dednega dogovora. V prejšnjih postopkih prodaje zemljišč v lasti teh istih oseb je bil s sodnim sklepom dodeljen začasni skrbnik zapuščine. Postopek so izpeljali v roku 3 do 4 mesecev. Prvotno bi bilo potrebno preveriti ali bi bilo možno enako postopanje tudi za konkretna zemljišča, saj slednje predstavlja krajšo tempistiko reševanja oz. ureditve lastninske pravice.

V kolikor ne bi bila mogoča sporazumna rešitev glede prodaje zemljišča lahko država ali občina, na podlagi ZUreP-3 ter ob izpolnjevanju pogojev (ki so zakonsko predpisani in jih je potrebno predhodno preveriti), sproži postopek razlastitve, vendar slednja zahteva daljše časovno obdobje (leto ali več) v primerjavi s sporazumno rešitvijo.

Lastništvo (odkup vseh parcel) - Radovljica

Trenutno so zemljišča na lokaciji v Radovljici večinoma v lasti zasebnih lastnikov in sicer 26 različnih lastnikov. 19,4 % zemljišč (t.j. 15 parcel) je že v javnem lastništvu Republike Slovenije, Občine Radovljica ali Komunale Radovljica.

Za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na obravnavanem območju je že bil izdelan Akcijski načrt za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na območju urejanje RA 95 št. 4700-0008/2022, marec 2022, s podpisi velike večine lastnikov o podpori projektu umestitve nove regijske bolnišnice ter soglasje o sodelovanju v postopku konsolidacije zemljišč.

Gradbeno dovoljenje

Pred pričetkom gradnje regijske bolnišnice bo potrebno pridobiti gradbeno dovoljenje na podlagi dokumentacije za pridobitev gradbenega dovoljenja, ki jo izdela projektant. Ta mora za vodenje izdelave projektne dokumentacije določiti pooblaščenega arhitekta ali pooblaščenega inženirja iz stroke, katere vsebina glede na namembnost objekta in vrsto gradnje predstavlja osnovno vsebino projektiranja.

Osnova za pridobitev gradbenega dovoljenja je sprejet OPPN, kateri določa pogoje umeščanja objektov v prostor.

Uporabno dovoljenje

Po dokončanju gradnje in pred začetkom uporabe objekta, je potrebno pridobiti uporabno dovoljenje. Izda ga organ, ki je izdal gradbeno dovoljenje. Uporabno dovoljenje je pogoj za določitev hišne številke. V primeru uporabe objekta brez uporabnega dovoljenja lahko pristojni inšpektor izreče prekrškovno kazen.

Zahtevo za izdajo uporabnega dovoljenja je potrebno podati najpozneje 30 dni po dokončanju gradnje.

7.1.4 Komunalna infrastruktura

V skladu z zakonskimi predpisi je gradnja stavb dovoljena samo na opremljenih stavbnih zemljiščih, kar komunalno infrastrukturo postopkovno postavlja na prvo mesto pri siceršnjem razvoju naselij.

- **Vodovodno omrežje**

Krani

Na vzhodnem robu območja obravnave poteka obstoječe primarno omrežje vodovoda, t.j. vodovodna cev, ki poteka med obstoječima soseskama na severu in jugu območja. Cev poteka vzdolžno ob regionalni, Bleiweisovi cesti. V primeru gradnje nove infrastrukture vodovodnega omrežja, je le-ta predvidena od območja do navezave na obstoječi vodovod v oddaljenosti 10 m.

Radovljica

Na severni in zahodni strani območja OPPN že potekata obstoječi vodovodni omrežji, kamor bi se lahko priključila načrtovana regijska bolnišnica Radovljica. Na severni strani poteka obstoječ javni vodovod vzdolžno ob dostopni cesti do avtocestnega priključka, napaja pa severno in južno počivališče avtoceste A2. Sekundarno vodovodno omrežje na zahodni strani poteka vzdolž obstoječe poti in napaja objekte ob Ljubljanski cesti. V primeru gradnje regijske bolnišnice Radovljica na lokaciji, je gradnja nove infrastrukture od območja do navezave na obstoječi vodovod predvidena v oddaljenosti 140m in omogoča odjem minimalno 15 l/s.

Pridobljene so bile predhodne smernice št. 68/2017 z dne 3.7.2017 izdane pri Komunala Radovljica d.o.o.,.

- **Fekalna kanalizacija**

Krani

Obstoječa infrastruktura kanalizacijskega voda poteka ob vzhodnem robu obravnavanega območja. Mešani kanalizacijski vod poteka v smeri od južne stanovanjske zazidave glede na območje, smer voda pa nadaljuje proti severu in se zaključi še pred stanovanjsko zazidavo nad severnim delom območja. V neposredni bližini kanalizacijskega omrežja je moderna Centralna čistilna naprava (CČN), v okviru katere je še dovolj prostih kapacitet za morebiten priklop. Za potrebe priključitve objektov regijske bolnišnice je potrebna graditev novega voda v oddaljenosti 40 m od območja.

Radovljica

Obstoječa infrastruktura kanalizacijskega voda poteka na severni strani območja vzdolžno ob dostopni cesti do avtocestnega priključka in obstoječem vodovodnem

omrežju. Omenjena fekalna kanalizacija odvaja odpadne vode severnega in južnega počivališča avtoceste A2. Za potrebe priključitve pripadajočih objektov regijske bolnišnice Radovljica, je potrebno predvideti gradnjo novega kanala z navezavo na obstoječ fekalni kanal, ki je od območja oddaljen 330 m.

Pridobljene so bile predhodne smernice št. 68/2017 z dne 3.7.2017 izdane pri Komunala Radovljica d.o.o.,.

- **Meteorna kanalizacija**

Kranj

Na obravnavanem območju ni urejenega sistema odvajanja padavinskih voda. Najbližja urejena infrastruktura meteornih voda se nahaja med obstoječo zidavo stanovanjskih hiš na jugu območja in se ne dotika območja obravnave. V primeru priključitve na najbližje lociran obstoječi vod meteorne kanalizacije, je le-ta oddaljen 30 m od območja.

Radovljica

Na obravnavanem območju ni urejenega sistema odvajanja padavinskih voda. Urejena infrastruktura meteornih voda se nahaja med obstoječo zidavo stanovanjskih hiš na zahodu območja in ob avtocestnih priključkih. V primeru priključitve na najbližje lociran obstoječ vod meteorne kanalizacije, je le-ta oddaljen 50 m od območja.

- **Elektroenergetsko omrežje**

Kranj

Preko območja obravnave potekajo elektroenergetski nadzemni in podzemni vodi. Prostozačni visokonapetostni daljnovod upravljalca Elektro Gorenjska prečka območje v smeri vzhod-zahod. Za namen izgradnje objektov pripadajoče načrtovane bolnišnice je potrebna pokablitev omenjenega VN daljnovoda na odseku od RTP Zlato polje do novega 110 kV droga, ki bo postavljen ob gasilskem domu, hkrati pa to pomeni tudi izboljšavo omrežja iz sedanjih 20 na 110 kV. Tako vzporedno kot tudi prečno na pozicijo trenutnega daljnovoda potekata še dve trasi SN podzemnega kablovoda. Neposredna bližina močnejše električne infrastrukture, t.j. velika transformatorska postaja na Zlatem polju, pomeni tudi možnost večjega števila polnilnih postaj za električna vozila ali morebitni priklop večje sončne elektrarne. V primeru gradnje novega SN 20 kV voda od RTP do območja, je predvidena gradnja kablovoda v oddaljenost 30 m. V primeru prestavitve obstoječega SN 20 kV voda, bi se načrtovala gradnja kablovoda v dolžini 628 m.

V neposredni bližini, v vojašnici Petra Petriča Kranj se načrtuje postavitve sončne elektrarne z vodikovo polnilnico, ki bo odprta za javnost. Približno dve tretjini vodikovih zalog bo na razpolago za lokalno infrastrukturo, eventualno bi na ta način omogočili avtonomno delovanje bolnišnice za vsaj tri dni.

Radovljica

Preko območja obravnave potekajo elektroenergetski nadzemni in podzemni vodi. Prostozračna daljnovoda upravljalca Elektro Gorenjska potekata diagonalno od južnega do severna roba ter vzdolžno ob severovzhodnem robu območja. Na severni strani območja je locirana obstoječa transformatorska postaja, ki služi potrebam avtocestnega počivališča. Obstoječi podzemni kablovod upravljalca Elektro Gorenjska poteka po zahodni, južni in vzhodni strani območja. Prav tako je na zahodnem delu območja obstoječa transformatorska postaja, ki služi tamkajšnji knjigoveznici. Na območju je potrebna pokablitev srednje napetostnega (SN) daljnovoda, kar je že načrtovano v sklopu ureditve Savske ceste. Pokablitev visoko napetostnega daljnovoda ni nujna, v kolikor se pridobi soglasje za izvedbo avtocestnega priključka in ureditev mirujočega prometa v varovalnem pasu (Eles d.o.o.).

Če bi za potrebe regijske bolnišnice Radovljica predvideli gradnjo novega električnega voda SN 20kV od RTP Radovljica, bi bilo priključitveno mesto od območja oddaljeno 530 m. Novozgrajen kablovod se poveže z obstoječim kablovodom, ki poteka po zahodni, južni in vzhodni strani območja. V primeru prestavitve obstoječih dveh kablovodov SN 20 kV na južno stran območja, je prestavitev oz. gradnja kablovoda je predvidena v oddaljenost 420 m.

Pridobljene so bile predhodne smernice s strani Elektro Gorenjska d.d., št. EAD-1659909 z dne 28.6.2017.

Lokacija v Radovljici je idealna za postavitve sončne elektrarne (na objektu regijske bolnišnice) saj ima veliko število sončnih dni.

- **Plinovodno omrežje**

Krani

Ob zahodnem robu območja, vzdolžno ob javni poti (Bleiweisova cesta), poteka obstoječi plinovod upravljalca DOMPLAN, d.d. in trenutno napaja tamkajšnje objekte. V primeru gradnje novega plinovoda za namen priključitve objektov regijske bolnišnice, je skupna dolžina novega voda 180 m.

Radovljica

Ob zahodnem robu območja, vzdolžno ob Ljubljanski cesti poteka obstoječi plinovod upravljalca PETROL, d.d. in trenutno napaja tamkajšnje objekte. V primeru gradnje novega plinovoda za namen priključitve objektov regijske bolnišnice Radovljica, je skupna dolžina novega voda 1130 m.

Pridobljene so bile smernice s strani Petrol d.d., št. RAD-S1818/17 z dne 21.6.2017.

- **Toplovodno omrežje**

Kranj

Na južnem robu območja poteka tudi toplovod upravljalca DOMPLAN, d.d. in sicer med izobraževalnimi objekti – Gimnaziji Franceta Prešerna, dijaškem in študentskem domu Kranj in Fakulteto za organizacijske vede. V primeru priključitve na toplovodno omrežje, je potrebno zgraditi novo traso toplovoda v dolžini 40 m.

- **Telekomunikacijsko omrežje**

Kranj

Ob obravnavanem območju poteka obstoječa trasa telekomunikacijskega voda omrežja T-2, d.o.o., in sicer po zahodnem robu območja. Prečno po območju se nahaja telekomunikacijski vod upravljalca Elektro Gorenjska. V primeru priklopa na obstoječe telekomunikacijsko omrežje upravljalca T-2, se predvidi gradnja novega voda na dolžini 30 m. Če bi se izkazalo, da je potrebno prestaviti obstoječ telekomunikacijski vod, bi za izgradnjo novega omrežja potrebovali vod v dolžini 311 m.

Radovljica

Na obravnavanem območju poteka obstoječa trasa telekomunikacijskega voda omrežja Telekom Slovenije, d.d., in sicer po severnem in zahodnem robu območja ter po sredini območja od južnega do severnega območja. V primeru priklopa na obstoječe podzemno telekomunikacijsko omrežje upravljalca Telekom Slovenije, se predvidi gradnja novega omrežja na dolžini 30 m.

Prav tako na območju poteka trasa obstoječega telekomunikacijskega omrežja upravljalca Telemach, kjer je v primeru priključitve na njihovo omrežje predvidena gradnja omrežja v dolžini 480 m.

	Mestna občina Kranj	Občina Radovljica
	Zlato polje KR Z 8/1	RA 95
Pridobivanje zemljišča	- 54,4% zemljišč (t.j. 10 parcel) je že v javnem lastništvu (Republika Slovenija in Mestna občina Kranj) - preostala zemljišča v lasti 9 različnih lastnikov (2 solastnika zavedena kot pokojna, zapuščinska razprava ni rešena, potrebno je, da CSD imenuje skrbnika. Traja cca 4 mesece, v kolikor ni pritožb) - pridobljena pisma o nameri 3 lastnikov	- 19,4 % zemljišč (t.j. 15 parcel) je že v javnem lastništvu (Republika Slovenija, Občina Radovljica in Komunala Radovljica) - preostala zemljišča v lasti 26 različnih lastnikov - že izdelan Akcijski načrt za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na območju urejanje RA 95 (št. 4700-0008/2022, marec 2022) s podpisi velike večine lastnikov o podpori projektu umestitve nove regijske bolnišnice ter soglasje o sodelovanju v postopku konsolidacije zemljišč
Urbani in okoljski predpisi vključno z drugimi strokovnimi podlagami	- priprava in sprejem OPPN - okoljsko poročilo (potrebno pridobiti mnenje ministrstva o potrebi izvedbe) - za prestavitev daljnovodov 110 kV potreben DPN, ki pa se s pooblastilom resornega ministrstva lahko pelje v okviru OPPN. Zaradi dveh odločevalskih stopenj je potek nekoliko daljši in bolj kompleksen, kot v primeru navadnega OPPN.	- priprava in sprejem OPPN - okoljsko poročilo (potrebno pridobiti mnenje ministrstva o potrebi izvedbe)
Dovoljenja in odobritve	- sprejem OPPN - lastništvo (odkup vseh parcel) - javni arhitekturni natečaj (ZAPS + MZ) - izdelava in potrditev Investicijskega programa - gradbeno dovoljenje - uporabno dovoljenje	
Komunalna infrastruktura - oddaljenost območja urejanja do mesta priklopa na KI - posebnosti	- vodovod 10 m (znotraj območja) - fekalna kanalizacija 40 m (ob Bleiweisovi cesti) - meteorna kanalizacija 30 m (ob Bleiweisovi cesti) - elektrika 30 m (gradnja nove el. SN od RTP do območja) - TK 30 m (ob Bleiweisovi cesti) - toplovod 40 m - plinovod 180 m - preveriti zmogljivosti vodovoda (požarna varnost) - bolnišnica potrebuje svojo TP	- vodovod 140 m (Ljubljanska cesta) - fekalna kanalizacija 330 m (Ljubljanska cesta) - meteorna kanalizacija 50 m - elektrika 530 m (gradnja nove el. SN od RTP do območja) - TK 30 m (Telekom) - TK 480 m (Telemach) - plinovod 1130 m (do območja je načrtovan plinovod (investitor Petrol d.d.)) - preveriti zmogljivosti vodovoda (požarna varnost) - bolnišnica potrebuje svojo TP

7.2 Vpliv predpisov (kultura, narava, drugo)

7.2.1 Kulturnovarstveni predpisi

Na področju Slovenije je zabeleženih veliko sledi obstoja človeštva oz. t.i. arheoloških najdišč. S tem namenom je ob načrtovanih gradbenih delih, na varovanih območjih, potrebno upoštevati ukrepe varstva, ki veljajo za dediščino.

Za zavarovana arheološka najdišča velja dodatni pravni režim varstva, ki predpisuje varovanje pred posegi v prostor ali rabo, ki dejansko ali potencialno lahko poškodujejo arheološke plasti, spreminjajo arheološki kontekst ali spreminjajo okoljske dejavnike, pomembne za njihovo ohranitev.

Za vsako arheološko najdišče je najprej potrebno izvesti predhodne arheološke raziskave, da se preveri ali bi ob načrtovanih gradbenih delih posegli v arheološke ostaline in jih s tem poškodovali in uničili. Večina predhodnih raziskav je negativna in v tem primeru odgovorni konservator po prejetem poročilu sprostí zemljišče za gradnjo. V primeru, da so raziskave pozitivne, se izvede intenzivne arheološke preiskave, ki jih opravijo zunanje službe. Čas preiskav je odvisen od velikosti območja, stroški preiskav so racionalni.

Za vse nadaljnje postopke je za začetek potrebno vedeti, kakšni ostanki bi se naj na območju nahajali. Če podatki o najdišču niso poznani, se izvedejo testni izkopi na območju (obseg ni določen). Obstaja več arheoloških raziskav, katerih namen je odkriti sledove arheoloških ostalin. Raziskave so lahko neinvazivne, pri katerih se v sam teren ne posega, pri invazivnih raziskavah pa so na terenu potrebni ročni, strojni ali kombinirani izkopi oz. kombinacija obeh. Trajanje postopka raziskave ni določeno, saj je odvisno od površine samega najdišča in velikosti ekipe, ki sam postopek izvajajo.

V nekaterih primerih konservator predpiše predhodno arheološko raziskavo v obliki arheološke raziskave ob gradnji, ki poteka ob sami gradnji. V tem primeru vse izkope, posege v teren, znotraj zaščitene območja (izkopi gradbene jame, izkopi za infrastrukturo, melioracije, rušenje temeljev odstranjenih objektov,...) spremlja arheološka ekipa, ki ob gradbenih delih izvaja arheološko raziskavo. Ob morebitnem odkritju zahtevnejših arheoloških ostalin lahko konservator med samo raziskavo spremeni metodo predhodne arheološke raziskave.

Najzahtevnejša oblika arheoloških raziskav so arheološka izkopavanja. V tem primeru se na predpisanem tlorisu odpre celotno površino in v skladu z arheološko metodologijo izkoplje arheološke ostaline. Analizira se, ali je na območju najdišča ostanke sploh dopustno odstraniti. V primeru odstranitve je potrebna izvedba arheološke raziskave za odstranitev, kar je drag in zamuden postopek. V kolikor jih ni dopustno odstraniti jih je potrebno vkomponirati v same ureditve.

Povzetek

Na lokaciji v Kranju se čez celoten severni del razprostira Arheološko območje Pri vrtnarji z evidenčno številko 29861, evidentirano kot arheološko najdišče. Ekstenzivni terenski pregled leta 2012 je pokazal, da gre za območje povečanega arheološkega potenciala glede na najdbe odlomkov rimskodobne in srednjeveške lončenine ter treh kosov rimskodobnega gradbenega materiala.

Predpisana je obvezna izvedba intenzivnega arheološkega pregleda ter arheološki nadzor med gradnjo. Potreben bo izbor izvajalca, za kar bo potrebno javno naročilo, ki seveda terja svoj čas. Glede na velikost območja se ocenjuje, da bi postopek intenzivnega pregleda trajal okoli 1 do največ 3 mesecev.

V kolikor se izkaže, da je območje z vidika arheoloških najdb zelo bogato se lahko čas gradnje bolnišnice podaljša ali celo ustavi. V primeru, da ostalin ni dopustno izkopati in odstraniti jih je potrebno vključiti v samo ureditev, kar pomeni spremembo načrtov za izvedbo bolnišnice. Gradnja se v tem primeru ne samo podaljša temveč tudi izredno podraži. Območju arheološkega najdišča pa se ni mogoče izogniti, saj bi se velikost območja, v primeru izvzema varovanega območja, zmanjšala na 38.044 m², kar pa ne zadostuje potrebam regijske bolnišnice.

Območje v Radovljici v skrajno južnem delu posega na Arheološko območje Preval z evidenčno številko 31004 in predpisano obvezno izvedbo arheoloških preiskav. Na območju še ni bil izveden ekstenzivni terenski pregled in ga bo potrebno izvesti. Lahko, da se bo ugotovilo, da na območju ni pričakovati najdb in nadaljnji postopki ne bodo potrebni.

V najslabšem primeru, se lahko območje arheološkega najdišča izvzame iz območja urejanja. V tem primeru, se območje iz 100.291 m² zmanjšalo na 90.043 m², kar še vedno ustreza izhodiščnim zahtevam.

7.2.2 Naravovarstveni predpisi

Nobeno od obravnavanih območij ne posega na območja varovanja narave ali vodovarstvena območja.

7.2.3 Drugi relevantni predpisi

Območje v Kranju ni poplavno, plazljivo ali erozijsko, kakor tudi lokacija v Radovljici. Projektni pospešek tal (g) za lokacijo v Kranju je 0,225, za lokacijo v Radovljici pa 0,2.

- **Strategija prostorskega razvoja Slovenije**

Strategija prostorskega razvoja Slovenije 2050 (Resolucija o Strategiji prostorskega razvoja Slovenije 2050 (ReSPR50; Uradni list RS, št. 72/2023) je temeljni strateški prostorski akt Republike Slovenije, ki na podlagi Zakona o urejanju prostora in v povezavi s Strategijo razvoja Slovenije 2030 ter drugimi državnimi razvojnimi akti in razvojnimi cilji EU določa dolgoročne strateške cilje države in usmeritve razvoja dejavnosti v prostoru. Strategija vsebuje vizijo prostorskega razvoja države, dolgoročne cilje in koncept prostorskega razvoja s prednostnimi nalogami ter usmeritve za doseganje ciljev.

Razporeditev posameznih funkcij na ravni Slovenije ter znotraj posamezne regije zagotavlja uravnotežen policentrični razvoj Slovenije ter regije.

Skladno s Strategijo prostorskega razvoja Slovenije 2050 je cilj policentričnega razvoja Slovenije ter regij, pogojen z umestitvijo posameznih storitev splošnega ter splošnega gospodarskega pomena v prostor in sicer na ravni Slovenije med regijami ter na ravni regije pa znotraj posamezne regije.

Med storitve splošnega in splošnega gospodarskega pomena sodi tudi zdravstveno varstvo.

Storitve splošnega in splošnega gospodarskega pomena se izvajajo v širšem mestnem območju kot jedrni deli funkcionalnih urbanih območij, znotraj katerih lahko delujejo oblikovana somestja v podporo funkcijskim povezavam med središči.

Razvojna odločitev mora v procesih urejanja prostora in postopkih prostorskega načrtovanja prispevati k večfunkcionalnosti in prostorski optimizaciji.

Za ustvarjanje sinergije je potrebna celovita obravnava prostorskih potencialov območja regije.

Cilj prostorskega razvoja Slovenije je konkurenčnost posameznih območij in skladen regionalni razvoj ter kakovost dostopnosti storitev.

Z enakomerno in preudarno razporeditvijo središč v policentričnem urbanem sistemu se zagotavlja primeren dostop prebivalcev in gospodarstva v gravitacijskih območjih do storitev s področja zdravstva, izobraževanja, sociale, uprave, kulture ter osnovne oskrbe. Na območjih razvojnih regij se z integralnimi in interdisciplinarnimi načini delovanja razrešujejo ključni razvojni prostorski, okoljski, gospodarski ali družbeni izzivi.

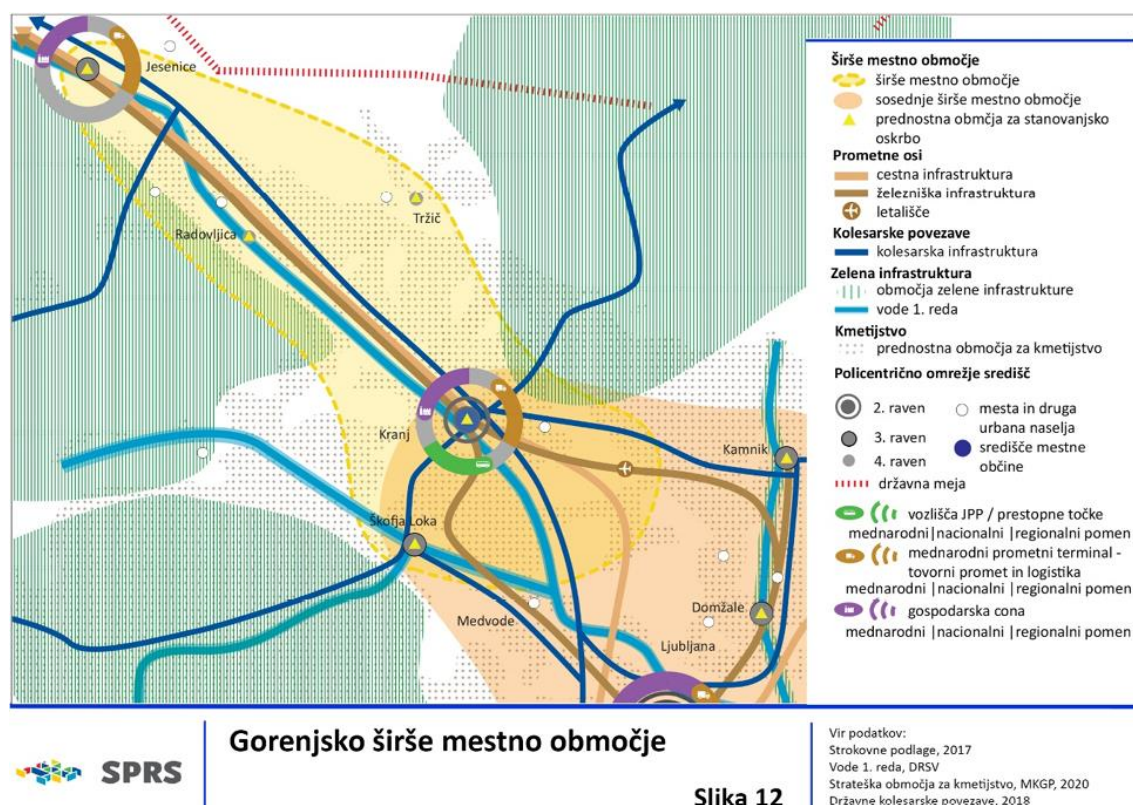
Z delitvijo in dopolnjevanjem funkcij med središči in drugimi naselji se vzpostavlja pogoje za uresničevanje ciljev skladnega regionalnega razvoja.

Umeščanje v prostor mora preiščeno organizirati dejavnosti splošnega javnega in gospodarskega pomena. Storitve zdravstva mora omogočati enakomernejši razvoj omrežja ter s tem prispevati k dostopnosti in skladnemu regionalnemu razvoju.

Dostopnost storitev splošnega in splošnega gospodarskega pomena, med katere spada tudi prostorska ureditev s področja zdravstva, mora biti pravična.

Povezovanja in dopolnjevanja storitev splošnega pomena funkcijsko povezuje središča nižje ravni s središči višje ravni. Radovljica in Jesenice medsebojno dopolnjujejo dejavnost.

Slika 2: Izsek iz ReSPR50



SPRS

Gorenjsko širše mestno območje

Slika 12

• Usmeritve za oblikovanje politik

1. Javne politike na posameznih področjih se oblikuje sinergijsko na konkretnih prostorskih ravneh in tako, da prispevajo k doseganju ciljev prostorske politike ter udeležanju koncepta prostorskega razvoja države. V postopkih sprejemanja javnih politik se vrednotijo prostorski učinki vseh politik, ne glede na to, ali se izvajajo s prostorskimi ureditvami in operacijami ali z neprostorskimi ukrepi.

2. Javne politike s področja zagotavljanja storitev splošnega pomena pri opredeljevanju ali prilagajanju mrež javnih storitev splošnega pomena (na primer na področju zdravstva, izobraževanja, uprave, socialnega varstva) upoštevajo opredeljeni policentrični urbani sistem.
 3. Pri načrtovanju prostorskih ureditev ali operacij se v največji možni meri zagotovi celovita obravnava različnih razvojnih izzivov na obravnavanem območju s ciljem dosegati večfunkcionalne rešitve v korist več javnih politik hkrati, še posebej za zagotavljanje primerljive kakovosti življenja in oskrbe prebivalcev, zdravega okolja, kakovosti in količine naravnih virov, zmanjševanja poplavne ogroženosti, ohranjanja narave in ekološke povezljivosti, varstva kulturne dediščine ter prepoznavnosti krajine in naselij.
 4. Prostorske možnosti in omejitve za načrtovanje prostorskih ureditev gospodarske javne infrastrukture se podrobneje preverijo in uskladijo v prostorskih aktih ob upoštevanju te strategije ter usmeritev in pogojev vseh relevantnih področij – s področij kulturne dediščine, varstva narave, kmetijskih zemljišč in naravnih virov, bivalnega okolja ter prepoznavnosti krajine in naselij. Predvidijo in izvedejo se tudi tehnični ukrepi in prostorsko-načrtovalski postopki za zagotovitev okoljske in družbene sprejemljivosti načrtovanih prostorskih ureditev.
- **Prostorski instrumenti**
Aktivnosti za uveljavljanje in doseganje prostorske kohezije:
 - nadgrajujejo se obstoječi prostorski instrumenti in razvija nabor ukrepov, ki dodatno krepijo uveljavljanje teritorialnega pristopa;
 - razširi se nabor instrumentov z gospodarskimi, razvojnimi, participativnimi in komunikacijskimi instrumenti (na primer izobraževanje, usposabljanje, ozaveščanje, informiranje, promocija) ter upravljavskimi instrumenti za usklajevanje navzkrižnih interesov v prostoru;
 - preverijo in uveljavijo se vse možnosti doseganja prostorskih ciljev in izvajanja prednostnih nalog z ukrepi drugih resorjev;
 - vzpostavi in izvaja se integralno presojanje učinkov javnih politik na prostor, vključno s presojanjem učinkov na okolje in prilagajanjem na podnebne spremembe.

Povzetek

Cilj prostorskega razvoja Slovenije je konkurenčnost posameznih območij in skladen regionalni razvoj ter kakovost dostopnosti storitev.

Kranj se, glede na število prebivalcev in prostorsko razvojne možnosti, uvršča med središča druge ravni. Predstavlja gospodarsko, trgovsko, prometno, izobraževalno in

kulturno središče Gorenjske. Središča druge ravni na širših mestnih območjih se glede na razporejenost prebivalstva in dejavnosti ter naravne značilnosti prostora povezujejo s središči nižje ravni ter se razvijajo kot medsebojno funkcijsko povezana urbana naselja na podlagi povezovanja in dopolnjevanja storitev splošnega pomena znotraj opredeljenih širših mestnih območij. Širša mestna območja so jedrni deli funkcionalnih urbanih območij, znotraj katerih lahko delujejo oblikovana somestja v podporo funkcijskim povezavam med središči.

Bolnišnična dejavnost naj se umešča v središča prve in druge ravni oz. širša mestna območja v kolikor je s tem omogočena boljša dostopnost širšemu krogu prebivalcev. Radovljica se uvršča med središča četrte ravni in je del širšega mestnega območja Kranja kakor tudi Jesenic ter se kot somestje razvijajo na podlagi delitve funkcij javnega pomena. Z delitvijo in dopolnjevanjem funkcij med središči in drugimi naselji se vzpostavlja pogoje za uresničevanje ciljev skladnega regionalnega razvoja. Zagotavlja se pravična dostopnost storitev splošnega in splošnega gospodarskega pomena, kamor sodi tudi zdravstveno varstvo.

Za doseganje prostorske pravičnosti, prostorske kohezije in podnebno nevtralne družbe so ključni celovit pristop na območje z integralno obravnavo prostorskih potencialov, varčna raba virov, ustvarjanje učinkovitih povezav in racionalna organizacija dejavnosti. Ena izmed prednostnih nalog za doseganje omenjenega cilja je podpreti razvoj različnih vrst območij z zagotavljanjem opremljenosti in dostopnosti storitev.

Kranj kot pomembno regionalno prometno vozlišče izkorišča razvojni potencial, ki ga omogočajo mednarodno letališče ter navezava mednarodnega železniškega potniškega in tovornega prometa ter razvoj regionalnega (potniškega) železniškega prometa na Gorenjskem in na osrednjeslovenskem širšem mestnem območju. Jesenice so pomembno gospodarsko, šolsko, zdravstveno in storitveno središče na območju Zgornje Gorenjske, kjer se upravne, sodstvene in storitvene dejavnosti dopolnjujejo z Radovljico.

Bolnišnična dejavnost se skladno z ReSPR50 prednostno umešča v središča druge ravni, kot je Kranj. Podporo lokaciji v Kranju je izrazilo 11 ob 18 gorenjskih občin ter nekaterih občin izven regije, Združenje mestnih občin Slovenije, občinski svet MOK. Javno podporo sta lokaciji namenila tudi ZD Škofja Loka in ZD Medvode.

Prav tako, se skladno z ReSPR50 lahko bolnišnična dejavnost umešča tudi v širša mestna območja v kolikor je s tem omogočena boljša dostopnost širšemu krogu prebivalcev in zagotovljen skladen regionalni razvoj.

Radovljica, kot geografsko središče Gorenjske regije, lahko prevzame pomen zdravstvenega središča regije in s tem razbremeni Kranj in Jesenice ter tako prispeva k večfunkcionalnosti, prostorski optimizaciji in skladnemu regionalnemu razvoju.

Kranj je resda središče Gorenjske regije vendar je hkrati tudi del širšega mestnega območja Ljubljane, kar pomeni da geografsko gravitira k Ljubljani in se njuni širši mestni območji prekrivata. Poleg tega veliko prebivalcev Kranja zaradi dela dnevno migrira v Ljubljano.

Svetovni trendi v razvitejših državah na področju umeščanja večjih zdravstvenih ustanov v prostor so, da se le te locira izven večjih urbanih središč in tik ob avtocestnih priključkih.

Na splošno je trend lociranja klinik in bolnišnic v smeri povečanja dostopnosti, možnosti širitev, širjenja na premalo pokrita območja, izkoriščanja tehnologije in upoštevanja zdravstvenih potreb prebivalstva, da se zagotovi takojšnja dostopnost zdravstvenih storitev in odzivnost na potrebe skupnosti. Umeščanje bolnišnic v bližino avtocest lahko dejansko izboljša dostopnost za bolnike in reševalna vozila.

Z lokacijo bolnišnic v bližini avtocest izven urbaniziranih območij lahko pacienti lažje dosežejo zdravstvene storitve, ne da bi se morali premikati po gosto naseljenih mestnih območjih ali vijugastih podeželskih cestah. Prav tako lahko enostaven dostop do zdravstvenih ustanov v nujnih primerih reši življenje. Postavitev klinik v bližino avtocest zagotavlja, da lahko službe nujne medicinske pomoči hitro dosežejo bolnike v stiski, kar skrajša odzivne čase in izboljša možnosti za pozitiven izid.

Na splošno lahko lociranje klinik v bližini avtocest izven večjih mestnih središč poveča dostopnost, omogoča možnost širitev, izboljša udobje za bolnike in prispeva k boljšim zdravstvenim rezultatom z zmanjšanjem ovir pri potovanju in povečanjem dosega zdravstvenih storitev.

Vpliv predpisov	Mestna občina Kranj	Občina Radovljica
	Zlato polje KR Z 8/1	RA 95
Kulturnovarstveni predpisi	Arheološko najdišče Pri vrtnariji, EŠD 29861 - izveden ekstenzivni arheološki pregled je pokazal najdbe iz obdobja Rima in srednjega veka, - ZVKDS, OE Kranj je predpisal intenzivne arheološke preiskave in arheološki nadzor med gradnjo, - intenziven arheološki pregled lahko traja 1 do največ 3 mesece. Obstaja nevarnost, da bo potrebno izvajati arheološka izkopavanja, ki lahko trajajo od 6 mesecev do 1 leta. Odvisno od vrste najdb, lahko izkopanine omejijo ali pogojujejo gradnjo.	Arheološko najdišče Preval, EŠD 31004 - potrebna izvedba ekstenzivnega arheološkega pregleda
Naravovarstveni predpisi	- na lokaciji ni območij varovanja narave in voda	- na lokaciji ni območij varovanja narave in voda
Drugi relevantni predpisi	- območje ni poplavno ali plazljivo - zemljišče ni v erozijskem območju - projektni pospešek tal (g): 0,225	- območje ni poplavno ali plazljivo - zemljišče ni v erozijskem območju - projektni pospešek tal (g): 0,2

7.3 Ocenjena časovnica projekta

[illegible]

8 PRIMERJALNA ANALIZA IN PRIPOROČILA

8.1 Primerjava lokacij z vidika urbanističnih kriterijev

Primerjava lokacij z vidika urbanističnih kriterijev, ki je zajeta v predhodnih poglavjih podrobno obravnava možne lokacije za gradnje nove bolnišnice v Gorenjski regiji.

Pri analizi potencialnih lokacij je bilo upoštevano več kriterijev, med drugim velikost potencialnih zemljišč, možnost dodatnega prostorskega razvoja bolnišnice, dostopnost lokacije, stanje družbene infrastrukture, prometna in komunalne infrastruktura območja, omejitve posameznih lokacij ter pogoji za izvedbo načrtovane gradnje.

Zaradi kompleksnosti prikaza smo se odločili primerjavo vključiti že v predstavitevna poglavju 5 »Analiza potencialnih lokacij«.

8.2 Primerjava lokacij z vidika ekonomskih kriterijev

Primerjava stroškov ureditve bolnišnice ter vzdrževanja in obratovanja

Pri načrtovanju izgradnje nove bolnišnice za potrebe Gorenjske regije je bilo ključnega pomena zagotoviti, da so izbrane lokacije sprejemljive ne samo z vidika dostopnosti in poveztljivosti za pacientke in paciente, temveč tudi v smislu ekonomske učinkovitosti.

V poglavju »5.1 Ocena stroškov ureditve objekta bolnišnice« je predstavljen strošek izgradnje objekta bolnišnice vključno z zunanjo ureditvijo in nakupom potrebne opreme. Po analizi obeh lokacij lahko zaradi podobnih značilnosti zemljišč predpostavljamo, da so predvideni stroški gradnje, vzdrževanja in obratovanja bolnišnice enaki na obeh obravnavanih lokacijah, z izjemo stroška izgradnje kurilnice in stroška odvoza ter deponiranja materiala izkopa gradbene jame.

Primerjava stroškov gradnje dodatnih 400 PM

Pri primerjavi izgradnje dodatnih 400 parkirnih mest izhajamo iz dejstva, da na zemljišču v Kranju ni mogoče zagotoviti vseh 820 potrebnih PM na prostem, zato je se predvidi dvo ali več nivojska podzemna garaža, medtem ko je v Radovljici to mogoče, saj je zemljišče potencialne gradnje bistveno večje. Stroški izgradnje podzemne garaže znašajo ca 10 mio EUR.

Primerjava stroškov gradnje in prestavitve komunalne ter ureditve prometne infrastrukture

Kljub temu da lokacija v Mestni občini Kranj ne predvideva potrebo po vlaganjih v prometno ureditev do območja, je strošek gradnje in prestavitve komunalne infrastrukture precej višji v primerjavi z lokacijo v Občini Radovljica, predvsem zaradi potrebe po prestavitvi 110 kV daljnovoda, katerega je strošek podan skladno z

predračunom Elektro Gorenjska d.d., iz februarja 2024. V nadaljevanju je v tabeli povzeta primerjava stroškov.

Primerjava stroškov pridobivanja zemljišč

Ocenjeni stroški pridobivanja zemljišč za območje:

- v Radovljici znašajo 6.899.130 EUR, za površino območja 100.291 m² (82.657 m² v lasti zasebnih lastnikov, preostanek v javni lasti – brezplačni prenos), kar znaša 68,79 EUR na m²,
- v Kranju znašajo 5.657.960,00 EUR za površino območja 60.216 m² (27.468 m² v lasti zasebnih lastnikov, preostanek v javni lasti – brezplačni prenos), kar znaša 93,96 EUR na m².

Strošek nakupa zemljišč v Radovljici je 21,7% višji kakor v Kranju, ob 66,4% večjem zemljišču.

Primerjava ostalih stroškov

Podani ostali stroški investicije imajo osnove v ocenah stroškov, ki so bile narejene s strani Občine Radovljica in Mestne občine Kranj ter našimi izkušnjami iz primerljivih investicij. V poglavje »ostali stroški« smo uvrstili tudi prihranke posamezne lokacije ki izhajajo iz dejstva, da se v Kranju nahaja toplovod, na katerega se mora bodoči objekt priključiti, zaradi česar ni potrebna izgradnja standardne kurilnice, za lokacijo v Radovljici pa ocenjujemo prihranke bližine deponije, kjer je predvideno brezplačno odlaganje materiala, hkrati pa bo tudi določen del materiala vgrajen v protihrupni nasip.

Tabela 10: Primerjava stroška investicije glede na lokacijo

Opis stroška	Občina Radovljica - RA 95	Mestna občina Kranj - Zlato polje KR Z 8/1
Dodatnih 400 PM	1.440.000,00 EUR	10.000.000,00 EUR
Komunalna infrastruktura (prestavitve in nova infrastruktura)	436.900,94 EUR	3.642.442,24 EUR
Prometna ureditev	1.023.754,01 EUR	0,00 EUR
Pridobitev zemljič	6.899.130,00 EUR	5.657.960,00 EUR
Ostali stroški	5.572.095,00 EUR	7.686.331,00 EUR
Prihranki	-688.350,00 EUR	-1.000.000,00 EUR
Skupaj brez DDV	14.683.529,95 EUR	25.986.733,24 EUR
DDV 22%	919.271,09 EUR	3.213.901,29 EUR
Skupaj z DDV	15.602.801,04 EUR	29.200.634,53 EUR
Velikost zemljišča (m ²)	100.291,00	60.216,00
Strošek po m² (EUR) brez DDV	146,41 EUR	431,56 EUR
Strošek po m² (EUR) z DDV	155,58 EUR	484,93 EUR

Primerjava vseh ocenjenih stroškov investicije izkazuje finančno nižje stroške izvedbe investicije na lokaciji v Občini Radovljica, in sicer bi bil v tem primeru ocenjeni strošek nižji za **11.303.203,29 EUR** oziroma **285,15 EUR na m²** zemljišča nižji, brez upoštevanja DDV. Strošek po m² zemljišča je v Kranju **294% višji**. S stroškovnega vidika je za investitorja bistveno cenejša izbira lokacije v Radovljici.

8.3 Tveganja in občutljivost

V procesu presoje najbolj primerne lokacije za novo gorenjsko regijsko bolnišnico se srečujemo z nalogo, ki zahteva vpogled v strateško načrtovanje. Ključnega pomena je, da temeljito analiziramo in ocenimo morebitna tveganja, povezana z izbrano lokacijo. V nadaljevanju smo se osredotočila na ključna tveganja, ki lahko vplivajo na uspeh projekta, predvsem do trenutka pričetka gradnje objekta. Na naslednji strani so podane razlage vsakega tveganja ter občutljivost obravnavanih lokacij na konkretno tveganje.

Tabela 11: Analiza tveganj

Tveganje	Opis tveganja (morebitne posledice na projekt)	Ocena tveganja (pogostost in posledica/vpliv)		Ukrepi obvladovanja tveganja:	
		Malo verjetno	Manj pomembno	Preventivni ukrepi	Omilitveni ukrepi
Arheološke raziskave	Daljši postopek gradnje zaradi izvajanja arheoloških raziskav	Verjetno	Zelo pomembno	V Radovljici čim prej izvesti ekstenzivni arheološki pregled. V Kranju čim prej izvesti zahtevani intenzivni arheološki pregled.	-
Postopek OPPN	Zamude zaradi daljšega postopka priprave in sprejema OPPN	Malo verjetno	Pomembno	Čim prej pričeti s postopkom.	Ustrezno seznanitev vseh zainteresiranih strani glede namenov
Odkup zemljišč	Zamude pri pričetku izvajanja gradnje zaradi zapletov pri odkupu zemljišč	Verjetno	Pomembno	Čim prej pričeti s postopkom. OPPN vključiti v javni interes, kar omogoča postopek ekspropriacije.	Pridobitev pisem o nameri prodaje (delno že pridobljeno)
Prestavitev elektrovdov	Zamuda pri pričetku izvajanja zaradi zapletov pri prestavitvi daljnovoda (Kranj)	Malo verjetno	Zelo pomembno	Čim prej pričeti s postopki sprejema DPN za prestavitev daljnovoda 110 kV na lokaciji v Kranju. Lahko v okviru OPPN.	-
Izdelava CPVO	Zamude zaradi postopka celovite presoje vplivov na okolje	Verjetno	Pomembno	Čim prej pridobiti smernice resornega ministrstva.	-

Arheološke raziskave

Postopek izvajanja arheoloških raziskav je lahko bistvenega pomena za uspeh izvedbe investicije. Obe območji, tako v Radovljici kakor v Kranju, segata tudi na območje, ki je kategorizirano kot arheološko najdišče. V Kranju so bile že izvedene ekstenzivne arheološke raziskave, ki so pokazale prisotnost arheoloških ostalin. Območje v Kranju obsega cca 21.200 m² in se razteza čez bistveni del zemljišča, ker je predvidena gradnja objekta bolnišnice. V Radovljici območje obsega cca 10.200 m² in zajema obrobni del zemljišča n J strani gradbene parcele, kateremu se lahko gradnja objekta izogne. V Radovljici še ni bilo izvedenih ekstenzivnih arheoloških raziskav.

Po izvedbi ekstenzivnega arheološkega pregleda ZVKD, odvisno od najdb, lahko zahteva izvedbo intenzivnega arheološkega pregleda. To zahtevo je podal za lokacijo v Kranju. Po izvedbi intenzivnih arheoloških raziskav pa ZVKD, glede na najdbe, lahko zahteva arheološka izkopavanja. Trajanje in strošek le-teh je nemogoče oceniti v naprej.

Postopek sprejema OPPN

Izvedba gradnje na obeh lokacijah terja sprejem OPPN za območje. Postopek sprejema je kompleksen in lahko traja dlje kakor je bilo predvideno (18 mesecev).

Ocenjujemo, da je lokacija v Kranju nekoliko bolj občutljiva na tveganja v postopku izdelave in sprejemanja OPPN, ker je sočasno v okviru le-tega potrebno postopkovno peljati tudi DPN za prestavitev VN elektrovodov 110 kV.

Odkup zemljišč

Na obeh lokacijah je izdelan akcijski načrt pridobivanja zemljišč. Večina lastnikov je izrazila pripravljenost prodati svoja zemljišča za izgradnjo regijske bolnišnice. Vedno obstaja tveganje, da z določenimi lastniki ne bo možno doseči dogovor, da jih ne bo možno izslediti ali pa, da v primeru smrti še ne bodo rešeni postopki dedovanja. V tem primeru bi investitor moral pričeti postopek razlastitve v javnem interesu, ki lahko traja od enega do dveh let.

Ocenjujemo, da sta iz tega vidika obe lokaciji enako občutljivi na tveganje.

Prestavitev elektrovodov

Postopek prestavitve visoko napetostnega, 110 kV daljnovoda, je zahteven, saj obravnava prostorsko ureditev državnega pomena za katero je potrebno sprejeti DPN. Postopek DPN lahko, na podlagi pooblastila resornega ministrstva, vodi lokalna skupnost v okviru izvedbe postopka OPPN, vendar pa se proces sprejemanja odločitev zagotovo podaljša in negativno vpliva na čarovnico sprejemanja OPPN. Postopki predstavitve srednjenapetostnih vodov, ki so predvideni na obeh lokacijah ne predstavljajo posebnega tveganja.

Ker je prestavitev 110 kV daljinovoda potrebna samo na lokaciji v Kranju, ocenjujemo, da je ta lokacija nekoliko bolj občutljiva na to tveganje.

Izdelava CPVO

Za umeščanje v prostor objekta predvidene velikosti je potrebna izvedba celostne presoje vplivov na okolje. Postopek je kompleksen in lahko pogojuje bodoče izvajanje investicije. Prednost obeh lokacij je, da nista v območju posebnega varovanja vod in narave.

Ocenjujemo, da sta iz tega vidika obe lokaciji enako občutljivi na tveganje.

8.4 SWOT analiza posameznih lokacij

PREDNOSTI	RADOVLJICA	KRANJ
Velikost zemljišča	Zemljišče v Radovljici meri 100.291 m ² in je 66% večje od zemljišča v Kranju. Zaradi svoje velikosti je na njemu mogoče izvesti vsa potrebna parkirna mesta na prostem. Poleg tega že osnovna lokacija omogoča manjše širitve.	
Strošek investicije	Ocenjujemo, da je investicijski strošek, v primeru izvedbe bolnišnice v Radovljici, nižji za 11.303.203,29 EUR oziroma 285,15 EUR na m ² zemljišča nižji, brez upoštevanja DDV. Strošek po m ² zemljišča je v Kranju 294% višji.	
Možnosti širitve dejavnosti	Lokacija v Radovljici ima večje možnosti za širitve dejavnosti. Bližnje zemljišče, ki bi se lahko namenilo širitvi meri 69.000 m ² , v Kranju pa 42.972 m ² . Tudi sama primarna lokacija gradnje je dovolj velika, da lahko zadosti določenim potrebam po širitvi, ne da bi bilo potrebno posegati po sosednjih zemljiščih.	
Mikrolokacija	Mikrolokacija se nahaja v bližini avtocestnega priključka. V primeru izbora lokacije je predvidena izgradnja krožišča ob avtocestnem izvozu z direktnim dostopom do bolnišničnega kompleksa. Lokacija je v neposredni bližini Letališča Lesce, ki se lahko pohvali z boljšimi vremenskimi pogoji kakor letališče Jožeta Pučnika.	Lokacija v regijskem središču kjer je na voljo boljše družbena infrastruktura. Predvidena lokacija je v neposredni bližini gasilske brigade in URSZR.
Prometna dostopnost	Prometna dostopnost je zelo dobra. Gledano samo za prebivalce Gorenjske regije je	Iz študij prometne dostopnosti, ki smo jih analizirali in so predstavljene v tem dokumentu

	minimalno (1 min) slabša, kot do lokacije v Kranju.	je razvidno, da ima lokacija v Kranju nekoliko boljše rezultate pri ocenjevanju hitrosti dostopa s strani prebivalcev Gorenjske regije, predvsem pa iz sosednjih regij.
--	---	---

SLABOSTI	RADOVLJICA	KRANJ
Premestitev elektrovodov	Potrebna je premestitev ali pokablitev SN daljnovoda 20 kV. Izvedba in strošek premestitve je načrtovan s strani Elektro Gorenjska d.d., (načrt 8705-7E1). Poseg je v planu izvedbe pred morebitno gradnjo bolnišnice.	Potrebna je premestitev SN daljnovoda in prestavitev VN daljnovoda 110 kV in pred tem sprejem DPN, ki se sicer lahko vodi sočasno oziroma s pooblastilom pristojnega ministrstva kot OPPN. Vsekakor se proces sprejemanja prostorskih aktov lahko podaljša in negativno vpliva na časovnico sprejemanja OPPN.
Območje arheološkega najdišča	Predpisan je ekstenzivni arheološki pregled. ZVKDS nima podatkov kaj se, če se sploh kaj, na območju nahaja. V primeru arheoloških najdb je območje izven obsega gradnje objekta bolnišnice ali spremljajočih objektov, na skrajnem jugu zemljišča.	V Kranju so, v okviru ekstenzivnega arheološkega pregleda, že našli ostanke iz rimske dobe in srednjega veka. Predpisane so intenzivne arheološke raziskave in arheološki nadzor ves čas gradnje. V kolikor bodo potrebna arheološka izkopavanja (to v tem trenutno še ni znano) lahko vpliva na podaljšanje sprejema OPPN za več mesecev do leto dni. Področje arheološkega najdišča je vzdolž celotnega zemljišča in se mu ni moč izogniti.

PRILOŽNOSTI	RADOVLJICA	KRANJ
	V bližini je načrtovan nov regijski reševalni center z gasilsko brigado, reševalno postajo in policijsko postajo.	Predvidena je izgradnja železniške postaje v neposredni bližini, ki bo pozitivno vplivala na dostopnost lokacije. V bližini je predvidena tudi gradnja doma starejših občanov.

NEVARNOSTI	RADOVLJICA	KRANJ
Postopek sprejema OPPN	Nujna je izvedba postopka sprejema OPPN, ki je ocenjen na najmanj 14 mesecev pa do 18 mesecev.	Nujen je izvedba postopka sprejema OPPN, ki je ocenjen na najmanj 18 mesecev zaradi sočasnega vodenja postopka DPN za prestavitev 110 kV daljnovoda.
Pridobivanje zemljišč	Nekatera zemljišča so v zasebni lasti. Niso pridobljena vsa pisma o nameri prodaje. V kolikor ne bo možno odkupiti vsa zemljišča bo potrebno izvesti postopek razlastitve, ki traja 1 do 2 leti.	Nekatera zemljišča so v zasebni lasti. Niso pridobljena vsa pisma o nameri prodaje. Nekateri ZK lastniki so mrtvi. Dediči so v sporu glede zapuščine. Potrebno imenovati skrbnika s strani CSD. Imenovanje traja 3-4 mesece, če ni zapletov. V kolikor ne bo možno odkupiti vsa zemljišča bo potrebno izvesti postopek razlastitve, ki traja 1 do 2 leti.
Arheološke najdbe		Nevarnost zamud pri sprejemanju OPPN in pri gradnji objekta (arheološki nadzor) ali morebiti tudi nezmožnost gradnje v primeru odkritja pomembnih arheoloških ostalin.
Izpostavljenost Hrupu	Prekomerni hrup prihaja s SV dela – avtocesta. Dovolj velika parcela omogoča arhitekturno oblikovanje objekta tako, da se vzpostavi t.i. mirni del objekta, ki se obrne stran od izvora hrupa. Vzдолž S in V dela parcele se lahko izvede protihrupni nasip z	Po izgradnji S obvoznice in nove povezovalne ceste na Z območja bo bolnišnica v neposredni bližini obdana z mestnimi prometnicami. Na S bo cca 50 m od S obvoznice, ki bo postala ena glavnih mestnih arterij. Na V z Bleiweisovo, ki je že sedaj zelo

	materialom iz gradbene jame. Poceni in naravna rešitev. Predvsem je za ta pristop dovolj prostora, ki ga v Kranju ni in bo potrebna izvedba protihrupnih zidov oz. ograj.	obremenjena, na Z z novo planirano povezovalno cesto in na J z rekonstrukcijo sedaj slepega kraka Bleiweisove. Protihrupne ograje lahko deloma omilijo hrup, vendar ga ne morejo preprečiti. Majhna parcela, obdana s prometnicami iz vseh štirih strani zelo zmanjšuje možnosti takega arhitekturnega oblikovanja objekta, da bi se zagotovilo t.i. mirni del objekta.
--	--	--

9 TOČKOVANJE IN RANGIRANJE

9.1 Metodologija za točkovanje

Točkovanje smo razdelili na štiri ocene ter naslednje kriterije:

1. urbanistična ocena:
 - a) možnost širitve dejavnosti,
 - b) prometna dostopnost,
 - c) prisotnost družbene infrastrukture,
 - d) skladnost s strategijami razvoja (državni vidik),
 - e) skladen (policentrični) regionalni razvoj,
 - f) izpostavljenost hrupu.
2. finančna ocena:
 - a) strošek investicije, pogojen z lokacijsko danostjo.
3. ocena izvedljivosti:
 - a) izvedba postopka sprejema OPPN,
 - b) pridobitev in odkup zemljišč,
 - c) pogoji arheoloških raziskav.
4. zdravstveni vidik:
 - a) dostopnost zdravstvenega osebja,
 - b) dostopnost za starejše od 65 let,
 - c) bližnji DSO in število oskrbovalcev.

Upoštevane kriterije smo za vsako od dveh lokacij ocenjevali od 1 do 5, kjer je 1 najslabša ocena oziroma "nesprejemljivo", 5 pa najboljša ocena oziroma "zelo sprejemljivo".

Poleg posredovanja številčnih ocen smo za vsako podano oceno navedli tudi utemeljitve.

9.2 Točkovanje in rangiranje

Tabela 12: prikaz točkovanja urbanistične ocene

Zap. št.	Urbanistična ocena	RADOVLJICA	KRANJ
1.	Možnost širitve	5	4
2.	Prometna dostopnost	4	5
3.	Prisotnost družbene infrastrukture	4	5
4.	Skladnost s strategijami razvoja (državni vidik)	3	5
5.	Skladen (policentrični) regionalni razvoj	5	4
6.	Izpostavljenost hrupu	3	3
	Skupaj število točk	24	26
	Povprečno število točk	4,00	4,33

Utemeljitev urbanistične ocene:

1. Lokacija v Radovljici ima možnost širitve 69.000 m², v Kranju pa 42.972 m². Tudi osnovna gradbena parcela je v Radovljici za 40.000 m² večja od tiste v Kranju. Zaradi večje površine je Radovljica prejela več točk.
2. Iz študij prometne dostopnosti, ki smo jih analizirali in so predstavljene v tem dokumentu je razvidno, da ima lokacija v Kranju nekoliko boljše rezultate pri ocenjevanju hitrosti dostopa s strani prebivalcev Gorenjske regije, predvsem pa za prebivalce sosednjih regij, zaradi česar prejme več točk.
3. Kranj, kot regijsko središče z vso potrebno družbeno infrastrukturo prejme polno število točk. Dejstvo je, da Radovljica bistveno ne zaostaja po prisotnosti družbene infrastrukture, ki jo zahteva izgradnja regijske bolnišnice.
4. Strategija prostorskega razvoja Slovenije 2050, postavlja Kranj, kot središče druge ravni, v prednost pri strateškem umeščanju lokacije regijske bolnišnice, vendar pa zaradi bližine Radovljice (manj kakor 25 km), tudi ta spada v širše mestno območje Kranja, zaradi česar smo ji dodelili 3 točke.
5. Iz vidika skladnega regionalnega razvoja ni smotno še eno pomembno ustanovo preseliti v regijsko središče. Trenutno se regijska bolnišnica ne nahaja v Kranju, ki predstavlja najbolj razvito središče regije. Da bi uravnotežili razvoj regije, ki že sedaj gravitira proti prestolnici, namesto na sever, je smotno razvijati tudi ostala mesta, zaradi česar smo za skladen (policentričen) regionalni razvoj Radovljico ocenili kot nekoliko primernejšo.
6. Obe lokaciji sta oziroma bosta izpostavljeni hrupu, zaradi česar so pri obeh lokacijah predvideni protihrupni ukrepi. Več študij potrjuje, da sta si lokaciji iz tega vidika v tem trenutku enakovredni in obe prejmeta 3 točke. Po izgradnji S obvoznice pa bo lokacija v Kranju bolj obremenjena s hrupom, saj bo ta prihajal z več strani s cest, ki bodo skoraj neposredno ob objektu bolnice.

Tabela 13: Prikaz točkovanja finančne ocene

Zap. št.	Finančna ocena	RADOVLJICA	KRANJ
1.	Strošek investicije	5	3
Povprečno število točk		5,00	3,00

Utemeljitev finančne ocene:

Finančna ocena obravnava zgolj en kriterij in to je strošek investicije, vendar ta strošek zajema vse finančne aspekte izvedbe investicije, od pripravljanih stroškov (nakup zemljišč, priprava prostorskih aktov,...) do same izvedbe gradnje bolnišničnega objekta. V poglavju 8.2 smo podrobno obdelali stroškovni vidik ter ugotovili, da je za lokacijo v Radovljici ocenjeni strošek nižji za **11.303.203,29 EUR** oziroma **285,15 EUR na m²** zemljišča nižji, brez upoštevanja DDV. Strošek po m² zemljišča je v Kranju **294% višji**, tudi na račun potrebe po izgradnji podzemne garažne hiše za zagotovitev potrebnega števila parkirnih mest. V Radovljici se vsa parkirna mesta zagotavljajo na prostem, saj velikost zemljišča to dopušča. Zaradi dražje stroškovne ocene izvedbe in višji ceni po m² zemljišča smo lokaciji v Kranju dodelili 3 točke.

Tabela 14: Prikaz točkovanja ocene izvedljivosti

Zap. št.	Ocena Izvedljivosti	RADOVLJICA	KRANJ
1.	Izvedljivost sprejema OPPN	5	4
2.	Pridobitev in odkup zemljišč	3	3
3.	Pogoji arheoloških raziskav	4	3
	Skupaj število točk	12	10
Povprečno število točk		4,00	3,33

Utemeljitev ocene izvedljivosti:

1. Za izvedbo investicije je nujno, da obe občini sprejmeta OPPN za območje predvidene umestitve regijske bolnišnice. Po sredini zemljišča v Kranju poteka 110 kV daljnovod za prestavitev katerega je potrebno sprejeti DPN. Postopek DPN, po pooblastilu resornega ministrstva, lahko vodi lokalna skupnost v okviru izvedbe postopka OPPN, vendar pa se proces sprejemanja odločitev zagotovo podaljša in negativno vpliva na časovnico sprejemanja OPPN (cca 20%), zaradi česar smo Kranju odvzeli eno točko.
2. Pri obeh lokacijah bo del zemljišč brezplačno prenesenih na investitorja, del zemljišč pa je potrebno odkupiti. Za obe lokaciji je izdelan akcijski načrt pridobivanja zemljišč. Večina lastnikov je izrazila pripravljenost prodati svoja zemljišča za izgradnjo regijske bolnišnice. Vedno obstaja tveganje, da z določenimi lastniki ne bo možno doseči dogovor, da jih ne bo možno izslediti ali pa da v primeru smrti še ne bodo rešeni postopki dedovanja. V tem bi investitor moral pričeti postopek razlastitve, ki lahko traja od enega do dveh let. Ocenjujemo da sta si iz tega vidika obe lokaciji enakovredni, saj na

nobeni ni bilo možno pridobiti vsa pisma o nameri prodaje. V primeru Kranja sta dve ključni parceli še vedno pisani na davno pokojne osebe, ker se dediči ne morejo sporazumeti o zapuščini. Potrebno je imenovanje skrbnika s strani CSD.

Tabela 15: Prikaz točkovanja zdravstvenega vidika

Zap. št.	Zdravstveni vidik	RADOVLJICA	KRANJ
1.	Dostopnost zdravstvenega osebja	5	5
2.	Dostopnost starejših od 65 let	5	4
3.	Bližnji DSO in število oskrbovancev	3	5
	Skupaj število točk	13	14
	Povprečno število točk	4,33	4,67

Utemeljitev točkovanja zdravstvenega vidika:

Ta utemeljitev temelji na podatkih, ki so zbrani v dokumentu "Umestitev Gorenjske regijske bolnišnice v prostor – primerjalna analiza možnih lokacij", ki ga je februarja 2022 izdelal BSC d.o.o., Kranj. Zaradi bližine smo podatke za Radovljico in Jesenice sešteli skupaj in jih primerjali s podatki za Kranj.

- Po kraju bivanja zaposlenih v zdravstveni dejavnosti sta si lokaciji precej enakovredni (1.092 Kranj, 1.023 Radovljica + Jesenice). Dodelili smo enako število točk.
- Po številu starejših od 65 let na bližnjem območju nekoliko prednjači Radovljica (Radovljica + Jesenice 34.718, Kranj 30.058), zaradi česar smo Radovljici dodelili točko več.
- Po številu oskrbovancev v bližnjih DSO je Kranj dobil 2 točki več, zaradi večjega števila oskrbovancev v času nastanka podatkov in tudi glede na razvojne načrte v prihodnosti (Radovljica + Jesenice 1.119, Kranj 1.442).

Tabela 16: Prikaz točkovanja skupne ocene

Zap. št.	Skupna ocena	RADOVLJICA	KRANJ
1.	Urbanistična ocena	4,00	4,33
2.	Finančna ocena	5,00	3,00
3.	Ocena izvedljivosti	4,00	3,33
4.	Zdravstveni vidik	4,33	4,67
	Skupno število točk	17,33	15,33

V tabeli je prikazan povzetek predhodnih ocen, iz katere je razvidno, da je lokacija RA 95 v Radovljici bolj primerna za izgradnjo Gorenjske regijske bolnišnice, kot lokacija Zlato polje KR Z 8/1 v Kranju.

10 ZAKLJUČEK

Presoja umestitve gorenjske regijske bolnišnice v prostor— primerjava potencialnih lokacij z urbanističnega in ekonomskega vidika je pokazala, da je ob upoštevanju vseh vidikov (ekonomski, urbanistični, zdravstveni, časovni) nekoliko primernejša lokacija v Radovljici.

Prav tako je presoja pokazala, da potencialni lokaciji na območju Jesenic nista primerni, oziroma sta proti preostalima potencialnima lokacijama bistveno manj primerni za izgradnjo nove gorenjske regijske bolnišnice.

Razlike med lokacijo v Kranju in lokacijo v Radovljici niso velike. Nobena ni idealna, obe pa izpolnjujeta vse bistvene zahteve in sta kot lokaciji obe primerni in dokaj primerljivi.

Trendi v najrazvitejših evropskih državah sicer nakazujejo, da se regionalne bolnišnice selijo na obrobje velikih mest. Bolnišnica je namreč zelo močen »hub«, ki vsakodnevno pritegne več tisoč ljudi (zaposleni, pacienti, svojci, izvajalci storitev in dobavitelji blaga...), zato se nove ustanove praviloma umeščajo na območja z dobrimi prometnimi povezavami, čim bližje pacientom a potencialno izven mestnih središč, ki so že sedaj preobremenjena s prometom in negativnimi vplivi, ki iz tega izvirajo.

11 VIRI IN LITERATURA

- Artnak, B., Bensa, A., Blaganje, D., Bračko, B., Brčkalja, H., Čuk, T., Dietrich, I., Drašler, M., Drašler, V., Geowlf, I., Jošt, M., Kuhelj, M., Marn, T., Moškrič, M., Pajk, A., Sedej, N., Spetič, P., Založnik, S., *Projektna naloga za projekt Tipska regionalna bolnišnica – standardizirana (POGODBA ŠT. C2711-11-356422)*. [poročilo], PPS MEDICO d.o.o., Ljubljana, 19.2.2012
- Blaganje, D., Čuk, T., Kranjec, N. (2022), *Analiza prostorske dostopnosti univerzitetnih kliničnih centrov in splošnih bolnišnic*. Končno poročilo. (interno gradivo) PRO 55 d.o.o. in Geotočka d.o.o, Ljubljana, 16.5.2022
- Blatnik, P., *Mreža slovenskih splošnih bolnišnic*. Koper, Založba Univerze na Primorskem, 2020
- Rakovec, M., Rovšek, N., Zaletel, S., *IDEJNI KONCEPT UREDITVE EUP Z OZNAKO KR Z 8/1, KR Z 8/2 IN KR OS 1 V MESTNI OBČINI KRANJ*. (interno gradivo)
- Protim Ržišnik Perc arhitekti in inženirji d.o.o., *PREDHODNE STROKOVNE PODLAGE ZA INFRASTRUKTURO IN PROMETNO OPREMLJANJE OBMOČJA OPPN RA 95*. (interno gradivo) Šenčur, avgust 2022
- Protim Ržišnik Perc arhitekti in inženirji d.o.o., *MASTERPLAN PROSTORSKO PROGRAMSKA PREVERITEV ZA UMESTITEV GORENJSKE REGIJSKE BOLNIŠNICE NA OBMOČJE RA 95 V RADOVLJICI*. (interno gradivo) Šenčur, avgust 2017
- Markun, A., Klemenčič Lipovec, M., *Primerjava potencialnih lokacij za gradnjo regijske bolnišnice gorenjske v občini Radovljica in Mestni občini Kranj s stališča obremenjenosti s hrupom*. (interno gradivo) Marbo Okolje, projektiranje in svetovanje d.o.o., Lesce, januar 2024
- Občina Radovljica, *REGIJSKA BOLNIŠNICA GORENJSKE: LOKACIJA RADOVLJICA*. (interno gradivo) Radovljica, junij 2023
- Komunala Radovljica, d.o.o., *Smernice za pripravo Občinskega podrobnega prostorskega načrta RA 95 (regijska bolnica Radovljica)*. (interno gradivo) julij 2017
- Kotar, A., *Novelacija strokovnih podlag: Poročilo o stanju hrupa v okolju, ocena obremenjenosti okolja s hrupom na območju prostorskih enot LE 01, LE 76, LE 77, LE 78, RA 90 in RA 95*. (interno gradivo) ZVD Zavod za varstvo pri delu d.o.o., april 2022
- Jenko, J., Čurović, L., *Poročilo o stanju hrupa v okolju: Ocena obremenjenosti okolja s hrupom na območju prostorskih enot LE 01, LE 76, LE 77, LE 78, RA 90 IN RA 95*. (interno gradivo) ZVD Zavod za varstvo pri delu d.d., november 2013
- Ministrstvo za infrastrukturo in prostor, *DPN za novo elektrificirano progo Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja z navezavo na letališče Jožeta Pučnika Ljubljana*. (interno gradivo) oktober 2013
- Ministrstvo za okolje in prostor, *POROČILO O PROBLEMATIKI IN DINAMIKI PRIPRAVE DRŽAVNIH PROSTORSKIH NAČRTOV ZA OBDOBJE JUNIJ 2019 –*

APRIL 2021 S PREDLOGI UKREPOV ZA POSPEŠITEV POSTOPKOV NJIHOVE PRIPRAVE – predlog za obravnavo. (interno gradivo) Ljubljana, 15.6.2021

- Občina Radovljica, *AKCIJSKI NAČRT ZA PRIDOBITEV ZEMLJIŠČ ZASEBNIH LASTNIKOV NA OBMOČJU UREJANJA RA 95.* (interno gradivo) Radovljica, 25.3.2022
- Miklavčič, L., *Dopis sklada kmetijskih zemljišč.* [elektronska pošta] 25.3.2022
- Ministrstvo za infrastrukturo, *Mnenje glede načrtovanja Gorenjske regijske bolnišnice na območju občine Radovljica v EUP RA 95 v povezavi z načrtovanjem nadgradnje železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v obstoječem koridorju.* (interno gradivo) 25.3.2022
- Rakovec, M., *Sklepi: 1. dopisna seja Mestnega sveta Mestne občine Kranj z dne 27.-28.3.2024.* (interno gradivo) Mestna občina Kranj, Kranj, 28.3.2024
- Kosec, R., *IZJAVA PODPORE.* (interno gradivo) Domžale, 26.3.2024
- Čadež, M., (26.03.2024). *Županov kotiček: Gorenjska bolnišnica.* Gorenjski glas – Loški glas, str. 6 (članek)
- Stepanovič, A., (22.03.2024). *Kranj je najbolj primeren.* Dnevnik - Država: Slovenija, str. 13 (članek)
- Šuštar, A., *Izjava podpore župana Občine Vodice.* [elektronska pošta] 19.3.2024
- BSC Poslovno podporni center Kranj, *Umestitev Gorenjske regijske bolnišnice v prostor – primerjalna analiza možnih lokacij.* (interno gradivo) 17.2.2022
- Čebulj, F., Čadež, M., Karničar, A., Kozjek, C., Luznar, A., Meglič, I., Radinja, T., Rakovec, M., Roblek, R., Sajovic, B., Žakelj, J., *Pismo podpore širitvi regijske Gorenjske bolnišnice.* (interno gradivo) 3.9.2021
- Dermol, P., *Mnenje ZMOS glede utemeljenosti izbire lokacije Gorenjske regijske bolnišnice v Kranju z vidika policentričnega razvoja oziroma SPRS.* (interno gradivo) Ministrstvo za zdravje, 26.2.2024
- Bizjak, A., Rakovec, M., *PISMO O NAMERI ZA PRODAJO.* (interno gradivo) Kranj, 25.3.2022
- Rakovec, M., Suchy, L. M., *PISMO O NAMERI ZA PRODAJO.* (interno gradivo) Kranj, 25.3.2022
- Rakovec, M., Trilar, L., *PISMO O NAMERI ZA PRODAJO.* (interno gradivo) Kranj, 25.3.2022
- Akcijski plan Regijska bolnišnica Kranj. [excel tabela] posredovano gradivo s strani Občine Kranj
- Mestna občina Kranj, *Umestitev glede potrebnih kapacitet bolnišničnih in nezdavstvenih dejavnosti v SBG na lokaciji Zlato polje, Kranj.* (projektna naloga) 31.1.2022
- Zemljarič, B., *PREUREDITEV RAZPLETA 110 KV DALJNOVODOV PRED RTP ZLATO POLJE: Idejna rešitev z oceno investicijskega stroška – varianta z ohranitvijo zahodnega daljnovoda.* (interno gradivo) Elektro Gorenjska, Kranj, Februar 2014

- Lux, J., *Odgovor na vprašanja glede posegov na arheološko območje*. (interno gradivo) Zavod za varstvo kulturne dediščine Slovenije, Ljubljana, 31.3.2021
- Rakovec, M., Rovšek, N., Zaletel, S., *IDEJNI KONCEPT UREDITVE EUP Z OZNAKO KR Z 8/1, KR Z 8/2 IN KR OS 1 V MESTNI OBČINI KRANJ*. (interno gradivo) 2024 (varianta 1 in varianta 2)
- Černe, J., *Podatki o lokaciji za Splošno bolnišnico Gorenjske v Kranju*. (interno gradivo) Mestna občina Kranj, Kranj, 1.3.2024
- Strategija prostorskega razvoja Slovenije 2050 (Rezolucija o Strategiji prostorskega razvoja Slovenije 2050 (ReSPR50; Uradni list RS, št. 72/2023)
- Zakon o urejanju prostora (ZUREP-3) (neuradno prečiščeno besedilo št. 4). Uradni list RS št. 199/21, 18/23 – ZDU-10, 78/23 – ZUNPEOVE, 95/23 – ZIUOPZP in 23/24)
- Pravilnik o pogojih in omejitvah gradenj, uporabe objektov ter opravljanja dejavnosti v območju varovalnega pasu elektroenergetskih omrežij (Uradni list RS št. 101/10 in 17/14)
- Uredba o elektromagnetnem sevanju v naravnem in življenjskem okolju (Uradni list RS, št. 70/96, 41/04 – ZVO-1 in 44/22 – ZVO-2)
- Uredba o razvrščanju objektov (Uradni list RS, št. 96/22)
- Odlok o izvedbenem prostorskem načrtu Mestne občine Kranj (Uradni list RS, št. 74/14, 9/16 – tehnični popravek., 63/16 – obvezna razlaga, 20/17, 20/17, 42/17 – popravek, 63/17 – popravek, 01/18 – obvezna razlaga, 23/18 – popravek, 41/18 – popravek, 76/19, 69/20 – obvezna razlaga, 168/20 – obvezna razlaga, 184/20, 10/21 – obvezna razlaga, 10/21 – obvezna razlaga, 35/22 – obvezna razlaga, 17/23 - popravek)
- Občinski prostorski načrt Jesenice (Uradni list št. 110/13, 57/17, 29/18 – popravki)
- Odlok o prostorskem redu Občine Radovljica (DN UO, št. 159/2012, 166/2012, 170/2013, 178/2013, 191/2014, 194/2015, 202/2015, 233/2017, 235/2017 in 289/2022)
- Uredba o posegih v okolje, za katere je treba izvesti presojo vplivov na okolje (Uradni list RS, št. 51/14, 57/15, 26/17, 105/20 in 44/22)
- Pravilnik o vsebini, obliki in načinu priprave občinskega podrobnega prostorskega načrta (Uradni list RS, št. 99/07, 61/17 in 199/21)
- Vrhovno sodišče Republike Slovenije. Portal e-Sodstvo. Dostopno na: <https://evlozisce.sodisce.si/esodstvo/index.html> (april 2024)
- Google Maps. Dostopno na: <https://www.google.com/maps> (april 2024)
- Spletni geografski informacijski sistem - GIS, Občina Radovljica. Dostopno na: <https://gis.iobcina.si/gisapp/Default.aspx?a=Radovljica> (april 2024)
- Spletni geografski informacijski sistem – GIS, Občina Kranj. Dostopno na: <https://gis.iobcina.si/gisapp/Default.aspx?a=Kranj> (april 2024)
- Spletni geografski informacijski sistem – GIS, Občina Jesenice. Dostopno na: <https://gis.iobcina.si/gisapp/Default.aspx?a=Jesenice> (april 2024)

- Agencija RS za okolje, ATLAS OKOLJA. Dostopno na: https://gis.arso.gov.si/atlasokolja/profile.aspx?id=Atlas_Okolja_AXL@Arso&AspxAutoDetectCookieSupport=1 (april 2024)
- GeoHub-SI, ATLAS VODA. Dostopno na: <https://geohub.gov.si/portal/apps/webappviewer/index.html?id=f89cc3835fcd48b5a980343570e0b64e> (april 2024)
- RS Ministrstvo za kulturo, GiskD pregledovalnik. Dostopno na: <https://geohub.gov.si/ghapp/giskd/> (april 2024)
- Prostorsko informacijski sistem. Prostorsko načrtovanje. Dostopno na: <https://pis.eпростor.gov.si/pis-gr-jv/tematika/116?lang=sl> (april 2024)
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1)
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja« (Uradni list RS, št. 25/16)
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 "Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev" (Uradni list RS, št. 72/08 in 47/08 – popr.)
- Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15 in 93/15 – popr.)
- Avdic, D. (2016). Improving efficiency or impairing access? Health care consolidation and quality of care: Evidence from emergency hospital closures in Sweden. *Journal of health economics*, 48, 44-60
- Jang, W. M., Lee, J., Eun, S. J., Yim, J., Kim, Y., & Kwak, M. Y. (2021). Travel time to emergency care not by geographic time, but by optimal time: A nationwide cross-sectional study for establishing optimal hospital access time to emergency medical care in South Korea. *PloS one*, 16(5), e0251116
- Vaughan, L., & Browne, J. (2023). Reconfiguring emergency and acute services: time to pause and reflect. *BMJ Quality & Safety*, 32(4), 185-188
- Flojstrup, M., Bogh, S. B. B., Bech, M., Henriksen, D. P., Johnsen, S. P., & Brabrand, M. (2023). Mortality before and after reconfiguration of the Danish hospital-based emergency healthcare system: a nationwide interrupted time series analysis. *BMJ Quality & Safety*, 32(4), 202-213
- Chambers, D., Cantrell, A., Baxter, S., Turner, J., & Booth, A. (2020). Effects of service changes affecting distance/time to access urgent and emergency care facilities on patient outcomes: a systematic review. *BMC medicine*, 18, 1-10
- Messina, J. P., Shortridge, A. M., Groop, R. E., Varnakovida, P., & Finn, M. J. (2006). Evaluating Michigan's community hospital access: spatial methods for decision support. *International Journal of Health Geographics*, 5, 1-18

- PRO 55 projektiranje in inženiring d.o.o. in Geotočka d.o.o. (2022) Analiza prostorske dostopnosti univerzitetnih kliničnih centrov in splošnih bolnišnic, končno poročilo
- Globočnik, C., *Argumenti za lokacijo Radovljica*. (interno gradivo) Občina Radovljica, Radovljica, 9.4.2024
- Protim Ržišnik Perc. *Pobuda za pripravo OPPN RA 95*. (št. projekta P 157030) april 2024
- Zabeleške s sestankov na Mestni občini Kranj in Občini Radovljica
- Zabeležka s sestanka na ZVKDS, OE Kranj
- elektronska korespondenca z lokalnima skupnostma

12 PRILOGE

1. Problemska karta - Radovljica
2. Skupni urbanistični pregled - Radovljica
3. Problemska karta - Kranj
4. Skupni urbanistični pregled – Kranj
5. Korespondenca s predstavniki občine Radovljica in Mestne občine Kranj



LEGENDA

●●●●● obravnavano območje

× prestavitev trase infrastrukture

GJI IN VAROVALNI PASOVI:

— — — — — prostozračni VN daljnovod

■ varovalni pas VN daljnovoda 15 m

— — — — — prostozračni SN daljnovod

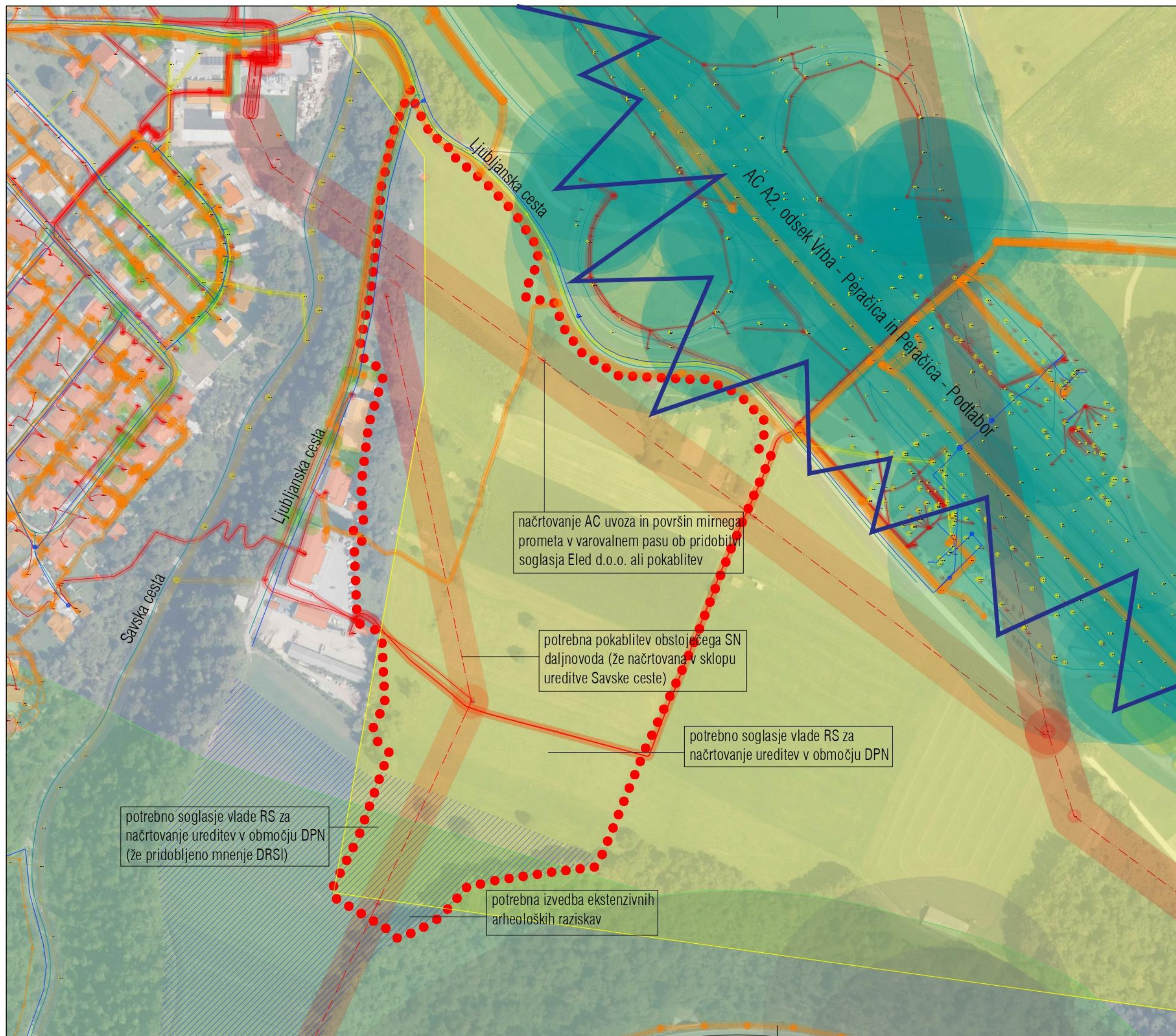
■ varovalni pas SN daljnovoda 10 m

— — — — — podzemni SN kablovod

■ varovalni pas SN kablovoda 1 m

VAROVANJA:

▨ arheološko najdišče Preval, ESD 31004



LEGENDA

●●●●● obravnavano območje
~ hrup

GJI IN VAROVALNI PASOVI:

- AC
- varovalni pas AC 40 m
- javna pot
- varovalni pas javne poti 4 m
- železnica
- varovalni pas železnice 100 m

----- prostozačni VN daljnovod
varovalni pas VN daljnovoda 15 m
----- prostozačni SN daljnovod
varovalni pas SN daljnovoda 10 m
----- podzemni SN kablovod
varovalni pas SN kablovoda 1 m
----- TK vod
varovalni pas TK 3 m

VAROVANJA:

/// arheološko najdišče Preval, EŠD 31004

DRŽAVNI PROSTORSKI AKTI V PRIPRAVI:

- DPN za prenosi plinovod M10 Vodice-Rateče
- DPN za pnaadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v koridorju obstoječe proge

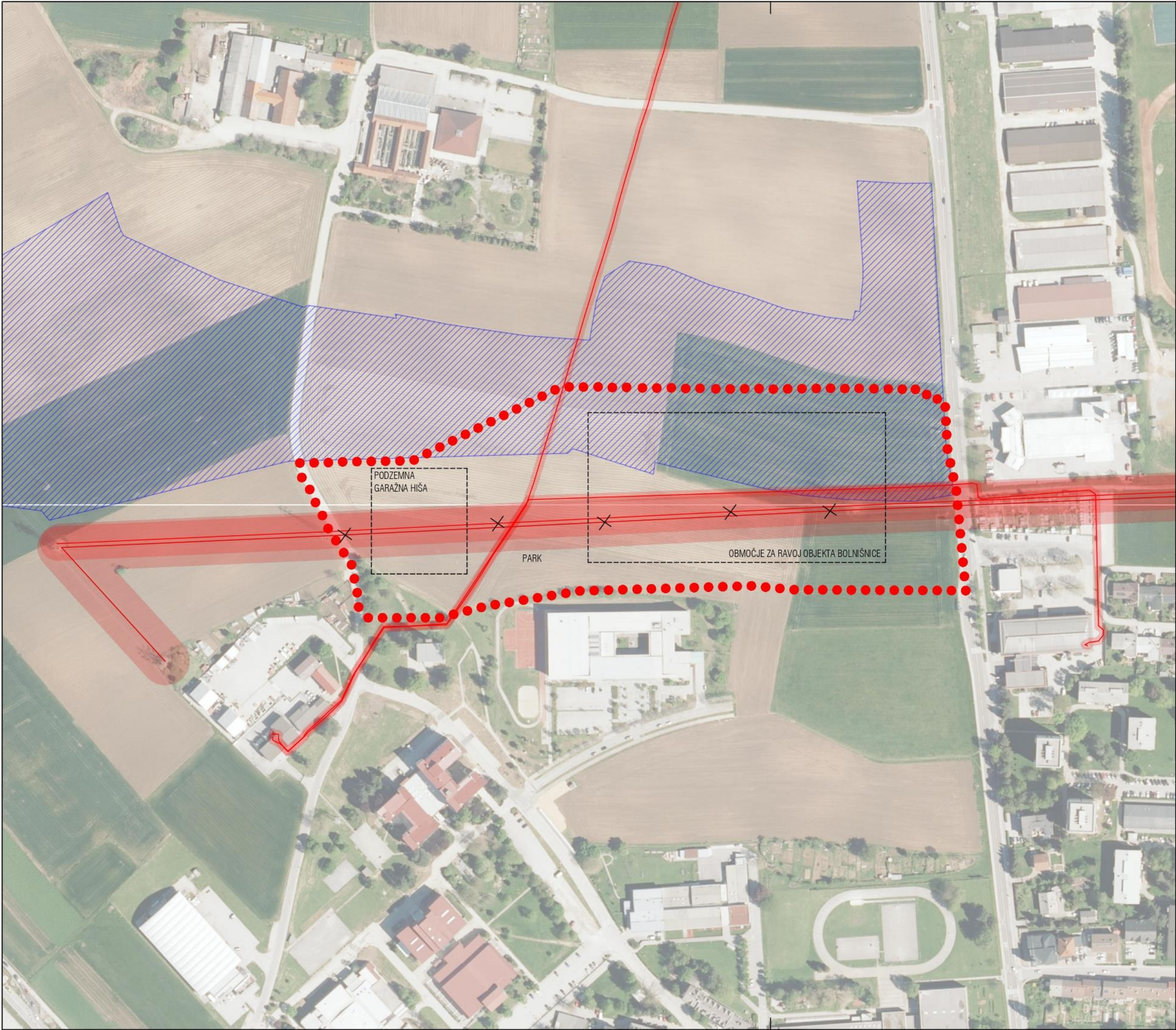
načrtovanje AC uvoza in površin mirnega prometa v varovalnem pasu ob pridobitvi soglasja Eled d.o.o. ali pokablitev

potrebna pokablitev obstoječega SN daljnovoda (že načrtovana v sklopu ureditve Savske ceste)

potrebno soglasje vlade RS za načrtovanje ureditev v območju DPN

potrebno soglasje vlade RS za načrtovanje ureditev v območju DPN (že pridobljeno mnenje DRSI)

potrebna izvedba ekstenzivnih arheoloških raziskav



LEGENDA

••••• obravnavano območje

× prestavitev trase infrastrukture

GJI IN VAROVALNI PASOVI:

— prostozračni VN daljnovod

— varovalni pas VN daljnovoda 15 m

— prostozračni SN daljnovod

— varovalni pas SN daljnovoda 10 m

— podzemni SN kablovod

— varovalni pas SN kablovoda 1 m

VAROVANJA:

arheološko najdišče Pri vrtinariji, EŠD 29861



LEGENDA

••••• obravnavano območje
hrupek

GJI IN VAROVALNI PASOVI:

- regionalna cesta
- varovalni pas regionalne ceste 15 m
- javna pot
- varovalni pas javne poti 4 m
- železnica
- varovalni pas železnice 100 m

prostorčni VN daljnovod
varovalni pas VN daljnovoda 15 m
prostorčni SN daljnovod
varovalni pas SN daljnovoda 10 m
podzemni SN kablovod
varovalni pas SN kablovoda 1 m
TK vod
varovalni pas TK 3 m

VAROVANJA:

- arheološko najdišče Pri vrtarji, EŠD 29861
- profana stavbna dediščina OŠ Franceta Prešerna, EŠD 18825 (zven območja)
- sakralna stavbna dediščina Cerkev sv. Marije Magdalene na Rupi, EŠD 1921 (zven območja)
- profana stavbna dediščina Tovarna Gorenjska oblačila, EŠD 27471 (zven območja)

izveden ekstenzivni arheološki pregled,
potrebna izvedba intenzivnih
arheoloških raziskav

potrebna pokablitev obstoječega
SN in VN daljnovoda

Korespondenca s predstavniki Občine Radovljica

Re: Lokacija bodoče Gorenjske regijske bolnišnice

5 sporočil

Kabinet Župana <kabinet.zupana@radovljica.si>
Za: andraz@elmarkt.si

20. februar 2024 ob 07:32

Spoštovani gospod direktor Andraž Eller,

zahvaljujem se za vaše sporočilo z informacijo o pripravi presoje umestitve Gorenjske regijske bolnišnice v prostor s primerjavo potencialnih lokacij in vas vabim na sestanek v mali sejni dvorani **Občine Radovljica (Gorenjska c. 19)** v torek, 27. 2. 2024, ob 9. uri. Če vam predlagani termin ne ustreza, ga bomo seveda prilagodili.

Posredujem vam doslej pripravljeno gradivo in strokovne podlage v elektronski obliki. Na povezavi <https://we.tl/t-2vunBXzIde> lahko dostopate do dokumentov:

- Master plan Prostorsko programska preveritev za umestitev Gorenjske regijske bolnišnice na območju RA95 v Radovljici (Protim Ržišnik Perc arhitekti in inženirji d.o.o., avgust 2017),
- Predhodne strokovne podlage Infrastrukturno in prometno opremljanje območja OPPN RA 95 (Protim Ržišnik Perc arhitekti in inženirji d.o.o., april 2022),
- Elaborat Geodetski načrt obstoječega stanja zemljišča (Agea Inženiring d.o.o., april 2022),
- Strokovno mnenje Primerjava potencialnih lokacij za gradnjo regijske bolnišnice Gorenjske v občin Radovljica in Mestni občin Kranj s stališča obremenjenosti s hrupom (Marbo Okolje, projektiranje in svetovanje d.o.o., januar 2024).

V priponkah je Akcijski načrt za pridobitev zemljišč zasebnih lastnikov na območju urejanja RA 95 (Občina Radovljica, marec 2022) s prilogami (prilogo 1 - popis zemljiških parcel s površinami in zemljiškoknjižnimi podatki o lastništvu in prilogo 3 – kopije vseh do datuma pridobljenih izjav o podpori in aktivnem sodelovanju pri konsolidaciji zemljiških parcel vam bomo predstavili na sestanku).

Dodajam še povezavo do animacije, ki povzema argumente za lokacijo Gorenjske regijske bolnišnice v Radovljici: <https://www.youtube.com/watch?v=saH2OuOMI6w>.

Kontaktna oseba na Občini Radovljica je Tanja Frelih Egart, udia, višja svetovalka v Referatu za okolje in prostor, tel. št.: 04 537 23 18, e-naslov: tanja.frelih@radovljica.si.

Lep pozdrav.

Ciril Globočnik

Župan Občine Radovljica

Občina **Radovljica**, Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica

T: 04 537 23 13 • F: 04 531 46 84

kabinet.zupana@radovljica.si • www.radovljica.si

št. prilog: 5



image002.jpg
9K



Priloga5_dopis DRSI_mnenje.pdf
150K



Akcijski načrt_Občina Radovljica.pdf
1003K



Priloga2_graficni prikaz trenutnega nabora parcel RA95_25.03.2022.pdf
2133K



Priloga4_Dopis Sklada kmetijskih zemljišč.pdf
270K

Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

20. februar 2024 ob 10:41

Za: Kabinet Župana <kabinet.zupana@radovljica.si>

Spoštovani gospod župan Ciril Globočnik

Zahvaljujem se vam za hiter odziv in poslano gradivo.

Predlagani termin sestanka, 27. 2. 2024, ob 9. uri mi ustreza. Potrjujem prisotnost in se veselim srečanja.

Z odličnim spoštovanjem!

Andraž Eller



Ekonomski, finančni in investitorski inženiring

Elmarkt d.o.o.

Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



V V tor., 20. feb. 2024 ob 07:32 je oseba Kabinet Župana <kabinet.zupana@radovljica.si> napisala:

[Citirano besedilo skrito]

Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

20. februar 2024 ob 10:42

Za: masa.sirca@ibstudio.si, Manuela Varljen <manuela.varljen@ibstudio.si>

Kp: Boštjan Lavrič <bostjan@elmarkt.si>

Pošiljam gradivo in dopis Občine Radovljica.

Manuela, bi šla z mano na sestanek 27.2. ob 9.?

LP

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



[Citirano besedilo skrito]

št. prilog: 5



image002.jpg
9K

-  **Priloga5_dopis DRSI_mnenje.pdf**
150K
-  **Akcijski načrt_Občina Radovljica.pdf**
1003K
-  **Priloga2_graficni prikaz trenutnega nabora parcel RA95_25.03.2022.pdf**
2133K
-  **Priloga4_Dopis Sklada kmetijskih zemljišč.pdf**
270K

Manuela Varljen <manuela.varljen@ibstudio.si>
Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

20. februar 2024 ob 10:45

Ciao,
Sem na pol na dopustu 😊

27.2 imam ze ob 9.00 in 14.00 sestanke.

Edino da posljem Maso s tabo.

V tor., 20. feb. 2024, 10:42 je oseba Andraž Eller <andraz@elmarkt.si> napisala:
[Citirano besedilo skrito]

Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>
Za: Manuela Varljen <manuela.varljen@ibstudio.si>

20. februar 2024 ob 10:51

Ja, je prav, da je en urbanist prisoten. Naj Maša pregleda gradivo in pripravi morebitna vprašanja. LP
Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



V V tor., 20. feb. 2024 ob 10:46 je oseba Manuela Varljen <manuela.varljen@ibstudio.si> napisala:

[Citirano besedilo skrito]

Umestitev Gorenjske regijske bolnišnice

Sestanek Občina Radovljica - 27.2.2024

Kontakt: Tanja Frelih *mail: tanja.frelih@radovljica.si*; tel. št.: 04 537 23 18

- Prostorski red = OPN
- Lokacija je dovolj velika, dopušča možnost širitve, predstavlja geocenter Gorenjske regije
- V bližini je predviden tudi nov regijski reševalni center (gasilci, reševalci, policija)
- Potrebna je izdelava OPPN → osnove za OPPN so, so zelo fleksibilni in lahko sprejmejo OPPN tudi brez izbrane končne rešitve (cca 9-12 mesecev) ter se OPPN kasneje adaptira (SD glede na izbrano rešitev)
- Brez aeronavtične študije višinski gabarit max P+4, s študijo lahko več, iz vidika uporabnikov bolje nižje
- Vir hrupa le AC na SV (z ustrezno arhitekturno zasnovo to ne predstavlja problema, okna v bolnišnici večinoma zaprta, urejeno mehansko prezračevanje..)
- Lokacija predstavlja skladen regionalni razvoj, Kranj je preblizu LJ
- Daljnovod 20kV se pokabli istočasno z ureditvijo Savske ceste (že dogovorjeno z Elektro Gorenjska), daljnovod 110kV potrebno še predvideti pokablitev
- Možen širok izkop, izkopni material → bližina gramoznice Graben in betonarne Gorenjc (zračna razdalja 350m)
- Že v pripravi nov OPPN Lesce center LE 01, območje 7, ki predvideva ureditev cca 200 novih stanovanj
- Komunalni vodi na ali tik ob lokaciji
- V KR velikokrat megla, reševalci razmišljajo o premiku heliporta iz KR v Radovljico?
- Skrajno J → območje varstva kulturne dediščine, Arheološko najdišče Preval (že izvedeni ekstenzivni pregledi), ugotovilo v sklopu DPN za železnico

Lokacija Jesenice ni primerna ker:

- Večkrat letno v Jesenicah kalna voda, potrebno prekuhavanje, zaradi slabega vodovoda
- Stavba obstoječe jeseniške bolnice dokončana po 2. svetovni vojni, standardi so se bistveno spremenili (takrat 3 kopalnice za 30ljudi)...slaba osnova, težko in neracionalno obnavljati tako star objekt
- 1.epidemija legionelle, okužilo se je 27 zaposlenih
- Garažna hiša ovira širitev, na splošno premalo možnosti širitve
- Nujno je, da jeseniška bolnica ostane negovalna bolnica, saj le teh primanjkuje. Ima zelo velik pomen za regijo, vendar ni primerna za regijsko bolnišnico
- Pomembna vloga urgentnega centra v turistični sezoni (Bled, Bohinj, Kranjska Gora...)
- 7 kontejnerjev v času obnove, kamor so selili oddelke ter v času epidemije

Sestanek Mestna občina Kranj - 27.2.2024

Kontakt: podžupan Janez Černe *mail:*



Komunala Radovljica d.o.o., Ljubljanska cesta 27, 4240 Radovljica, kot upravljavec javnega vodovoda in kanalizacije, na podlagi 50. člena Zakona o graditvi objektov (ZGO-1-UPB1, Ur.l.RS, št. 102/04, 14/05 in ZGO-1B, Ur.l.RS, št. 126/07, ZGO-1C Ur.l.RS, št. 108/09, ZGO-1D, Ur.l.RS, št. 52/12 in ZGO-1E, Ur.l.RS, št. 110/13), 23. člena Odloka o lokalnih gospodarskih javnih službah v Občini Radovljica (Uradne objave Občine Radovljica, št. 114; 8.5.2009), 5. členom Odloka o preoblikovanju javnega podjetja Komunala Radovljica (Uradne objave Občine Radovljica, št. 28; 29.4.2003), Odloka o izvajanju gospodarske javne službe oskrbe s pitno vodo v občini Radovljica (UVG, št. 11/2000), Pravilnika o oskrbi s pitno vodo (Ur. L. RS 35/2006), Pravilnika o tehnični izvedbi in uporabi objektov in naprav javnega vodovodnega sistema (Uradne Objave občine Radovljica, št. 8; 1.6.2001), Odloka o odvajanju in čiščenju komunalne odpadne in padavinske vode na območju občine Radovljica (Uradne Objave občine Radovljica, št. 63/2006), Pravilnika o pogojih ter načinu odvajanja in čiščenja komunalnih odpadnih in padavinskih voda na območju občine Radovljica (Uradne Objave občine Radovljica, št. 63/2006), Odloka o načinu opravljanja obvezne gospodarske javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki v občini Radovljica (Uradne objave občine Radovljica, št. 179/2013), Uredbe o odvajanju in čiščenju komunalne odpadne vode (Ur.l. RS, št. 98/2015) ter vloge z dne 19.6.2017, vlagatelja Protim Ržišnik Perc d.o.o., Poslovna cona A 2, 4208 Šenčur, izdajamo

za pripravo Občinskega podrobnega prostorskega načrta RA 95 (regijska bolnica Radovljica)

1. Potek javnega vodovoda in kanalizacije je razviden iz priložene situacije.
2. Varovalni pas javnega vodovoda in kanalizacije je dva metra levo in desno od osi javnega vodovoda. V tem območju ni dovoljeno locirati gradbenih objektov in opravljati gradbenih del (izkopi, nasutja).

3. Objekt naj se priključi na javni vodovod (DUCTIL 150), ki poteka po SV robu območja.
4. Vodovodni priključek mora biti projektno obdelan (potek od priključnega mesta na javni vodovod do vodomernega jaska, dimenzija priključka in vodomera, shema vodomernega jaska, izračun porabe vode, ...).
5. Na dostopnem mestu zunaj objekta, se v projektni dokumentaciji načrtuje vodomerni jašek ustrezne velikosti, pokrit z litoželeznim pokrovom (60cm x 60cm). Jašek se opremi s kovinsko lestvijo iz trajno nerjavečega materiala, ki bo upravljavcu omogočala vstop v jašek. Nosilnost konstrukcije jaska in ostalih delov jaska se predvidi glede na namen uporabe površine, kjer se bo jašek nahajal.

6. Objekt naj se priključi na javno kanalizacijo (PVC 250), ki poteka po SV robu območja. Priključek se izvede preko revizijskega jaška.
7. Kanalizacijski priključek naj se projektira v vodotesni izvedbi v dimenzijah cevi, ki bodo predvidene v projektu za izvedbo priključka.
8. V projektno dokumentacijo načrtovanega objekta se vključi načrt kanalizacijskega priključka (situacija poteka kanalizacijskega priključka, vzdolžni profil, dimenzioniranje, revizijski jaški, detajl priključitve na javno kanalizacijo,...).
9. Fekalna kanalizacija mora biti v objektu zasnovana tako, da so odvodne cevi interne kanalizacije zgornje etaže in pritličja vodene posebej pod stropom kleti iz objekta. V kolikor je priključna cev iz objekta pod nivojem kanalizacije je potrebno izvesti tlačni vod s hišnim črpališčem. Priključna cev tlačnega voda je minimalno DN PEHD 63 mm.

10. Odvod meteornih voda (s strešnih in utrjenih površin) naj se načrtuje v ponikovalnice. Izток meteorne kanalizacije v kanalski sistem javne kanalizacije ni dopusten.

11. Odpadki se odstranjujejo v skladu s Uredbo o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri gradbenih delih (Ur.l.RS, št. 34/08), Uredbo o ravnanju z odpadki (Ur.l.RS, št. 34/08), Uredbo o odlaganju odpadkov na odlagališčih (Ur.l.RS, št. 32/06) in v skladu z Odlokom o načinu opravljanja obvezne gospodarske javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki v občini Radovljica (Uradne objave občine Radovljica, št. 179/2013) ter Tehničnim pravilnikom o ravnanju s komunalnimi odpadki na območju občine Radovljica (Uradne objave občine Radovljica, št. 182/2014).

12. Odpadke iz objekta je potrebno zbirati v predpisanih zabojnikih za ločeno zbiranje (komunalni odpadki, embalaža, biološki odpadki).
13. Prezemno mesto za odpadke mora biti dostopno vozilom za odvoz odpadkov in ne sme biti oddaljeno od mesta praznjenja posode v vozilo več kot 5 metrov (Odlok o načinu opravljanja obvezne gospodarske javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki v občini Radovljica (Uradne objave občine Radovljica, št. 179/2013)).
14. Na področju načrtovane gradnje je potrebno načrtovati zbiralnico, kjer bo predviden prostor za zabojnike z odpadki.
15. Na področju načrtovanega območja je potrebno pri objektih načrtovati prostor za ločeno zbiranje odpadkov (mešani komunalni odpadki, embalaža, papir, steklo). Prostor mora biti ustrezno velik - za 4 zabojnike za ločeno zbiranje (papir, steklo, embalaža) in , 2 zabojnika (1100 L) za mešane odpadke, ustreza velikost 2m (širina) x 10 m (dolžina).

SPLOŠNI POGOJI

16. Pri načrtovanju komunalnih priključkov (vodovod, kanalizacija) je potrebno upoštevati Odlok o izvajanju gospodarske javne službe oskrbe s pitno vodo v občini Radovljica (UVG, št. 11/2000), Pravilnik o oskrbi s pitno vodo (Ur. L. RS 35/2006), Pravilnik o tehnični izvedbi in uporabi objektov in naprav javnega vodovodnega sistema (Uradne Objave občine Radovljica, št. 8; 1.6.2001), Odlok o pogojih ter načinu odvajanja in čiščenja komunalnih odpadnih in padavinskih voda na območju občine Radovljica (Uradne Objave občine Radovljica, št. 63/2006) in Pravilnik o pogojih ter načinu odvajanja in čiščenja komunalnih odpadnih in padavinskih voda na območju občine Radovljica (Uradne Objave občine Radovljica, št. 63/2006).
17. Pred začetkom gradbenih del je investitor dolžan naročiti zakoličbo križanj z javnim vodovodom in kanalizacijo (organizacijska enota vodovod in kanalizacija tel.: 537 01 25). Vsako najmanjšo poškodbo na komunalnih objektih je potrebno takoj javiti upravljavcu komunalnih naprav.
18. Vse potrebne prestavitve obstoječega omrežja zaradi gradnje objekta bremenijo investitorja.
19. Investitor je odgovoren za vso škodo povzročeno na javnem vodovodu, ki poteka po zemljišču predmetnih parcel, javni kanalizaciji in javni cesti, ki bi nastala zaradi gradnje objekta.
20. Vsa morebitna dela na vodovodnem priključku in vodomernu mora opraviti upravljavec vodovoda na stroške investitorja.
21. S priključitvijo na vodovodno in kanalizacijsko omrežje postane investitor uporabnik in s tem zavezanec za izvajanje splošnih pogojev poslovanja Komunale Radovljica.

V tem postopku stroški niso nastali.

OBRAZLOŽITEV:

Protim Ržišnik Perc d.o.o., Poslovna cona A 2, 4208 Šenčur, je po pooblastilu Občine Radovljica, Gorenjska c. 19, 4240 Radovljica, dne 19.6.2017 podal vlogo za izdajo predhodnega soglasja (smernic) za območje OPPN RA 95 (regijska bolnica Radovljica).

Vlogi je priložil gradivo za pridobitev predhodnih smernic (št. projekta C 128470, junij, 2017), ki ga je izdelal Protim Ržišnik Perc d.o.o., Poslovna cona A 2, 4208 Šenčur .

Komunala Radovljica d.o.o., Ljubljanska c. 27, 4240 Radovljica, je na podlagi ugotovljenih dejstev v postopku odločila, kot je navedeno v izreku teh smernic.

Vloga za izdajo smernic je v skladu z 51.členom ZGO-1 oproščena plačila upravne takse.

POUK O PRAVNEM SREDSTVU: Zoper to odločbo je dovoljena pritožba na Komunalo Radovljica d.o.o., Ljubljanska cesta 27, 4240 Radovljica, v roku 15 dni od dneva prejema te odločbe, ki se lahko vloži pisno ali da ustno na zapisnik pri organu, ki je izdal to odločbo. Pritožba je takse prosta.

Postopek vodi:

Eva Krvina, univ.dipl.geog.

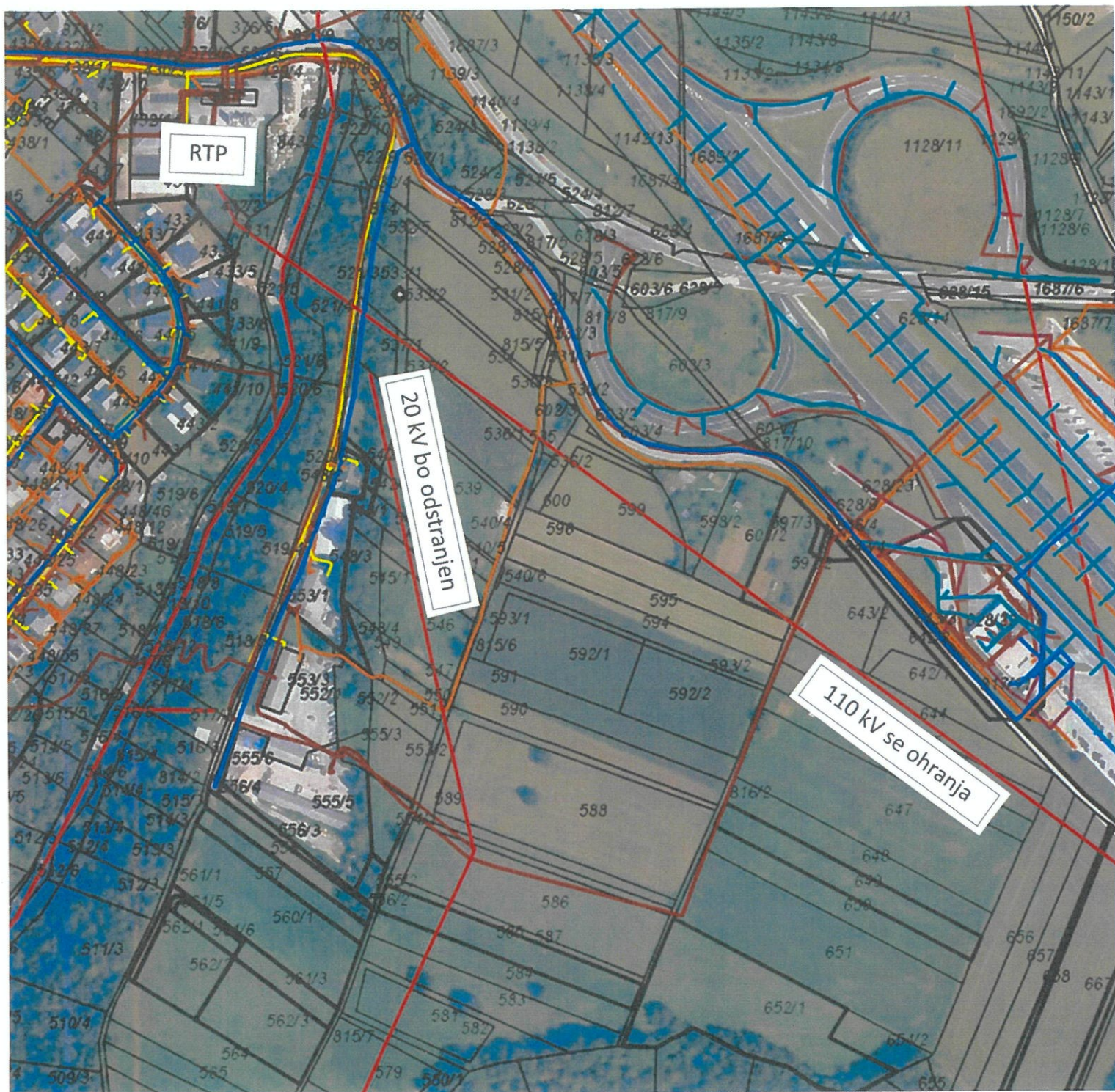
Vodja razvoja:

Mag.Darbo Lukan, u.d.i.g.

**komunala
radovljica**
d.o.o. 6

Direktor:

Matija Ziberna, mag. org.



Svetlo rdeče: VN daljnovodi

Temno rdeče: NN elektrovi

Temno modro: vodovod

Svetlo modro: meteorna kanalizacija

Rjavo: fekalna kanalizacija

Rumeno: zemeljski plin

Oranžno: TK in KKS vodi (Telekom in Telemach)

RTP: Razdelilna transformatorska postaja Radovljica

FW: Gorenjska regijska bolnišnica - zaprosilo za podatke - infrastruktura

Tanja Frelih Egart <tanja.frelih@radovljica.si>

4. marec 2024 ob 13:12

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, alenka.langus@radovljica.si

Spoštovani,

Spodaj in v prilogah vam pošiljamo odgovor in podatke glede priključevanja na komunalno infrastrukturo.

Oddaljenost priklopa na KI do stavbne parcele v metrih	m1
Vodovod	Na SV meji območja OPPN je 0 m,
Fekalna kanalizacija	Na SV meji območja OPPN je 0 m, Na Z strani je 35 – 200 m
Meteorna kanalizacija (če se ne priklaplja, navesti da se uredi ponikovalnik)	ponikanje
Elektrika	Oddaljenost RTP je 100 m
KK – optika	TK v območju
Drugo (npr. toplovod, v kolikor je z odlokom predpisan priklop)	ne

V prilogi so smernice Komunale Radovljica glede komunalne opreme za območje regijske bolnišnice (z grafiko).

Vodovod in kanalizacija sta locirana v cesti mimo OPPN do bencinske črpalke MOL ob avtocesti.

Kanalizacija je locirana tudi ob Savski cesti zahodno od območja OPPN – na oddaljenosti cca od 35 do 200 m.

Glede kanalizacije obstaja možnost priklopa na javno fekalno kanalizacijo na SV robu območja – s črpališčem (zaradi kletnih etaž).

Bolj verjetno pa bo priključek na kanalizacijski vod ob Savski cesti – gravitacijsko (vključno s kletnimi etažami).

Glede na hipotetično manjši obseg velikosti bolnišnice in tudi na podlagi drugačne urbanistične zasnove objekta, predvidevamo možnost, da ne bo potrebno kabliranje ali prestavitev 110 kV elektro voda.

V prilogi sken str. 26 že posredovanega gradiva »Predhodne strokovne podlage infrastrukturno in prometno opremljanje območja OPPN RA 95« (Protim Ržišnik Perc, Šenčur 4/2022, dop. 8/2022), Konceptualna zasnova priključevanja območja na komunalna in energetska omrežja.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor



Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelih@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Bojan Gašperin <bojan.gasperin@komunala-radovljica.si>

Sent: Friday, March 1, 2024 8:42 AM

To: borut.bezjak@radovljica.si; tanja.frelih@radovljica.si

Subject: Gorenjska regijska bolnišnica - zaprosilo za podatke

From: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Sent: Thursday, February 29, 2024 10:16 AM

To: Tanja Frelih Egart <tanja.frelih@radovljica.si>

Subject: Gorenjska regijska bolnišnica - zaprosilo za podatke

Spoštovani,

kot smo povedali na sestanku, je v razpoložljivih gradivih že omenjena oddaljenost razpoložljive KI od stavbne parcele. Ker smo zasledili različne podatke, vas vljudno naprošamo, da možnost priklopa na navedeno KI označite na ortofoto karti in navedete oddaljenost mest priključitve v priloženi tabeli.

Oddaljenost priklopa na KI do stavbne parcele v metrih	m1
Vodovod	
Fekalna kanalizacija	
Meteorna kanalizacija (če se ne priklaplja, navesti da se uredi ponikovalnik)	
Elektrika	

KK – optika	
Drugo (npr. toplovod, v kolikor je z odlokom predpisan priklop)	

Vnaprej se zahvaljujemo za vaš odziv.

S prijaznimi pozdravi!

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



št. prilog: 3



68-2017 OPPN RA 95.pdf
482K



RA 95 potek komunalne infrastrukture.pdf
411K



SP infrastruktura.pdf
361K

Regijska bolnišnica Gorenjske - komunalni prispevek

Tanja Frelih Egart <tanja.frelj@radovljica.si>

1. marec 2024 ob 08:23

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: ""Čelik Staša - Obč. Radovljica"" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>, Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, alenka.langus@radovljica.si, Janko Pirc <janko.pirc@radovljica.si>

Spoštovani,

Posredujemo odgovor na vaše vprašanje glede komunalnega prispevka:

Komunalni prispevek po novih podatkih je 1.354.454,50 EUR.

Odlok je dosegljiv na spletni strani:

<https://www.radovljica.si/act/48360>

V 13. členu so določila glede možne oprostive.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor

Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelj@radovljica.si • www.radovljica.si**From:** Janko Pirc <janko.pirc@radovljica.si>**Sent:** Wednesday, February 28, 2024 3:27 PM**To:** 'Alenka Langus' <alenka.langus@radovljica.si>**Subject:** RE: Regijska bolnišnica Gorenjske - vprašanja g. Eller

ODLOK o podlagah za odmero komunalnega prispevka za obstoječo komunalno opremo na območju občine Radovljica

13. člen (občinske oprostitve plačila komunalnega prispevka)

(1) Za gradnjo posameznih vrst stavb, ki so v javnem interesu in katerih investitor je občina ali država in so namenjene za izobraževanje, znanstveno-raziskovalno delo in zdravstvo, muzeje, knjižnice, gasilske domove, opravljanje obredov in šport po predpisih o uvedbi in uporabi enotne klasifikacije vrst objektov, se komunalni prispevek odmeri, vendar se lahko z odločbo na podlagi sklepa občinskega sveta v celoti ali delno oprosti plačila komunalnega prispevka.

(2) Ob oprostitvi iz tega člena mora občina oproščena sredstva v enaki višini nadomestiti iz nenamenskih prihodkov občinskega proračuna.

Lp,

Janko Pirc

Referat za infrastrukturo



Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 15 • F: 04 531 46 84 • M

janko.pirc@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Janko Pirc <janko.pirc@radovljica.si>

Sent: Wednesday, February 28, 2024 2:55 PM

To: 'Tanja Frelih Egart' <tanja.frelih@radovljica.si>; 'Borut Bezjak' <borut.bezjak@radovljica.si>; 'Dominik Skumavec' <dominik.skumavec@radovljica.si>; 'Andrej Ržišnik' <andrej.rzisnik@r-p.si>

Cc: ciril.globocnik@radovljica.si; alenka.langus@radovljica.si

Subject: RE: Regijska bolnišnica Gorenjske - vprašanja g. Eller

Pozdravljeni,

Komunalni prispevek po novih podatkih je 1.354.454,50 EUR.

Lp,

Janko Pirc

Referat za infrastrukturo



Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 15 • F: 04 531 46 84 • M

janko.pirc@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>
Sent: Wednesday, February 28, 2024 2:25 PM
To: Tanja Frelj Egart <tanja.frelj@radovljica.si>
Subject: Regijska bolnišnica Gorenjske

Spoštovana gospa Frelj

Kot obljubljen na včerajšnjem sestanku, pošiljam hipotetične dimenzije bodoče regijske bolnišnice, potrebne za aproksimativni izračun višine komunalnega prispevka ter višine letnega nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča.

Vljudno prosim, če vaše strokovne službe lahko pripravijo izračune in nam jih posredujejo, saj so le-ti podlaga za oceno investicije in njenih stroškov v življenjski dobi. Izračune bi potrebovali v kratkem. Prosim tudi za link na spletno stran odlokov ali čistopise slednjih, ki so podlaga za obračun KP in NUSZ. Izhodiščni podatki so:

- regijska bolnišnica s cca 400-450 posteljami,
- objekt bruto tlorisnih površin 39.000 m², neto 33.000 m²,
- etažnost 2K + P + 3 ali 4,
- zemljišče površine cca 50.000 m².

Informacije, ki ste nam jih posredovali tekom sestanka, bomo zapisali in vam jih poslali v potrditev (OR je pripravljena lastna zemljišča brezplačno prenesti na RS, obračun komunalnega prispevka smo pripravljene znižati na najnižjo zakonsko dopustno raven, nemudoma po izbiri lokacije bomo zagotovili sredstva in pričeli z izdelavo OPPN, ki bo sprejet predvidoma najkasneje v 12 mesecih, saj bomo že pripravljen OPPN prilagodili na izbrano natečajno rešitev bolnišničnega objekta, ocenjujemo, da je mogoč širok izkop gradbene jame, deponija za izkopen material se nahaja xx (kilometrov od gradbene parcele, ...). Prosim tudi za spisek vseh argumentov, ki ste jih včeraj navedli v prid izbora lokacije v Radovljici, v kolikor smo katerega pozabili (bodoči Regijski reševalni center v neposredni bližini in omogoča najhitrejšo možno intervencijo, v neposredni bližini je predvidena gradnja cca XXX stanovanj, predvidena je gradnja novega DSO, Radovljica je občina z največ sončnimi urami v regijo, kar omogoča izrabo zelene-fotovoltaične energije, Bližina letališča, ki za razliko od Brnika (LJP) omogoča vzlete in pristanke brez megle. Precedenčni primer pri prevozu organa za transplantacijo, - Daljnovod 20kV se pokablja istočasno z ureditvijo Savske ceste (že dogovorjeno z Elektro Gorenjska), daljnovod 110kV potrebno še predvideti pokablitev. Sodelovanja z zdravstveno izobraževalnimi in zdravstvenimi zavodi (VŠ za medicinsko nego Jesenice...)

V pričakovanju odgovorov ali vprašanj vas lepo pozdravljam.

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



Matična št.: 5373891
Dun & Bradstreet d.o.o. / 1.3.2023



image001.jpg
9K



Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Regijska bolnišnica Gorenjske - NUSZ

Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

1. marec 2024 ob 08:28

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: "Čelik Staša - Obč. Radovljica" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>, Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, Dominik Skumavec <dominik.skumavec@radovljica.si>, alenka.langus@radovljica.si

Spoštovani,

Posredujemo vam podatke za NUSZ po novih izhodiščnih podatkih:

OBJEKT: odmera nusz 29.005,02 eur

ZEMLJIŠČE: odmera nusz 30.762,90 eur

SKUPAJ: 59.767,92 eur

Odlok je v prilogi.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor

Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelh@radovljica.si • www.radovljica.si**From:** Dominik Skumavec <dominik.skumavec@radovljica.si>**Sent:** Thursday, February 29, 2024 10:30 AM**To:** 'Tanja Frelih Egart' <tanja.frelh@radovljica.si>**Subject:** FW: Regijska bolnišnica Gorenjske - vprašanja g. Eller**From:** Barbara Ahačič <barbara.ahacic@radovljica.si>**Sent:** Thursday, February 29, 2024 8:44 AM**To:** 'Dominik Skumavec' <dominik.skumavec@radovljica.si>**Subject:** RE: Regijska bolnišnica Gorenjske - vprašanja g. Eller

posredujem:

OBJEKT: odmera nusz 29.005,02 eur

ZEMLJIŠČE: odmera nusz 30.762,90 eur

SKUPAJ: 59.767,92 eur

From: Dominik Skumavec <dominik.skumavec@radovljica.si>

Sent: Wednesday, February 28, 2024 4:57 PM

To: 'Barbara Ahacic' <barbara.ahacic@radovljica.si>

Subject: FW: Regijska bolnišnica Gorenjske - vprašanja g. Eller

From: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Sent: Wednesday, February 28, 2024 2:25 PM

To: Tanja Frelih Egart <tanja.freliah@radovljica.si>

Subject: Regijska bolnišnica Gorenjske

Spoštovana gospa Frelih

Kot obljubljen na včerajšnjem sestanku, pošiljam hipotetične dimenzije bodoče regijske bolnišnice, potrebne za aproksimativni izračun višine komunalnega prispevka ter višine letnega nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča.

Vljudno prosim, če vaše strokovne službe lahko pripravijo izračune in nam jih posredujejo, saj so le-ti podlaga za oceno investicije in njenih stroškov v življenjski dobi. Izračune bi potrebovali v kratkem. Prosim tudi za link na spletno stran odlokov ali čistopise slednjih, ki so podlaga za obračun KP in NUSZ. Izhodiščni podatki so:

- regijska bolnišnica s cca 400-450 posteljami,
- objekt bruto tlorisnih površin 39.000 m², neto 33.000 m²,
- etažnost 2K + P + 3 ali 4,
- zemljišče površine cca 50.000 m².

Informacije, ki ste nam jih posredovali tekom sestanka, bomo zapisali in vam jih poslali v potrditev (OR je pripravljena lastna zemljišča brezplačno prenesti na RS, obračun komunalnega prispevka smo pripravili znižati na najnižjo zakonsko dopustno raven, nemudoma po izbiri lokacije bomo zagotovili sredstva in pričeli z izdelavo OPPN, ki bo sprejet predvidoma najkasneje v 12 mesecih, saj bomo že pripravljen OPPN prilagodili na izbrano natečajno rešitev bolnišničnega objekta, ocenjujemo, da je mogoč širok izkop gradbene jame, deponija za izkopen material se nahaja xx (kilometrov od gradbene parcele, ...). Prosimo tudi za spisek vseh argumentov, ki ste jih včeraj navedli v prid izbora lokacije v Radovljici, v kolikor smo katerega pozabili (bodoči Regijski reševalni center v neposredni bližini in omogoča najhitrejšo možno intervencijo, v neposredni bližini je predvidena gradnja cca XXX stanovanj, predvidena je gradnja novega DSO, Radovljica je občina z največ sončnimi urami v regijo, kar omogoča izrabo zelene-fotovoltaične energije, Bližina letališča, ki za razliko od Brnika (LJP) omogoča vzlete in pristanke brez megle. Precedenčni primer pri prevozu organa za transplantacijo,- Daljnovod 20kV se pokablja istočasno z ureditvijo Savske ceste (že dogovorjeno z Elektro Gorenjska), daljnovod 110kV potrebno še predvideti pokablitev. Sodelovanja z zdravstveno izobraževalnimi in zdravstvenimi zavodi (VŠ za medicinsko nego Jesenice...)

V pričakovanju odgovorov ali vprašanj vas lepo pozdravljam.

Andraž Eller

[REDACTED]
Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si

[REDACTED]

 **Odlok o nadomestilu za uporabo stavbnega zemljišča (DN UO, Št. 234, 3.11.2017).pdf**
72K

RE: Strokovno mnenje - obremenjenost potencialnih lokacij Gorenjske regijske bolnišnice - hrup

Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

12. marec 2024 ob 13:29

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: ""Čelik Staša - Obč. Radovljica"" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>, Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, alenka.langus@radovljica.si

Spoštovani,

Posredujemo še povezavo na strokovno podlago glede hrupa, ki je bila sicer izdelana v letu 2013 in novelirana v letu 2022, in izdelana v sklopu več območij tudi za območje RA 95.

Lep dan

<https://www.radovljica.si/DownloadFile?id=540803>

<https://www.radovljica.si/DownloadFile?id=602380>

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor



Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelh@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Sent: Tuesday, March 12, 2024 10:06 AM

To: info@marbo-okolje.si

Cc: Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

Subject: Strokovno mnenje - obremenjenost potencialnih lokacij Gorenjske regijske bolnišnice

Spoštovani

za potrebe izdelave komparativne analize potencialnih lokacij bodoče Regijske bolnišnice nam je bilo posredovano tudi vaše strokovno mnenje, izdelano za naročnika Občino Radovljica.

Pri analizi moramo oceniti tudi stroške izvedbe protihrupnih ukrepov, v kolikor so ti potrebni. Ali je na kateri lokaciji, ali obeh, potrebna izvedba protihrupnih zaščitnih ograj? Če da, bi vas vljudno prosili za kratek opis in zelo

aproximativno oceno vrednosti izvedbe teh del.

Za pojasnila smo dosegljivi na spodnjih kontaktih.

S prijaznimi pozdravi!

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož

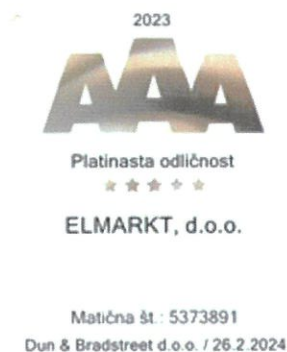
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper

GSM: +386 41 722393

Tel: +386 8 205 06 12

Fax: +386 8 205 06 15

www.elmarkt.si





Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

FW: Gorenjska regijska bolnišnica - sprememba izhodišč in dodatna vprašanja - NUSZ in komunalni prispevek

Tanja Frelih Egart <tanja.freljh@radovljica.si>

13. marec 2024 ob 12:00

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: ""Čelik Staša - Obč. Radovljica"" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>, Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, alenka.langus@radovljica.si, Janko Pirc <janko.pirc@radovljica.si>, Barbara Ahačič <barbara.ahacic@radovljica.si>

Spoštovani,

Komunalni prispevek in NUSZ glede na nova izhodišča:

NUSZ:

OBJEKT: odmera nusz 51.857,47 eur

ZEMLJIŠČE: odmera nusz 36.915,49 eur

SKUPAJ: 88.772,96 eur

Komunalni prispevek je 2.222.705,64 EUR

Ostali odgovori so še v pripravi.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor

Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.freljh@radovljica.si • www.radovljica.si**From:** Janko Pirc <janko.pirc@radovljica.si>**Sent:** Tuesday, March 12, 2024 12:30 PM**To:** 'Tanja Frelih Egart' <tanja.freljh@radovljica.si>; 'Dominik Skumavec' <dominik.skumavec@radovljica.si>

Cc: ""Čelik Staša - Obč. Radovljica"" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>; 'Barbara Ahačič' <barbara.ahacic@radovljica.si>; 'Borut Bezjak' <borut.bezjak@radovljica.si>; alenka.langus@radovljica.si
Subject: RE: Gorenjska regijska bolnišnica - sprememba izhodišč in dodatna vprašanja - NUSZ in komunalni prispevek

From: Barbara Ahačič <barbara.ahacic@radovljica.si>
Sent: Tuesday, March 12, 2024 12:21 PM
To: 'Tanja Frelih Egart' <tanja.frelih@radovljica.si>
Subject: RE: Gorenjska regijska bolnišnica - sprememba izhodišč in dodatna vprašanja - NUSZ in komunalni prispevek

From: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>
Sent: Tuesday, March 12, 2024 11:25 AM
To: Tanja Frelih Egart <tanja.frelih@radovljica.si>
Subject: Gorenjska regijska bolnišnica - sprememba izhodišč in dodatna vprašanja

Spoštovani

pri pripravi izhodišč, ki smo vam jih posredovali 28.2. za bodočo regijsko bolnišnico smo izhajali iz strokovnega gradiva MZ: PROJEKTNA NALOGA ZA PROJEKT TIPSKA REGIONALNA BOLNIŠNICA – STANDARDIZIRANA. Izdelovalec:PPS MEDICO d.o.o, februar 2012, ki smo jo prilagodili za potrebe GRB.

Zahteva naročnika je, da se predvidi tudi morebitna selitev Univerzitetne klinike Golnik ter načrtovanega oddelka za izolacijo.

Nova izhodišča so:

Bruto etažna površina RGB: 73.750 m2

Neto etažna površina RGB: 59.000 m2

Predvidena etažnost: 2K+4 ali 5 nadstropij

Površina parcele: min 60.000 m2

Novo načrtovano število postelj je 600

Vljudno naprošam za korekcijo izračunov NUSZ in komunalnega prispevka.

Ali je glede na povečanje načrtovanega objekta potrebna prestavitev 110 kv daljnovodov na S delu parcele? Če da, ali imate oceno vrednosti prestavitve le-teh? Kdo te prestavitve financira in kdaj so potencialno lahko izvedene?

Na sestanku ste omenili, da je prestavitev manjšega daljnovoda na J delu parcele že v finančnem planu Elektro Gorenjska. Kdo te prestavitve financira in kdaj bodo izvedene.

Nadalje imam za vas vprašanje, ali obstoječa CČN zadošča za priklop bodoče bolnišnice ali bi bila potrebna njena nadgradnja. V pogojih komunale Radovljica to ni omenjeno. Ali bi v primeru nadgradnje (razširitve) to bil strošek investitorja ali je to zajeto v plačilu komunalnega prispevka?

Na ZVKD OE Kranj so nam povedali, da je na skrajnem J delu parcele evidentirano potencialno arheološko najdišče v okviru pogojev, ki jih je ZVKDS navedel pri DPN 2 tir. Potrebno bo opraviti arheološki pregled lokacije. Razumel sem, da ni nič pomembnega. To bi morala naročiti in financirati občina. Mi lahko to potrdite. Od ZVKD pričakujemo informativno ponudbo z rokom in ceno izvedbe pregleda, lahko pa se tudi sami informirate v tej smeri, saj so "spomeničarji" precej počasni.

Opravičujem se za podvajanje nekaterih vprašanj in vas lepo pozdravljam.

S prijaznimi pozdravi.

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož

PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper

GSM: +386 41 722393

Tel: +386 8 205 06 12

Fax: +386 8 205 06 15

www.elmarkt.si



DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

1 sporočilo

Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

Za: "masa.sirca@ibstudio.si" <masa.sirca@ibstudio.si>, "andraz@elmarkt.si" <andraz@elmarkt.si>

Kp: Staša Čelik Janša <stasa.celik-jansa@radovljica.si>, Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, Alenka Langus <alenka.langus@radovljica.si>

Spoštovani,

Posredujem še pisni odgovor Plinovodov d.o.o. glede DPN prenosni plinovod Vodice Rateče – glej spodaj.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor



Občina Radovljica, Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelh@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Pajk Mladen <Mladen.Pajk@plinovodi.si>

Sent: Monday, March 18, 2024 9:02 AM

To: Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

Cc: Levičnik Toni <Toni.Levicnik@plinovodi.si>; Podgorelec Mitja <Mitja.Podgorelec@plinovodi.si>

Subject: RE: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

Opozorilo: To je zunanja e-pošta. Pri odpiranju povezav ali prilog bodite previdni. Če ste v dvomih, se obrnite na vašo IT službo.

Spoštovani,

navedeno območje (zemljišča s parc. št. 579, 588, 592/1, 531/2, 597/2 in sosednje, vse k.o. 2157 Predtrg) so izven območja koridorja preučevanja trase načrtovanega prenosnega plina ni znana. Obstoječi prenosni plinovod R29 je oddaljen cca 1200 m od zadevnega območja in se nahaja izven varovalnih pasov tako obstoječega in kot predvidenega prenosnega sistema Plinovodi d.o.o. Podatki o obstoječih plinovodih, v kolikor jih potrebujete, so dostopni v Zbirnem katastru gospodarske javne infrastrukture, ki ga vodi Geodetska uprava RS v skladu z 9 in načinu vodenja zbirke podatkov o dejanski rabi prostora (Uradni list RS, št. 9/04, 7/18 – ZEN-A in 33/19 – ZEN-B) oz. 27. členom Zakona o geodetski dejavnosti (Uradni list RS, št. 77 družbi Plinovodi d.o.o. (toni.levicnik@plinovodi.si).

Za dodatne informacije smo na voljo.

Lep pozdrav

Mladen Pajk in Mitja Podgorelec

From: Podgorelec Mitja <Mitja.Podgorelec@plinovodi.si>

Sent: Monday, March 18, 2024 8:42 AM

To: Pajk Mladen <Mladen.Pajk@plinovodi.si>

Cc: tanja.frelh@radovljica.si

Subject: FW: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

Pozdravljen.

Posredujem v pregled oz. odgovor.

Hvala lepa.

Pozdrav / Regards,

mag. Mitja Podgorelec, univ. dipl. inž. str.

Plinovodi d.o.o.
Cesta Ljubljanske brigade 11b

16. 04. 24, 15:03

Pošta Elmarkt - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

p.p. 3720, 1001 Ljubljana, Slovenija
tel.: +386 1 58 20 631, fax: +386 1 58 20 701

www.plinovodi.si

From: Tanja Frelj Egart <>
Sent: Wednesday, March 13, 2024 1:36 PM
To: Podgorelec Mitja <Mitja.Podgorelec@plinovodi.si>; Levičnik Toni <Toni.Levicnik@plinovodi.si>
Cc: 'Borut Bezjak' <borut.bezjak@radovljica.si>; "Čelik Staša - Obč. Radovljica" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>
Subject: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

OPOZORILO - ZUNANJA POŠTA: Če niste prebrani, da je vsebina varna, ne odgovarjajte na elektronsko sporočilo ter ne odpirajte povezav ali priponk.

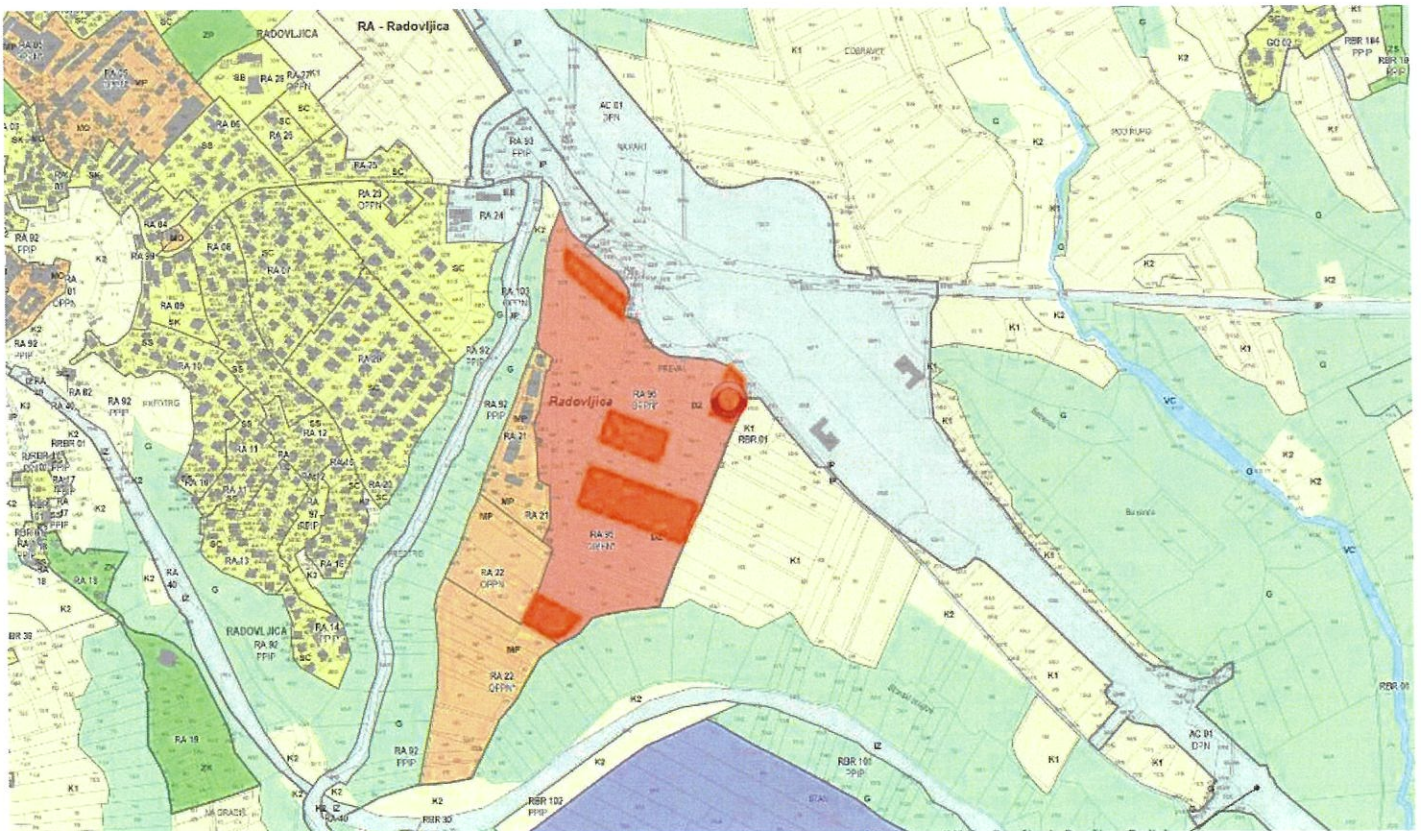
Spoštovani,

Občina Radovljica ima na lokaciji jugovzhodno od mesta Radovljica v Prostorskem redu občine Radovljica (PRO) opredeljeno lokacijo za Gorenjsko regijsko bolnišnico. V PRO je to oznaka 95, OPPN*, DZ.

Ministrstvo za zdravje je naročilo urbanistično preveritev lokacije za regijsko bolnišnico zunanjemu izvajalcu, ki prosi Občino za podatek o pripravi DPN za prenosni plinovod M10 Vodice. V GIS Občina Radovljica je dosegljiv podatek MOP (MNVP), da je DPN v pripravi – območje DPN pa zajema zelo širok pas.

Vljudo vas prosimo za podatke v kakšni fazi priprave je DPN ter za grafični prikaz trase v območju naselja Radovljica (predvsem JV del – parc. št. 579, 588, 592/1, 531/2, 597/2 in sosedje) oziroma za vse podatke, ki so na voljo za predvideni DPN.

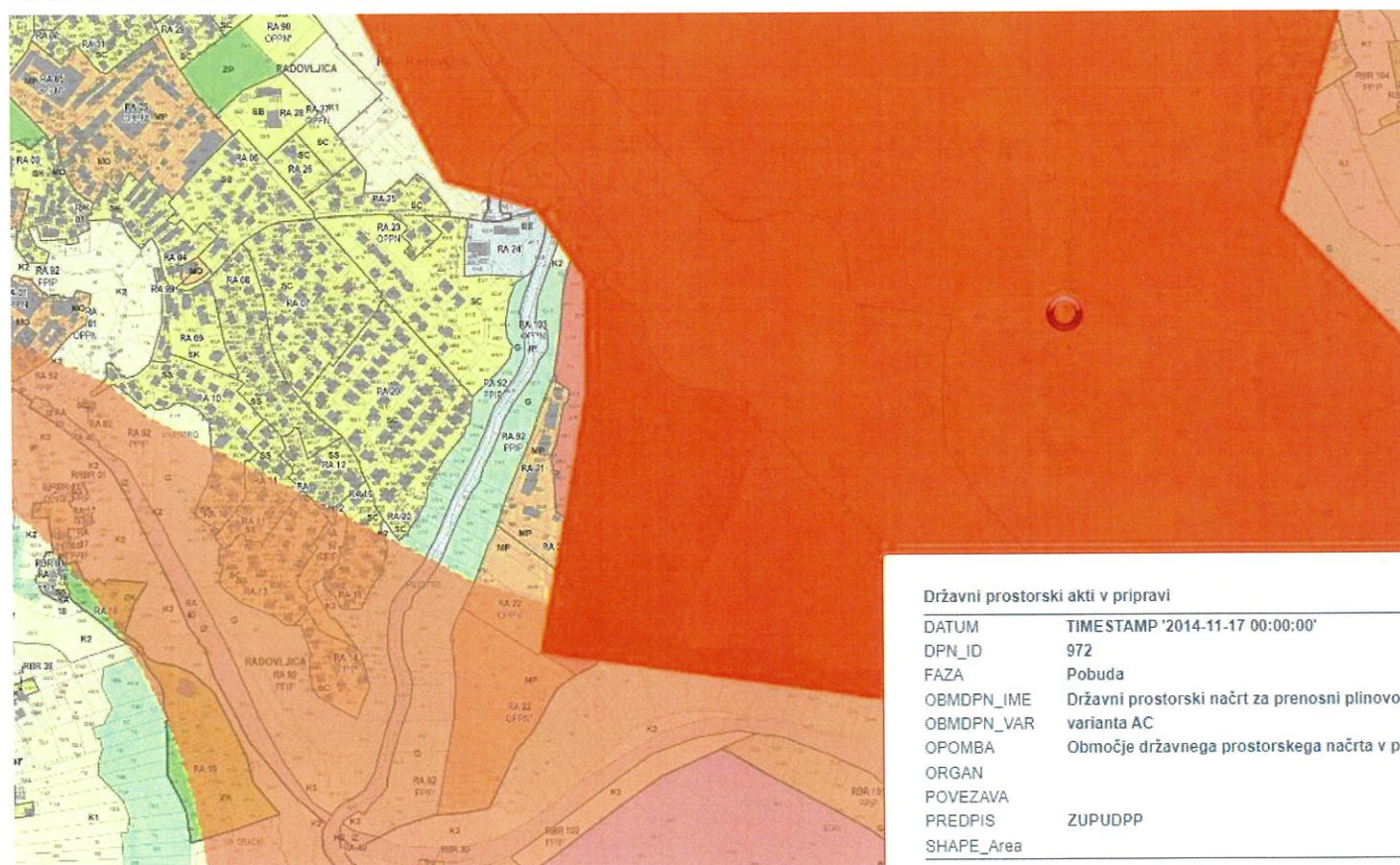
Izrez iz PRO Radovljica – območje RA 95 (oranžno označenih 5 parcel iz seznama zgoraj)



Letalski posnetek



Izrez iz GIS IObčina (podatek MOP) – DPN v pripravi



Lep pozdrav in najlepša hvala za vaš čimprejšnji odgovor.

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor

Občina Radovljica, Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica

16. 04. 24, 15:03

Pošta Elmarkt - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice



T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelih@radovljica.si • www.radovljica.si

From: masa.sirca@ibstudio.si <masa.sirca@ibstudio.si>

Sent: Wednesday, March 13, 2024 9:38 AM

To: 'Tanja Frelih Egart' <tanja.frelih@radovljica.si>

Cc: ""Čelik Staša - Obč. Radovljica"" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>; 'Borut Bezjak' <borut.bezjak@radovljica.si>; alenka.langus@radovljica.si

Subject: RE: Ra 95 - izrez PRO - DPN

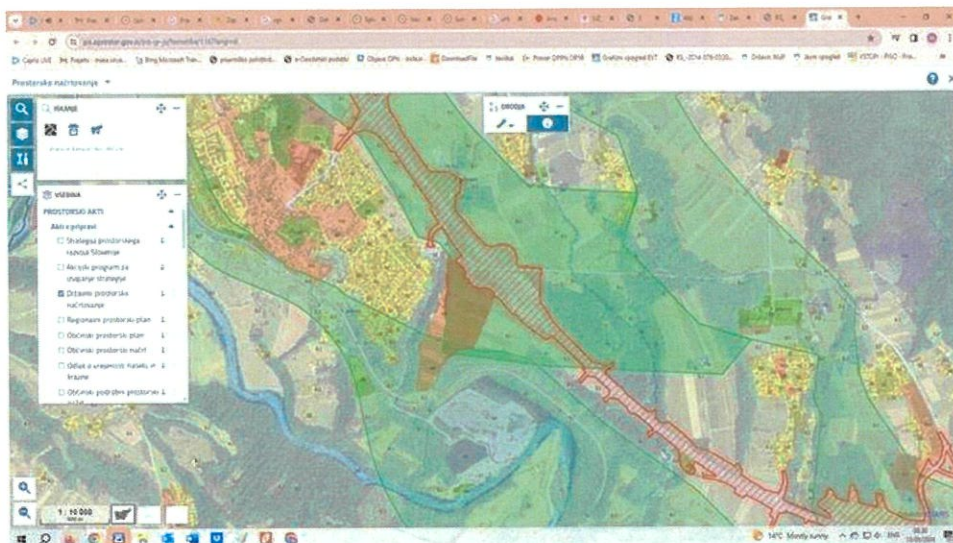
Pozdravljeni,

Hvala za poslano.

Ugotovili smo še, da čez območje predvideno za ureditev bolnišnice potekata dve območji DPN v pripravi in sicer:

- na skrajno južnem območju DPN za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v koridorju obstoječe proge (v fazi dopolnjevanja smernic)
- skoraj čez celotno območje pa DPN za prenosni plinovod M10 Vodice-Rateče (v fazi pobude).

Ali imate morda Pobudo za DPN za prenosni plinovod M10 Vodice-Rateče, kjer bi lahko videli traso predvidenega plinovoda?



Hvala in lp,

Maša Sirca, abs.arh.

e: masa.sirca@ibstudio.si

m: 041 830 885

tel. 08 205 21 00



IB STUDIO, d.o.o.
Kampel 114, 6000 Koper
e: info@ibstudio.si

To elektronsko sporočilo in vse morebitne priloge so poslovna skrivnost in namenjene izključno naslovniku. Če ste sporočilo prejeli pomotoma, Vas prosimo, da obvestite posiljatelja, sporočilo pa takoj unocate, kakrsnokoli razkritje, distribucija izrecno prepovedano.

Elektronsko sporočilo je pregledano z antivirusnim programom.

This e-mail and any attachments may contain confidential and/or privileged information and is intended solely for the addressee. If you are not the intended recipient (or have received this e-mail in error) please notify the sender immediately unauthorized copying, disclosure or distribution of the material in this e-mail is strictly forbidden.

E-mail message is scanned by Anti-Virus Software.



Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

FW: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

2 sporočil

18. marec 2024 ob

Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

Za: "andraz@elmarkt.si" <andraz@elmarkt.si>

Kp: Staša Čelik Janša <stasa.celik-jansa@radovljica.si>, Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, Alenka Langus <alenka.langus@radovljica.si>

Spoštovani,

Občina Radovljica s pobudo za DPN prenosni plinovod Vodice Rateče ne razpolaga.

Občina je dne 30.10.2013 prejela informacijo, da je DPN v fazi študije variant. Dopis v prilogi.

Na spletni strani MOP, dne 15.6.2021, poročilo str. 33 je dosegljiva informacija, da je DPN v začasnem mirovanju:

[http://84.39.218.201/MANDAT20/VLADNAGRADIVA.NSF/18a6b9887c33a0bdc12570e50034eb54/cf0bb3e65ae68e51c12586fe002e03c3/\\$FILE/P_VG1_vpDPN2020.pdf](http://84.39.218.201/MANDAT20/VLADNAGRADIVA.NSF/18a6b9887c33a0bdc12570e50034eb54/cf0bb3e65ae68e51c12586fe002e03c3/$FILE/P_VG1_vpDPN2020.pdf)

Poročilo tudi v prilogi.

Glede priprave DPN za prenosni plinovod Vodice Rateče smo zaprosili za informacije tudi Plinovode d.o.o.. Zaenkrat smo prejeli ustno informacijo (g. Podgorelec) - enako kot navedeno zgoraj, da je DPN v mirovanju. Študija variant ni bila potrjena, zato trasa še ni znana. V primeru nadaljevanja postopka, pa naj bi se trasa prilagajala obstoječim in načrtovanim objektom tako da ne bi smelo biti bojazni, da bi trasa eventualnega DPN za prenosni plinovod vplivala na območje bolnišnice.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor



Občina Radovljica, Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelh@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

Sent: Wednesday, March 13, 2024 1:36 PM

To: 'mitja.podgorelec@plinovodi.si' <mitja.podgorelec@plinovodi.si>; 'toni.levicnik@plinovodi.si' <toni.levicnik@plinovodi.si>

Cc: 'Borut Bezjak' <borut.bezjak@radovljica.si>; "Čelik Staša - Obč. Radovljica" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>

Subject: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

Spoštovani,

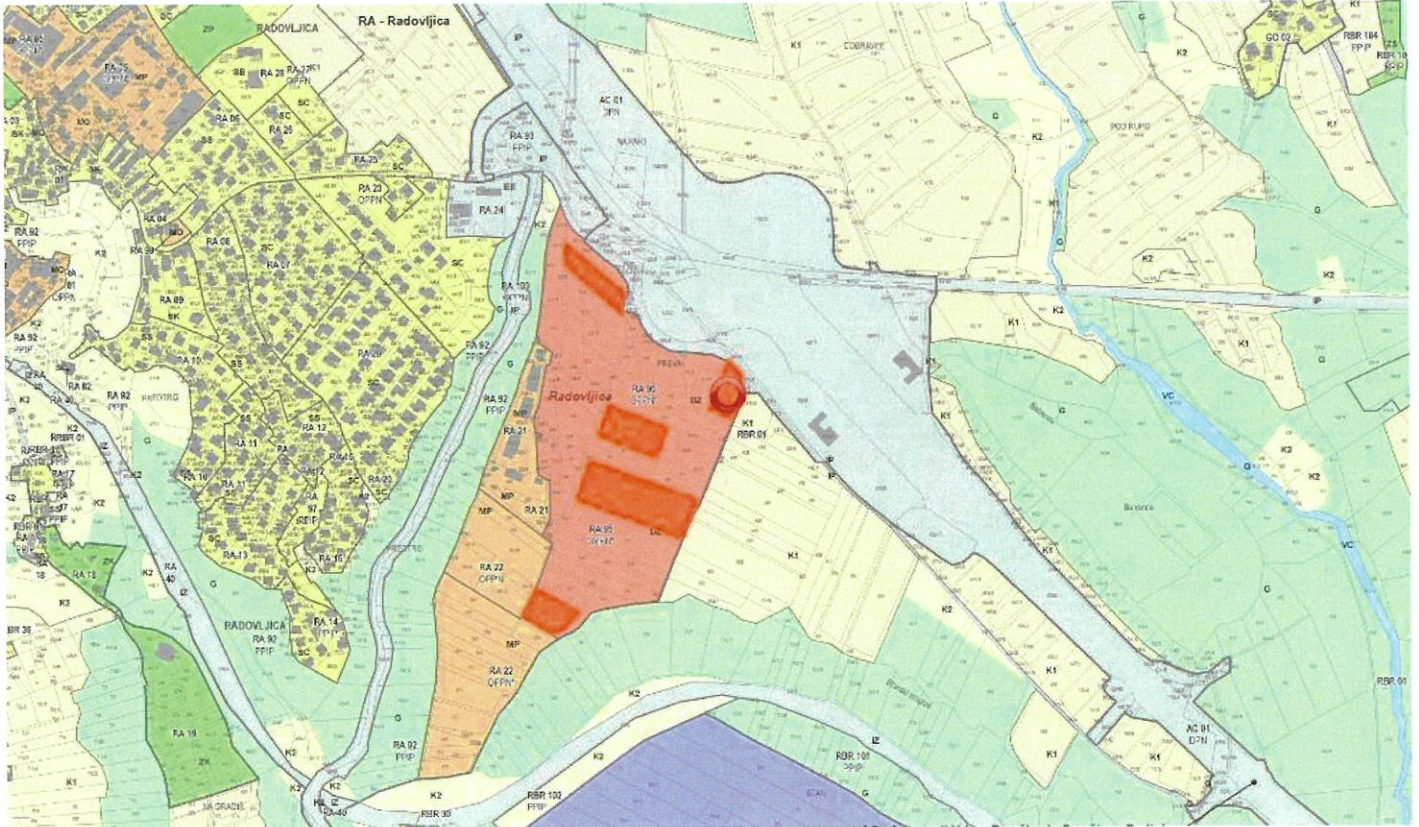
Občina Radovljica ima na lokaciji jugovzhodno od mesta Radovljica v Prostorskem redu občine Radovljica (PRO) opredeljeno lokacijo za Gorenjsko regijsko bolnišnico. V PRO je to označena prostorska enota RA 95, OPPN*, DZ.

Ministrstvo za zdravje je naročilo urbanistično preveritev lokacije za regijsko bolnišnico zunanjemu izvajalcu, ki prosi Občino za podatek o pripravi DPN za prenosni plinovod M10 Vodice Rateče.

V GIS IObčina Radovljica je dosegljiv podatek MOP (MNVP), da je DPN v pripravi – območje DPN pa zajema zelo širok pas.

Vljudno vas prosimo za podatke v kakšni fazi priprave je DPN ter za grafični prikaz trase v območju naselja Radovljica (predvsem JV del – parc. št. 579, 588, 592/1, 531/2, 597/2 in sosednje, vse k.o. 2157 Predtrg) oziroma za vse podatke, ki so na voljo za predvideni DPN.

Izrez iz PRO Radovljica – območje RA 95 (oranžno označenih 5 parcel iz seznama zgoraj)



Lep pozdrav in najlepša hvala za vaš čimprejšnji odgovor.

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor



Občina Radovljica, Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelh@radovljica.si • www.radovljica.si

From: masa.sirca@lbstudio.si <masa.sirca@lbstudio.si>

Sent: Wednesday, March 13, 2024 9:38 AM

To: 'Tanja Frelih Egart' <tanja.frelh@radovljica.si>

Cc: "'Celik Staša - Obč. Radovljica'" <stasa.celik-jansa@radovljica.si>; 'Borut Bezjak' <borut.bezjak@radovljica.si>; alenka.langus@radovljica.si

Subject: RE: Ra 95 - izrez PRO - DPN

Pozdravljeni,

Hvala za poslano.

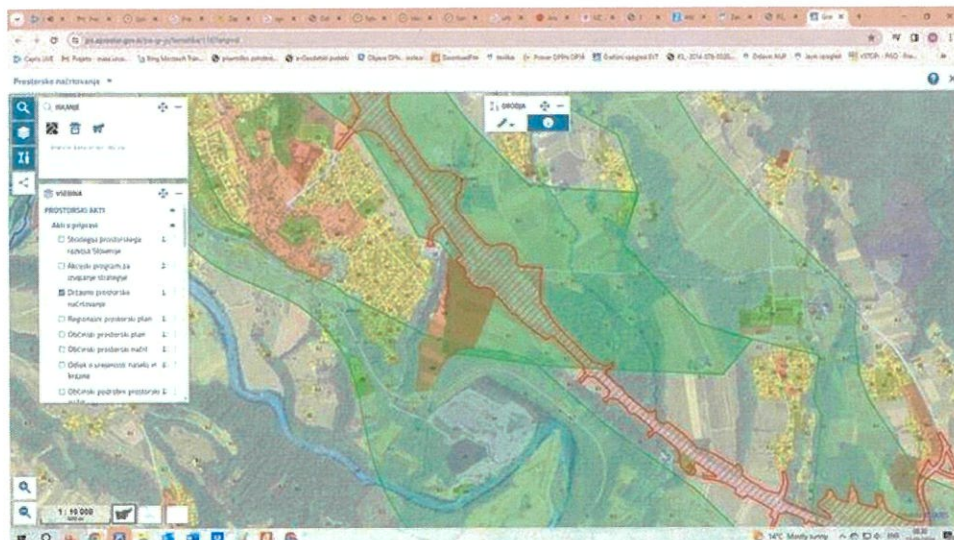
Ugotovili smo še, da čez območje predvideno za ureditev bolnišnice potekata dve območji DPN v pripravi in sicer:

- na skrajno južnem območju DPN za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v koridorju obstoječe proge (v fazi dopolnjevanja smemic)
- skoraj čez celotno območje pa DPN za prenosni plinovod M10 Vodice-Rateče (v fazi pobude).

Ali imate morda Pobudo za DPN za prenosni plinovod M10 Vodice-Rateče, kjer bi lahko videli traso predvidenega plinovoda?

16. 04. 24, 15:04

Pošta Elmarkt - FW: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od R...



Hvala in lp,

Maša Širca, abs.arh.

e: masa.sirca@ibstudio.si

m: 041 830 885

tel.: 08 205 21 00



IB STUDIO, d.o.o.
Kampel 114, 6000 Koper
e: info@ibstudio.si

št. prilog: 2

 poročilo MOP 15jun2021.pdf
3874K

 dopis info občini 29okt2013.pdf
61K

masa.sirca@ibstudio.si <masa.sirca@ibstudio.si>

18. marec 2024 ob 09:54

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>, Boštjan Lavrič <bostjan@elmarkt.si>

V vednost.

Bom pa napisala, da naj vseeno pridobijo tudi neko pisno izjavo, da je DPN v mirovanju in se bo trasa prilagodila ureditvam bolnišnice..

Lp,

Maša Širca, abs.arh.

e: masa.sirca@ibstudio.si

m: 041 830 885

tel.: 08 205 21 00



IB STUDIO, d.o.o.
Kampel 114, 6000 Koper
e: info@ibstudio.si

Od: Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si>

Poslano: Monday, 18 March 2024 09:49

16. 04. 24, 15:04

Pošta Elmarkt - FW: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od R...

Za: masa.slrca@ibstudio.si

Zadeva: FW: Občina Radovljica - prošnja za info - DPN prenosni plinovod Vodice Rateče - v območju RA 95 - JV od Radovljice

Pozdravljeni,

Pošiljam še ta odgovor vam v vednost.

[Citirano besedilo skrito]

št. prilog: 2



poročilo MOP 15jun2021.pdf

3874K



dopis Info občini 29okt2013.pdf

61K



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OKOLJE IN PROSTOR

Dunajska cesta 48, 1000 Ljubljana

T: 01 478 70 00

F: 01 478 74 25

E: gp.mop@gov.si

www.mop.gov.si

REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OKOLJE IN PROSTOR

Podpisnik: Andrej Vizjak
Izdajatelj: SI-PASS-CA
Številka certifikata: 00E49429A3000000
Potek veljavnosti: 22. 12. 2025
Čas podpisa: 24. 06. 2021 08:56
Št. dok.: 35007-1/2012-MOP-225

Številka: 35007-1/2012-MOP/225
Ljubljana, dne 15. 6. 2021

GENERALNI SEKRETARIAT VLADE
REPUBLIKE SLOVENIJE
gp.gs@gov.si

Zadeva:

**10. POROČILO O PROBLEMATIKI IN DINAMIKI PRIPRAVE DRŽAVNIH
PROSTORSKIH NAČRTOV ZA OBDOBJE JUNIJ 2019 - APRIL 2021 S
PREDLOGI UKREPOV ZA POSPEŠITEV POSTOPKOV NJIHOVE
PRIPRAVE – predlog za obravnavo**

1. Predlog sklepov vlade:

Na podlagi šestega odstavka 21. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 – ZUKN, 8/12, 21/13, 47/13 – ZDU-1G, 65/14 in 55/17) in drugega odstavka 56. člena Zakona o državni upravi (Uradni list RS, št. 113/05 – uradno prečiščeno besedilo, 89/07 – odl. US, 126/07 – ZUP-E, 48/09, 8/10 – ZUP-G, 8/12 – ZVRS-F, 21/12, 47/13, 12/14, 90/14 in 51/16) je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne ... pod točko ... sprejela naslednje sklepe:

1. Vlada Republike Slovenije se seznani z 10. Poročilom o problematiki in dinamiki priprave državnih prostorskih načrtov za obdobje junij 2019 – april 2021 s predlogi ukrepov za pospešitev postopkov njihove priprave.
2. Vlada Republike Slovenije nalaga vsem ministrstvom, da v okviru opravljanja nalog iz svoje delovne pristojnosti zagotavljajo pripravo strokovnih gradiv, smernic in mnenj v skladu s predpisi, ki se nanašajo na urejanje prostora, predpisi, ki urejajo varstvo okolja, predpisi, ki urejajo ohranjanje narave in ob upoštevanju časovnic priprave državnih prostorskih načrtov.
3. Vlada Republike Slovenije je sprejela ukrepe za pospešitev priprave državnih prostorskih načrtov, ki so navedeni v IV. točki poročila iz 1. točke tega sklepa, in nalaga ministrstvu, pristojnemu za prostor, da o realizaciji aktivnosti poroča enkrat letno, v začetku leta za preteklo leto.

Prejmejo:

- Ministrstvo za okolje in prostor, gp.mop@gov.si;
- Ministrstvo za infrastrukturo, gp.mzi@gov.si;
- Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, gp.mkqp@gov.si;
- Ministrstvo za kulturo, gp.mk@gov.si;
- Ministrstvo za finance, gp.mf@gov.si;
- Ministrstvo za gospodarski razvoj in tehnologijo, gp.mgrt@gov.si;
- Ministrstvo za obrambo, glavna.pisarna@mors.si;
- Ministrstvo za notranje zadeve, gp.mnz@gov.si;
- Ministrstvo za zunanje zadeve, gp.mzz@gov.si;
- Ministrstvo za javno upravo, gp.mju@gov.si.

V vednost:

- Ministrstvo za finance (gp.mf@gov.si);
- Služba Vlade Republike Slovenije za zakonodajo (gp.svz@gov.si);

POTRJEN

– Urad Vlade Republike Slovenije za komuniciranje (gp.ukom@gov.si).		
2. Predlog za obravnavo predloga zakona po nujnem ali skrajšanem postopku v Državnem zboru RS z obrazložitvijo razlogov:		
3.a Osebe, odgovorne za strokovno pripravo in usklajenost gradiva:		
– mag. Andrej VIZJAK, minister, – Robert ROŽAC, državni sekretar, – Georgi BANGIEV, generalni direktor Direktorata za prostor, graditev in stanovanja, – Ana VIDMAR, vodja Sektorja za prostorsko načrtovanje, – Barbara LESKOVAR, vodja Oddelka za državno prostorsko načrtovanje.		
3.b Zunanji strokovnjaki, ki so sodelovali pri pripravi dela ali celotnega gradiva:		
4. Predstavniki vlade, ki bodo sodelovali pri delu Državnega zbora RS:		
5. Kratek povzetek gradiva:		
Gradivo je pripravljeno na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije št. 00403-1/2014/247 z dne 29. 7. 2015, ki ministrstvu, pristojnemu za prostor nalaga, da o realizaciji aktivnosti poroča enkrat letno, v začetku leta za preteklo leto.		
6. Presoja posledic:		
a)	na javnofinančna sredstva v višini, večji od 40 000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	NE
b)	na usklajenost slovenskega pravnega reda s pravnim redom Evropske unije	NE
c)	administrativne posledice	NE
č)	na gospodarstvo, posebej na mala in srednja podjetja ter konkurenčnost podjetij	NE
d)	na okolje, kar vključuje tudi prostorske in varstvene vidike	NE
e)	na socialno področje	NE
f)	na dokumente razvojnega načrtovanja: – na nacionalne dokumente razvojnega načrtovanja, – na razvojne politike na ravni programov po strukturi razvojne klasifikacije programskega proračuna, – na razvojne dokumente Evropske unije in mednarodnih organizacij.	NE
7.a Predstavitve ocene finančnih posledic, višjih od 40 000 EUR:		
7.b Predstavitev ocene finančnih posledic, nižjih od 40 000 EUR:		
8. Predstavitev sodelovanja z združenji občin:		
Vsebina predloženega gradiva (predpisa) vpliva na: - pristojnosti občin, - delovanje občin, - financiranje občin.		NE
Gradivo (predpis) je bilo poslano v mnenje: – Skupnosti občin Slovenije SOS: – Združenju občin Slovenije ZOS: – Združenju mestnih občin Slovenije ZMOS:		NE NE NE

9. Predstavitev sodelovanja javnosti:	
Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja	NE
10. Pri pripravi gradiva so bile upoštevane zahteve iz Resolucije o normativni dejavnosti:	DA
11. Gradivo je uvrščeno v delovni program vlade:	NE

mag. Andrej VIZJAK
MINISTER

Priloge:

- JEDRO GRADIVA 1: 10. Poročilo o problematiki in dinamiki priprave državnih prostorskih načrtov za obdobje junij 2019 - april 2021 s predlogi ukrepov za pospešitev postopkov njihove priprave

JEDRO GRADIVA 1:

10. POROČILO O PROBLEMATIKI IN DINAMIKI PRIPRAVE DRŽAVNIH PROSTORSKIH NAČRTOV ZA OBDOBJE JUNIJ 2019 – APRIL 2021 S PREDLOGI UKREPOV ZA POSPEŠITEV POSTOPKOV NJIHOVE PRIPRAVE

I. Uvodne ugotovitve

Po sprejemu Zakona o umeščanju prostorskih ureditev državnega pomena v prostor v letu 2010 (Uradni list RS, št. 80/10, 106/10 – popr. in 57/12), katerega namen je bil optimizacija in pospešitev umeščanja prostorskih ureditev državnega pomena v prostor, je Vlada Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Vlada RS) obravnavala devet poročil o celoviti problematiki in dinamiki priprave državnih prostorskih načrtov (v nadaljnjem besedilu: poročilo). Zadnje, deveto poročilo je bilo sprejeto 10. 10. 2019, ko je bil v veljavi že nov Zakon o urejanju prostora (Uradni list RS, št. 61/17; v nadaljnjem besedilu: ZUreP-2).

Ob vsakokratnem poročilu je Vlada RS podala tudi predloge ukrepov za pospešitev postopkov priprave državnih prostorskih načrtov (v nadaljnjem besedilu: DPN). V zvezi s tem je vsakič sprejela odločitve, s katerimi je določila nosilce in roke za izvedbo določenih ukrepov.

V okviru obravnave poročil je Vlada RS sprejela tudi prioritete glede aktivnosti in se seznanila z dinamiko priprave DPN. Za posamezne DPN je sprejela tudi odločitev o mirovanju ali ustavitvi postopka priprave (podrobnosti so razvidne iz posameznih poročil). Ob vsakokratni obravnavi je Vlada RS ministrstvu, pristojnemu za prostor, naložila, da ji o realizaciji aktivnosti v zvezi s problematiko in dinamiko priprave DPN redno poroča.

II. Poročilo o pripravi DPN v obdobju junij 2019 – april 2021

Dne 30. aprila 2021 je bilo v pripravi **60 DPN**, in sicer za naslednje prostorske ureditve državnega pomena:

- 6 za železniške ureditve,
- 24 za ureditve s področja cest,
- 3 za letališča,
- 7 za plinovode,
- 6 za daljinovode,
- 11 za elektrarne,
- 3 za ostalo.

Glede na dosedanje dinamiko priprave DPN za posamezne prostorske ureditve državnega pomena, je v naslednjem enoletnem obdobju predlagana naslednja dinamika priprave DPN v spodnji preglednici:

	Normalna dinamika DPN	Počasnejša dinamika DPN	DPN v mirovanju	DPN se ustavi	Skupaj
železniške ureditve	5	-	1	-	6
cestne ureditve	14	6	1	3	24
letališča	1	2	-	-	3
plinovodi	4	-	3	-	7
daljinovodi	4	1	1	-	6
elektrarne	5	4	2	-	11
ostalo	2	1	-	-	3
SKUPAJ	35	14	8	3	60

V obdobju od 1. junija 2019 do 30. aprila 2021 je Vlada RS na predlog Ministrstva za okolje prostor (v nadaljnjem besedilu: MOP) sprejela:

- **2 uredbi o DPN:**
 - Uredba o DPN za prenosni plinovod R15/1 Pince – Lendava (Uradni list RS, št. 129/20),
 - Uredba o DPN za rekonstrukcijo GC Bača – Dolenja-Trebuša (Uradni list RS, št. 168/20).
- **2 uredbi o spremembah in dopolnitvah uredbe o DPN:**
 - Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o državnem prostorskem načrtu za 110 kV kablovod v MO Koper (Uradni list RS, št. 38/19);
 - Uredba o spremembi Uredbe o državnem prostorskem načrtu za 110 kV kablovod v MO Koper (Uradni list RS, št. 168/20).
- **11 pobud občin za poseganje v območja DPN (soglasje oziroma zavrnitev soglasja Vlade RS po 82. členu ZUreP-2):**
 - Mirna Peč za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju DLN za AC odsek Ponikve – Hrastje (4. 7. 2019),
 - Soglasje MO Ljubljana za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območjih LN za vzhodno AC od Malenc do Šentjakoba in del severne obvozne ceste od Tomačevega do Zadobrove v Ljubljani, DPN za daljinovod 2 x 11 kV RTP Polje-RTP Vič ter DPN za prenosni plinovod Te-Tol - Fužine/Vevče (14. 11. 2019),
 - Soglasje Občini Metlika za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju DPN za DC od priključka Maline do MMP Metlika in do priključka Črnomelj jug ter DPN za prenosni plinovod za oskrbo Bele krajine (12. 12. 2019),
 - Soglasje MO Murska Sobota za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju LN za smer AC Maribor - slovensko madžarska meja na odseku Vučja vas – Beltinci, (23. 1. 2020),
 - Soglasje Občini Sevnica za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju DLN za HE Blanca, (30. 1. 2020),
 - Zavrnitev soglasja Občini Domžale za načrtovanje v območju LN za odsek AC Blagovica – Šentjakob (13. 2. 2020),
 - Soglasje Občini Braslovče za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju LN za AC Arja vas-Ločica pri Vranskem, DLN za prenosni plinovod Šentrupert do TEŠ, DPN za prenosni plinovod Rogaška Slatina – Trojane in DPN za DC od priključka Šentrupert do priključka Velenje jug (20. 2. 2020),
 - Soglasje Občini Lenart za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju LN za odsek AC Maribor-Lenart in DLN za AC na odseku Lenart-Spodnja Senarska (24. 6. 2020),

- Soglasje Občini Gorišnica za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju Državnega prostorskega načrta za gradnjo daljnovoda 2 x 400 kV Cirkovce–Pince (20. 8. 2020),
- Soglasje Občini Starše za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju Državnega lokacijskega načrta (DLN) za avtocestni odsek Slivnica – Draženci (27. 8. 2020),
- Soglasje Občini Brežice soglasje za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju Državnega prostorskega načrta za območje (DPN) hidroelektrarne Brežice (8. 10. 2020),
- Soglasje Občini Hoče - Slivnica za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju Državnega prostorskega načrta avtoceste za odsek Slivnica–Fram–BDC (24. 12. 2020),
- Soglasje Mestni občini Celje za načrtovanje prostorskih ureditev lokalnega pomena v območju Državnega prostorskega načrta za območje Šmartinskega jezera (15. 4. 2021).

V postopku priprave DPN je MOP, Direktorat za prostor, graditev in stanovanja (v nadaljnjem besedilu: DzPGS) organiziral naslednje **javne razgrnitve in javne objave**:

- Predlog državnega prostorskega načrta za prenosni plinovod M1A/1 Interkonekcija Rogatec (od 25. aprila 2020 do 12. junija 2020);
- Osnutek državnega prostorskega načrta za daljnovod 2 x 110 kV Trebnje–Mokronog–Sevnica, poročilo o vplivih na okolje in osnutek odločitve o okoljevarstvenem soglasju (od 18. junija 2020 do 31. julija 2020),
- Dopolnitev Študije variant / predinvesticijske zasnove in okoljskega poročila za obvoznico Velike Lašče (od 25. marca do 30. aprila 2021).
- Študija variant/predinvesticijska zasnova in okoljsko poročilo za državno cesto od Otiškega Vrha do meje z Republiko Avstrijo na Holmcu (24. februarja do 26. marca 2021)

V postopku priprave DPN je MOP DzPGS objavil naslednje **javne objave pobude**:

- DPN za polje vertnih elektrarn Mislinja (13. 6. 2019 do 26. 7. 2019),
- Spremembe in dopolnitve DLN za drugi tir železniške povezave Divača – Koper (9. 7. 2019 do 22. 8. 2019),
- DPN za obvoznico G2-106 Kočevje (23. 9. 2019 – 23. 10. 2019),
- DPN za obvoznico G2-106 Ribnice (23. 9. 2019 – 23. 10. 2019),
- DPN za polje vetrnih elektrarn Paški Kozjak (17. 10. 2019 – 20. 11. 2019),
- DPN za polje vertnih elektrarn Rogatec (17. 10. 2019 – 20. 11. 2019),
- DPN za del daljnovoda 2x110 kV Murska Sobota – Mačkovci do SM 16 do SM 21 (14. 11. 2019 – 16. 12. 2019),
- Spremembe in dopolnitve DLN za vplivno območje plazu Šmihel v MO Nova Gorica (13. 12. 2019 – 20. 1. 2020),
- DPN za prenosni plinovod R15/1 Ljutomer–Kidričevo (15. 6. – 30. 7. 2020),
- DPN za prenosni plinovod R42/1 Anže–Brestanica (10. 12. 2020 – 22. 1. 2021),
- DPN za državno cesto Podgora – Letuš / povezava na severni del tretje razvojne osi (7. 9. 2020 do 9. 10. 2020),
- DPN za daljnovod 2x110 kV Brestanica – Hudo, odsek Brestanica – Družinska vas (9. 9. 2020 – 11. 10. 2020),
- DPN za ureditev platoja Karavanke (11. 11. 2020 – 11. 12. 2020).
- DPN za nadgradnjo železniške proge št. 21 Ljubljana Šiška - Kamnik Graben (19. 1. 2020 – 19. 2. 2021),
- DPN za nadgradnjo železniške proge št. št. 80 državna meja – Metlika – Ljubljana na odseku Ivančna Gorica – Ljubljana (21. 1. 2021 – 22. 2. 2021),
- DPN za ureditev oskrbe prebivalstva slovenske Istre in kraškega zaledja s pitno vodo (19. 2. 2021 – 10. 4. 2021).

MOP DzPGS je aktivno sodeloval pri pripravi in sprejemu naslednjih prostorskih aktov za prostorske ureditve skupnega državnega in lokalnega pomena:

- Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o ureditvenem načrtu Nuklearne elektrarne Krško (Občina Krško, 5. 3. 2020),
- Odlok o občinskem podrobnem prostorskem načrtu za območje urejanja KR L1 Kranj Labore (MO Kranj, 23. 12. 2020).

III. Analiza izvajanja postopkov priprave DPN za obdobje junij 2019 – april 2021

Analiza zajema podatke v časovnem obdobju od 1. junija 2019 do 30. aprila 2021.

Na podlagi analize spremljanja priprave vseh DPN je ugotovljeno, da dinamika priprave DPN, kljub številnim že izvedenim aktivnostim za pospešitev, v mnogih primerih še vedno ne sledi določenim časovnicam.

Glede na preteklo prakso so najpomembnejši naslednji razlogi:

- **dolgotrajna in zahtevna usklajevanja z varstvenimi resorji**, predvsem zaradi:
 - med seboj nasprotujočih si zahtev posameznih NUP in posledično dolgotrajnega usklajevanja rešitev, kar je posledica različnih sektorskih predpisov in varstvenih režimov (npr. v primerih ohranjanja narave, varstva kulturne dediščine, kmetijstva, upravljanja z vodami...), ki ne dopuščajo pogajanj, kar otežuje iskanje kompromisnih rešitev;
 - nerazumevanja sistema prostorskega načrtovanja, posameznih faz postopka priprave DPN in razmerij med prostorskimi akti (pri posameznih nosilcih urejanja prostora; v nadaljnjem besedilu: NUP); posledično smernice NUP in zahteve po izdelavi strokovnih podlag niso prilagojene posameznim fazam priprave državnih prostorskih aktov (študija variant, DPN)
 - togega pristopa posameznih NUP, ki vztrajajo pri formalnostih, ki ne vplivajo na ustreznost rešitev ter dejanskega vpliva načrtovanih ureditev na posamezne sestavine prostor ne presojuje vsebinsko z vidika stroke.
- **dolgotrajna usklajevanja v lokalnih okoljih za zagotovitev družbene sprejemljivosti** (občine, civilne iniciative, javnosti), v zadnjem času pa so še posebej močna nasprotovanja civilnih iniciativ, prav tako so izražena navskrižja interesov (javnih in zasebnih), marsikdaj je izraženo izrazito nasprotovanje posameznikov in nevladnih organizacij. Problem so tudi zahteve javnosti ali lokalne skupnosti, ki so strokovno neustrezne, neizvedljive. Za izdelovanje strokovnih preveritev, ki dokazujejo, da so predlogi neustrezni, je porabljen dodaten čas. Kot problematična se izkazuje tudi ohlapnost oz. nedorečenost interpretacij previdnostnega načela. Ker mejne vrednosti ali drugi kriteriji niso določljivi, je v strokovnih podlagah in z objektivnim ocenjevanjem nemogoče enakovredno obravnavati te vsebine primerljivo z vsebinami, ki temeljijo na mejnih vrednostih, določenih s predpisi, kar posledično sproži ponavljajoče se polemike z javnostjo in otežuje usklajevanje z varstvenimi resorji.
- **investitorji pogosto ne zagotavljajo pravočasno strokovnih podlag ali pa so te po vsebini neustrezne** (z vidika NUP, ki rešitev ne presoja vsebinsko z vidika stroke) (dolgi postopki javnega naročanja, nezagotovljeni finančni viri, zamik rokov za izdelavo strokovnih podlag iz razlogov, ki niso na strani izdelovalcev, na način, da izdelovalci nimajo več rezerviranih virov idr.)

Glede na to, da analiza izvajanja postopkov priprave DPN zajema podatke v časovnem obdobju od 1. junija 2019 do 30. aprila 2021, ki ga je v večjem delu zaznamovala epidemija Covid 19 in temu prilagojen način dela, je bilo zaradi ukrepov za zaježitev širjenja okužb s Covid 19 v postopkih priprave DPN zaznati tudi dodatne zamude:

- v nekaterih primerih je do zamika prišlo pri organiziranju in izvedbah javnih razgrnitev in javnih obravnav, pri zagotavljanju skladnosti s priporočili NIJZ
- v nekaterih primerih je prišlo do zamud pri izvedbah terenskih meritev in pri terenskih raziskavah.

Poudarjena problematika pri umeščanju vetrnih elektrarn državnega pomena

- Vsi zgoraj navedeni razlogi, ki zavirajo uspešno umeščanje prostorskih ureditev državnega pomena v prostor, so še posebej izraziti v postopkih umeščanja vetrnih elektrarn (v nadaljnjem besedilu: VE) v prostor.
- Območja VE, predlagana v pobudah, pogosto neposredno ali s potencialnim vplivnim območjem zaradi daljinskega vpliva posegajo na zavarovana območja narave, poleg tega se območja, primerna za proizvodnjo vetrne energije, v velikem deležu nahajajo prav na teh območjih. Zaradi previdnostnega načela se varstveni resorji že v fazi smernic pogosto ogradijo do nadaljnjega sodelovanja v postopku ali pa za umestitev na takšna območja pričakujejo obširne, časovno izjemne zahtevne in izčrpane strokovne podlage, z namenom izključitve vsake sence strokovnega dvoma glede negativnih vplivov posega na naravo. To investicije pogosto podraži in časovno zamakne. V primeru, da je območje zavarovano kot vrednota lokalnega pomena, država nima pristojnosti za spreminjanje občinskega predpisa.
- V primeru presoje prevlade javnega interesa energetike nad javnim interesom varstva narave, bi bilo, na podlagi veljavnih strateških aktov s področja energetike in prostora, za posamezno pobudo za polje vetrnih elektrarn nemogoče dokazati, da ni alternativne rešitve predlagani lokaciji. Evropska komisija je novembra 2020 objavila Smernico za umeščanje vetrnih elektrarn v prostor v skladu z evropskimi predpisi o ohranjanju narave. V omenjeni smernici je izpostavljeno, da so zemljevidi občutljivosti prostoživečih živali priznani kot učinkovito orodje za ugotavljanje območij, na katerih bi razvoj obnovljivih virov energije lahko vplival na občutljive skupnosti prostoživečih rastlin in živali in da bi se bilo treba tem območjem izogibati. Razpis za študijo primernosti in ranljivosti prostora, v kateri bi vnaprej analizirali primerne lokacije za umeščanje vetrnih elektrarn v prostor, kot so to storile države, ki imajo več obnovljivih virov, je načrtovan v 2021 v okviru finančnega načrta tehnične pomoči, katere nosilec je Ministrstvo za infrastrukturo, Ministrstvo za okolje in prostor pa jo podpira in bo v njej aktivno sodelovalo.
- Lokalno prebivalstvo praviloma močno nasprotuje umeščanju vetrnih elektrarn, pri čemer, poleg vpliva na krajinsko sliko, rabo prostora in vrednost zemljišč, izpostavljajo predvsem zaskrbljenost zaradi morebitnega vpliva infrahrupa na zdravje ljudi.
- Lokalne skupnosti prav tako niso zainteresirane za umeščanje vetrnih elektrarn državnega pomena v njihov prostor, k čemur zagotovo pripomore dejstvo, da za izrabo vetra investitorji ne sklepajo koncesijskih pogodb, prav tako zaradi zasedbe prostora ni predvideno kakršnokoli drugačno nadomestilo za lokalne skupnosti. Lokalne skupnosti izražajo skrb zaradi vpliva na tipologijo krajine, omejitve glede rabe prostora in turizem. Zaradi obratovanja vetrnih elektrarn se število delovnih mest v lokalnih skupnostih ne poveča. Zaradi navedenega je za polja vetrnih elektrarn skoraj nemogoče doseči družbeno sprejemljivost.
- V Sloveniji ne obstaja celovita evidenca podatkov, ki bi omogočali vpogled v vse predvidene investicije za izkoriščanje vetrnega potenciala, če gre za polje vetrnih elektrarn (v nadaljnjem besedilu: PVE) pod 10 MW in VE, za katere ni potrebno niti energetske dovoljenje.
- Iz dosedanje prakse je opaziti, da ob tem lokalne skupnosti lažje najdejo skupne interese z investitorji malih VE (pod 10 MW), ki se v prostor lahko umeščajo z občinskimi prostorskimi akti. S stališča racionalne rabe prostora in optimalnega izkoriščanja vetrnega potenciala pa je postavitve vetrnic z bistveno manjšim izkoristkom vetra, ob sočasno primerljivih vplivih na okolje, popolnoma neracionalna.

IV. Sintezni predlog vseh ukrepov za pospešitev postopkov DPN

Na podlagi izvedene analize izvajanja postopkov priprave DPN za obdobje junij 2019 - april 2021 je za učinkovitejšo pripravo DPN treba realizirati:

- nerealizirane ali delno realizirane ukrepe, ki jih je sprejela Vlada RS ob obravnavi predhodnih poročil (Preglednica 1).

Preglednica 1: Nerealizirani ali delno realizirani ukrepi

	Nosilec, področje	Vrsta ukrepa – ob obravnavi in sprejemu predhodnih poročil	Predlagan nov ukrep	Predlagan rok za izvedbo
1.	MOP DzPGS	Priprava in sprejem prenovljenih strateških razvojnih dokumentov: - Strategija prostorskega razvoja Slovenije, - Akcijski program za obdobje od 2020 do 2030, - Državni prostorski red.	Ukrep ostaja isti • Skladno z ZUreP-2 poteka priprava: - nove Strategije prostorskega razvoja Slovenije, - Akcijskega programa za obdobje od 2020 do 2030 - posameznih podrobnejših pravil urejanja prostora v sklopu Državnega prostorskega reda.	2021
2.	MOP DzPGS	Postopki umeščanja v prostor in dovoljevanja - priprava podrobnejših korakov in vsebine	Ukrep ostaja isti: • Postopki umeščanja v prostor in dovoljevanja potekajo skladno z ZUreP-2 in Gradbenega zakona (v nadaljnjem besedilu: GZ) Nov ukrep: • V teku je priprava ZUreP-3 in GZ-1.	2021
3.	MOP DzPGS	Celovita vzpostavitev prostorsko informacijskega sistema	Ukrep ostaja isti • Realizacija v okviru izvajanja skupine projektov eProstor.	v celoti do konca 2021
4.	MOP DzVI in DRSV	Področje upravljanja z vodami - Dopolnitev manjkajočih podzakonskih aktov za področje ogroženosti na erozijskih, plazovitih in plazljivih območjih. - Sprejemanje predpisov (uredb) o vodovarstvenih območjih	Ukrep ostaja isti: - dopolnitev manjkajočih podzakonskih aktov za področje ogroženosti na erozijskih, plazovitih in plazljivih območjih, - optimizacija priprave hidrološko hidravličnega modeliranja, - optimizacija pregledov in potrjevanj hidrološko-hidravličnih študij, - sprejemanje predpisov (uredb) o vodovarstvenih območjih.	2021
5.	MOP Dzo	Podnebne spremembe - Upoštevanje prihodnjih podnebnih sprememb v okoljskih presoajah - Rešitev problematike upoštevanja prihodnjih podnebnih sprememb v okoljskih presoajah v postopkih priprave državnih prostorskih načrtov v skladu z Direktivo 2014/52/EU (rok za prenos direktive je potekel 16. maja 2017)	Ukrep ostaja isti: - priprava in dopolnitve splošnih smernic glede pričakovanih podnebnih sprememb (podnebnih scenarijev) ter glede načina obravnave vplivov na načrtovano prostorsko ureditev, ukrepov za zagotovitev odpornosti teh ureditev ter vpliva le -teh na podnebne spremembe, - določitev nosilca urejanja prostora, ki bo smernice podal in v nadaljnjih fazah podal mnenje glede upoštevanja teh (predvidoma MOP Dzo) - opredelitev vsebine smernic v zvezi s podnebnimi spremembami za posamezne prostorske ureditve in z vidika posameznih NUP, ki bi jih morali NUP nato vključiti v	2021

		Odpadki	svoje smernice.	
			Ukrep: - priprava splošnih smernic.	
6.	MzI (področje energije)	Priprava in sprejem prenovljenih strateških razvojnih dokumentov Celovit nacionalni energetske in podnebni načrt	Ukrep ostaja isti: - Celoviti nacionalni energetske in podnebni načrt (NEPN) je akcijsko strateški dokument, ki za obdobje do leta 2030 (s pogledom do 2040) določa cilje, politike in ukrepe na petih razsežnostih energetske unije (razogljičenje (emisije TGP in OVE), energetska učinkovitost, energetska varnost, notranji trg ter raziskave, inovacije in konkurenčnost), - Vlada RS je 27. 2. 2020 sprejela NEPN, ki je bil predložen Evropski komisiji, skladno z Uredbo EU 2018/1999 o upravljanju energetske unije in podnebnih ukrepov. - NEPN bo v skladu z Uredbo EU 2018/1999 posodobljen v letih 2023 in 2024. V posodobitvi NEPN bo potrebno upoštevati povečano ambicioznost na področju podnebnosti energetske ciljeve do 2030, ki je bila potrjena na Evropskem svetu 10.12.2020.	2021
7.	MOP DZO (področje hrupa)	V predhodnem poročilu je bilo opozorjeno na problem.	• Poleg problematike slšnega hrupa javnost in stroka opozarjata tudi na druge negativne vplive akustičnega onesnaževanja. • Problematika infrazvoka ni zajeta v predpisih, ki urejajo hrup. • Veljavna Uredba o mejnih vrednostih kazalcev hrupa je v ustavni presoji, med drugim je očitano tudi, da hrup vetrnih elektrarn v tej uredbi ni obravnavan primerno, nadaljnji koraki bodo odvisni tudi od sodbe Ustavnega sodišča. Ukrep ostaja isti: - priprava usmeritev oz. priporočila za ocenjevanje in obdelavo možnih vplivov infrahrupa v okoljskih presojah, - do sprejetja podrobnejših priporočil se upošteva priloga NEPN, ki vsebuje navodila za okoljske presoje vetrnih elektrarn.	2021
8.	Nosilci urejanja prostora (NUP)	Pridobivanje smernic in podatkov NUP	Ukrep: - prilagoditev vsebine smernic dvema fazama državnih prostorskih načrtov (faza ŠV in faza DPN), - dosledno upoštevanje zakonskih rokov za podajo smernic in dogovorjenih rokov za posredovanje podatkov.	2021

Dejanska dinamika priprave DPN je v tem poročilu pri posameznih DPN opredeljena in označena s štirimi stopnjami dinamike (normalna dinamika, počasnejša dinamika, mirovanje-kadar ni aktivnosti, ustavitve).

V spodnjih tabelah je postopek priprave opredeljen s tremi ključnimi fazami postopka DPN (pobuda, študija variant in državni prostorski načrt), ki so pri opisih konkretnih DPN lahko razdeljene še v podrobnejše faze.

Problem/pojasnilo vzrokov za zamude: navedeni so vzroki za zamude.

Posamezni DPN so glede na dejansko dinamiko njihove priprave razporejeni v naslednje skupine (označeno z barvami v naslovni vrstici):

• normalna dinamika - postopek priprave DPN poteka skladno s termiškimi planom, ki ga dobivamo iz investicijskega projekta
• počasnejša dinamika - postopek priprave DPN poteka z večjimi odstopanji od termiškega plana.
• mirovanje - postopek priprave DPN na podlagi odločitev pobudnika, pripravljavca in/ali investitorja miruje.
• se ustavi – postopek priprave DPN ustavljen na podlagi sklepa vlade ali glede na odločitev pobudnika ali pripravljavca DPN

OPOMBA: Glede na bistvene spremembe v dinamiki, se lahko razporeditev DPN v posamezno skupino spremeni oz. prilagodi.

V nadaljnjem besedilu uporabljene kratice:

Vlada RS	Vlada Republike Slovenije
MOP	Ministrstvo za okolje prostor
MOP DzPGS	Ministrstvo za okolje prostor, Direktorat za prostor, graditev in stanovanja
MOP Dzo	Ministrstvo za okolje prostor, Direktorat za okolje
MOP DzVI	Ministrstvo za okolje prostor, Direktorat za vode in investicije
MOP DRSV	Ministrstvo za okolje in prostor, Direkcija RS za vode
MzI	Ministrstvo za infrastrukturo
MzI DzKP	Ministrstvo za infrastrukturo, Direktorat za kopenski promet
MzI DRSI	Ministrstvo za infrastrukturo, Direkcija RS za infrastrukturo
NUP	nosilci urejanja prostora
CPVO	celovita presoja vplivov na okolje
DPN	državni prostorski načrt
ŠV	študija variant
PIZ	predinvesticijska zasnova
PNV	predlog najustrežnejše variante
PVE	polje vetrnih elektrarn
OP	okoljsko poročilo
SP	strokovne podlage
JR	javna razgibitev
JO	javna obravnava
OVS	okoljevarstveno soglasje
ZureP	Zakon o urejanju prostora

SEZNAM DRŽAVNIH PROSTORSKIH NAČRTOV V PRIPRAVI

april 2021

1. ŽELEZNICE

Dejanska dinamika priprave DPN	
Vsebina projekta	Normalna dinamika
	Direktna enotna železniška povezava med dvotirno progo Ljubljana–Sežana in enotno železniško progo Ljubljana–Jesenice (na delu med postajo Ljubljana Šiška in kopališčem Ilirija) z vsemi ureditvami, ki so potrebne za nemoteno delovanje obstoječega industrijskega kompleksa (Pivovarna Union).
Leto pobude	2015
Časovnica	Časovnica bo izdelana, ko bo pripravljena izvedljiva rešitev, ki bo usklajena s Pivovarno Union in MO Ljubljana. Trenutno je izvedljiva rešitev pripravljena, vendar ji MO Ljubljana nasprotuje.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Sprejet je sklep o pripravi DPN, poteka priprava SP. - Izdelan je elaborat s prikazom preverjenih rešitev izvoza za tovorna vozila na Celovško cesto ter predlogom oblikovanja izvedljive variantne rešitve tega območja, ki ga je potrebno predstaviti MO Ljubljana in od njih pridobiti soglasje. - Varianta G1 je po mnenju predstavnikov Pivovarne Union edina sprejemljiva varianta, ki omogoča kolikor toliko nemoteno obratovanje pivovarne tako v fazi gradnje Tivolskega loka kot nadalje v času obratovanja proge.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Postopek priprave DPN je daljši zaradi zahtevnega usklajevanja rešitev v obravnavanem prostoru. - MO Ljubljana nasprotuje rešitvam, ker meni, da je problematiko treba reševati v povezavi z ljubljanskim železniškim vozliščem, čeprav gre za začasno rešitev, ki mora biti izvedena čimprej.

1.2. DPN za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice-državna meja v koridorju sestoječe proge	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Načrtovanje nove dvotirne železniške proge med Ljubljano in Jesenicami (do državne meje z Republiko Avstrijo); dolžina proge približno 70 km.
Leto pobude	2011, dopolnitev pobude 2016
Časovnica	Časovnica bo pripravljena, ko bo znan obseg potrebnih SP in termini za izdelavo teh.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt - Izdelana je ŠV/PIZ, poteka izdelava SP za DPN. - V teku je izdelava SP za DPN.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Na predlog pobudnika in investitorja se, v skladu z dopolnitvijo pobude iz l. 2016, načrtovanje nadaljuje kot nadgradnja obstoječe železniške proge, brez navezave na letališče Jožeta Pučnika Ljubljana. - Navezava na letališče je bila preučena in bo izvedena naknadno, v okviru regionalne povezave z Ljubljano. - Pri pripravi razpisa za SP za področje presoje vplivov na vode je prišlo do večmesečne zamude pri pridobivanju potrebnih podatkov o poplavni ogroženosti s strani DRSV. Glede na dolžino odseka (70 km) poteka dolgotrajnejša priprava strokovnih podlag.

1.3. DPN za ljubljansko železniško vozlišče	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Mirovanje Načrtovanje novega ljubljanskega železniškega vozlišča s programi v smeri V. in X. koridorja.
Leto pobude	2010
Časovnica	Ni izdelana.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant Izdelava predštudije upravičenosti za nadgradnjo regionalnih prog na področju LUR, ki bo predvidela potrebne ukrepe na železniški infrastrukturi na regionalnih železniških progah in na območju LUR za izboljšanje javnega potniškega prometa ter prevoza tovara po železnici. Naloga je bila zaključena konec leta 2020.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Ni aktivnosti. Mzi bo na podlagi izdelane predštudije upravičenosti za nadgradnjo regionalnih prog na področju LUR sprejel odločitev glede predvidenih prostorskih ureditev in podal dopolnjeno pobudo za pripravo DPN, ki bi bila podlaga za nov sklep o pripravi državnega prostorskega načrtovanja.

1.4. Sklepi iz študije in priprave DPN za drugi tir železniške proge na odseku Divača-Koper	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Načrtovanje vzporednega (levega tira) na delih, kjer ta v veljavnem DLN za drugi tir železniške proge na odseku Divača-Koper še ni umeščen, dodatno se umeščajo tudi nekatere dovozne poti do gradbišč, ki zagotavljajo gradnjo.
Leto pobude	2019
Časovnica	- Javna objava pobude: od 9. 7. 2019 do 22. 8. 2019. - ŠV – potrditev PNV na Vladi RS: april 2022. - Sprejem Uredbe o DPN na Vladi RS: 2023
Faza projekta priprave DPN	Študija variant Poteka priprava ŠV/PIZ z okoljskim poročilom.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	/

1.5. DPN za nadgradnjo železniške proge št. 21 Ljubljana Šiška - Kamnik Graben	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Nadgradnja železniške proge št. 21 Ljubljana Šiška - Kamnik Graben s potrebnimi spremljajočimi ureditvami.
Leto pobude	2021
Časovnica	Predvidena časovnica iz pobude: sprejem DPN v letu 2024. Podrobna časovnica še ni določena.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda Pridobljene so smernice NUP, analiza smernic je v izdelavi.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	/

1.6. DPN za nadgradnjo železniške proge št. 22 Ljubljana Šiška - Kamnik Graben	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Nadgradnja železniške proge št. 21 Ljubljana Šiška - Kamnik Graben s potrebnimi spremljajočimi ureditvami.
Leto pobude	2021
Časovnica	Predvidena časovnica iz pobude: sprejem DPN v letu 2024. Podrobna časovnica še ni določena.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda Pridobljene so smernice NUP, analiza smernic je v izdelavi.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	/

2. CESTE

2.1 DPN za hitro cesto Koper-Dragonja	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Nacrtovanje hitre ceste med Koprom in MMP Dragonja, povezava proti Hrvaški v zaledju somestja Koper-Izola-Piran, dolžine približno 17 km.
Leto pobude	2004
Časovnica	- izdelava predloga DPN: marec 2023 - sprejem uredbe na Vladi RS: november 2023 Realna časovnica bo izdelana, ko bo znan obseg morebitnih sprememb in dopolnitev osnutka DPN na podlagi pripomb in predlogov, podanih v času JR. V kolikor bodo sprejeti predlogi, ki sta jih občini Koper in Piran podali na JR, gre za takšne spremembe, da bo potrebna ponovna javna razgrnitev predloga DPN.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt - Priprava stališč do pripomb in predlogov z javne razgrnitve. Izdelujejo se SP za preveritev pripomb in predlogov, podanih v času JR. - Izdelujejo se SP za preveritev pripomb in predlogov, podanih v času JR. - Zelo problematično je odlaganje viškov materiala. Predvidena je optimalna lokacija na območju kamnoloma Griža.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Dolgotrajno usklajevanje z MOP, Agencijo Republike Slovenije za okolje (vode) oziroma DRSV zaradi določb 37. člena Zakona o vodah, v zvezi z lokacijami za odlaganje viškov izkopenega materiala. Kljub strokovno ustreznim rešitvam ter spremembi Zakona o vodah z namenom, da se ob ustreznih utemeljitvi omogoči odlaganje viškov materiala na vodnih in priobalnih zemljiščih, zaradi nedorečene metodologije ocenjevanja utemeljenosti posega ni bilo mogoče zagotoviti zadostnih kapacitet za odlaganje vsega materiala na optimalnih lokacijah, temveč je bilo treba poiskati drugačne, manj ugodne rešitve. - Priprava dodatnih SP za opredelitev do pripomb in predlogov, podanih v času JR (strokovne podlage za pokriti vkop Šalara, strokovne podlage za zmanjšanje vidne izpostavljenosti in obremenjenosti s hrupom na območju Dragonje, dodatne strokovne podlage za ravnanje z viški izkopenega materiala). - Dolgotrajno usklajevanje z lokalnimi skupnostmi in DRSV ter potrditve rešitev DRSV zaradi poseganja na območje predvidenega zadrževalnika Pradisjöl.

2.2. Določitev avtorizacijskega postopka in postopka izvedbe	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebinska projekta	Normalna dinamika Načrtovanje AC povezave med AC A1 in MMP Jelšane na jadransko-jonskem koridorju dolžine približno 38 km.
Leto pobude	2005
Časovnica	- izdelava ŠV (drugi krog): januar 2023 - izdelava predloga DPN: maj 2024 - sprejem uredbe na Vladi RS: januar 2025
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Zaključna faza izdelave ŠV- prvi krog. - Zaključen čezmejni postopek CPVO z Republiko Hrvaško. - Zaključna faza izdelave OP (pridobitev mnenja UNESCO glede vplivov posega na Škocjanske jame, ki so UNESCO dediščina) za prvi krog ŠV. - Izdelana je preveritev možnosti rekonstrukcije obstoječe cestne povezave Postojna–Jelšane, skladno z Resolucijo o nacionalnem programu razvoja prometa v RS (rekonstrukcija) ob upoštevanju vseh izhodišč ni možna. Izdelana je preveritev možnosti priključevanja na območju Hruševja. - Vlada RS se je dne 2. 7. 2020 seznanila z »Informacijo o postopku priprave in predlaganih rešitvah državnega prostorskega načrta za avtocesto na odseku Postojna/Divača–Jelšane«, (v nadaljevanju postopka priprave DPN se proučijo in v ŠV medsebojno vrednotijo izvedljive variante v koridorju med Postojno in Jelšanami – nov krog ŠV) - Vlada RS je 22. 10. 2020 sprejela Sklep o pripravi državnega prostorskega načrta za avtocesto na odseku Postojna – Jelšane, s katerim se opravi nov krog vrednotenja variant v koridorju proti Postojni. - Poteka pridobivanje dopolnitve smernic NUP. Problem / pojasnilo vzrokov za zamude - Težavno umeščanje tras v prostor: od začetnih treh tras v treh koridorjih se je v dolgotrajnejšem postopku, ki je zahteval dodatne SP in dodatno usklajevanje z NUP, izkazalo, da je dejansko izvedljiva samo trasa v enem koridorju. - Reševanje problematike ravnanja z odvečnim izkopnim materialom. - Usklajevanje v zvezi z mnenjem UNESCO. - Preveritev možnosti rekonstrukcije obstoječe cestne povezave Postojna–Jelšane, skladno z Resolucijo o nacionalnem programu razvoja prometa v RS. - DRSV je zahteval, da se izdela nova SP s področja poplavne varnosti, kot to določajo nove smernice DRSV, za vse obravnavane variante v ŠV in OP, ne glede na to, da se izmed vseh obravnavanih variant le ena izkazuje kot okoljsko sprejemljiva. - Ne glede na to, da so bila v letu 2015 že pridobljena vsa pozitivna mnenja NUP glede ustreznosti OP (razen DRSV), je potrebna novelacija OP. - Izdelava preveritve možnosti priključevanja na območju Postojna (priključek Hruševje). - Glede na nove variante v severnem delu (priključevanje na območju Hruševja) bo opravljen nov krog ŠV (ter v okviru tega tudi dopolnitev OP) v koridorju Postojna - Jelšane.

2.3. DPN za ureditev ljubljanskega AC obroča in vpadnih cest	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Rešitev prometne problematike AC obroča Ljubljane in vpadnih cest.
Leto pobude	2019
Časovnica	bo pripravljena, ko bo znana odločitev o postopku priprave DPN
Faza projekta priprave DPN	Pobuda
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- MZI DZKP je 13. 3. 2019 na MOP DZPGS podal pobudo za državno prostorsko načrtovanje za ureditev ljubljanskega avtocestnega obroča in vpadnih cest. - Pobudo je 19. 4. 2019 obravnaval Odbor za infrastrukturo, okolje in prostor DZ RS je in sprejel sklepa s katerima je pozval MZI, da v sodelovanju z MOP in morebitnimi ostalimi deležniki do 15. 9. 2019 pripravi akcijski načrt s finančnim načrtom in jasno časovnico, v kateri se določi vrsta ukrepov in zaporedje njihovega izvajanja za udejanjanje trajnostne mobilnosti v območju osrednjelosovskega (ljublanskega) širšega mestnega območja in ga posreduje Odboru in da, poleg akcijskega načrta, nadaljuje in usklajeno vodi aktivnosti za razvoj železniške, cestne in ostale prometne infrastrukture v skladu s sprejeto Strategijo razvoja prometa v RS do leta 2030 in Resolucijo o nacionalnem program razvoja prometa v RS za obdobje do leta 2030. - V januarju 2020 je Odbor za infrastrukturo, okolje in prostor DZ RS obravnaval gradivo, ki ga je pripravil MZI: Načrt vlaganj v promet in prometno infrastrukturo za obdobje 2020-2025 in Akcijski načrt za udejanjanje trajnostne mobilnosti v območju osrednjelosovskega (ljublanskega) širšega mestnega območja. MOP je podal mnenje, da bi ob izvedbi predlaganih ukrepov na področju železniškega prometa in trajnostne mobilnosti, bilo možno doseči ustrezno raven mobilnosti prebivalcev, ter se tako izogniti širitvi avtocestnega območja oziroma jo omejiti le na najbolj nujne ukrepe. - MOP ocenjuje, da morajo biti pred načrtovanjem širitve ljubljanskega AC obroča in vpadnih cest realizirani ukrepi Akcijskega načrta za udejanjanje trajnostne mobilnosti na območju osrednjelosovskega (ljublanskega) širšega mestnega območja. Ko bodo ti ukrepi izvedeni, bo mogoče natančneje določiti, za kakšno prostorsko ureditev državnega pomena je še vedno treba pripraviti državni prostorski načrt. - MZI DZKP opozarja, da je razširitev vpadnih krakov AC obroča potrebna tudi v primeru izvedbe tirnega koncepta in uveljavitve ukrepov trajne mobilnosti. - Ne glede na stališče MZI, MOP ocenjuje, da so ukrepi trajnostne mobilnosti in razvoja tirnega koncepta nujni, v nadaljevanju pa tudi nanje navezani prostorski ukrepi na cestnem omrežju, ki bodo potrebni, zato ker je za doseganje okoljskih ciljev pomemben tudi vrstni red ukrepov.

2.4. DPN za glavno cesto Podgora – Letuš - povezava na severni del Prešpe razvojnega osi	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Povezovalna cesta Letuš, ki se navezuje na načrtovano cesto Šentrupert–Velenje jug, bo v funkciji obvozne ceste Letuša in posodobljena cestna povezava za Zgornjo Savinjsko dolino.
Leto pobude Časovnica	2020 - Sklep o pripravi: 24. 2. 2021, - javna razgrnitev ŠV/PIZ: avgust 2022, - sprejem uredbe: maj 2024.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant (javni razpisi za pridobitev izdelovalcev SP in DPN). Poleg variant iz pobude se v SP za študijo variant preveri tudi nova varianta, na podlagi pripomb in predlogov krajanov.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	/

2.5. DPN za glavno cesto Ptuj – Markovci	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Načrtovanje nove glavne ceste med Hajdino in Markovci (navezava na načrtovano, a še ne zgrajeno glavno cesto Markovci–Gorišnica).
Leto pobude Časovnica	2006 - ŠV – potrditev PNV na Vladi RS – december 2022, - predlog DPN – julij 2024, - sprejem Uredbe o DPN na Vladi RS – december 2024.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Odločba o potrebnosti CPVO in presoje sprejemljivosti na varovana območja je bila izdana maja 2006. - V letu 2007 sta bila izdelana OP in ŠV s PNV, nato je postopek zastal zaradi nasprotovanja lokalne skupnosti predlagani varianti. - Postopek se na podlagi dopisa MzI (december 2015) in sklepa medministrskega sestanka (februar 2016) nadaljuje. - V juniju 2018 je bila izdelana Prometno ekonomska študija za novo cestno povezavo Ptuj–Markovci–Gorišnica–Ormož. - V novembru 2019 se je MOP skupaj z MzI opredelil do ciljev in izhodišč za umestitev te ceste v prostor, ter potrdil, da se v nadaljnjo obravnavo vključijo 5 variant. - V februarju 2020 je bila ustanovljena Delovna skupina za usklajevanje rešitev v postopku priprave državnega prostorskega načrta za glavno cesto Ptuj–Markovci, v katero so imenovani predstavniki: MOP, MzI, investitorja, inženirja, MKGP, DRSV, ZRSVN, MK, Skupne občinske uprave občin v Spodnjem Podravju, županja Mestne občine Ptuj in Občine Markovci, pri delu delovne skupine sodeluje tudi predstavnik CI. Naloge zadevne delovne skupine so uskladitev rešitev in priprava predloga, ki bo sprejemljiv s prostorsko – družbenega, varstvenega, funkcionalnega, ekonomskega vidika in lokalnega

	okolja. - Izdelano je bilo gradivo s 5 variantami, s katerim je DzPGS vse nosilce urejanja prostora v decembru 2020 zaprosil za podajo dopolnitve smernic. - 25.3.2021 je potekal sestanek delovne skupine, na katerem je Mestna občina Ptuj predlagala dodatno varianto, ki jo bo investitor proučil. V kolikor se bo varianta izkazala kot primerna, bodo nosilci urejanja prostora zaproseni za dopolnitev smernic. - Na podlagi dodatnih preveritev in analize smernic se bo delovna skupina odločila, katere variante bodo obravnavane v ŠV.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Nasprotovanje lokalnih skupnosti PNV iz ŠV iz leta 2007. - Preverjanje dosedanjih načrtovalskih izhodišč oz. priprava novih, skladno s strateškimi in izvedbenimi dokumenti razvoja prometa v RS. - Iskanje novih variant, ki bodo proučene v novi ŠV.
2.6. DPN za državno cesto med priključkom Slemenj Gradec jug in Dravogradom z obveznostmi	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje nove državne ceste od priključka Slemenj Gradec jug do meje z občino Ravne na Koroškem, v dolžini približno 11,8 km, dvopasovne povezovalne ceste med Dravogradom in Otiškim Vrhom v dolžini približno 3 km in dvopasovne obvozne ceste po južnem robu Dravograda v dolžini približno 2,3 km.
Leto pobude	2004/2008
Časovnica	- Javna seznanitev s spremenjenimi rešitvami iz osnutka DPN: junij 2022 - Pridobitev mnenj NUP k predlogu DPN: november 2022 - Sprejem uredbe o DPN: januar 2023.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt - Izdelan osnutek DPN in OP in izvedena JR leta 2012 - Izdelana Študija posodobitve cestnih povezav (2018) - Sprejeta stališča do pripomb iz JR (2019) - Izdelava dopolnjenega osnutka DPN - Izdelujejo se SP na podlagi sprejetih stališč do pripomb iz JR. - Za korigirane rešitve poteka trase so pridobljene dopolnitve smernic NUP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Postopek priprave DPN je zaradi nedorečenih načrtovalskih izhodišč miroval v času od 2012–2018. - Optimizacija trase ceste na določenih območjih in dodatna usklajevanja s posameznimi NUP.

2.7 DPN za obvoznico glavne ceste G2-102 v Spodnji Idriji	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebinska dinamika projekta	Načrtovanje nove državne ceste med mejo z občino Dravograd in MMP Holmec.
Leto pobude	2004, 2008
Časovnica	- ŠV/utemeljitev rešitve – potrditev PNV na Vladi RS – september 2021. - Predlog DPN – februar 2023. - Sprejem uredbe – avgust 2023.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Izdelana ŠV v letu 2013 ne podaja PNV. - Izdelana Študija posodobitve cestnih povezav (2018). - izdelava ŠV/utemeljitve rešitve s PNV. - Javna razgrnitev ŠV/PIZ in OP: marec 2021 - Priprava stališč do pripomb in predlogov podanih v času javne razgrnitve ŠV/PIZ, - Usklajevanje z NUP-i v fazi izdaje 1. mnenj.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- ŠV, izdelana v letu 2013, ni podala PNV, potrebna je bila izdelava Študije posodobitve cestnih povezav, ki je bila dokončana leta 2018. - Izdelava HHŠ in usklajevanje z DRSV.

2.8. DPN za obvoznico glavne ceste G2-102 v Spodnji Idriji	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje
Vsebinska dinamika projekta	Načrtovanje obvozne ceste glavne ceste za naselje Spodnja Idrija.
Leto pobude	2012
Časovnica	Realna časovnica bo izdelana, ko bo MzI DRSI izvedel fazo javnih naročil.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Sklep o pripravi DPN sprejet na Vladi RS aprila 2015. - Pripravljene so projektne naloge za izdelavo ŠV/PIZ, idejni projekt in OP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Investitor MzI DRSI v vmesnem času ni imel zagotovljenih finančnih sredstev v proračunu.

2.9. DPN za glavno cesto G2-106 v Velikih Laščah	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje obvozne ceste za naselje Velike Lašče.
Leto pobude	2013
Časovnica	potrditev PNV na vladi: 2021, izdelava DPN: 2022, sprejem DPN: 2023.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	- Ponovna javna razgibitev dopolnjene ŠV/PIZ in OP na podlagi dodatnih predlogov z JR (zaključeno 30. 4. 2021). - Seznanitev s pripombami in predlogi s ponovne javne razgibitve, priprava stališč do le-teh.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Izdelava dodatnih SP za razširjeno območje obdelave z dodatnimi variantami, dopolnitev gradiv, ponovna javna razgibitev dopolnjene ŠV/PIZ in OP, ponovna stališča.

2.10. DPN za 4. razvojno os na odseku Cerklje-Kotanje	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje nove državne ceste med Gorenjo vasjo in Cerknim (del 4. razvojne osi).
Leto pobude	2006
Časovnica	Časovnica bo izdelana po proučitvi novih smernic za nadaljevanje priprave DPN.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	V zaključku je pridobitev smernic za predlagane variante za primerjavo in vrednotenje v novi ŠV/PIZ in postopku CPVO.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Postopki izvedbe javnega naročanja, izdelava SP in predstavljanje z novimi variantami, usklajevanje predlogov rešitev.

2.11. DPN za glavno cesto Šentjur-Dobovec	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje glavne ceste (ponekod rekonstrukcija obstoječe) skozi Šentjur, Šmarje, Rogaško Slatino in Rogatec.
Leto pobude	2008
Časovnica	Časovnica bo pripravljena po potrditvi PNV na Vladi RS.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	Dopolnitev ŠV/PIZ v skladu s preveritvami po JR ŠV/PIZ in OP in mnenji NUP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Dodatne preveritve v okviru priprave stališč do pripomb z JR ŠV/PIZ, za katere je bilo treba izvesti dodatna javna naročila. - Zagotovitev manjkajočih podatkov s strani DRSV o območjih poplavljanja, določenih s pomočjo poenostavljenega hidrološko - hidravličnega modela, in sicer za dele porečij Voglajne in Mestinjščice, ki so potrebni za izdelavo SP v fazi ŠV za GC G2-107 Šentjur-Dobovec. - Investitor Mzi DRSI ni imel zagotovljenih finančnih sredstev v proračunu.

2.19 DPN za naravnostavno cesto železnice območja Maribor	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsečina projekta	Nacrtovanje nove štiripasovne ceste od križišča s Kardeljevo cesto do hitre ceste, preko železniške proge Pragersko–Maribor, do avtoceste Slivnica–Pesnica.
Leto pobude	2008
Časovnica	Časovnica še ni izdelana zaradi usklajevanja z MKGP v zvezi z zahtevo po nadomeščanju kmetijskih zemljišč. V izdelavi je strokovna podlaga, ki bo predlagala kmetijska zemljišča za nadomeščanje.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt - Izdelava SP za DPN, - Izdelava osnutka DPN.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Dolgotrajno usklajevanje optimizirane rešitve z državnimi NUP (področje kulture, avtocest in kmetijstva) in lokalnimi NUP (MO Maribor). - Dolgotrajno iskanje primernih nadomestnih kmetijskih zemljišč in izdelava strokovne podlage.
2.20 DPN za državno cesto Krško–Brežice	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsečina projekta	Nacrtovanje nove cestne povezave med Krškim in Brežicami.
Leto pobude	2006
Časovnica	izdelava dopolnjenih SP in oDPN: maj 2021, ponovna javna razgrnitev oDPN: junij 2021.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt - Pridobitev dopolnjenih smernic, izdelava SP in OP (za nov predlog trase DPN – varianta 6, po izvedeni JR osnutka DPN). - sledi ponovna javna razgrnitev osnutka DPN celotne trase s spremenjenimi rešitvami variante 6 na območju občine Brežice in potrebnimi prilagoditvami na delu trase v občini Krško (postopek ZUPUDPP).
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Izdelana je bila preveritev predlogov možne nove variante (v koridorju železnice) na območju brežiške občine. - Spremenjene rešitve izhajajo iz podrobnih preveritev možnih rešitev na podlagi pripomb in predlogov javnosti in spremenjenega poteka trase ceste na podlagi usklajevanj z Občino Brežice z vključitvijo prehodov preko železniške proge. Za predlog variante 6 so bile v oktobru in novembru 2020 pridobljene dodatne oziroma preverjene že podane smernice NUP, za celoten potek v obeh občinah, Krško in Brežice.

2.14. DPN za glavno cesto 59-108 na odseku Zgornji Hotič - Spodnji Hotič	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje obvoza glavne ceste mimo Zgornjega Hotiča, zaradi neustreznih elementov ceste.
Leto pobude	2008
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt
	- Pridobljena so bila 1. mnenja NUP in mnenje o sprejemljivosti vplivov plana na okolje, CPVO postopek je zaključen.
	- Vlada RS se je seznanila s predlogom najustrežnejše variante trase ceste 17. 9. 2020.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Dolgotrajno usklajevanje glede pregleda in potrditve hidrološko hidravlične analize in v tej povezavi pridobitve mnenja o sprejemljivosti OP ter mnenja o sprejemljivosti vplivov plana na okolje.
2.15. DPN za obvoznico Most na Soči	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje obvozne ceste Mosta na Soči, zaradi neustreznih elementov ceste.
Leto pobude	2018
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	- Sklep o pripravi DPN je bil sprejet 30. 5. 2018.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Postopki izvedbe javnega naročanja izdelovalcev strokovnih podlag.
2.16. DPN za obvoznico Volče	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje obvozne ceste Volč, zaradi neustreznih elementov ceste.
Leto pobude	2018
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	- Sklep o pripravi DPN sprejet 30. 5. 2018.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Postopki izvedbe javnega naročanja izdelovalcev strokovnih podlag.

2.17. DPN za državno cesto med avtocesto A1 (Celje – Lopata) in avtocesto A2 (Novo mesto) (3. razvojna os, sredinski del)	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje nove državne ceste med avtocesto A1 in avtocesto A2 (Novo mesto).
Leto pobude	2006
Časovnica	Realna časovnica bo izdelana, ko bo znan način nadaljevanja postopka.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	- Opravljena JR ŠV/PIZ in OP v letu 2016. - Stališča do pripomb in predlogov z JR ŠV/PIZ in OP so objavljena. - V postopku celovite presoje vplivov na okolje so prejeta negativna mnenja na OP. - Družbena sprejemljivost prostorske ureditve zelo slaba na območju dveh občin. - Za dopolnitev SP s področja voda v skladu z dopoljenimi splošnimi smernicami DRSV je bilo treba pridobiti tudi podatke hidrološko hidravličnega modeliranja.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	

2.18. DPN za državno cesto med priključkom Črnomelj jug in MMP Vinica	
Dejanska dinamika priprave DPN	Se ustavi
Vsebina projekta	Načrtovanje nove ceste med Črnomljem in MMP Vinica.
Leto pobude	2006
Časovnica	Realna časovnica bo izdelana, ko bo znan način nadaljevanja postopka.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt
	Izdelana je ŠV s PNV (2008).
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Hrvaško Ministrstvo morja, prometa in infrastrukture je v zvezi z navezovanjem prometnih smeri Metlika in Vinica, v novembru 2018 obvestilo MzL, da je izdelana Prostorsko prometno gradbeno študija koridorja ceste: meja Republika Slovenija – AC A1 (vozlišče Novigrad) – državna cesta D1. V smeri Bosiljevo–Pribanji - meja Republika Slovenija pa Republika Hrvaška v strateških planskih dokumentih nima predvidene nove hitre ceste niti ni v njenih strateških prostorskih dokumentih na nižji regionalni ravni predviden koridor nove državne ceste. Hrvaške ceste, d. o. o., v svojih načrtih razvoja cestne infrastrukture ne načrtuje nove državne ceste v smeri proti mejnemu prehodu Pribanji (Vinica). Glede na strateške načrte Republike Hrvaške na področju cestne infrastrukture, kjer Republika Slovenija ne more navezati načrtovane hitre ceste na primerljiv sistem sosednje države, bo v okviru študije izvedljivih scenarijev za odsek Maline–Črnomelj treba opredeliti ustreznost dosedanjih načrtovalskih izhodišč v smeri Vinice. Odločitev o nadaljevanju postopka bo možna po potrditvi najustrežnejšega scenarija izvedbe odseka Maline–Metlika (Črnomelj).

2.19. DPN za izgradnjo obvoznice Škofljica	
Dejanska dinamika priprave DPN	Se ustavi
Vsebina projekta	Načrtovanje nove obvozne ceste na glavni cesti G2-106 v dolžini približno 5.5 km.

Leto pobude	2005
Časovnica (realno pričakovano)	- Projekt se z 2020 v proračunu RS zaključuje. - Ko bo sprejeta odločitev o nadaljevanju postopka umeščanja v prostor oz. izgradnji obvoznice Škofljica, bo v proračun uvrščen nov projekt. - Za izvedbo rekonstrukcije obstoječe ceste je v predlogu proračuna za leto 2020 in 2021 odprt nov projekt 2431-20-0009 Rekonstrukcija ceste Lavrica-Škofljica.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Projekt miruje, v proračunu sredstva za DPN niso predvidena.
	/

2.20. Splošne namene in dopolnitve DPN za glavno cesto G2-106 Hrastnik-Zidan Most in deviacijo ceste G1-5 Rimske Toplice-Zidan Most-Potok	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Spremembe in dopolnitve sprejetih rešitev glavne ceste zaradi nenatančnosti zemljiškokatastrskega prikaza in spremenjenih rešitev glavne ceste.
Leto pobude	2019
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant / utemeljitev rešitve
	- Sklep o izvedbi državnega prostorskega načrtovanja sprejet 7. 11. 2019. - Predvidena je javna razgrnitev ŠV / utemeljitev rešitve in istočasno razgrnitev SD DPN, kot strokovne podlage.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Priprava ekspertnega mnenja na podlagi terenskega ogleda in popisov (rak koščak – julij - september 2020 in kačji pastir – julij - avgust 2020)

2.21. DPN za obvoznico Kotevje	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje obvozne ceste (G2-106), zaradi neustreznih elementov ceste, v dolžini do približno 20 km.
Leto pobude	September 2019
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	Sklep o izvedbi državnega prostorskega načrtovanja sprejet 6. 8. 2020.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Dogovarjanje z občino glede vodenja postopka. - Dogovarjanje z MOP DZO SSPVO glede postopka celovite presoje vplivov na okolje.

2.21. DPN za območje Bistrica	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebinska projekta	Načrtovanje obvozne ceste (G2-106), zaradi neustreznih elementov ceste, v dolžini do približno 10 km.
Leto pobude	September 2019
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Sklep o izvedbi državnega prostorskega načrtovanja sprejet 6. 8. 2020. - Dogovarjanje z občino glede vodenja postopka. - Dogovarjanje z MOP DZO SSPVO glede postopka celovite spresje vplivov na okolje.
2.22. DPN za Mali logistični center z varovanim parkiriščam (MLC) Lopata	
Dejanska dinamika priprave DPN	Se ustavi
Vsebinska projekta	Načrtovanje varovanega parkirišča na območju naselja Lopata in dovozne ceste (z izvozom z AC) do varovanega parkirišča.
Leto pobude	2018
Časovnica	/
Faza projekta priprave DPN	Pobuda
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Pobuda je bila javno objavljena (12. 11. 2018 do 14. 12. 2018), pridobljene so bile smernice NUP - Izdelana je analiza smernic - V postopku medresorskega usklajevanja sklepa o pripravi DPN je SVZ opozoril na problematiko, ali je mogoče (vse) ureditve šteti za prostorske ureditve državnega pomena in ali je investitorstvo zasebnika določeno v skladu s predpisi, ki urejajo to področje. - V skladu z veljavno zakonodajo varovana parkirišča (ki niso del omrežja državnih cest), niso prostorska ureditev državnega pomena. - Varovano parkitišče za zasebnega investitorja na zemljiščih v zasebni lasti je prostorska ureditev lokalnega pomena in se načrtuje z občinskimi prostorskimi aktom.

2.24 DPN za uraditev platoja Karavanke	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebinski projekt	Načrtovanje spremenjenih ureditev na obstoječem platoju Karavanke.
Leto pobude	2020
Časovnica	- ŠV – opredelitev do PNV na Vladi RS – oktober 2022. - predlog DPN – maj 2023. - sprejem Uredbe o DPN na Vladi RS – oktober 2023.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda - Pobuda je bila javno objavljena (11. 11. 2020 do 11. 12. 2020), pridobljena je večina smernic NUP. - Izdelana je analiza smernic, v pripravi je sklep o izvedbi državnega prostorskega načrtovanja.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	/

3. LETALIŠČA

3.1. DPN za letališče Portorož	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebinski projekt	Nacrtovanje podaljšanja vzletno pristajalne steze ter spremljajočih ureditev
Leto pobude	2011
Časovnica (realno pričakovano)	Časovnica bo izdelana, ko bo izdelana dopolnitev HHŠ za širše območje letališča in potrjene SP za ŠV/PIZ in OP.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant Izdelava SP za ŠV/PIZ in DPN – dopolnitev HHŠ.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Kompleksna hidrološko hidravlična problematika – dopolnitev HHA, ki jo je treba vključiti v SP (poplavljanje Dragonje, Drnice in plimovanje morja); začetna faza izdelave.
3.2. DPN za letališče letališča Portorož in Ljubljana	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebinski projekt	Nacrtovanje razvoja letališča in spremljajočih ureditev ter dejavnosti
Leto pobude	2013
Časovnica (realno pričakovano)	Časovnica bo izdelana, ko bodo znani izdelovalci in roki izdelave SP.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Izdelana je prometna študija širšega območja letališča, poteka usklajevanje stališč MZL. - V zaključni fazi je javno naročilo za pridobitev izdelovalcev SP in DPN.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Usklajevanje prometnih ureditev na območju letališča z načrti upravljavca (nov Generalni načrt) in usklajevanje prometnih navezav (na cestni in železniški promet). - Usklajevanje priprave prometne študije širšega območja ob letališču.

3.3. DPN za letališče Edvarda Rusjana Maribor	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje podaljšanja vzletno pristajalne steze, prenova in povečanje kapacitet objektov, spremljajoče prostorske ureditve.
Leto pobude	2014
Časovnica	Časovnica bo izdelana po zaključku stališč do pripomb in predlogov z javne razgrnitve.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Priprava / zaključek stališč do pripomb in predlogov z javne razgrnitve ŠV/PIZ in OP, izdelava utemeljitve rešitve na podlagi novih izhodišč MzI.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Usklajevanje koncepta razvoja letališča in idejnih zasnov v postopku iskanja dolgoročnega upravljavca letališča. - Prilagajanje zasnov novim investicijskim projektom v neposredni bližini. - Omilitveni ukrepi so ostri in so bili na JR zelo močno izpostavljeni, glavna pripomba se nanaša na vplive načrtovane ureditve in obratovanja letališča na okolje in zdravje ljudi: hrup, zrak, pitna voda, kmetijska zemljišča. - Projekt ima zelo nizko stopnjo družbene sprejemljivosti in številna odprta vprašanja (investitor izvedbe ni znan, saj MzI financira le prostorski akt – DPN). - Izraženo je bilo zelo veliko nasprotovanje javnosti tudi zaradi kumulativnih vplivov vseh izvedenih ali načrtovanih investicij na širšem območju (civilne iniciative).

4. PLINOVODI

4.1 Izjava za uradno preverjanje projekta in pripravo DPN za prenosno omrežje MRP Rogatec – PČM	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Plinovod v skupni dolžini 3,8 km poteka od obstoječe MRP Rogatec do stične točke v dolini reke Sotle pri Rogatcu. Je del načrtovanega plinovodnega omrežja, ki se vključuje v projekte za razvoj sosednjimi državami. Osnovni cilj je povečanje čezmejnega prenosa plina in zagotavljanje diverzifikacije uvoznih plinskih virov.
Leto pobude	2016
Časovnica	Sprejem uredbe o DPN: julij 2021.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt:
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Dolgotrajno usklajevanje SP in rešitev s področja voda z DRSV in ZRSVN. - Republika Hrvaška je aprila 2020 zaključila postopek presoje čezmejnih vplivov.

4.2 Izjava za uradno preverjanje projekta in pripravo DPN za prenosno omrežje MRP Ljutomer – PČM	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	21 km plinovoda od MRP Lendava do MRP Ljutomer predstavlja 2. fazo projekta interkonekcije Madžarska–Slovenija.
Leto pobude	2016
Časovnica	Sprejem uredbe o DPN: februar 2022.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt:
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Vlada RS je junija 2020 potrdila predlog najustreznejše variante. - Dolgotrajno usklajevanje SP s področja voda in ohranjanja narave - Usklajevanje z ZRSVN in MK v fazi dopolnjevanja OP.

4.3 Izjava za uradno preverjanje projekta in pripravo DPN za prenosno omrežje MRP Kidričevo – PČM	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	43,5 km plinovoda od obstoječe MRP Ljutomer do obstoječe KP Kidričevo, dimenzije do DN 600 in tlaka do 100 bar(n).
Leto pobude	2020
Časovnica	Sprejem uredbe o DPN: oktober 2023.
Faza projekta priprave DPN	Študijski variant
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Sklep o izvedbi državnega prostorskega načrtovanja sprejet 18. 3. 2021.

4.4 DPN za prenosni plinovod Ružič Anže - Brestanica	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	4,5 km plinovoda od OČP na razširjenem platoju zaporne postaje BS3 na prenosnem plinovodu M4 Rogatec–Novo Mesto v kraju Anže do obstoječe MRP Brestanica, dimenzije do DN 400 in tlaka do 50 bar(n).
Leto pobude	2020
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda Analiza smernic.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	
4.5. DPN za plinovode M8 Kalce–Jelšane	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje
Vsebina projekta	Načrtovanje prenosnega plinovoda od Kalce do Jelšan, dolžine pribl. 59 km, premera do vključno DN 1200 mm, tlaka do vključno 100 bar. Načrtovanje MRP Kalce in MMRP Jelšane. Zagotovitev dodatne mednarodne plinovodne povezave.
Leto pobude	2009
Časovnica (realno pričakovano)	Nova časovnica bo izdelana po odločitvi ustavnega sodišča glede zakonitosti in ustavnosti Odloka o krajinskem parku Pivška presihajoča jezera.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Postopek CPVO je bil 17. 3. 2016 zaključen z odločbo, da vplivi izvedbe plana na okolje niso sprejemljivi, ker trasa posega v območje, ki ga je občina Pivka zavarovala z Odlokom o krajinskem parku Pivška presihajoča jezera, v katerem je gradnja infrastrukture v celoti izključena. - Pripravljenec plana v zakonitem roku 60 dni ni podal pobude za začetek postopka prevlade javne koristi, v skladu z Zakonom o ohranjanju narave. - Občinski odlok o Krajinskem parku Pivška presihajoča jezera, ki ga je Občina Pivka sprejela maja 2014, onemogoča umestitev plinovoda po predlagani trasi, kot je izhajalo iz predloga v ŠV, saj ni mogoče pridobiti pozitivnega mnenja področja ohranjanja narave in pozitivne odločbe o sprejemljivosti vplivov plana. - Vlada RS je januarja 2016 na Ustavnem sodišču RS vložila zahtevo za oceno ustavnosti in zakonitosti zadevnega odloka. O zadevi še ni bilo odločeno.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	

4.6.	DPN za prenosni plinovod M10 Vodice–Rateče	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje	
Vsebina projekta		Načrtovanje prenosnega plinovoda, dolžine pribl. 90 km, premera do vključno DN 1400 mm, tlaka do vključno 100 bar. Zagotovitev dodatne mednarodne plinovodne povezave.
Leto pobude		2010
Časovnica		bo pripravljena, ko bo znana odločitev o nadaljevanju postopka priprave DPN
Faza projekta priprave DPN		Študija variant
		Projekt začasno miruje, ni aktivnosti.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude		Pobudnik je decembra 2015 seznanil koordinatorja, da podpira odločitev investitorja, da se začasno ustavi izvajanje pogodbenih aktivnosti, vezanih na pripravo DPN M10 Vodice–Rateče.
4.7.	DPN za prenosni plinovod M9 Kidričevo–Vodice	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje	
Vsebina projekta		Načrtovanje izgradnje prenosnega plinovoda od obstoječe KP Kidričevo do novo načrtovane KP Vodice, skupne dolžine od pribl. 110 km do 129 km (odvisno od variante), premera DN 1200 mm, tlaka do 100 bar.
Leto pobude		2013
Časovnica		Sklep o potrditvi PNV: junij 2016 Nadaljnji terminski plan bo izdelan, ko se bo investitor odločil za nadaljevanje postopke priprave.
Faza projekta priprave DPN		Državni prostorski načrt
		Projekt začasno miruje, ni aktivnosti.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude		Investitor je z dopisom sporočil, da zaradi poslovnih razlogov (pomanjkanje finančnih sredstev) po potrditvi PNV na Vladi RS ne bo takoj nadaljeval z razpisi za izdelavo DPN.

5. DALJNOVODI

5.1. DPN za daljinovod 2 x 110 kV Trebnje-Mokronog-Sevnica	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje dvosistemskega 110 kV daljinovoda od RTP Trebnje do RTP Mokronog in do RTP Sevnica.
Leto pobude	2011
Časovnica (realno pričakovano)	- Sprejem uredbe o DPN: september 2021.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt ARSO zaključuje postopek OVS. DzPGS bo nato pridobil 2. mnenja NUP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Dolgotrajno usklajevanje predlaganih rešitev z lokalnimi skupnostmi in NUP (področje voda: DRSV, področje gozdarstva: ZGS) ter dolgotrajna izvedba postopka OVS.
5.2. DPN za daljinovod 2 x 110 kV RTP Ravne-RTP Mežica	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje
Vsebina projekta	Načrtovanje dvosistemskega 110 kV daljinovoda od RTP Ravne do RTP Mežica.
Leto pobude	2018
Časovnica	V pripravi.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Sklep o izvedbi državnega prostorskega načrtovanja je bil sprejet 19. 12. 2019. - Investitor bo s postopkom umeščanja v prostor nadaljeval predvidoma v letu 2023.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	
5.3. DPN za RTP Ravne s priključnim 220 kV daljinovodom	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje RTP 220/110/(20) kV Ravne s priključnimi polji in priključnim 220 kV daljinovodom ter graditvijo in rekonstrukcijo 110 kV daljinovodnih povezav v Poslovni coni ravne na območju družbe Metal Ravne.
Leto pobude	2015
Časovnica	- JR in JO DPN: september 2021. - Sprejem uredbe o DPN: maj 2022.
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt Izdelava strokovnih podlag in osnutka DPN
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Usklajevanje mnenj NUP k OP in PNV (MK, DRSV, MZ) ter usklajevanja z lokalno skupnostjo glede poteka preko območja za šport in rekreacijo.

5.4 DPN za daljnovod 2 x 110 kV Kočevje–Črnomelj	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje dvosistemskega 110 kV daljnovoda od RTP Kočevje do RTP Črnomelj.
Leto pobude	2011
Časovnica (realno pričakovano)	- JR in JO DPN: september 2021 - Sprejem Uredbe o DPN: september 2022
Faza projekta priprave DPN	Državni prostorski načrt - Izdelava strokovnih podlag, - Izdelava osnutka DPN.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Nasprotovanje in tožbe prebivalcev Črnomlja glede PNV in njihove zahteve za drugačno tehnično rešitev.
5.5 DPN za daljnovod 2 x 110 kV Brestanica–Hudo, odsek Družinska vas	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Izvedba dvosistemske povezave na območju trase obstoječega 110 kV daljnovoda Brestanica–Hudo na odseku Brestanica–Družinska vas v dolžini 25 km.
Leto pobude	November 2018
Časovnica	Še ni izdelana.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda Dopolnitev analize smernic na podlagi dopolnitve smernic NUP zaradi širitve območja in nove varainte.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Na podlagi analize smernic in podanih smernic Ministrstva za kulturo, so bile pred sprejemom sklepa o postopku na nekaterih odsekih dodane nove varainte, za katere je bilo treba pripraviti novo gradivo in zaradi širitve območja pobude dopolniti smernice. - Zaradi ukrepov za zajezitev širjenja okužb s Covid19 je bilo dalj časa onemogočeno delo in uklajevanje predlaganih novih rešitev na terenu.

5.6. DPN za daljnovod 2 x 110 kV Murska Sobota–Mačkovci od SM 16 do SM21	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Sprememba trase 2x110 kV daljnovoda od SM 16 do SM21 na odseku Murska Sobota–Mačkovci se vodi zaradi ugotovitve Upravnega sodišča v upravnem sporu zoper dopolnilno gradbeno dovoljenje, da je uredba o državnem lokacijskem načrtu v delu, ki se nanaša na parcelo 1099/2 (sedaj 1099/3) k. o. Puconci, v neskladju s tedaj veljavno zakonodajo.
Leto pobude Časovnica	Oktober 2019
Faza projekta priprave DPN	Sprejem uredbe o DPN: oktober 2023.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Študija variant Sklep o izvedbi DPN sprejet 4. 6. 2020. Ker spremembe trase 2x110 kV daljnovoda od SM 16 do SM21 ni mogoče voditi v skladu z 92. členom ZUreP-2 kot kratek postopek spremembe DPN, se vodi nov postopek DPN, za katerega časovnica še ni usklajena.

6. ELEKTRARNE

6.1. DPN za VE Ojstrica	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Vetna elektrarna s tremi agregati, vsak z nazivno močjo do 3,5 MW s spremljajočimi ureditvami na območju Ojstrice v občini Dravograd.
Leto pobude Časovnica	2017 JR ŠV in OP: jeseni 2021.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant Izdelava posebnih SP, meritve vetra in popisi habitatov in vrst, potrebnih za izdelavo ŠV in OP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Prva večja sprememba je nastala že v fazi analize smernic, ko je bilo število vetrnic z 8 zmanjšano na 3. Izdelana so bila nova gradiva. - V fazi priprave strokovnih podlag za ŠV je prišlo še do novih tehničnih rešitev priključevanja elektrarne v omrežje in novih rešitev dostopnih poti. Območje DPN se je zaradi tega razširilo (vključuje 2 dodatni občini), potrebna je bila dopolnitev smernic nosilcev urejanja prostora. - Zaradi ukrepov za zajezitev širjenja okužb s Covid 19 je prišlo do zamud nekaterih terenskih meritev.

6.3 Izdelava DVE Ravnice	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtuje se postavitev 6 agregatov na grebenu Maceljske gore (blizu meje R Hrvaške) s skupno močjo do 21 MW in spremljajoče ureditve
Leto pobude	2019
Časovnica	JR ŠV in OP: jeseni 2021
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Vlada RS je julija 2020 sprejela sklep o izvedbi DPN. - V fazi analize smernic se je spremenilo število in lokacija predvidenih stojišč, posledično se spreminjajo spremljajoče ureditve. - Usklajevanje vsebinjenja okoljskega poročila.
6.4 Izdelava DVE Paška Kozjaka	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtuje se postavitev 4 agregatov na ovršju Paškega Kozjaka, s skupno močjo do 14 MW in spremljajoče ureditve.
Leto pobude	2019
Časovnica	Sprejem sklepa o izvedbi DPN oktobra 2020
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- V fazi analize smernic se je spremenilo število in lokacija predvidenih stojišč. - Zaradi novo predvidenega priključevanja v omrežje z nizkonapetostnim kablom v RTP Celje, ki poteka po občinah Vojnik in Celje, sta bili ti dve občini dodatno pozvani, da podata smernice. - Usklajevanje vsebinjenja okoljskega poročila.
6.5 Izdelava DVE Zajtca	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Vetna elektrarna do 30 MW s spremljajočimi ureditvami na območju hribov Zajčica, na Gavgah in Strmec v občini Divača.
Leto pobude	2017
Časovnica	Študija variant JR ŠV in OP jeseni 2021.
Faza projekta priprave DPN	Izdelava posebnih SP, meritve vetra in popisi habitatov in vrst za izdelavo ŠV in OP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Zaradi ukrepov za zajezitev širjenja okužb je prišlo do zamud pri terenskih raziskavah.

6.5. DPN za PVE Senožeška Brda	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje parka vetrnih elektrarn na območju Senožeških Brd.
Leto pobude	2013
Časovnica	Časovnica bo izdelana, ko bo investitorja sklenil pogodbe z izdelovalci DPN in OP.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	- Sklep o pripravi DPN je bil sprejet maja 2014. - Izdelava strokovnih podlag in izvajanje meritev vetra.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Nasprotovanja prebivalcev občine Divača umeščanju vetrnih elektrarn v prostor.
6.6. DPN za PVE Mislinja	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje parka vetrnih elektrarn na Pohorju na vzhodnih grebenih nad Mislinjsko dolino.
Leto pobude	2019
Časovnica	Časovnica še ni izdelana.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant
	- sklep o pripravi je bil sprejet 23.12. 2020 - investitor pripravlja vsebinjenje okoljskega poročila - investitor vodi dogovore z ELES glede dograditve RTP (možnosti kasnije refundacije sredstev)
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Na podlagi analize smernic zaradi podanih smernic varstvenih resorjev (predvsem ohranjanja narave) je bilo območje DPN bistveno zmanjšano, ostale so 4 vetrnice. Občina Mislinja ni več tangirana. - Investitor preučuje nove možnosti priključitev v omrežje (zaradi sprememb števila vetrnic), ob tem vodi dogovore z upravljalcem RTP, katere bo predvidoma potrebno nadgraditi.
6.7. DPN za PVE Dolenja vas	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Predlagana je bila postavitev 11 agregatov v 4 sklopih, v občini Divača na območju hribov: Veliki Ognjivec, mali Ognjivec in Griško polje in nekatere spremljajoče ureditve
Leto pobude	Pobuda je v usklajevanju.
Časovnica	Časovnica še ni izdelana.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Območje DPN je posegalo v območja PVE za Senožeška brda in PVE Zajčica. - Na podlagi optimizacij sosednjih PVE so bile rešitve v pobudi enkrat že spremenjene. - Za vse tri PVE je predviden skupni priključek v elektroenergetsko omrežje, kar pa ni predmet tega DPN, zaradi česar je bilo treba oblikovati sporazum o načinu priključevanja v vse tri investitorji.

6.8. DPN za PVE Griže-veliko polje	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika
Vsebina projekta	Predlagano je 14 vetrnic na planoti Griško polje med vrhovoma Ter in Trampuš, vse v občini Sežana
Leto pobude	Pobuda je v usklajevanju.
Časovnica	Časovnica še ni izdelana.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Območje DPN se stika z območji PVE Dolenja vas, PVE za Senožeska brda in PVE Zajčica. - Za vse 4 PVE je predviden skupni priklop v elektroenergetsko omrežje, kar pa ni predmet tega DPN, zaradi česar bo treba dopolniti sporazum o načinu priključevanja z vsemi investitorji.
6.9. DPN za PVE Plešivec	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje
Vsebina projekta	Načrtovanje parka vetrnih elektrarn na vzhodnem delu Bočkega pogorja.
Leto pobude	2018
Časovnica	Časovnica ni izdelana.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Priprava sklepa o postopku priprave DPN. - Problem pri umeščanju se je pojavil zaradi več pravnih režimov o zavarovanju, zlasti zaradi občinskih odlokov o zavarovanju Krajinski park Boč-Plešivec in Boč-Donačka gora. - Investitor je na občini Makole in Rogaška Slatina vložil predlog za spremembo Odloka o razglasitvi naravnih znamenitosti in nepremičnih kulturnih ter zgodovinskih spomenikov na območju občine Slovenska Bistrica in Odloka o razglasitvi naravnih znamenitosti in nepremičnih kulturnih ter zgodovinskih spomenikov na območju občine Šmarja pri Jelšah.

6.10. DPN za HE Suhadol, Trbovlje in Renke na srednji Savi	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika
Vsebina projekta	Načrtovanje treh HE na spodnjem delu srednjega odseka Save (Renke, Trbovlje, Suhadol) s priključnimi 110 kV daljnovodi.
Leto pobude	2009
Časovnica	Časovnica bo izdelana, ko bodo investitorji podpisali pogodbo z izdelovalci DPN in OP.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant - Sklep o pripravi DPN je bil sprejet avgusta 2013. - Po podpisu koncesijske pogodbe, oktobra 2020, je na je podagi poziva pobudnika, da se nadaljuje s pripravo DPN, MOP pozval NUP, da preverijo podane smernice.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Zaradi časovne oddaljenosti izvedene faze analize podanih smernic in podatkov, je bilo smernice NUP pred nadaljevanjem postopka priprave potrebno preveriti oz dopolniti. - Investitor še ni sklenil pogodbe z izdelovalci.

6.11. DPN za HE na litjskem in ljubljanskem odseku srednje Save	
Dejanska dinamika priprave DPN	Mirovanje
Vsebina projekta	Načrtovanje HE na litjskem in ljubljanskem odseku Save.
Leto pobude	2013
Časovnica	Časovnica še ni bila izdelana. Investitor in pobudnik dajeta prednost umeščanju HE na dolvodnem odseku srednje Save (HE Suhadol, Trbovlje, Renke).
Faza projekta priprave DPN	Pobuda
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	Sklep o postopku priprave DPN ni bil sprejet.

7. OSTALE UREDITVE

7.1. DPN za osrednje vadišče Slovenske vojske	
Dejanska dinamika priprave DPN	Počasnejša dinamika Posodobitev objektov na Osrednjem vadišču Slovenske vojske (vadišče Počeki, vključno s centrom Bile in strelišče Bač) kot posledica razveljavitve Uredbe iz leta 2014 po sklepu ustavnega sodišča RS v letu 2017.
Vsebina projekta	
Leto pobude	2018
Časovnica	Aktualna časovnica ni določena.
Faza projekta priprave DPN	Študija variant Vlada RS je 4. julia 2019 sprejela Sklep o državnem prostorskem načrtovanju.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Ministrstvo za okolje in prostor je z odločbo št. 35409-339/2018/9, z dne 8. 11. 2018 odločilo, da je v postopku priprave DPN treba izvesti postopek celovite presoje vplivov na okolje. - Investitor je dalj časa usklajeval vsebino OP z varstvenimi resorji.
7.2. Splošna dinamika priprave DPN za vadišče Počeki	
Dejanska dinamika priprave DPN	Normalna dinamika Za zagotavljanje osnovnih življenjskih pogojev prebivalcem tega območja je treba uredbo spremeniti oz. dopolniti z vsebino, ki bo pod določenimi pogoji omogočala rekonstrukcije in odstranitve objektov, gradnjo nadomestnih objektov, gradnjo enostavnih in nezahtevnih objektov ter spremembo namembnosti objektov.
Vsebina projekta	
Leto pobude	2019
Časovnica	Aktualna časovnica še ni določena.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda Pridobljene so smernice NUP, analiza smernic je v izdelavi, dopolnjujejo se vodarske SP.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	- Sprejemanje odločitev v posameznih fazah, - usklajevanje smernic NUP za načrtovanje, - dopolnitev strokovnih podlag s področja voda.

7.3 DPN za uređitev oskrbe prebivalstva slovenske Istre in kraškega zaledja s pitno vodo	
Dejanska dinamika priprave DPN Vsebina projekta	Normalna dinamika Ureditev nadomestnega vodnega vira za oskrbo s pitno vodo slovenske Istre in dodatnega vodnega vira za kraško zaledje, s katerim morajo biti dolgoročno zagotovljene vse potrebne količine pitne vode ter hkrati rezervni vodni vir tako za Kraški vodovod Sežana, kot tudi za vodovode v občini Ilirska Bistrica, na Brkinih in po potrebi v občini Pivka.
Leto pobude	2021
Časovnica	Predvidena časovnica iz pobude: sprejem DPN oktober 2022. Aktualna časovnica še ni določena.
Faza projekta priprave DPN	Pobuda Pridobljene so smernice NUP, analiza smernic je v izdelavi.
Problem / pojasnilo vzrokov za zamude	/



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA INFRASTRUKTURO IN PROSTOR

Langusova ulica 4, 1535 Ljubljana



OBČINA
RADOVLJICA
T: 01 478 81 00
F: 01 478 81 39

E: gp.mzp@gov.si	Št. 30. 10. 2013	Pril.:
Prejeto: gp.mzp@gov.si		
Številka zadeve: 3505-5/14015-8		

Številka: 35008-11/2009-MOP-01011341/166
Datum: 29. 10. 2013

Zadeva: DPN za novo elektrificirano progo Ljubljana–Kranj–Jesenice–državna meja z navezavo na letališče Jožeta Pučnika Ljubljana
Zveza: Postopki DPN na območju občine Radovljica (vaš dopis št. 3505-0005/2013 z dne 16. 10. 2013)

Spoštovani!

Prejeli smo vašo prošnjo za informacijo glede postopkov DPN na območju občine Radovljica:

1. DPN za izvennivojsko križanje v Lescah,
2. DPN za novo elektrificirano progo Ljubljana–Kranj–Jesenice–državna meja z navezavo na letališče Jožeta Pučnika Ljubljana
3. DPN za prenosni plinovod M10 Vodice –Rateče.

Pošiljamo vam jo v nadaljevanju.

1. DPN za izvennivojsko križanje v Lescah
 - Postopek priprave DPN je bil ustavljen s sklepom vlade št. 35000-12/2012/16 z dne 25.10.2013 (35. redna seja pod točko 3).
2. DPN za novo elektrificirano progo Ljubljana–Kranj–Jesenice–državna meja z navezavo na letališče Jožeta Pučnika Ljubljana
 - Postopek priprave DPN je v fazi javnega naročila strokovnih podlag in študije variant.
 - Predlog najustreznejše variante bo znan predvidoma v začetku leta 2015.
 - Predstavnica koordinatorja priprave DPN je gospa Lenča Šolar.
3. DPN za prenosni plinovod M10 Vodice –Rateče
 - Postopek priprave DPN je v fazi študije variant.
 - Študija variant se dopolnjuje v skladu s smernicami ZRSVN (dodatne strokovne podlage (hidrogeološke raziskave Ledin in Zelencev).
 - Predlog najustreznejše variante bo znan predvidoma v sredini leta 2014.
 - Predstavnica koordinatorja priprave DPN je gospa Lidija Balantič.

Lepo vas pozdravljamo!



Barbara RADOVAN
VODJA SEKTORJA ZA
PROSTORSKO NAČRTOVANJE
NA DRŽAVNI RAVNI

Po pooblastilu

mag. Lenča ŠOLAR
SEKRETARKA

Protihrupni nasip - OPPN RA 95 - ocena stroškov, lokacija

2 sporočil

Tanja Frelih Egart <tanja.freljh@radovljica.si>

19. marec 2024 ob 10:29

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, Alenka Langus <alenka.langus@radovljica.si>

Spoštovani,

V prilogi vam posredujemo ocenjen predračun izgradnje protihrupnega nasipa na območju regijske bolnišnice v Radovljici.

Spodaj v e-sporočilu pa je opis parametrov za izračun izgradnje protihrupnega napisa ter grafika z lokacijo načrtovanega protihrupnega nasipa.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, u.d.a.

Referat za okolje in prostor

Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.freljh@radovljica.si • www.radovljica.si**From:** Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>**Sent:** Tuesday, March 19, 2024 10:06 AM**To:** Tanja Frelih Egart <tanja.freljh@radovljica.si>**Subject:** FW: Protihrupni nasip

Pošiljam situacijski prikaz in oceno stroška izgradnje protihrupnega nasipa, ki varuje bolnišniško zgradbo pred hrupom z avtoceste. Predlagana varianta protihrupnega ukrepa je najbolj ekonomična rešitev, saj se izkopani material za gradnjo kletnih etaž lahko trajno deponira na območju bolnišnice v obliki izgradnje protihrupnega nasipa, ki se ga hortikulturno uredi. V prilogi je ocena stroška izgradnje nasipa, ki pa bo dejansko nižja, saj se bo nasip izvedel v sklopu ureditve gradbišča.

mag. Borut Bezjak, u.d.i.a.

Vodja oddelka za infrastrukturo, okolje, prostor in investicije

Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 30 • F: 04 531 46 84 • M: 051 339 727

borut.bezjak@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Marjan Kne <marjan.kne@radovljica.si>
Sent: Monday, March 18, 2024 3:35 PM
To: Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>
Subject: RE: Protihrupni nasip

V prilogi posredujem ocenjen predračun izgradnje protihrupnega nasipa na območju regijske bolnišnice v Radovljici.

Marjan Kne, dipl. inž. grad.

PI; samostojni vodja projektov

višji svetovalec za javno infrastrukturo



Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

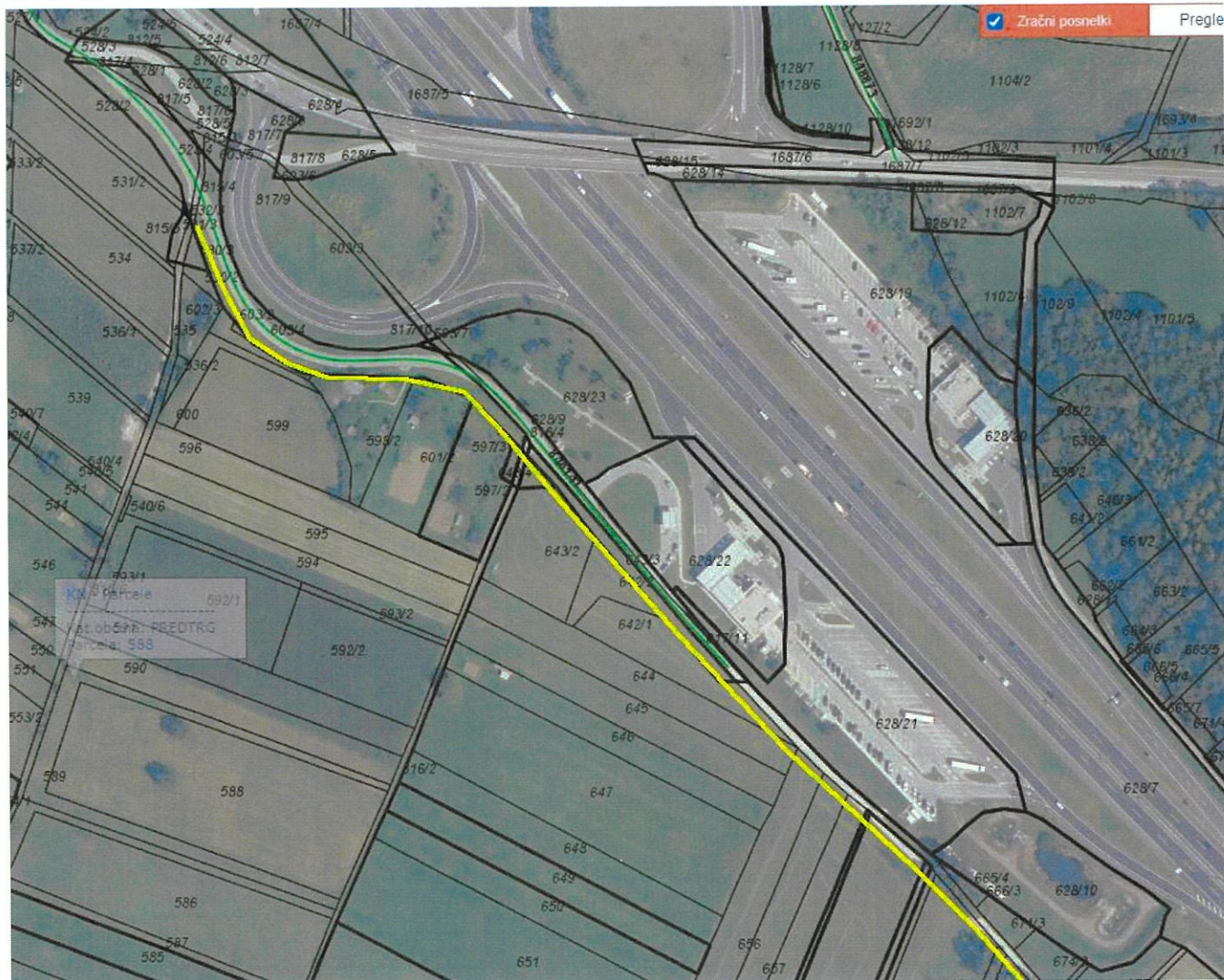
T: 04 537 23 37 • F: 04 531 46 84 • M: 051 366 256

marjan.kne@radovljica.si • www.radovljica.si

From: Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>
Sent: Wednesday, March 13, 2024 12:01 PM
To: marjan.kne@radovljica.si
Subject: Protihrupni nasip

Za potrebe podaje grobe ocene vrednosti izgradnje protihrupnih ukrepov na območju nove regijske bolnišnice posredujem parametre za izračun. Najbolj ekonomična je izvedba protihrupnega nasipa ob občinski cesti Radovljica – Mošnje, in sicer z izkopanim odvečnim materialom za izgradnjo kletnih etaž bolnišnice (predvidena etažnost bolnišnice: 2K+P+4). Na območju izkopa se nahaja tako peščen material kot tudi zadostna količina humusa.

Lokacija načrtovanega protihrupnega nasipa:



Parametri za izračun izgradnje protihrupnega nasipa:

- Dolžina: 600 m
- Višina: 3 m
- Širina: 2 – 8 m
- kubatura nasipa: 9000 m³
- površina humusiranja nasipa: 7200 m²

mag. Borut Bezjak, u.d.i.a.

Vodja oddelka za infrastrukturo, okolje, prostor in investicije



Občina Radovljica, Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica

T: 04 537 23 30 • F: 04 531 46 84 • M: 051 339 727

borut.bezjak@radovljica.si • www.radovljica.si

št. prilog: 2



image002.jpg
9K

 Ocena1 izgradnje protihrupnega nasipa (regijska bolnišnica Radovljica).xlsx
17K

Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>
Za: Boštjan Lavrič <bostjan@elmarkt.si>

19. marec 2024 ob 14:08

protihrupna Radovljica

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



[Citirano besedilo skrito]

št. prilog: 2



image002.jpg
9K

 Ocena1 izgradnje protihrupnega nasipa (regijska bolnišnica Radovljica).xlsx
17K

Izgradnja protihrupnega nasipa na območju
nove regijske bolnišnice v Radovljici

- predvidi se izgradnja nasipa z materialom od izkopa za bolnišnico
- izvede se zatravljen nasip dolžine cca. 600 m, višine cca. 3 m in širine 2-8 m

I. GRADBENA DELA - OCENA

	Opis postavke	ME	Količina	Cena	Vrednost
1	Priprava gradbišča in ureditev po izvedbi	kpl	1,00	2.000,00	2.000,00 €
2	Zakoličba nasipa s postavitvijo profilov	m1	600,00	1,00	600,00 €
3	Strojni odziv humusa, nakladanje in deponiranje na začasni deponiji ob nasipu	m2	4.800,00	4,00	19.200,00 €
4	Strojni izkop zemljine III. - IV. klg z nakladanjem izkopanega materiala na tovorno vozilo in odvozom na lokacijo nasipa	m3	9.000,00	15,00	135.000,00 €
5	Razprostiranje in utrjevanje pripeljane izkopane zemljine III. - IV. klg na lokaciji nasipa	m3	9.000,00	3,00	27.000,00 €
6	Dovoz, razprostiranje, utrjevanje in planiranje humusa z začasne deponije ob nasipu v debelini cca. 20 cm z zatravitvijo	m2	7.200,00	7,00	50.400,00 €
GRADBENA DELA SKUPAJ brez DDV:					234.200,00 €

Občina Radovljica - Pobuda za OPPN RA 95 in argumenti za lokacijo

3 sporočil

Tanja Frelih Egart <tanja.frelih@radovljica.si>

10. april 2024 ob 13:24

Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Kp: Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, Alenka Langus <alenka.langus@radovljica.si>, Kabinet Župana | Radovljica <kabinet.zupana@radovljica.si>

Spoštovani,

Za pripravo presoje umestitve Gorenjske regijske bolnišnice v prostor s primerjavo potencialnih lokacij vam v prilogi posredujemo gradivo:

- Pobuda za pripravo OPPN RA 95 in
- Dodatne argumente za lokacijo Radovljica.

Lep dan

Tanja Frelih Egart, udia

Referat za okolje in prostor

Občina Radovljica, [Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica](#)

T: 04 537 23 18 • F: 04 531 46 84

tanja.frelih@radovljica.si • www.radovljica.si

št. prilog: 2

 **Argumenti za lokacijo Radovljica.pdf**
165K **Pobuda za pripravo OPPN RA 95 apr2024.pdf**
3706K**Andraž Eller** <andraz@elmarkt.si>

10. april 2024 ob 13:51

Za: Tanja Frelih Egart <tanja.frelih@radovljica.si>

Kp: Borut Bezjak <borut.bezjak@radovljica.si>, Alenka Langus <alenka.langus@radovljica.si>, Kabinet Župana | Radovljica <kabinet.zupana@radovljica.si>

Spoštovana

zahvaljujem se za poslano gradivo. Bom natančno prebral in po potrebi vključil dodatne argumente v študijo lokacije. Po hitrem pregledu ugotavljam, da smo večinoma vse podatke že zajeli. Izjema je pobuda za pripravo OPPN.

S prijaznimi pozdravi!

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



V V sre., 10. apr. 2024 ob 13:24 je oseba Tanja Frelih Egart <tanja.frelh@radovljica.si> napisala:

[Citirano besedilo skrito]

Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

10. april 2024 ob 13:52

Za: Boštjan Lavrič <bostjan@elmarkt.si>, Maša Širca <masa.sirca@ibstudio.si>, Manuela Varljen <manuela.varljen@ibstudio.si>

Novo (staro) iz Radovljice. Pobuda z aOPPN je vsekakor nova, aprilska zgodba.

Andraž Eller



Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



[Citirano besedilo skrito]

št. prilog: 2



Argumenti za lokacijo Radovljica.pdf
165K



Pobuda za pripravo OPPN RA 95 apr2024.pdf
3706K



OBČINA RADOVLJICA
ŽUPAN

Gorenjska cesta 19, 4240 Radovljica, tel.: 04 537 23 00, faks: 04 531 46 84
www.radovljica.si, e-naslov: obcina.radovljica@radovljica.si

Številka: 3509-0002/2024

Datum: 9.4.2024

Elmarkt d.o.o.
Sončna pot 42

6320 Portorož

Spoštovani,

Za izdelavo primerjalne analize variant lokacij za Regijsko bolnišnico Gorenjske vam posredujemo še dodatne argumente za lokacijo v Radovljici na območju predvidenega OPPN oziroma prostorske enote RA 95:

Lastništvo zemljišč:

Občina Radovljica je pripravljena lastna zemljišča v javnem interesu brezplačno prenesti na Republiko Slovenijo za izgradnjo regijske bolnišnice.

Komunalni prispevek:

Obračun komunalnega prispevka je Občina Radovljica pripravljena znižati na najnižjo zakonsko dopustno raven oziroma komunalni prispevek nameniti za izgradnjo cestnega priključka območja bodoče bolnišnice na regionalno cesto R2-452 Lesce – Črnivec, na lokaciji neposredno ob priključku na avtocesto A2 Karavanke – Ljubljana.

Priprava OPPN:

Nemudoma po izbiri lokacije bomo zagotovili sredstva in pričeli z izdelavo OPPN, ki bo sprejet predvidoma v najkrajšem možnem zakonskem roku (cca 12 mesecev), saj bo na podlagi že izdelanih preveritev pripravljen regulacijski OPPN, ki pa se bo lahko kasneje po potrebi hitro prilagodil na izbrano natečajno rešitev bolnišničnega objekta. Občina je že v letu 2022 pripravila izhodišča za OPPN, ki so bila letos skladno z ZUreP-3 preoblikovana v pobudo za pripravo OPPN. Občina je že zaprosila Zavod RS za varstvo narave in Ministrstvo za okolje, podnebje in energijo, da podata mnenji glede verjetnosti pomembnejših vplivov plana na okolje in glede obveznosti izdelave celovite presoje vplivov na okolje (CPVO). Po pridobitvi navedenih mnenj bo občina nemudoma sprejela sklep o začetku OPPN.

Gradnja:

Ocenjujemo, da je mogoč širok izkop gradbene jame, možna deponija za izkopen material se nahaja cca 500 m zračne razdalje od območja OPPN. Izkopen material se lahko porabi za

ekonomično in trajnostno naravno oblikovan protihrupni nasip - kot zaščita območja bodoče bolnišnice pred eventuelnim hrupom iz avtoceste.

Stanovanja:

V neposredni bližini lokacije bodoče bolnišnice je možna / je predvidena gradnja cca 200 stanovanj.

Podnebje, energija:

Radovljica je občina z največ sončnimi urami v regiji, kar omogoča izrabo zelene sončne energije in večji izkoristek fotovoltaičnih naprav.

Kulturna dediščina:

Manjši južni del območja predvidenega OPPN je v varstvenem režimu kulturne dediščine – potencialno arheološko najdišče. Glede na površino območja OPPN, je bolnišnico s predvidenimi kapacitetami možno umestiti tudi brez posegov na arheološko najdišče.

Intervencije:

V bližini je predviden bodoči Regijski reševalni center, ki bo omogočal najhitrejšo možno intervencijo.

Prometna infrastruktura - ceste:

Neposredna navezava območja bolnišnice na regionalno cesto in avtocesto.

Prometna infrastruktura - letališče:

Bližina letališča Lesce, ki za razliko od Brnika (LJP), večinoma omogoča vzlete in pristanke brez megle. Precedenčni primer pri prevozu organa za transplantacijo: ko letalo ni moglo pristati na Brniku, je pristalo v Lescah.

Elektro infrastruktura:

Na robu območja poteka daljnovod 20 kV, ki se predvidoma pokabli istočasno z ureditvijo Savske ceste (že dogovorjeno z Elektro Gorenjska). Projektna dokumentacija je že pripravljena. Za daljnovod 110 kV se predvidi pokablitev oziroma je možnost odmika objekta bolnišnice in načrtovanja parkirišč v varovalnem pasu daljnovođa.

Kadri:

Sodelovanje z zdravstveno izobraževalnimi in zdravstvenimi zavodi (Fakulteta za zdravstvo Angele Boškin na Jesenicah, Srednja gostinska in turistična šola Radovljica – nov program farmacevtski tehnik).




Ciril Globočnik
Župan

dokumentacija

POBUDA ZA PRIPRAVO OPPN

prostorski akt

OPPN RA 95

naročnik / investitor / pobudnik

OBČINA RADOVLJICA
Gorenjska cesta 18
4240 RADOVLJICA



pripravljaivec prostorskega akta

2
OBČINA RADOVLJICA
Gorenjska cesta 18
4240 RADOVLJICA

izdelovalec pobude

PROTIM RŽIŠNIK PERC d.o.o.
Poslovna cona A 2
4208 Šenčur

št. projekta

P 157030

kraj in datum izdelave

Šenčur, april 2024

dokumentacija

POBUDA ZA PRIPRAVO OPPN

prostorski akt

OPPN RA 95

izdelovalec pobude

PROTIM RŽIŠNIK PERC, d.o.o.
Poslovna cona A2, 4208 Šenčur

direktor

✓ **Andrej Ržišnik, univ.dipl.inž.arh.**

žig:

podpis:



 **Protim Ržišnik Perc**
 ARHITEKTI IN INŽENIRJI

Protim Ržišnik Perc d.o.o.
 Poslovna cona A 2, SI-4208 Šenčur
 ID št. za DDV SI25868462

2

pooblaščen prostorski načrtovalec

Evgenija Petak, univ.dipl.inž.arh., A-1111

žig:

podpis:



sodelavci

Saša Smolej, univ.dipl.inž.arh.
Špela Kragelj Bračko, univ.dipl.inž.kraj.arh.

pobudnik

OBČINA RADOVLJICA

predstavnik pobudnika

Staša Čelik Janša, univ.dipl.inž.grad.

KAZALO VSEBINE

1	UVOD	4
1.1.	UVOD.....	4
1.2.	OBMOČJE OBRAVNAVE.....	4
2	NAMEN IN POTREBA PO PRIPRAVI OPPN	5
2.1.	OBRAZLOŽITEV NAMENA IN POTREBE PO PRIPRAVI OPPN.....	5
2.2.	OBMOČJE PREDVIDENEGA OPPN	5
3	PRIKAZ STANJA PROSTORA	7
3.1.	OBMOČJA VAROVANJ IN POSEBNIH OMEJITEV	7
3.2.	KOMUNALNA OPREMLJENOST OBMOČJA.....	11
3.3.	PROMETNA OPREMLJENOST OBMOČJA	14
3.4.	DRUŽBENA INFRASTRUKTURA	15
3.5.	FOTOGRAFIJE OBMOČJA.....	15
4	VELJAVNA PROSTORSKA DOKUMENTACIJA.....	17
4.1.	VELJAVNI PROSTORSKI AKTI	17
4.2.	IZVLEČEK IZ PRO	17
4.3.	IZVLEČEK IZ STRATEGIJE PROSTORSKEGA RAZVOJA OBČINE RADOVLJICA Z URBANISTIČNO ZASNOVO Radovljica – Lesce (DN, UO, št. 159/2012)	20
5	KLJUČNI VSEBINSKI PREDLOGI IN REŠITVE, KI SO PREDVIDENI Z OPPN.....	21
5.1.	PREDMET IZDELAVE OPPN.....	21
5.2.	OPIS PREDVIDENE PROSTORSKE UREDITVE NA OBMOČJU OPPN	21
5.3.	PROSTORSKI PREIZKUSI UMEŠČANJA STAVB.....	22
5.4.	DOLOČITEV OBMOČJA ZA UMEŠČANJE STAVB	25
5.5.	ZASNOVA PROMETNE UREDITVE.....	27
5.6.	ZASNOVA PRIKLJUČEVANJA NA KOMUNALNO IN DRUGO INFRASTRUKTURO	28
6	OBRAZLOŽITEV IN UTEMELJITEV SKLADNOSTI POBUDE Z NADREJENIM PROSTORSKIM AKTOM TER Z DRUGIMI RAZVOJNIMI IN VARSTVENIMI DOKUMENTI	31
6.1.	OBRAZLOŽITEV SKLADNOSTI POBUDE Z NADREJENIM PROSTORSKIM AKTOM.....	31
6.2.	SKLADNOST NAMERE Z DRUGIMI RAZVOJNIMI IN VARSTVENIMI DOKUMENTI.....	31
7	OKVIRNI ROKI ZA PRIPRAVO OPPN IN POTREBNIH INVESTICIJ.....	31
7.1.	POTREBNE INVESTICIJE V KOMUNALNO OPREMO IN DRUGO GOSPODARSKO JAVNO INFRASTRUKTURO IN DRUŽBENO INFRASTRUKTURO	31
7.2.	PREDHODNE USMERITVE UPRAVLJAVCEV INFRASTRUKTURNIH OMREŽIJ	31
7.3.	OKVIRNI ROKI ZA IZVEDBO OPPN IN INVESTICIJ IZ PREJŠNJEGA POGLAVJA	34

1 UVOD

1.1. UVOD

Pobudnik izdelave občinskega podrobnega prostorskega načrta RA 95 (krajše: OPPN) je občina Radovljica.

Namen pobude je predstavitev namena in potrebe po pripravi OPPN, pregled stanja prostora in veljavne prostorske dokumentacije, ki velja na obravnavanem prostoru ter obrazložitev investicijske namere, vključno z obrazložitvijo in utemeljitvijo skladnosti pobude z nadrejenim prostorskim aktom in z drugimi razvojnimi in varstvenimi dokumenti.

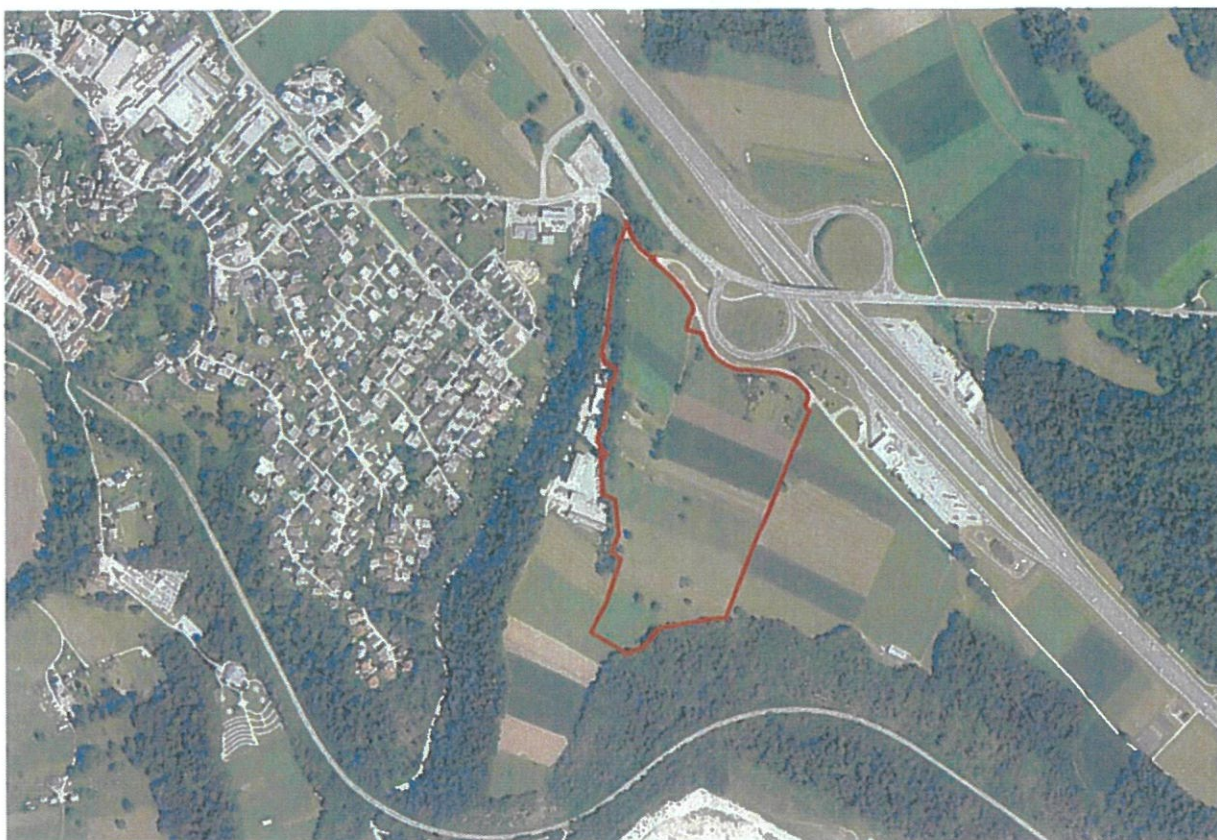
1.2. OBMOČJE OBRAVNAVE

Območje prostorske enote RA 95, za katero je predvidena izdelava OPPN, se nahaja jugovzhodno od Radovljice, izven strnjenege naselja in v neposredni bližini avtocestnega priključka Radovljica, južno od avtoceste Jesenice - Ljubljana.



Slika 1: Prikaz območja OPPN v širšem prostoru (vir: Atlas okolja)

Obravnavano območje predstavlja nepozidana zemljišča na robu naselja. Na južni strani je omejeno z gozdom, na severni strani z avtocestnim priključkom, na vzhodni strani s kmetijskimi zemljišči ter na zahodni z obstoječimi objekti knjigoveznice.



Slika 2: Prikaz meje območja OPPN na ortofoto posnetku (vir: Atlas okolja)

2 NAMEN IN POTREBA PO PRIPRAVI OPPN

2.1. OBRAZLOŽITEV NAMENA IN POTREBE PO PRIPRAVI OPPN

Obravnavano območje je v Prostorskem redu občine Radovljica (krajše: PRO) opredeljeno kot območje prostorske enote RA 95, za katerega je določeno urejanje z OPPN.

Za gradnjo novih objektov, vključno s potrebno komunalno opremo, je torej predhodno treba sprejeti OPPN.

Skladno z nadrejenim prostorskim aktom je območje namenjeno površinam za zdravstvo (DZ).

Občina namerava na območje umeščati zdravstveni program regijskega pomena s spremljajočimi dejavnostmi.

V Prilogi 1 k PRO (*Preglednica 2: Pregled funkcionalnih in prostorskih enot, ki se urejajo na podlagi podrobnejših meril in pogojev za pripravo OPPN - predvideni OPPN*) je predvideni OPPN RA 95 poimenovan »**OPPN Gorenjska regijska bolnišnica**«.

2.2. OBMOČJE PREDVIDENEGA OPPN

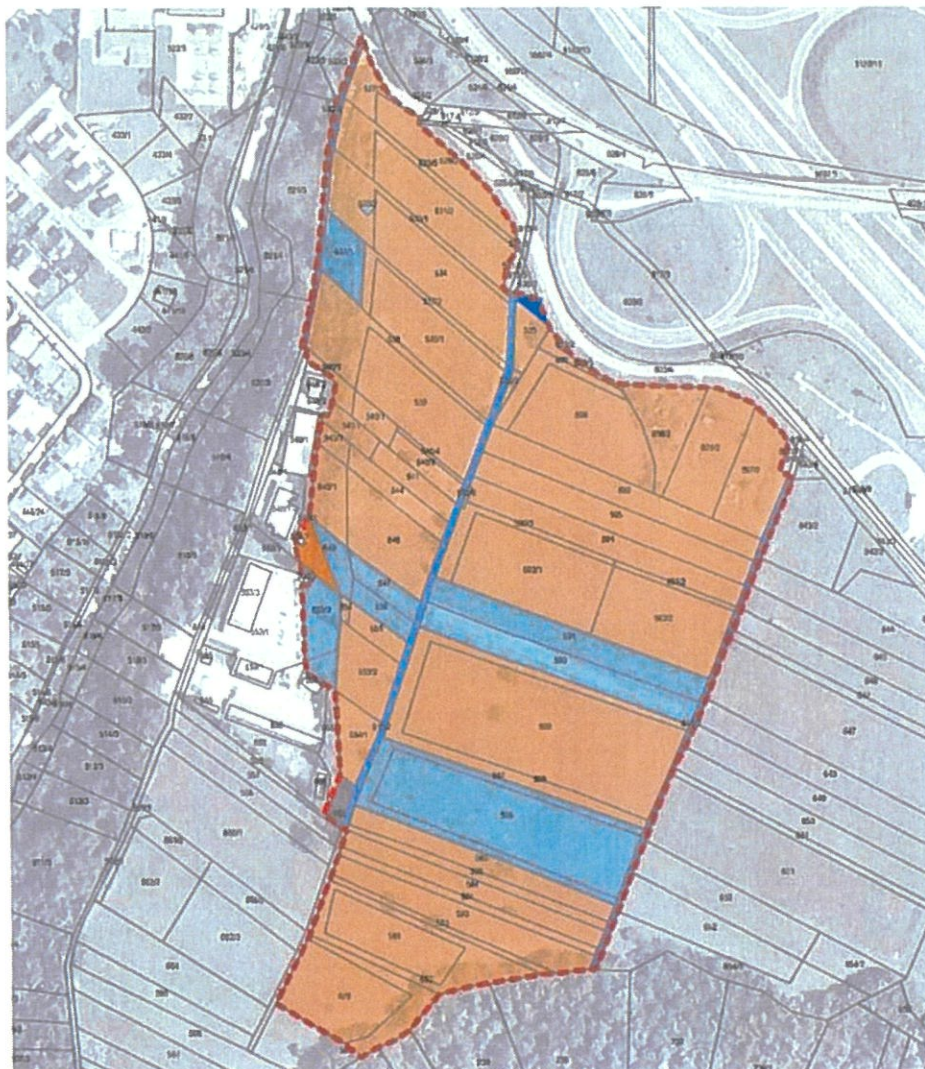
Območje prostorske enote RA 95 obsega zemljišča ali dele zemljišč s parc. št.: 521/3, 527/1, 528/2, 528/3, 528/4, 530/2, 530/3, 531/2, 532/3, 532/4, 532/5, 533/1, 533/2, 534, 535, 536/1, 536/2, 537/1, 537/2, 538, 539, 540/4, 540/5, 540/6, 540/7, 540/8, 541, 542/3, 542/4, 543/1, 544, 545/1, 546, 547, 548/2, 548/3, 548/4, 549, 550, 551, 552/2, 553/1, 553/2, 554/1, 555/2, 555/3, 555/5, 556/2, 556/3, 557, 579, 580/1, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592/1, 592/2, 593/1, 593/2, 594, 595, 596, 597/2, 598/2, 599, 600, 601/2, 602/3, 603/2, 603/4, 652/1, 738, 812/5, 812/8, 814/1, 814/2, 815/5, 815/6, 815/7 in 816/2, vse k.o. 2157 Predtrg (stanje april 2024).

Pretežni del zemljišč v območju OPPN RA 95 je v lasti zasebnih lastnikov.

lastnik	površina (m ²)	delež na območju OPPN
RS - sklad kmetijskih in gozdnih zemljišč RS	16.319	16,02%
DARS	127	0,12%
Občina Radovljica	2.776	2,72%
Komunala Radovljica	565	0,55%
Elektrogradnje Štefelin d.o.o.	461	0,45%
Zasebni lastniki	81.631	80,13%
SKUPAJ	101.879	100,00%

Površine zemljišč, ki so le delno v območju OPPN so pomerjene po digitalnem katastru.

Površina območja OPPN RA 95 je cca. 10 ha.



Slika 3: Karta lastništva

LEGENDA

	zasebni lastniki
	DARS
	RS (sklad kmetijskih zemljišč in gozdov RS)
	občina Radovljica
	Komunala Radovljica
	Elektrogradnje Štefelin d.o.o.
	meja območja

3 PRIKAZ STANJA PROSTORA

3.1. OBMOČJA VAROVANJ IN POSEBNIH OMEJITEV

Zemljišča znotraj OPPN se po podatkih spletnega informacijskega sistema iObčina nahajajo na naslednjih območjih varovanj in območjih posebnih omejitev:

VRSTA VARSTVA		OPOMBA
Vplivno območje kulturne dediščine	NE	v bližini, a izven območja OPPN, se nahajata dva spomenika in dve arheološki najdišči
Varstvo narave	NE	/
Varovalni pas vodotoka	NE	/
Vodovarstveno območje	NE	/
Hidrogeološko območje	DA	obširni in srednje do visoko izdatni vodonosniki (IAH – 1.1)
Poplavno ogroženo območje	NE	/
Potresno nevarno območje	DA	pri projektiranju je treba upoštevati pospešek tal 0,2 (g)
Območje varstva pred hrupom	DA	območje III. stopnje varstva pred hrupom
Območje letališča	DA	vplivno območje B

Tabela 2: Območja varovanj in posebnih omejitev

• Območja kulturne dediščine



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- Spomenik:
 - 1 Radovljica - Gradišče (EŠD: 5457)
 - 2 Radovljica – Nekropola v Predtrgu (EŠD: 5458)
- Arheološko najdišče
 - 1 Radovljica – Arheološko območje Radovljica (EŠD 599)
 - 2 Radovljica – Prezgodovinska naselbina Batranca (EŠD 10041)
 - 3 Radovljica – Arheološko območje Preval (EŠD 31004)
- Spomenik lokalnega pomena: Radovljica- doprsni kip Antona Dežmana (EŠD 27913)
- Dediščina: Radovljica- Šmidovo slopno znamenje (EŠD 24867)

Slika 4: Območja kulturne dediščine (vir: iObčina)

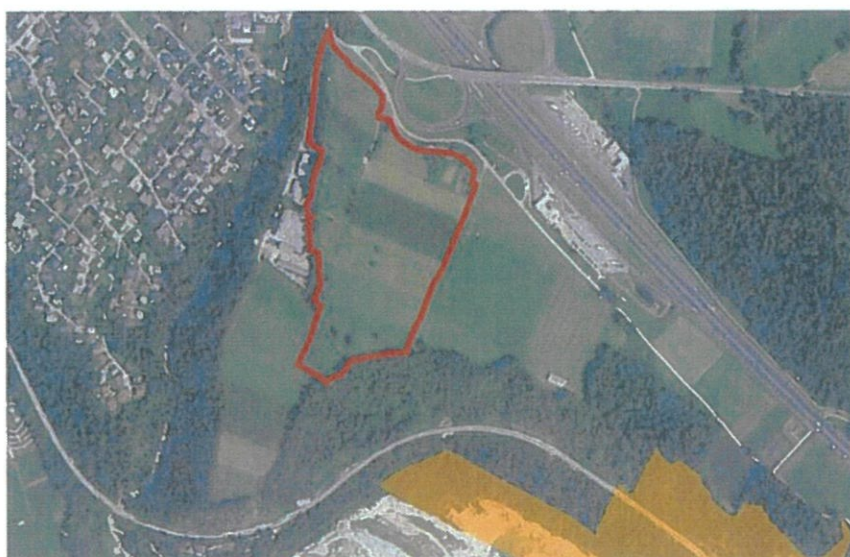
Manjši, skrajni južni del območja OPPN (v površini cca. 1 ha) se nahaja v območje arheološkega najdišča Preval (EŠD 31004).

Na vzhodni strani, na drugi strani avtoceste, se nahaja arheološko najdišče Predzgodovinska naselbina Batranca (EŠD 10041), zahodno od območja pa arheološko najdišče Radovljica (EŠD 599).

Na zahodni strani se v bližini območja OPPN nahajata dva spomenika znotraj naselja Radovljica in sicer Radovljica – Gradišče (EŠD 5458) in Radovljica – Nekropola v Predtrgu (EŠD 5458). Spomenika se nahajata znotraj arheološkega območja Radovljica (EŠD 599).

Na severnem robu območja OPPN se nahaja Šmidovo slopno znamenje (EŠD 24867), ki spada pod režim dediščine, na zahodnem robu OPPN pa doprsni kip Antona Dežmana (EŠD 27913).

• Varstvo narave



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- Ekološko pomembno območje: Sava od Radovljice do Kranja s sotočjem Tržiške Bistrice

Slika 5: Varstvo narave (vir: iObčina)

Na območju OPPN ni naravnih vrednot in varovanih območij, se pa celotno območje nahaja na območju življenjskega prostora medveda.

Južno od območja OPPN se nahaja ekološko pomembno območje Sava od Radovljice do Kranja s sotočjem Tržiške Bistrice, na vzhodni strani območja in avtoceste pa je naravna vrednota Begunjščica- vodotok.

• Hidrogeološko območje



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- obširni in srednje do visoko izdatni vodonosniki (IAH – 1.1)

Slika 6: Hidrološko območje (vir: iObčina)

Območje se nahaja v območju obširnih in srednje do visoko izdatnih vodonosnikov (IAH – 1.1).

- **Plazljivo in potresno nevarno območje**

Območje OPPN se ne nahaja v plazljivo erozijsko ogroženem območju ter zanj niso zahtevani zaščitni ukrepi. Pri načrtovanju nove pozidave in z njo povezanih ureditev je treba upoštevati projektni pospešek tal 0,2g.

- **Varstvo pred požarom in drugimi nesrečami**


LEGENDA

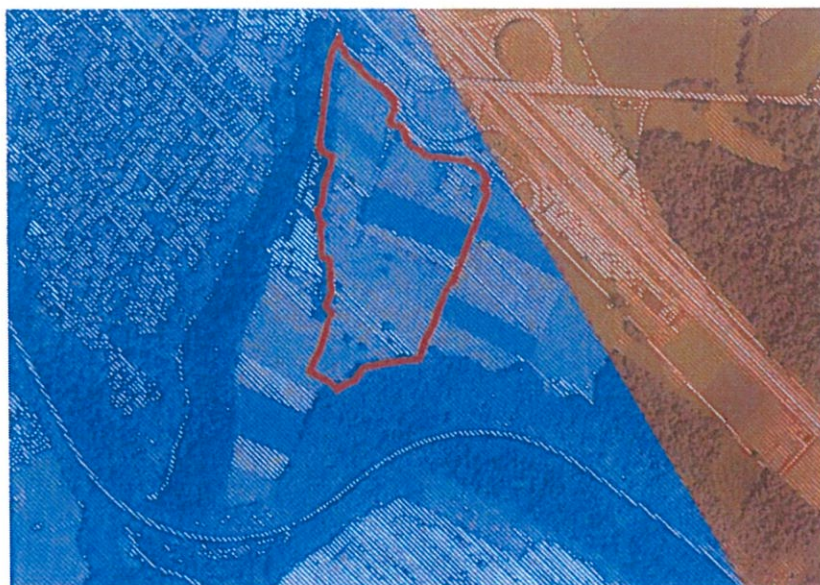
-  območje OPPN RA 95
-  Varovalni gozd
-  Velika požarna ogroženost
-  Srednja požarna ogroženost

Slika 7: Požarno ogroženi in varovalni gozdovi (vir: pregledovalnik ZGS)

Območje je ob južnem robu poraslo z gozdom, ki je opredeljen kot varovalni gozd in je hkrati požarno ogrožen – velika ogroženost.

Vsi gozdovi v bližnji okolici OPPN so požarno ogroženi - velika požarna ogroženost in srednja požarna ogroženost.

- **Vplivno območje letališča**


LEGENDA

-  območje OPPN RA 95
-  Vplivno območje letališča A
-  Vplivno območje letališča B

Slika 8: Vplivno območje letališča (vir: iObčina)

Območje se nahaja v vplivnem območju letališča B (Lesce), v neposredni bližini pa poteka meja med vplivnim območjem A in B.

• Varstvo pred hrupom

Skladno s PRO je za območje RA 95 določena III. stopnja varstva pred hrupom. Za območja z namensko rabo DZ (površine za zdravstvo) se po potrditvi pristojnega ministra lahko določi II. stopnja varstva pred hrupom.

• Varstvo okolja

Na predmetnem območju je predvidena umestitev objektov z dejavnostjo zdravstva. Glede na predvideno namembnost se na območju ne načrtuje objektov ali naprav, ki bi lahko imeli večji vpliv na okolje.

Skladno s 128. členom ZUreP-3 mora občina pred pričetkom postopka OPPN vedno pridobiti mnenje zavoda, pristojnega za ohranjanje narave, o verjetno pomembnih vplivih na varovana območja in o obveznosti izvedbe presoje sprejemljivosti na varovana območja.

Celovita presoja vplivov na okolje (CPVO) se v postopku priprave OPPN običajno ne izvede, razen, če je treba izvesti presojo sprejemljivosti na varovana območja.

Občina v postopku priprave OPPN prosi ministrstvo, pristojno za celovito presojo vplivov na okolje, za mnenje o obveznosti izvedbe celovite presoje vplivov na okolje tudi, če presodi, da se z OPPN načrtujejo prostorske ureditve, ki niso bile celovito presojane že pri pripravi OPN, in če gre za take ureditve:

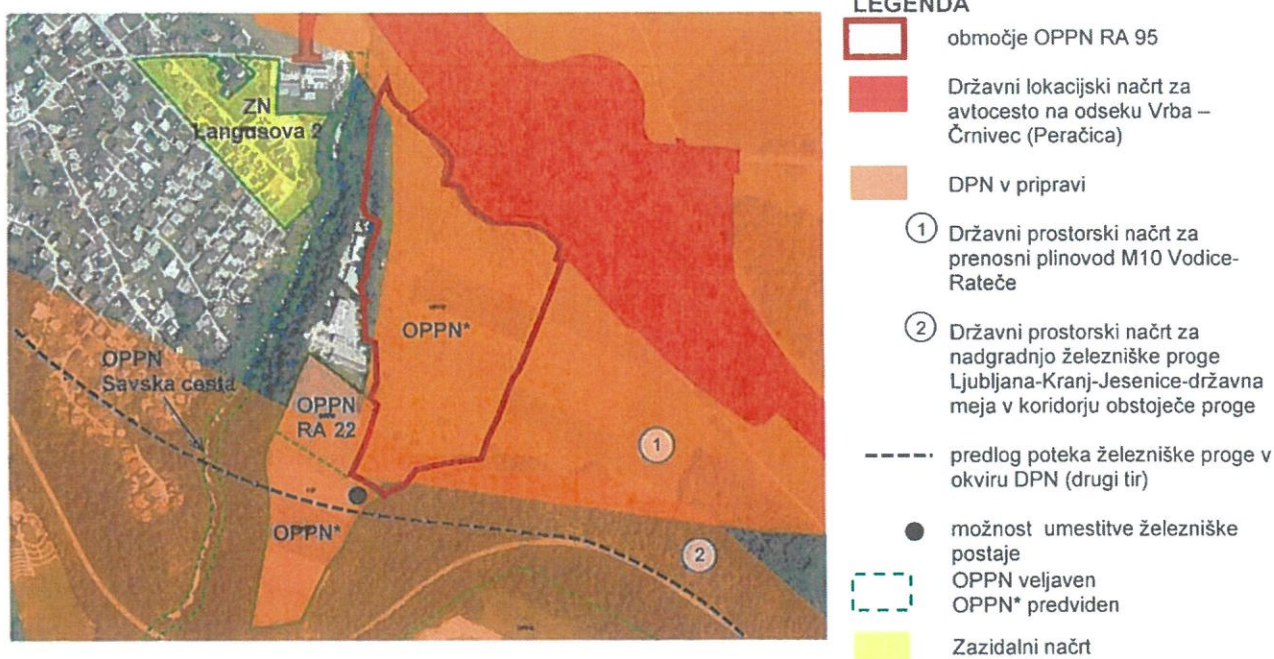
- ki bi bile poseg v okolje, za katerega je treba izvesti presojo vplivov na okolje, v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo okolja;

- za katere je zahtevana presoja sprejemljivosti na varovana območja ali

- ki bi lahko pomembneje vplivale na okolje.

V kolikor bo v postopku priprave predmetnega OPPN potrebno izvesti CPVO, bodo vplivi predvidenega posega na okolje podrobneje preverjeni v postopku CPVO.

• Območja predvidenih in veljavnih prostorskih aktov



Slika 9: Območja predvidenih in veljavnih prostorskih aktov (vir: iObčina)

Območje OPPN se prekriva z območjem dveh državnih prostorskih načrtov v pripravi:

- DPN za prenosni plinovod (postopek je trenutno v mirovanju) in
- DPN za nadgradnjo železniške proge (južno od območja je predvidena trasa drugega tira).

Na severu se območje OPPN dotika območja DLN za avtocesto, južno od območja pa se nahaja območje veljavnega OPPN za območje mešanih površin RA 22- Predtrg (1.faza).

V bližini se nahajata še dva veljavna OPPN:

- OPPN za rekonstrukcijo Savske ceste v Radovljici in
- ZN za stanovanjsko območje »Langusova 2« v Radovljici.

3.2. KOMUNALNA OPREMLJENOST OBMOČJA

SISTEM / OMREŽJE		OPOMBA
Vodovodno omrežje	DA	Omrežje javnega vodovoda poteka po severozahodnem delu območja OPPN.
Omrežje komunalne in padavinske odpadne vode	NE	Ob severovzhodnem delu območja poteka vod fekalne kanalizacije.
Omrežje zemeljskega plina	DA	Po severozahodnem robu območja poteka plinovod.
Omrežje elektroenergetskih vodov	DA	Znotraj območja OPPN potekajo trase kablovoda in daljnovoda.
Omrežje telekomunikacij	DA	Telekomunikacijsko omrežje se nahaja znotraj obravnavanega območja.

Tabela 3: Komunalna opremljenost območja

• Vodovodno omrežje



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- vodovod

Slika 10: Prikaz vodovodnega omrežja (vir: iObčina)

Po severnem in zahodnem robu območja poteka vod sekundarnega vodovodnega omrežja. Varovalni pas sega 2 m na vsako stran od osi voda.

• Elektroenergetsko omrežje



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- prostozračni daljnovod nazivne napetosti 110kV
- kablovod
- *prostozračni daljnovod nazivne napetosti 110 kV

Slika 11: Prikaz elektroenergetskega omrežja (vir: iObčina)

Znotraj območja OPPN potekajo trase kablovoda nazivne napetosti 20kV in prostozračnega daljnovoda, nazivne napetosti 110kV.

*Prostozračni daljnovod, ki poteka čez severni del OPPN je v naravi prisoten, v javnih zbirkah prostorskih podatkov pa ni zaveden (iObčina, GURS).

Varovalni pas podzemnega kablovoda znaša 1m na vsako stran od osi voda.

Varovalni pas prostozračnega daljnovoda znaša 15 m na vsako stran od osi voda.

• Plinovodno omrežje



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- plinovod

Slika 12: Prikaz vodovodnega omrežja (vir: iObčina)

Plinovod poteka po severozahodnem robu območja.

• Kanalizacijsko omrežje



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- mešani vod
- fekalni vod
- Meteorni vod

Slika 13: Prikaz vodovodnega omrežja (vir: iObčina)

Ob severnem robu območja poteka vod fekalne kanalizacije.

• Telekomunikacijsko omrežje



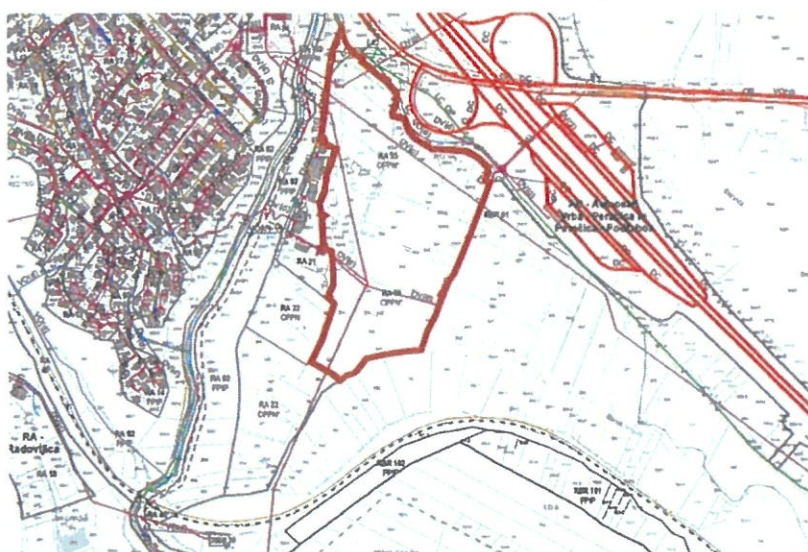
LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- telekomunikacije

Slika 14: Prikaz vodovodnega omrežja (vir: iObčina)

Znotraj območja OPPN poteka telekomunikacijski vod.

• Prikaz gospodarske javne infrastrukture v grafičnem delu PRO



LEGENDA

- območje OPPN RA 95
- DV(p) in DV(d) elektroenergetski vodi
- T(d) telekomunikacijski vodi
- LC lokalna cesta
- DC državna cesta
- P(d) plinovod
- V(d), Vo(d) vodovod

Slika 15: Prikaz gospodarske javne infrastrukture – kartografski del 3 SD PRO (2018) (vir: iObčina)

3.3. PROMETNA OPREMLJENOST OBMOČJA

VRSTA		OPOMBA
Železniško omrežje	NE	Železnica poteka v oddaljenosti cca. 120 m (v smeri proti J) od obravnavanega območja.
Cestno omrežje	DA	Po severovzhodnem robu območja poteka javna pot, ob severozahodnem robu pa občinska cesta, ki se priključuje na regionalno cesto severno od območja OPPN. Območje se nahaja tudi v varovalnem pasu avtoceste, ki poteka na severovzhodni strani izven območja OPPN.
Mestni javni promet	NE	Postajališča javnega prometa se nahajajo v naselju Radovljica, severozahodno od območja OPPN. (avtobusna postaja, železniška postaja), v oddaljenosti cca. 1 km.
Kolesarsko omrežje	DA	Preko severnega roba območja OPPN poteka kolesarska steza.

Tabela 4: Prometna opremljenost območja, omejitve ter varovalni pasovi

- Varovalni pas avtoceste



LEGENDA

- območje OPPN
- avtocesta
- regionalna cesta
- občinske ceste
- varovalni pas avtoceste (40 m)
- obstoječa kolesarska steza
- javna pot

Slika 16: Obstoječe cestno omrežje (vir: iObčina)

3.4. DRUŽBENA INFRASTRUKTURA

VRSTA		OPOMBA (oddaljenost od območja, cca.)
zdravstveni dom	DA	2 km
lekarna	DA	2 km
dom starejših občanov	DA	1 km
oskrbovana stanovanja	DA	1 km
vrtec	DA	1,6 km
osnovna šola	DA	1,4 km
trgovina osnovne preskrbe	DA	1,5 km
zdravstveni dom	DA	2 km
športno / otroško igrišče	DA	2 km

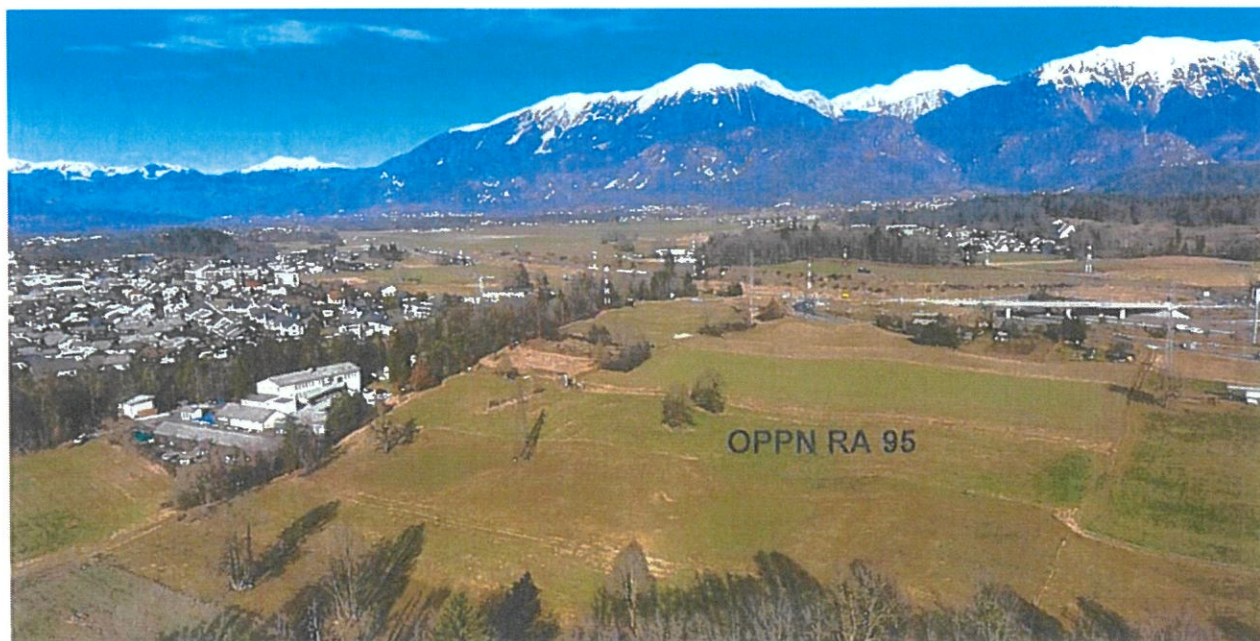
Tabela 5: Družbena infrastruktura

V bližini, v oddaljenosti manj kot 1 km od območja OPPN, se nahaja dom starejših občanov in oskrbovana stanovanja.

V naselju Radovljica sta zdravstveni dom in lekarna, v radiju 2 km od obravnavanega območja.

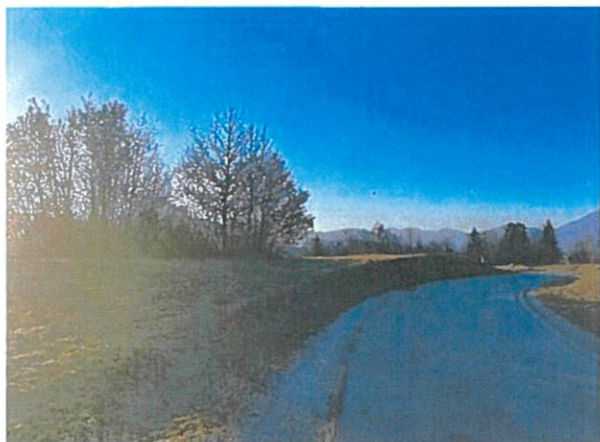
Preostala družbena infrastruktura, kot npr. vrtec, šole, igrišča in trgovine, se prav tako nahajajo znotraj naselja Radovljica, v oddaljenosti do 2 km.

3.5. FOTOGRAFIJE OBMOČJA

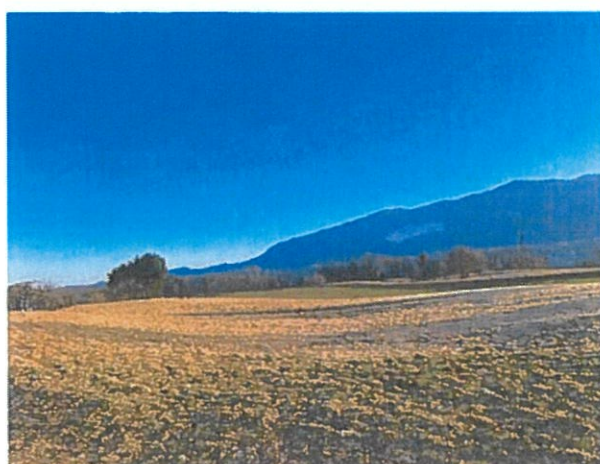
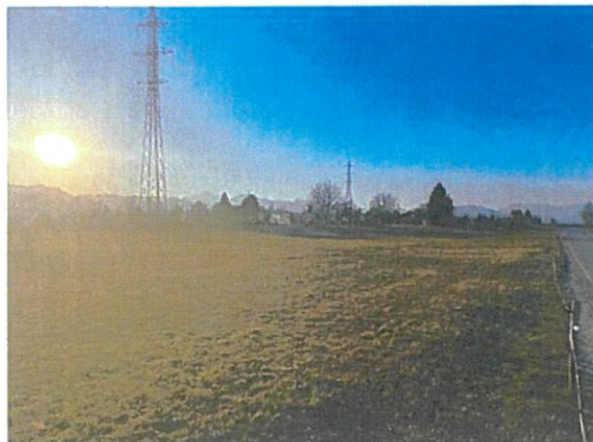


Slika 17: Pogled na območje OPPN RA 95 iz zraka

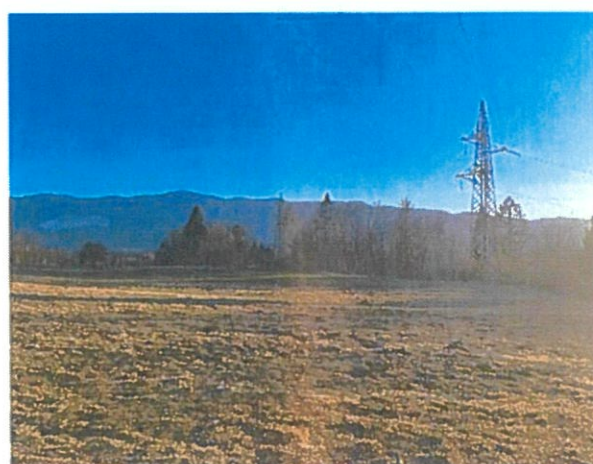
Fotoanaliza območja:



Sliki 18 in 19: Pogled proti vzhodu



Sliki 20 in 21: Pogled proti jugu



Slika 22: Osenčen relief

4 VELJAVNA PROSTORSKA DOKUMENTACIJA

4.1. VELJAVNI PROSTORSKI AKTI

Na obravnavanem območju velja:

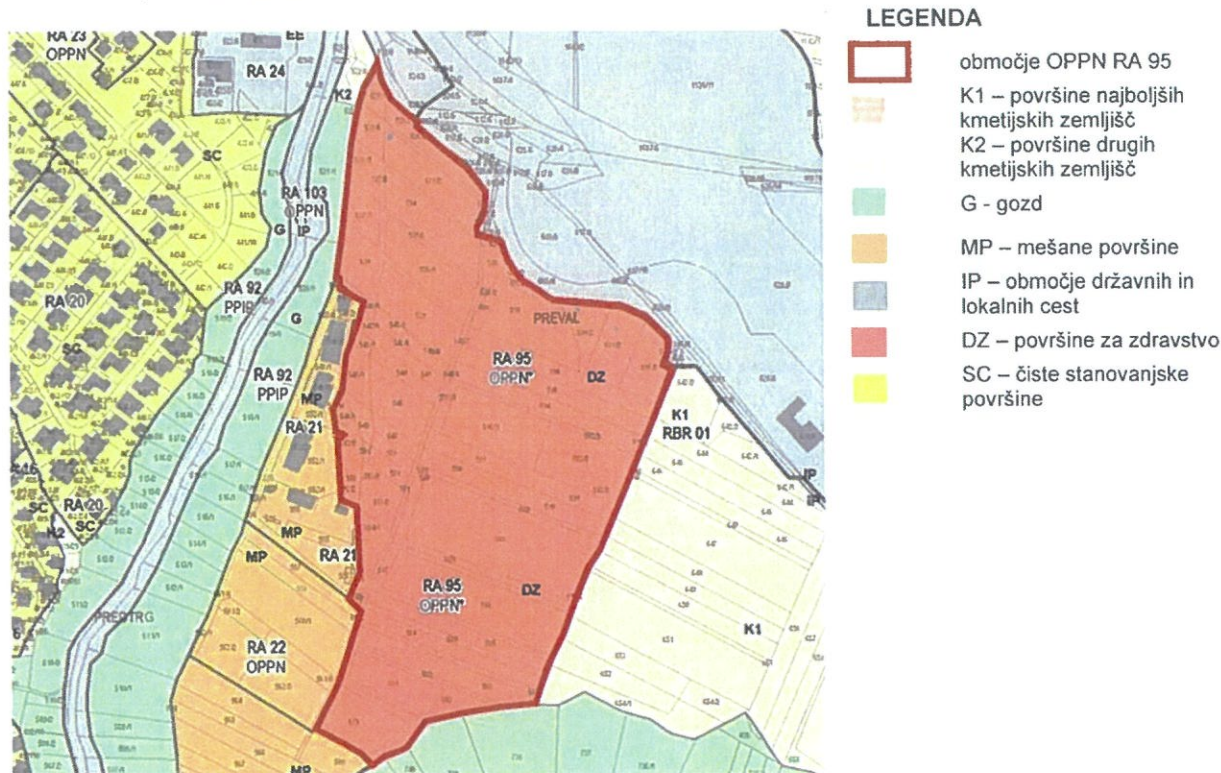
- **Odlok o prostorskem redu občine Radovljica** (Deželne novice, Uradne objave, št. 159/2012, 166/2012, 170/2013, 178/2013, 191/2014, 194/2015, 202/2015, 233/2017, 235/2017 in 289/2022) v nadaljevanju PRO.

4.2. IZVLEČEK IZ PRO

Obravnavano območje je v PRO opredeljeno kot območje prostorske enote RA 95, za katero je predpisana izdelava OPPN.

Po namenski rabi je obravnavano območje opredeljeno kot:

- **DZ:** površine za zdravstvo



Slika 23: Prikaz namenske rabe območja (vir: iObčina)

V nadaljevanju besedila sledi izvleček določil PRO za pripravo OPPN RA 95 ter splošnih določil za urejanje območij z namensko rabo DZ (površine za zdravstvo).

- Za območje prostorske enote **RA 95 104. člen PRO** določa naslednje usmeritve za pripravo OPPN:

PE	naselje	Ime OPPN	namenska raba	usmeritve za OPPN (104. člen PRO)
RA 95	RADOVLJICA	Gorenjska regijska bolnišnica	DZ	- območje se namenja zdravstvenim programom regijskega pomena s spremljajočimi dejavnostmi (lahko gostinstvo, bivanje, kultura, razvedrilo in rekreacija ipd.), - faktor izrabe območja naj se giblje okoli 1, - oblikovanje naj bo kvalitetno, večje stavbne mase na zunanjih robovih prostorske enote naj se praviloma oblikuje kot adicijo stavbnih mas, izogibati se je potrebno določanju izstopajočih materialov in barv, pretežni del parkirnih površin naj se po možnosti načrtuje v kletnih etažah,

				- ob državnih cestah se uredi zeleni pas (lahko tudi v povezavi s parkiranjem, ohranja se zeleni rob savske terase, območje naj se s peš in kolesarskimi potmi povezuje s sosednjimi območji, - prometno se območje navezuje na prometno omrežje ob avtocestnem priključku za Radovljico, preveriti je potrebno možnost povezave s servisnim platojem avtoceste, - potrebno ga je ustrezno komunalno opremiti ter priključiti na zgrajeno javno kanalizacijsko in zgrajeno plinovodno omrežje, - preko območja potekajo obstoječi 110 kV daljnovodi, zato je treba v postopku načrtovanja OPPN izmeriti obstoječe ravni EMS in objekte, ki spadajo v I. stopnjo varstva pred EMS prostorsko razporediti tako, da bodo locirani izven območij s čezmernimi ravni EMS.
--	--	--	--	---

- Pogoji za območja, namenjena za zdravstvo - DZ so določeni v **13. členu PRO**, stopnja izkoriščenosti parcel za gradnjo pa v **30. členu PRO**:

1. Namenska raba	
DZ – površine za zdravstvo	
13. Vrste posegov v prostor in njihova namembnost	
13.1 Vrste dejavnosti z dopustnim obsegom:	• zdravstvo in socialno varstvo, izobraževanje • bivanje za potrebe dejavnosti, gostinstvo brez nastanitvenih dejavnosti • trgovina in druge dejavnosti v obsegu do 600 m² na prostorsko enoto
13.2 Vrste objektov glede na namen:	• stavbe za zdravstvo, stanovanjske stavbe za potrebe zdravstvene dejavnosti, gostinske (razen nastanitvene) stavbe, garažne stavbe in večnamenske stavbe • parkirišča, otroška in druga javna igrišča, javni vrtovi, parki, trgi, zelenice in druge urejene zelene površine
13.3 Vrste nezahtevnih in enostavnih objektov glede na namen:	ograje, škarpe in podporni zidovi, spominska obeležja, urbana oprema in igrišča za šport in rekreacijo na prostem
3. Velikost in zmogljivost objektov	
3.2 Stopnja izkoriščenosti gradbene parcele	Na površinah z namensko rabo z oznako SB, DI in DZ se izraba in zazidanost parcele, namenjene gradnji določi v skladu s standardi in normativi, ki urejajo posamezno področje.

- Pogoji glede zahtevanih odmikov objektov od sosednjih zemljišč so določeni v **28. in 29. členu PRO**:

Odmiki	
od sosednjih zemljišč	- Novi objekti morajo biti odmaknjeni od meja sosednjih parcel tako, da ni motena sosednja posest in da je možno vzdrževanje in raba objektov v okviru parcele, namenjene gradnji. - Od obstoječih objektov morajo biti novi objekti oddaljeni najmanj toliko, da so zagotovljeni svetlobnotehnični in požarnovarnostni pogoji - Ograje (razen ograj ob javnih cestah) se lahko postavijo 0,5 m do meja sosednjih parcel, vendar tako, da se z gradnjo ne posega v sosednje parcele. Ograje se lahko gradi tudi na meji parcel, če se lastniki parcel, ki jih razmejujejo, o tem sporazumejo (pisna soglasja). - V primeru rekonstrukcije ali nadomestne gradnje na mestu legalno zgrajenih objektov v enakih ali manjših tlorisnih in vertikalnih gabaritih z isto namembnostjo ali namembnostjo z manjšimi vplivi na okolje, soglasje lastnika sosednje parcele v zvezi z odmiki ni potrebno. - Umetitev objektov mora upoštevati lego objektov v prostorski enoti. - Manjši odmiki od predpisanih v 29. členu tega odloka so dovoljeni pri gradnji manj zahtevnih in pomožnih objektov, če so za njih pridobljena pisna soglasja lastnikov sosednjih parcel. - Gradnja novih objektov, vključno z nadzidavami in dozidavami, mora biti od cestnega telesa javnih cest oddaljena najmanj 5,0 metrov oziroma v skladu s področnimi predpisi. Odstopanje od teh določil je možno le v soglasju z upravljavcem ceste. - Odmik od gozdnega roba mora biti tolikšen (višina odraslih dreves sosednjega gozda), da gospodarjenje z gozdom ne ogroža objektov oz. rabe prostora; če tega odmika ni, investitor prevzema odgovornost za poškodbe na svojem objektu, ki jih lahko povzročijo normalno gospodarjenje s sosednjim gozdom ali ujme ter sanacija njihovih posledic.
odmiki svojevrstno območje (U7)	- Nove stavbe morajo biti od meja sosednjih parcel oddaljene najmanj 6,0 m. - Pomožni objekti, razen ograje, morajo biti od meja sosednjih parcel oddaljeni najmanj 1,5 m. - V celoti vkopane etaže stavb so lahko od meja sosednjih parcel oddaljene najmanj 4,0 m.

- Pogoji glede oblikovanja objektov so določeni v **31. členu PRO**, glede na predvideno prostorsko ureditev se povzema oblikovanje za svojevrstno stavbo (A8):

Oblikovanje – svojevrstna stavba (A8)	
tloris	Tlorisni gabarit mora biti prilagojen konfiguraciji terena, velikosti in legi zemljiške parcele, namembnosti območja in funkciji stavbe.
višina	- Višinski gabarit stavbe je poljuben glede na funkcijo stavbe in ne sme presegati višine najvišjega objekta v okolici (med najvišje objekte v okolici se ne štejejo zvoniki, stebena cerkvenih ladij, dimniki, gasilski stolpiči in objekti ali deli objektov, ki so višji od okoliških zaradi tehnologije dejavnosti). - Določila prejšnjega stavka ni treba upoštevati za gradnje objektov, katerih višina je določena z normativi (šolske telovadnice ipd.), in oblikovanje novih prostorskih dominant ali za objekte in dele objektov, ki so podrejeni tehnologiji in jih iz tega razloga ni možno prilagoditi okolici. - Pri umeščanju in oblikovanju novih prostorskih dominant je treba ohranjati obstoječe dominante (kvalitetne), kar mora biti v projektu za pridobitev gradbenega dovoljenja utemeljeno s prostorsko presojo relevantnih pogledov (fotomontaže, skice ipd.). Projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja mora vsebovati tudi analizo višinskih gabaritov v okolici, s katero bo utemeljeno upoštevanje določila glede višinskega gabarita iz te alineje.
streha	- Strehe so lahko ravne ali v naklonu poljubnih oblik in obdelave. - Oblikovanje streh znotraj posamezne prostorske enote mora biti usklajeno. - Strešna kritina je grafitno sive barve. Priporoča se, da se ravne strehe ozelenijo.
fasade	- Objekte naj se oblikuje na sodoben način. Vsiljive, izstopajoče in neavtohtone barve fasad niso dovoljene. - V primerih velikih stavbnih mas je treba stavbo členiti oziroma ustrezno načrtovati zunanjo ureditev (drevje). Posebne stavbe so lahko oblikovane kot dominante. - Oblikovanje tehnoloških objektov ali delov objektov je podrejeno tehnološkimi procesom

4.3. IZVLEČEK IZ STRATEGIJE PROSTORSKEGA RAZVOJA OBČINE RADOVLJICA Z URBANISTIČNO ZASNOVO Radovljica – Lesce (DN, UO, št. 159/2012)

- Usmeritve za Radovljiško - Brezjansko ravnino (7. člen SPRO)

Radovljiško - Brezjanska ravnina je območje intenzivnega razvoja. Usmeritve za prostorski razvoj so:

- Radovljica se razvija kot središče regionalnega pomena. V ta namen se zagotavlja prostorske možnosti za regijsko pomembne družbene dejavnosti, kot na primer visoko šolstvo, **bolnišnično zdravstvo**, upravno središče, kulturni center in turistično rekreacijski center (kot na primer širše območje Šobec, ALC Lesce);
- Krepi se funkcionalno dopolnjevanje in povezovanje somestja Radovljica – Lesce;
- Zdravstvo in socialno varstvo (69. člen SPRO)
- na območju Predtrga se predvidi površine za regionalne bolnice s spremljajočimi dejavnostmi.

- DZ – Območje za zdravstvo Predtrg (RA 95) (87. člen SPRO)

(1) Območje obsega površine na Predtrgu, južno od AC priključka Radovljica.

(2) Program:

- zdravstvene dejavnosti regionalnega značaja s spremljajočimi dejavnostmi
- prometne in komunalne ureditve, vključno s priključitvijo na zgrajeno plinovodno omrežje,
- ureditev zelenih površin,
- ureditev peš povezav s sosednjimi območji.

(3) Priporočena tipologija:

Predlaga se gradnja nižjih do srednjih gostot, primerna je srednje do velika stavbna struktura.

(4) Priporočena izraba:

FI pretežno 0.3 – 0.8 do največ 1.

(5) Obvezna izhodišča:

- Oblikovanje mora biti podrejeno krajinskim kvalitetam, zasnova naj upošteva prostorske danosti (pogledi, prehodi v zeleno);
- Arhitektura posameznih objektov mora biti zasnovana na podlagi jasnih oblikovalskih izhodišč, ki se določijo v OPPN. Krajinsko arhitekturne ureditve morajo biti zasnovane celovito, v okviru OPPN;
- Prometno naj se naveže na prometno omrežje ob AC priključku, preveri se možnost navezave na servisni plato avtoceste;
- Obstoječo drevesno vegetacijo je treba v čim večji meri ohraniti, predvsem zeleni rob savske terase. Zasnova naj upošteva vključevanje zelenih prvin: zelenih cezur med različnimi rabami, drevoredov kot členitvenih, funkcijskih (ozelenjena parkirišča) in orientacijskih elementov ter javno dostopnih zelenih površin znotraj območja. Na robovih naj se območje gosto ozeleni, tako da se doseže postopen prehod grajene strukture v krajino.

5 KLJUČNI VSEBINSKI PREDLOGI IN REŠITVE, KI SO PREDVIDENI Z OPPN

5.1. PREDMET IZDELAVE OPPN

Skladno s PRO se na območje umešča zdravstvene programe regijskega pomena s spremljajočimi dejavnostmi.

Z OPPN bodo določeni pogoji za arhitekturne, urbanistične in krajinske ureditve na območju. Določena bo meja OPPN, funkcija in prostorska ureditev območja OPPN, pogoji za gradnjo novih objektov, pogoji za ureditev utrjenih in zelenih površin ter pogoji za gradnjo prometne, energetske, komunalne, telekomunikacijske in druge javne gospodarske infrastrukture.

Pogoji in omejitve za posege na območju bodo v OPPN smiselno povzeti glede na določila PRO, ki so podrobneje predstavljena v poglavju 4 – Veljavna prostorska dokumentacija.

5.2. OPIS PREDVIDENE PROSTORSKE UREDITVE NA OBMOČJU OPPN

Kot je določeno v PRO, je območje v osnovi namenjeno zdravstvenim programom regijskega pomena poleg katerih pa se lahko umešča tudi spremljajoče dejavnosti, kot so npr. gostinstvo, bivanje, kultura, razvedrilo, rekreacija ipd.

Občina je k pripravi OPPN pristopila z namenom, da se za primer, da Ministrstvo za zdravje občino Radovljica izbere kot najustreznejšo lokacijo za umestitev gorenjske regijske bolnišnice, zanjo zagotovi ustrezna prostorska podlaga.

Ker pa bo za pridobitev najustreznejše urbanistično arhitekturne rešitve za regijsko bolnišnico treba izvesti javni natečaj, obstaja pa tudi možnost, da se bodo poleg regijske bolnišnice ali tudi brez te na območje umeščali tudi drugi zdravstveni in spremljajoči programi, katerih investitorji danes niso znani in posledično tudi njihove investicijske namere še niso izoblikovane, je predvidena izdelava manj določenega oz. regulacijskega OPPN.

S predvidenim OPPN bodo podrobneje določeni predvsem pogoji za priključevanje območja na komunalno in prometno infrastrukturo, omejitve glede posegov v varovana območja in območja varovalnih pasov obstoječih in predvidenih infrastrukturnih omrežij ter pogoji glede izrabe območja, med tem ko bodo pogoji za oblikovanje in podrobnejšo umestitev objektov določeni bolj ohlapno in sicer z razlogom, da se bodo podrobnejše urbanistično arhitekturne rešitve lahko določale naknadno, na osnovi javnih natečajev oz. izdelanih variantnih rešitev (odvisno od programov, ki se bodo umeščali v prostor).

OPPN bo tako določal le usmeritve za oblikovanje objektov in coning območja, ki bo območje razdelil na površine, znotraj katerih bo dopustno umeščati stavbe in površine, ki bodo namenjene le manipulacijskim in parkirnim površinam ter zazelenitvi.

V skladu z namembnostjo območja je predvidena gradnja svojevrstnih stavb (v PRO oznaka A8).

Pri izdelavi OPPN bo upoštevano stanje v prostoru, izhodišča iz PRO, že izdelane in predvidene strokovne podlage ter usmeritve nosilcev urejanja prostora.

Za območje OPPN je v PRO določena III. stopnja varstva pred hrupom. Na lokaciji prevladuje hrup avtocestnega prometa, v letnem času pa je zaznaven tudi hrup kmetijske mehanizacije iz okoliških kmetijskih površin.

Izdelana je bila strokovna podlaga »Poročilo o stanju hrupa v okolju, ocena obremenjenosti okolja s hrupom na območju prostorskih enot LE 01, LE 76, LE 77, LE 78, RA 90 in RA 95«, ki jo je izdelal ZVD Zavod za varstvo pri delu d.o.o., št. LOM – 20230217 – AK, datum: 12.04.2022 iz katere izhaja, da glede na zahteve Uredbe o mejnih vrednostih kazalcev hrupa v okolju območje OPPN RA 95 v dnevnem, večernem in nočnem času ni preobremenjeno s hrupom zaradi cestnega prometa. Enako velja za celodnevno obremenitev.

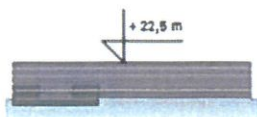
Ker preko severnega dela območja potekata obstoječa daljnovoda bodo v okviru priprave OPPN izdelane meritve EM sevanj, na podlagi katerih bodo določeni ustrezni odmiki stavb od daljnovodov.

Manjši južni del območja RA 95 sega na območje Arheološkega območja Preval (EŠD 31004). Gre za območje povečanega arheološkega potenciala glede na najdbe odlomkov rimskodobnega stekla in opeke (ekstenzivni terenski pregled 2023). Območje je bilo za enkrat izvzeto iz v pobudi določenega območja za umeščanje stavb. Morebitna prilagoditev južne meje območja za umeščanje stavb bo izvedena tekom postopka OPPN, v primeru, da po izvedbi arheoloških raziskav varovanje tega dela območja ne bo več potrebno.

5.3. PROSTORSKI PREIZKUSI UMEŠČANJA STAVB

OSNOVNI PODATKI (okvirni)

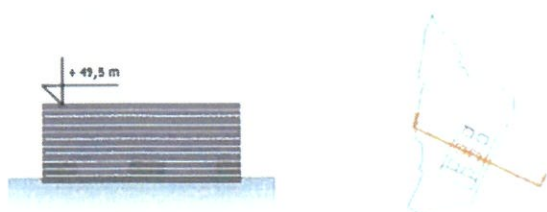
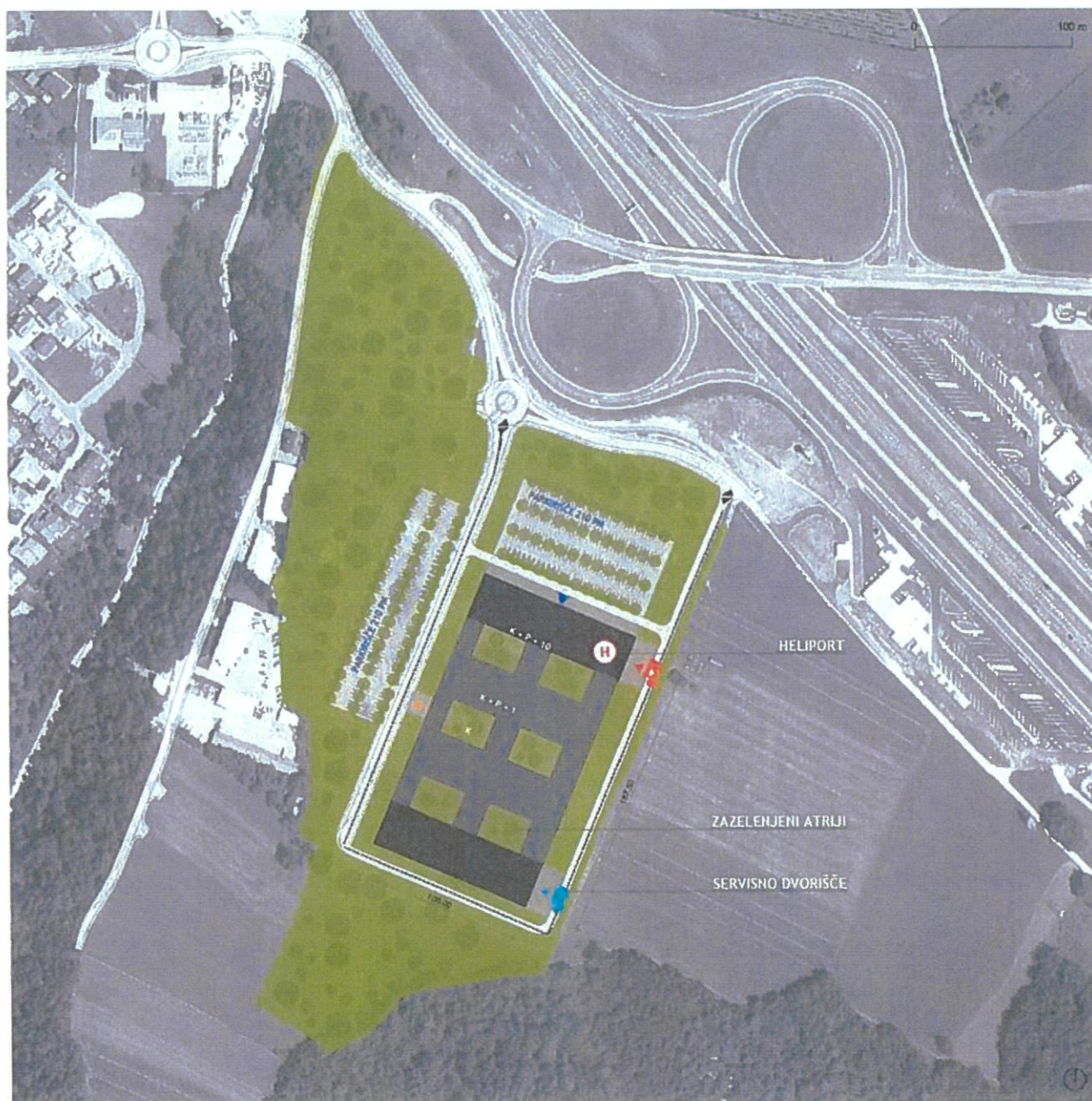
BRUTO POVRŠINA OBJEKTA	100.000 m ²
FAKTOR IZRABE	1
FAKTOR ZAZIDANOSTI	0,22
FAKTOR ZELENIH POVRŠIN	0,50
TLORISNI GABARITI	127 m x 293 m
VIŠINSKI GABARITI	22,5 m
ETAŽNOST	K + P + 4
PARKIRIŠČA	420 PM



Slika 24: Prostorski preizkus 1 – tipologija: srednje visoke stavbe

OSNOVNI PODATKI (okvirni)

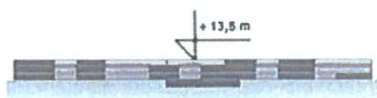
BRUTO POVRŠINA OBJEKTA	100.000 m ²
FAKTOR IZRABE	1
FAKTOR ZAZIDANOSTI	0,2
FAKTOR ZELENIH POVRŠIN	0,63
TLORISNI GABARITI	187 m x 106 m
VIŠINSKI GABARITI	49,5 m
ETAŽNOST	K + P + 10
PARKIRIŠČA	420 PM



Slika 25: Prostorski preizkus 2 – tipologija: visoke stavbe

OSNOVNI PODATKI (okvirni)

BRUTO POVRŠINA OBJEKTA	100.000 m ²
FAKTOR IZRABE	1
FAKTOR ZAZIDANOSTI	0,37
FAKTOR ZELENIH POVRŠIN	0,31
TLORISNI GABARITI	200 m x 306 m
VIŠINSKI GABARITI	13,5 m
ETAŽNOST	K + P + 2
PARKIRIŠČA	420 PM



Slika 26. Prostorski preizkus 3 – tipologija: nizke stavbe

Prostorski preizkusi so bili izdelani za tri možne tipe stavb (srednje visoke stavbe, visoke stavbe in nizke stavbe) in so predstavljeni v nadaljevanju.

Pri izdelavi prostorskih preizkusov so bila upoštevana naslednja programska izhodišča: okvirno št. postelj 700 in okvirno število zaposlenih 1400.

V vseh treh prostorskih preizkusih je predvidenih cca. 10.000 m² BTP.

Glede na izhodišča in dobljene kapacitete v prostorskih preizkusih, lahko zaključimo, da je na območje OPPN, ki meri cca. 10 ha, kljub upoštevanju vseh omejitev v prostoru (odmiki od sosednjih območij, varovalni pasovi infrastrukturnih omrežij in območje arheološkega najdišča), ki površino za umeščanje stavb zmanjšujejo, še vedno možno umestiti bolnišnico z aktualnimi predvidenimi kapacitetami (BTP cca. 74.000 m² in cca. 600 postelj).

5.4. DOLOČITEV OBMOČJA ZA UMEŠČANJE STAVB

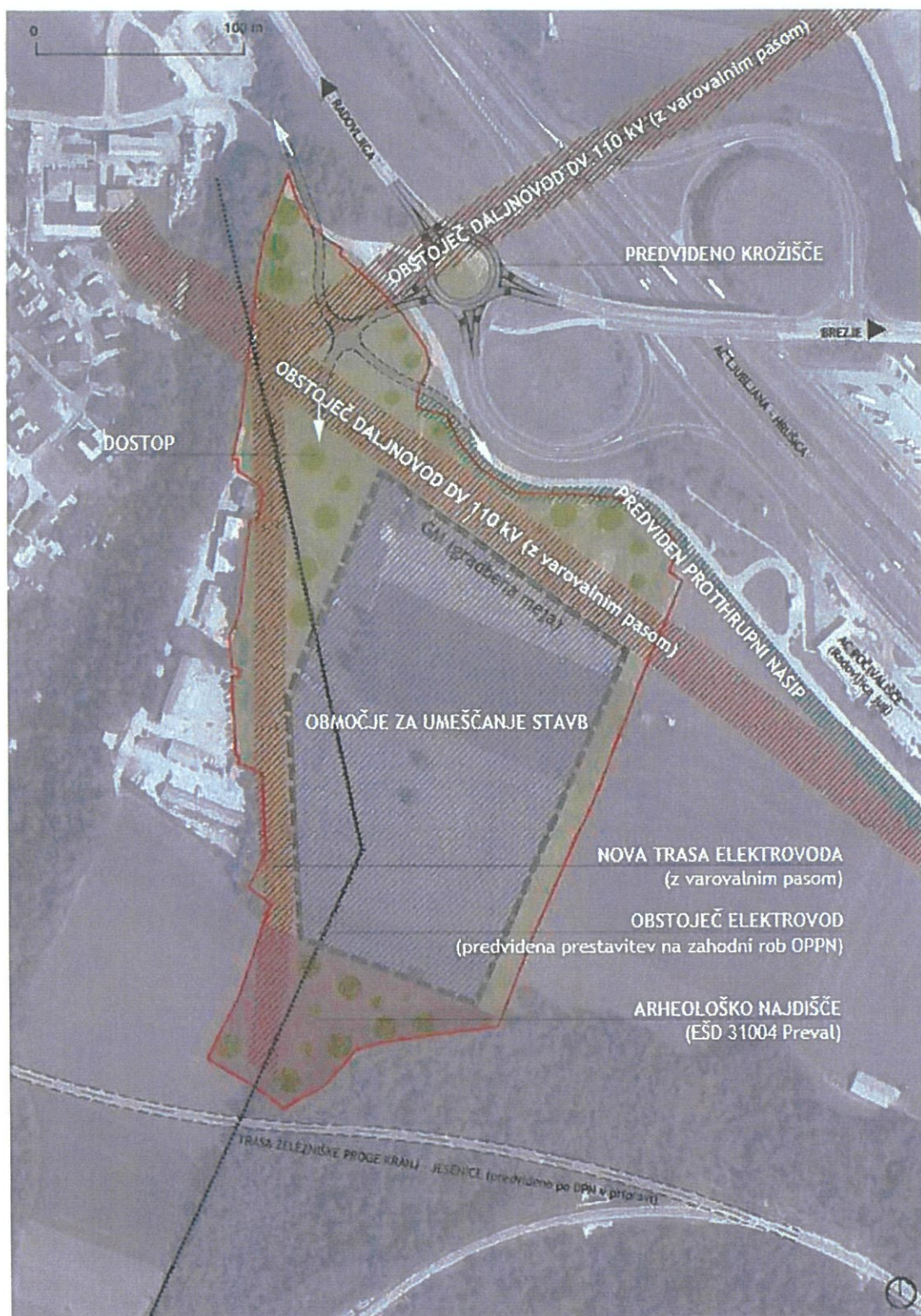
Območje za umeščanje stavb je bilo v pobudi določeno na podlagi predhodno izdelanih prostorskih preizkusov in ob hkratnem upoštevanju omejitev z naslova varstvenih režimov in območij varovanj.

Območje za umeščanje stavb je določeno v osrednjem delu območja OPPN in je omejeno z gradbeno mejo (GM), površina območja za razvoj stavb (brez zunanje ureditve in manipulacijskih površin) je slabih 5 ha in se bo v primeru, da se bo po izvedenih arheoloških raziskavah sprostila tudi površina južnega dela območja, še povečala.

Območje je določeno na način, da je na severni strani izvzeto območje varovalnih pasov obstoječih visokonapetostnih daljnovodov in s tem ustvarjen zadosten odmik od vira hrupa avtocestnega prometa. S tem je na severnem robu OPPN omogočena izvedba protihrupnega ukrepa npr. v obliki nasipa in zazelenitve, v tem pasu pa je možna tudi umestitev površin za mirujoči promet.

Na zahodnem robu je območje za umeščanje stavb omejeno z varovalnim pasov prestavljenega daljnovoda (20 kV), na vzhodnem je določeno z odmikom od roba območja zazidljivosti, s katerim se omogoča izvedba ustreznega prehoda v odprto krajino, na južnem delu pa je območje omejeno z mejo arheološkega najdišča.

Površina območja za umeščanje stavb omogoča umestitev različnih tipologij bolnišnice oz. drugih stavb z dopustnimi dejavnostmi na tem območju.



Slika 27: Prikaz območja za umeščanje stavb

Naknadno, po izdelavi prostorskih preizkusov je občina pristopila še k izdelavi predhodnih strokovnih podlag za infrastrukturno in prometno opremljanje območja OPPN RA 95, v okviru katerih so bile v prostorskih preizkusih predlagane rešitve priključevanja na infrastrukturna omrežja nadgrajene in delno tudi že preverjene pri posameznih upravljavcih infrastrukturnih omrežij.

5.5. ZASNOVA PROMETNE UREDITVE

Obravnavano območje RA 95 se nahaja južno od avtoceste A2 Ljubljana – Jesenice, južno od avtocestnega počivališča Radovljica jug. Na severni strani območja, do avtocestnega počivališča, poteka obstoječa dostopna cesta z oznako 848141. Na zahodni strani območja poteka Ljubljanska cesta z oznako 848143. V naravi obravnavano območje predstavlja travnik in poljedelske površine v ravninskem terenu. Dostop je trenutno urejen preko Ljubljanske ceste in nato javne poti z oznako 848141.



Slika 28: Prikaz predvidene prometne ureditve

CESTNO OMREŽJE

Na območju je predvidena ureditev novega cestnega omrežja s krožiščem z radijem 25m, ki se bo v severnem delu navezovalo na južni krak uvoza in izvoza iz avtoceste A2. Krožišče je predvideno kot štirikrako križišče z navezavami na:

- obstoječ uvoz in izvoz južnega kraka avtoceste,
- obstoječo regionalno cesto v smeri Radovljice,
- obstoječo regionalno cesto v smeri Brezij
- nov odcep ceste proti jugozahodu.

Južno od novega odcepa iz krožišča je predvideno novo štirikrako križišče, iz katerega je na južni strani predviden nov odcep ceste do območja OPPN, na zahodni strani navezava na Ljubljansko cesto, na vzhodni strani pa na servisno cesto do avtocestnega počivališča.

Nova cesta do območja se predvidi v širini 7m.

Znotraj območja OPPN bo potrebno ceste predvideti v naslednjih fazah, glede na umestitev novih stavb, do katerih bodo zagotovljeni dovozi, glede na umestitev mirujočega prometa, dostave in spremljajočih dejavnosti. Znotraj območja je potrebno zagotoviti ustrezne površine za pešce in kolesarje.

Kolesarski promet je predviden s podvozom pod južnim in jugozahodnim krakom ceste iz predvidenega krožišča. Kolesarska steza se navezuje na zahodu na obstoječo Ljubljansko cesto, na jugu na servisno cesto avtocestnega počivališča ter na vzhodu na kolesarsko stezo v smeri proti Brezjam.

ŽELEZNIŠKI PROMET

Južno od obravnavanega območja poteka obstoječa železniška proga Ljubljana – Jesenice. Ministrstvo za okolje in prostor pripravlja državni prostorski načrt za nadgradnjo železniške proge Ljubljana-Kranj-Jesenice. Ker je priprava DPN nadgradnje železnice še v fazi pobude, je v situaciji predvidene prometne ureditve, južno od obravnavanega območja, prikazana predvidena optimizirana trasa železniške proge Kranj-Jesenice z opcijo izgradnje novega železniškega postajališča.

5.6. ZASNOVA PRIKLJUČEVANJA NA KOMUNALNO IN DRUGO INFRASTRUKTURO

Obravnavano območje ni komunalno opremljeno, javna komunalna in energetska infrastruktura večinoma poteka po javnih prometnih površinah v okolici obravnavanega območja.

Na območju OPPN je predvidena ureditev naslednje infrastrukture:

- vodovodno omrežje,
- plinovodno omrežje,
- omrežje javne razsvetljave,
- elektroenergetsko omrežje,
- telekomunikacijsko omrežje,
- fekalno in meteorno kanalizacijsko omrežje.

VODOVODNO OMREŽJE ZA SANITARNO VODO IN VODO ZA GAŠENJE

Na severni strani območja, pod dostopno cesto do avtocestnega počivališča, poteka obstoječ javni vodovod dimenzije DN150, ki napaja severno in južno počivališče. Na zahodni strani območja, v Ljubljanski cesti, poteka obstoječe sekundarno vodovodno omrežje dimenzije DN70.

Za potrebe oskrbe objektov z vodo se znotraj območja RA 95 vzdolž ceste predvidi gradnja novega vodovodnega omrežja, ki se na severu, v dostopni cesti do počivališča, navezuje na obstoječ vodovod NL DN150. Gradnja novega vodovoda od območja do navezave na obstoječi vodovod je predvidena na dolžini cca. 150m. Iz novega vodovoda bo možen odjem minimalno 15 l/s.

FEKALNA KANALIZACIJA

Na severni strani območja, pod dostopno cesto do avtocestnega počivališča, poteka obstoječa fekalna kanalizacija dimenzije DN250, ki odvaja odpadne vode severnega in južnega počivališča.

Na zahodni strani območja, v Savski cesti, poteka obstoječ primarni fekalni kanal dimenzije DN600, ki odvaja odpadne vode do čistilne naprave Radovljica. Od primarnega kanala v Savski cesti do Ljubljanske ceste poteka obstoječ kanal DN400.

Za potrebe priključitve objektov na javno kanalizacijsko omrežje se znotraj območja OPPN predvidi gradnja novega kanala z navezavo na obstoječ fekalni kanal, ki poteka na zahodni strani območja in se odcepi iz Savske ceste do Ljubljanske ceste. Gradnja novega fekalnega kanala od območja do navezave na obstoječ kanal je predvidena na dolžini cca 150m.

Zaradi gradnje novega krožišča na severu območja bo potrebna prestavitev obstoječe fekalne kanalizacije, ki poteka do avtocestnega počivališča, na dolžini cca 180m.

Za celotno območje je predviden ločen sistem za odvajanje meteornih in fekalnih vod. Fekalne odpadne vode se bodo odvajale gravitacijsko. Fekalna kanalizacijska mreža bo izvedena iz umetnih mas in mora biti zgrajena vodotesno.

Eventualne tehnološke odpadne vode je potrebno v objektih voditi ločeno ter pred odtokom v javno kanalizacijo očistiti do stopnje, ki jo zahtevajo predpisi in dovoljuje nadaljnje čiščenje na centralni čistilni napravi.

Vsi objekti, ki bodo oskrbovani s pitno vodo iz vodovodnega omrežja, morajo biti priključeni na omrežje javne fekalne kanalizacije, ki se zaključi s Centralno čistilno napravo Radovljica.

METEORNA KANALIZACIJA

Na obravnavanem območju ni urejenega sistema odvajanja padavinskih voda.

Padavinske vode iz cest se bodo kontrolirano vodile v novo predvideno meteorno kanalizacijo z iztokom v ponikovalnice. Ponikovalnice bodo locirane izven povoznih in manipulativnih površin. Padavinske vode s strešin objektov in njihovih internih manipulativnih površin je treba ponikati na gradbenih parcelah objektov, na delih območja, kjer ponikanje ni možno, pa jih je potrebno preko zadrževalnika odvajati v vodotok. Na območju parkirnih mest je predvideno, da se meteorne vode pred ponikanjem zbirajo in očistijo v lovilcu olj.



Slika 29: Prikaz predvidenih infrastrukturnih priključkov

ELEKTROENERGETSKO OMREŽJE

Preko obravnavanega območja poteka več elektroenergetskih nadzemnih in podzemnih vodov:

- na severozahodnem delu območja poteka daljnovod 110 kV upravljalca Eles,
- na severnem delu območja poteka daljnovod 110 kV upravljalca Elektro Gorenjske,
- na zahodnem in osrednjem delu območja poteka daljnovod 20 kV upravljalca Elektro Gorenjske,
- na osrednjem in vzhodnem delu območja potekata vzporedno dva podzemna kablovoda 20 kV upravljalca Elektro Gorenjske.

Na severni strani območja se nahaja obstoječa transformatorska postaja za potrebe avtocestnega počivališča.

Na zahodni strani območja se nahaja obstoječa transformatorska postaja za potrebe knjigovoznice.

Od območja je, v smeri severozahod, v razdalji cca. 300m, obstoječa razdelilna transformatorska postaja Radovljica, v nadaljevanju RTP, v upravljanju Elektra Gorenjske.

Za potrebe območja je predviden nov kablovod od RTP Radovljica do obstoječe TP BC Radovljica na dolžini cca 530m. Nov kablovod se bo povezal z obstoječim kablovodom, ki poteka po vzhodni, južni in zahodni strani območja. Na območju se predvidi prostor za samostojno novo transformatorsko postajo za potrebe novo predvidenih objektov.

Obstoječi visokonapetostni daljnovodi 110 kV se ohranijo, v tem delu območja pa se predvidi območje za mirujoči promet.

Obstoječ nadzemni daljnovod 20 kV se prestavi, po zahodnem robu območja se zgradi nov podzemni kablovod. Prestavitev oz. gradnjo kablovoda je predvidena na dolžini 440m.

Dva vzporedna obstoječa kablovoda 20 kV, ki potekata preko območja, se prestavita na južno stran območja. Prestavitev oz. gradnja kablovoda je predvidena na dolžini 420m.

TELEKOMUNIKACIJSKO OMREŽJE

Preko osrednjega območja poteka obstoječe podzemno telekomunikacijsko omrežje Telekoma Slovenije, na katerega je predviden priklop za obravnavano območje. Predvidena je gradnja telekomunikacijskega omrežja na dolžini 20m.

Na obravnavanem območju potekajo obstoječi TK vodi Telekom Slovenije, katere je potrebno ustrezno zaščititi.

Po Ljubljanski cesti poteka obstoječe telekomunikacijsko omrežje operaterja Telemach. Za potrebe območja je potrebno zgraditi telekomunikacijsko omrežje do bližine RTP Radovljica po Ljubljanski cesti na dolžini 480m.

PLINOVODNO OMREŽJE

Na zahodni strani območja v Ljubljanski cesti poteka obstoječe distribucijsko plinovodno omrežje v upravljanju Petrola.

Predviden nov plinovod tlačne stopnje 3 bare se do območja zgradi na dolžini 330m od priključka na obstoječ plinovod v Ljubljanski cesti. Poleg tega pa je potrebno zgraditi še nov plinovod 3 bare od križišča Ljubljanske ceste in Langusove ulice po Šercerjevi ulici in Kranjski cesti do Kopališke ceste na dolžini 800m.

Zaradi priklopa območja na obstoječi plinovod bo potrebna zamenjava tlačne stopnje obstoječega plinovoda v Ljubljanski cesti iz 100mbar na 3 bar na skupni dolžini 405m.

ZUNANJA RAZSVETLJAVA

Predvidena je izvedba javne razsvetljave vseh površin na območju OPPN.

Vsa razsvetljava bo izvedena v kabelski kanalizaciji. Predvidena je izvedba novega prižigališča ob predvideni transformatorski postaji.

Za izvedbo javne razsvetljave se uporabi tipske LED svetilke, uporabljene na območju občine Radovljica.

Vsa javna razsvetljava bo izvedena skladno z Uredbo o mejnih vrednostih svetlobnega onesnaževanja okolja.

6 OBRAZLOŽITEV IN UTEMELJITEV SKLADNOSTI POBUDE Z NADREJENIM PROSTORSKIM AKTOM TER Z DRUGIMI RAZVOJNIMI IN VARSTVENIMI DOKUMENTI

6.1. OBRAZLOŽITEV SKLADNOSTI POBUDE Z NADREJENIM PROSTORSKIM AKTOM

Na obravnavanem območju je predvidena umestitev zdravstva in spremljajočih dejavnosti, kot je to določeno s PRO, ki obenem za obravnavano območje predvideva izdelavo OPPN RA 95, določa mejo območja OPPN, namensko rabo prostora ter usmeritve za izdelavo OPPN.

Investicijska namera je skladna z nadrejenim prostorskim aktom.

6.2. SKLADNOST NAMERE Z DRUGIMI RAZVOJNIMI IN VARSTVENIMI DOKUMENTI

Namera občine, da na območje prostorske enote RA 95 umešča objekte za dejavnost zdravstva, je skladna tudi s Strategijo prostorskega razvoja občine Radovljica z urbanistično zasnovo Radovljica – Lesce, ki v 87. členu za prostorsko enoto RA 95 določa naslednji program: zdravstvene dejavnosti regionalnega značaja s spremljajočimi dejavnostmi, prometne in komunalne ureditve, vključno s priključitvijo na zgrajeno plinovodno omrežje, ureditev zelenih površin, ureditev peš povezav s sosednjimi območji.

7 OKVIRNI ROKI ZA PRIPRAVO OPPN IN POTREBNIH INVESTICIJ

7.1. POTREBNE INVESTICIJE V KOMUNALNO OPREMO IN DRUGO GOSPODARSKO JAVNO INFRASTRUKTURO IN DRUŽBENO INFRASTRUKTURO

Območje OPPN komunalno opremljeno ni opremljeno. Obstoječa infrastrukturna omrežja, na katera se bo območje OPPN lahko priključevalo, v glavnem potekajo v javnem prometnem omrežju na območju poselitve naselja Radovljica (Ljubljanska cesta in okolica). Za zagotavljanje ustreznega dostopa je predvidena ureditev dveh novih križišč.

Obveznost priključevanja objektov na omrežja in objekte javne infrastrukture je določena v 49. členu PRO in sicer je za naselje Radovljica obvezno priključevanje na:

- javno vodovodno omrežje
- javno kanalizacijsko omrežje,
- elektroenergetsko omrežje,
- plinovodno omrežje, če se za ogrevanje ne uporablja obnovljivih virov energije.

Natančen obseg infrastrukture ter ocena stroška za njeno izgradnjo bosta opredeljena v elaboratu ekonomike, ki bo izdelan v fazi osnutka OPPN, po pridobitvi konkretnih smernic upravljavcev obstoječih infrastrukturnih omrežij ter po izdelavi strokovnih podlag za komunalno opremljanje območja.

7.2. PREDHODNE USMERITVE UPRAVLJAVCEV INFRASTRUKTURNIH OMREŽIJ

Za namen izdelave masterplana oz. prostorsko programske preveritve umestitve gorenjske regijske bolnišnice na območje RA 95 v Radovljici so upravljavci posameznih infrastrukturnih omrežij v letu 2017 že podali svoje predhodne smernice za komunalno opremljanje območja. Predhodne smernice so podali:

- Komunala Radovljica,
- Direkcije za letalski in pomorski promet,
- Eles,
- Elektro Gorenjska,
- DARS,
- Občina Radovljica (cestni priključek).
- Petrol (plin).

POVZETKI PREDHODNIH SMERNIC

- **Komunala Radovljica**

Vodovodni priključek:

Objekt naj se priključi na javni vodovod (DUCTIL150), ki poteka po SV robu območja.

Na dostopnem mestu zunaj objekta, se v projektni dokumentaciji načrtuje vodomerni jašek ustrezne velikosti, pokrit z litoželeznim pokrovom (60cm x 60cm). Jašek se opremlja s kovinsko lestvijo iz trajno nerjavečega materiala, ki bo upravljavcu omogočala vstop v jašek.

Kanalizacijski priključek:

Objekt naj se priključi na javno kanalizacijo (PVC 250), ki poteka po SV robu območja. Priključek se izvede preko revizijskega jaška. Kanalizacijski priključek naj se projektira v vodotesni izvedbi v dimenzijah cevi, ki bodo predvidene v projektu za izvedbo priključka. Fekalna kanalizacija mora biti v objektu zasnovana tako, da so odvodne cevi interne kanalizacije zgornje etaže in pritličja vodene posebej pod stropom kleti iz objekta. V kolikor je priključna cev iz objekta pod nivojem kanalizacije je potrebno izvesti tlačni vod s črpališčem. Priključna cev tlačnega voda je minimalno DN PEHD 63 mm.

Meteorne vode:

Odvod meteornih voda (s strešnih in utrjenih površin) naj se načrtuje v ponikovalnice. Iztok meteorne kanalizacije v kanalski sistem javne kanalizacije ni dopusten.

Ravnanje z odpadki:

Odpadke iz objekta je potrebno zbirati v predpisanih zabojnikih za ločeno zbiranje (komunalni odpadki, embalaža, biološki odpadki). Prezemno mesto za odpadke mora biti dostopno vozilom za odvoz odpadkov in ne sme biti oddaljeno od mesta praznjenja posode v vozilo več kot 5 metrov (Odlok o načinu opravljanja obvezne gospodarske javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki v občini Radovljica (Uradne objave občine Radovljica, št. 179/2013)). Na področju načrtovane gradnje je potrebno načrtovati zbiralnico, kjer bo predviden prostor za zabojnike z odpadki.

- **Eles**

Predmetni poseg posega v varovalni pas obstoječih daljnovodov:

- DV 110 kV Moste-Radovljica (med RTP Radovljica in SM 34)
- DV 110 kV Okroglo- Tržič-Radovljica (med RTP Radovljica in SM 350), ki je dvolastniški. Zadnja štiri stojna mesta DV 110 kV Tržič-Radovljica v smeri RTP Tržič (na območju OPPN) so v pristojnosti podjetja za distribucijo električne energije, ki izdajajo smernice in mnenja za svoje elektroenergetske objekte. S celotno traso predmetnega daljnovođa vzdržuje in upravlja Eles.

Za vsak poseg v elektroenergetski varovalni pas je potrebno izdelati ustrezno projektno dokumentacijo oz. elaborat križanja (po 35. čl. Zakona o graditvi objektov ZG01 - UPB1 (Ur.l. št. 102/04), ZGO - 1B (Ur.l. št. 126/07), ZGO - 1C (Ur.l. št. 108/09), ZGO - 1D (Ur.l. št. 57/12), ZGO - 1E (Ur.l. št. 110/113), ZGO-1F (Ur. l. št. 19/15), ki obdeluje približevanje in križanje z našimi VN prenosnimi vodi (iznos potenciala objekta,...).

Pri vseh posegih je potrebno upoštevati potek ozemljitev, ki so položene v globini 0,5 m dolžine do 30 m od daljnovodnih stebrov. Eles ne prevzame nobenih stroškov, ki bi nastali na predvidenem objektu v primeru potrebne sanacije ozemljitvenega sistema. Meritve se morajo izvajati ob prisotnosti predstavnika Eles.

Pri projektiranju in gradnji je potrebno upoštevati določila Pravilnika o varstvu pri delu pred nevarnostjo električnega toka (Ur. l. RS št. 29/92) kateri določa, da se deli teles, ročice gradbenih strojev ali drugi predmeti ne približajo faznim vodnikom 110 kV daljnovoda na manj kot 3 m. Investitorja je dolžen poskrbeti za upoštevanje pravil za varno delo v bližini elektroenergetskih naprav.

Pod daljnovodom in v širini koridorja ni dovoljena saditev dreves.

Prestavitev ali podzemna izvedba obeh daljnovodov je tehnično izvedljiva. Način izvedbe je stvar usklajevalnega postopka priprave in sprejema OPPN med vsemi nosilci urejanja prostora na obravnavanem območju.

Kakršnekoli preureditve ali prestavitve daljnovodov je potrebno nujno prostorsko, projektno in izvedbeno vključiti v izdelavo OPPN. Opozoriti je potrebno, da so daljnovodi javna infrastruktura za katere je potrebno izvesti postopek sprejema državnega prostorskega načrta.

- **Elektro Gorenjska**

Preko obravnavanega območja potekata dva visokonapetostna daljnovoda (110 kV) - D242 (v lasti Elektro Gorenjska) in D243 (v lasti Eles), preko katerih se napaja RTP 110/20 kV Radovljica. Obravnavano območje prečka tudi 20 kV daljnovod D196 ter dva 20 kV kablovoda K0643 in K0642, ki potekata v isti trasi.

Po študijah razvoja elektrodistribucijskega omrežja zamenjava obstoječega VN (110 kV) daljnovoda s kablovodom ni predvidena, vendar je le-ta možna. Za izgradnjo 110 kV kablovoda, ki bo nadomestil obstoječa daljnovoda, bo potrebno pridobiti državni prostorski načrt ter ustrezno upravno dokumentacijo.

Skladno s študijami razvoja elektrodistribucijskega omrežja imamo na obravnavanem območju namen zgraditi novo 20 kV kabelsko omrežje, ki bo nadomestilo obstoječi 20 kV daljnovod D196. Projekte izgradnje novega 20 kV omrežja je potrebno v sklopu izdelave dokumentacije za pridobitev mnenja uskladiti.

Pred pričetkom gradbenih del se mora izvajalec seznaniti z natančno lokacijo elektroenergetskih vodov in naročiti zakoličbo elektroenergetskih vodov. Kjer se bodo gradbeni posegi izvajali v območju tras obstoječih elektroenergetskih vodov, je potrebno predvideti njihovo prestavitev izven območja gradbenih posegov, oziroma predvideti njihovo zaščito v skladu z veljavnimi predpisi.

Za potrebe napajanj novih porabnikov na obravnavanem območju OPPN bo potrebno zgraditi novo kabelsko transformatorsko postajo (TP), ki se bo napajala dvostransko iz 20 kV kabelska omrežja.

Za priključitev nove TP se lahko koristijo proste kapacitete obstoječega 20 kV omrežja ter elektro- kabelske kanalizacije. Glavno napajanje nove TP bo zagotovljeno z direktno 20 kV kabelsko povezavo iz RTP 110/20 kV Radovljica, rezervno pa preko 20 kV kabelskega omrežja (prav tako iz RTP 110/20 kV Radovljica) v katerega bodo vključene tudi TP sosednjih območjih.

Za novo TP je zahtevana ustrezna lokacija s stalnim dostopom za primer izgradnje, vzdrževanja in posluževanja. Iz novo predvidene TP do posameznih objektov oziroma porabnikov se zgradi ustrezno NN omrežje. Elektrodistribucijsko omrežje mora biti grajeno v elektro-kabelski kanalizaciji.

• Direktorat za letalski in pomorski promet

Celotno območje predvidenih posegov v prostor se nahaja pod vodoravno ravnino Letališča Lesce, v kateri so glede na določila Zakona o letalstvu posegi in gradnja objektov nadzorovani zaradi zagotovitve varnosti letenja tako, da se smejo objekti približati manevrskim površinam letališča samo na dovoljeno razdaljo.

Predvideni posegi v prostor se nahajajo pod vodoravno omejitveno ravnino letališče Lesce, ki se nad območjem urejanja nahaja na 548 metrih nadmorske višine. Ob izvajanju del je potrebno torej zagotoviti, da najvišji deli konstrukcij (vključno z zaščitnimi ograjami, antenami, obcestnimi svetilkami, gradbenimi žerjavi, ipd.) ne prebadajo omejitvenih ravnin letališča.

Novi predmeti ali podaljški obstoječih predmetov ne smejo segati nad omejitvene ravnine (548 m.n.v), razen če so zakriti z drugimi, enako visokimi ali višjimi nepremičnimi predmeti ali če aeronavtična študija dokaže, da novi predmeti ne bodo resneje ogrozili varnosti in rednosti zračnega prometa.

Pri načrtovanju letališč namenjenim helikopterjem je potrebno določiti namen letališča, skladno s 85. členom Zakona o letalstvu ter določiti predvideno kodo in kategorijo letališča.

Pri graditvi, postavljanju in zaznamovanju objektov, ki utegnejo s svojo višino vplivati na varnost zračnega prometa, je potrebno predhodno pridobiti ustrezno soglasje Agencije za civilno letalstvo RS, k lokaciji oziroma k izgradnji takega objekta, objekt pa je potrebno označiti in zaznamovati v skladu z veljavnimi predpisi.

• DARS

Treba je upoštevati AC (izvedeno stanje), spremljajoče prometnice in objekte ter vgrajene infrastrukturne vode ter veljavni DLN za AC.

Državnim cestam je v skladu z Zakonom o cestah določen varovalni pas, v katerem je raba prostora omejena in meri za AC 40 m od roba cestnega sveta na vsako stran (tudi pri AC priključkih).

Vse posege v varovalni pas AC bo možno izvajati le po pridobljenem soglasju DARS d.d.

Upoštevati je treba bodočo širitev AC za en vozni pas, to je minimalno 7 m od roba cestnega sveta obojestransko.

V grafičnem delu je načrtovane rešitve treba prikazati na situativnih podlagah z vrisano AC. Priložiti je treba ustrezne prečne prereze na območju načrtovanih ureditev in AC. Prikazati je treba tudi mejo DLN za AC.

Potrebno je izdelati strokovno podlago Ocena obremenitev s hrupom z upoštevanjem predvidenih sprememb prometa v 20-letnem planskem obdobju in vseh virov hrupa, ki bi lahko pomembno vplivali na obremenjenost s hrupom na obravnavanem območju. Navedena strokovna podlaga je izhodišče za ustrezna načrtovanje podrobnejše namenske rabe prostora, umestitev objektov in dejavnosti in preverjanje skladnosti načrtovanih ureditev. Na podlagi Ocene obremenitev s hrupom mora biti v izvedbenem delu jasno razvidno kakšni so potrebni protihrupni ukrepi s katerimi se zagotovi, da predpisane mejne vrednosti (II. stopnja varstva pred hrupom) ne bodo presežene in kdo je njihov investitor. Vsi potrebni ukrepi morajo biti določeni in prikazani v prostorskem aktu, s pojasnilom kako in kdaj bodo izvedeni.

DARS d.d. ne bo zagotavljal dodatnih ukrepov varstva pred hrupom za objekte in njegove funkcionalne površine, kot tudi ne zaščite pred morebitnimi drugimi vplivi (prah, vibracije, ipd.), ki so ali bodo posledica obratovanja AC. Izvedba vseh ukrepov za zaščito objektov in območja je obveznost investitorjev novih ureditev in objektov.

Skladno z Zakonom o cestah v varovalnem pasu AC ni dovoljeno postavljati tabel, napisov in drugih objektov ali naprav za slikovno ali zvočno obveščanje in oglaševanje.

Zaradi načrtovanih ureditev ne sme biti onemogočena ali ovirana izvedba rednega vzdrževanja, investicijskih vzdrževalnih del in vzdrževalnih del v javno korist na AC in na njenih spremljajočih objektih, prometnicah in vgrajeni infrastrukturi.

- **Občina Radovljica (cestni priključek)**

Varovalni pas zbirnih mestnih cest meri 8,0 m, krajevnih cest 6,0 m, javnih poti pa 4,0 m od zunanjega roba cestnega sveta (ta meri še do 2 m od zunanjega roba bankine, mulde ali nasipa ob vozišču ceste).

Za zagotovitev ustrezne navezave zahodnega od dveh novih cestnih priključkov na prednostno krajevno cesto LK 349091 naj projektant predvideva izvedbo krožišča, za vzhodnega je dopustno načrtovati klasičen T priključek.

Ob načrtovanju rekonstrukcije občinske ceste je dopustna sprememba trase krajevne ceste LK 349091 znotraj obravnavanega območja (zaželjena je morebitna izravnava zavoja, ki danes objema avtocestni priključek). Rekonstruirana cesta naj ima vsaj dvosmerno vozišče posamezen vozič naj bo širine 3 m, obojestransko kolesarsko stezo in pločnik širine vsaj 2 m, kar naj se izvede tudi na delu Ljubljanske ceste (LZ 349031) do križišča Ljubljanske s priključno cesto na državno (regionalno) cesto (vključno s pare. 812/1 in 398/6, obe ko. Predtrg). Omenjeno T križišče na Ljubljanski cesti je potrebno rekonstruirati, povečati radije in razširiti vozišče, vgraditi pas za leve zavijalce oz. še boljše - načrtovati primerno krožišče, ki vključuje tudi pešce in kolesarje. Vzdlž dovozne ceste so omenjeno javno potjo JP 848141 (pare, 814 in 527/1, obe ko. Predtrg) ter nekatego- rizirano potjo ta traktorje, kolesarje in pešce (pare. št. 812/5, 628/2, 817/6, idr., k.o. Predtrg), ki jih bo potrebno rekonstruirati oz. celo prestaviti za prometno ustreznejšo navezavo na glavno prometno smer.

Površine za mirujoči promet naj bodo zagotovljene izven varovalnih pasov omenjenih cest, med prometnicami in ograjo naj se načrtuje dovolj široka (vsaj dvakratnik varovalnega pasu) parkovna zasaditev z drevoredom, vse te ureditve pa morajo omogočati ustrezno preglednost in prometno varnost v obravnavanem območju. Posebna pozornost naj se nameni urgentnim potem (tudi vožnji reševalnih in drugih vozil na nujni vožnji) ter dostavi.

V poljih preglednosti ne sme biti ovir višjih od 70 cm nad niveleto vozišča ceste (velja tudi za morebitne ograje, priključne omarice, zabojnike za odpadke, zasaditve...). Če se v preglednostnem polju in v celotnem obcestnem pasu načrtujejo dopustne ureditve, nižje od 70 cm, pa morajo biti le-te umaknjene vsaj za 0,5 m v gradbeno parcelo investitorja

Cestne priključke je potrebno načrtovati tako, da padavinska voda ne more odtekati na občinske ceste, zajeto vodo pa speljati v ponikovalnico oz. meteorno kanalizacijo, če bo načrtovana.

- **Petrol (plin)**

Novo plinovodno omrežje oz. zamenjava tlačne stopnje obstoječega plinovodnega omrežja se predvidi po priloženi situaciji. Glede na lokacijo bodočih objektov so možni tudi drugi koridorji.

Plin naj se uporablja za kuhanje, ogrevanje, pripravo tople sanitarne vode, tehnologijo in hlajenje.

7.3. OKVIRNI ROKI ZA IZVEDBO OPPN IN INVESTICIJ IZ PREJŠNJEGA POGLAVJA

Postopek sprejemanja OPPN bo skladno z roki, ki jih za sprejemanje občinskih prostorskih izvedbenih aktov določa ZUreP-3, trajal 1 leto do 1,5 leta od sprejema sklepa o pričetku OPPN.

Po uveljavitvi OPPN ima investitor namen pristopiti k pripravi projektne dokumentacije za gradnjo komunalne opreme območja in gradnje objektov, ki bo možna tudi v več fazah.

Korespondenca s predstavniki Mestne občine Kranj



Zadeva: Podatki o lokaciji za Splošno bolnišnico Gorenjske v Kranju

IZHODIŠČA:

- regijska bolnišnica s cca 400-450 posteljami,
- objekt bruto tlorisnih površin 39.000 m², neto 33.000 m²,
- etažnost 2K + P + 3 ali 4,
- zemljišče površine cca 50.000 m².

OSNOVNI PODATKI O LOKACIJI V KRANJU:

- Velikost: 60.216 m²
- Možnost širitve za dodatnih 42.972 m²

OKVIR:

- Zaradi takratnih potreb svojih delavcev je Kranjska industrijska družba pred 128 leti postavila bolnišnico na Jesenicah; KID jo je iz istih potreb razširila leta 1940; SFRJ in RS pa sta le nadaljevali na isti lokaciji
- Mestna občina Kranj, ki je središče Gorenjske regije in 3. največja občina v Sloveniji (po številu prebivalcev) nima splošne bolnišnice
- MOK ima med občinami gorenjske regije največ prebivalcev, dobro četrtina vseh prebivalcev regije (26.85 %), ob tem da indeks rasti števila prebivalcev za zadnjih deset let (2012 do 2021) prikazuje v zadnjih štirih letih strm porast prebivalcev (nad slovenskim povprečjem);
- V trikotniku med Kranjem, Škofjo Loko in Trzinom je daleč največja koncentracija prebivalstva na Gorenjskem
- V analizi (BSC) je bilo pokazano, da je lokacija Kranj najbližja in najhitrejša lokacija za povprečnega Gorenjca (PRILOGA 1)
- Prebivalci spodnje Gorenjske so razpeti med uporabo storitev SBJ in UKC LJ
- UKC Ljubljana je s tem preobremenjen, hkrati pa obremenjuje prometno omrežje s svojo centralno pozicijo
- Lokacija SBG Kranj bi, poleg najboljšega pokrivanja prebivalstva Gorenjske, predvsem tudi pokrivanja Loških dolin, ki bi s katero od severnejših variant bili na slabšem, lahko s pokrivanjem Kamnika, Medvode in okolice pomembno vplivala na razbremenitev UKC LJ

POLITIČNA PODPORA:

- Od 18 gorenjskih občin je 11 občin podpisalo pismo podpore lokaciji v Kranju (PRILOGA 2)
- Lokacijo v Kranju podpora ZMOS – združenje mestnih občin Slovenije, saj v sprejeti Strategiji prostorskega razvoja Slovenije 2050 velja, da se specialistična ambulantna in bolnišnična dejavnost odvija v središčih druge ravni, kar je Mestna občina Kranj; ne na primer Radovljica, ki je središče šele četrte ravni (PRILOGA 3)
- Mestni svet MOK je večkrat soglasno potrdil sklepe v podporo lokaciji v Kranju in napore za izgradnjo

LASTNIŠTVO ZEMLJIŠČ:

- Ekonomična in smotrna izbira lokacije v Kranju
- Manj razdrobljeno lastništvo in manjše število parcel ter pripravljenost lastnikov na prodajo, kar pomeni hitro pridobitev pravice graditi (PRILOGA 4)
- Skupaj 54,4% zemljišč (t.j. 10 parcel) je že v javnem lastništvu (Republika Slovenija in Mestna občina Kranj)

- Parcele, ki so v lasti in solastništvu MOK predlagamo brezplačni prenos na Ministrstvo za zdravje (ob predhodni potrditvi na mestnem svetu)
- Zasebni lastniki na preostalih 3 parcelah so podpisali pismo o nameri za prodajo za namen SBG (PRILOGE 5)

PROSTORSKI NAČRTI IN KOMUNALNA OPREMLJENOST:

- Za gradnjo SBG je treba izvesti OPPN, za kar poskrbi MOK, da je ta sprejet v 1,5 leta, tudi strošek je pripravljena nositi MOK (cca 250.000€);
- Pridobljene so vse predhodne smernice nosilcev urejanja prostora
- V prostorskih načrtih MOK ni omejitve višin stavb, usmeritve za OPPN je mogoče še korigirati, saj MOK trenutno vodi spremembe OPN SD4;
- Komunalni prispevek je 1,8 mio € po splošnem odloku MOK – kar bi bil maksimalni znesek za SBG; po pogodbi o opremljanju bi bil verjetno precej višji (ocena je cca 7 mio). MOK je pripravljena predlagati spremembo odloka za dodaten odpustek, v odvisnosti dejanskih potreb objekta, zakonskih možnosti in sprejema na mestnem svetu ([LINK ODLOK](#), [LINK SPREMEMBE](#))
- NUSZ cca 63.000/letno ([LINK 1](#), [LINK 2](#))
- Narejen akcijski načrt s časovnico (PRILOGA 6)
- Narejena projektna naloga Usmeritev glede kapacitet (PRILOGA 7)
- Narejeni idejni koncepti ureditve v več variantah (PRILOGI 10, 11)
- Vsi primarni vodi so na lokaciji ([LINK V GIS](#))

Oddaljenost priklopa na KI do stavbne parcele v metrih	m1
Vodovod	10m (znotraj enote)
Fekalna kanalizacija	30m (ob Bleiweisovi c.)
Meteorna kanalizacija (če se ne priklaplja, navesti da se uredi ponikovalnik)	30m (ob Bleiweisovi c.)
Elektrika	30m (ob Bleiweisovi c.)
KK – optika	30m (ob Bleiweisovi c.)
Drugo (npr. toplovod, v kolikor je z odlokom predpisan priklop)	40m

- Neposredna bližina kanalizacijskega omrežja z moderno Centralno čistilno napravo (CČN), v okviru katere je še dovolj prostih kapacitet – možen priklop pa v neposredni bližini
- Neposredna bližina vodovodnega omrežja z zadostno kapaciteto za dejavnost
- Neposredna bližina močnejše električne infrastrukture - velika trafo postaja na Zlatem polju – možnost večjega števila polnilnih postaj za električna vozila, ne bo težav z morebitnim priklopom večje sončne elektrarne in večjih odjemalcev električne energije

PROSTORSKE OMEJITVE:

Prestavitev daljnovodov:

- Pokabliti je potrebno odsek od RTP Zlato polje do novega 110 kV droga, ki bo postavljen ob gasilskem domu (PRILOGA 8).
- Investicija je ocenjena na 3.457.000 EUR (brez DDV)
- Glede na določbo 66. člena sistemskih obratovalnih navodil (SONDSEE) lahko strošek kablitve pokrije uporabnik ali tretja oseba. Strošek lahko potencialno pokrije MOPE v nacionalnem javnem interesu ter izboljšave omrežja, ki se viša iz sedanji 20 na 110 kV.

Arheološke raziskave:

- Na podlagi predhodnih smernic za izdelavo OPPN in izvedenih predhodnih arheoloških raziskavah v letu 2012, je zahteva ZVKD za intenzivni terenski pregled (PRILOGA 9)
- Strošek je pripravljena nositi MOK (cca 80.000€)
- Okviren predvideni čas je 1 mesec

EKONOMIČNOST IN SINERGIJE:

- Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj – glede na načrte, da se BGP potencialno združi v SBG, je stare prostore poleg ZD Kranj, MOK pripravljena odkupiti za Osnovno zdravstvo Gorenjske ZD Kranj (v primeru SBG v Kranju)
- Možen širok izkop za gradbeno jamo – pocenitev stroškov gradnje
- Za izkopen material bi v sodelovanju MOK lahko ponudili lokacijo za deponijo
- Daljinsko ogrevanje, ki se že planira na tem področju, planira MOK skupaj s koncesijskim partnerjem, SBG se lahko priklopi; nižja investicija (najmanj 1 mio EUR manj v ogrevanje in hlajenje – ni potrebno delati kotlovnice; nižji obratovalni stroški; zeleni vidik)
- Projekt avtonomnega samooskrbnega vozlišča na podlagi vodikove tehnologije Ministrstva za obrambo (RESHUB) v neposredni bližini v vojašnici Petra Petriča Kranj – samozadostnost z elektriko, vodikova polnilnica, ki bo odprta za javnost (predvideva se JZP),. Vzpostavitev se predvideva v bližnji prihodnosti. Približno tretjino vodikovih zalog bo vojašnica porabila za lastno delovanje, kar dve tretjini pa bo na razpolago za lokalno infrastrukturo, torej za mestni promet, komunalo in druge deležnike. Hkrati ob podpori vodikovih transportnih sredstev bo lahko projekt SBG omogočil avtonomno delovanje za vsaj tri dni.
- Možnost dodatnega heliporta v vojašnici + nogometno igrišče + igrišče pri šoli
- Bližina mednarodnega letališča – helikopterska nujna medicinska pomoč

VARNOST:

- Neposredna bližina profesionalne gasilske brigade Kranj GARS
- Neposredna bližina regijske izpostave Uprave RS za zaščito in reševanje Kranj z Regijskim centrom za obveščanje Kranj, ki je ena izmed trinajstih izpostav URSZR in opravlja naloge zaščite in reševanja na področju Gorenjske regije.
- Neposredna bližina vojašnice Petra Petriča Kranj, kjer je tudi poveljstvo logistične brigade Slovenske vojske, v okviru katerega delujeta tudi Inženiring in Fizikalno kemijski laboratorij. Bližina vojašnice bi povečala tudi relativno varnost objekta regijske bolnišnice.

ZDRAVSTVO IN VARSTVO:

- Neposredna bližina ZD Kranj
- Prek 1100 postelj v obstoječih DSOjih v kranjski in sosednjih občinah
- 190 novih postelj planiranih v okolici
- Novi DSO Kranj v neposredni bližini (150 postelj)
- Varovana stanovanja - 200 v bližini

DODATNA INFRASTRUKTURA:

- 2 novi stanovanjski naselji se gradita v neposredni bližini – cca 450 stanovanj
- Ni problemov s hrupom (cestni, letalski koridorji potekajo drugje)
- Razvejana prometna infrastruktura. Objekt se bo navezoval na regionalno cesto II reda
- Oddaljenost do priključka Kranj – zahod je le 2,8 km.
- V prostorskih aktih je že predvidena izgradnja severne obvoznice, državne ceste, ki bo potekala neposredno ob predlagani lokaciji. Dostopnost regionalne bolnišnice bi se tako še izboljšala in še skrajšala razdaljo do AC priključka Kranj-vzhod.
- Razvejan in organiziran javni mestni potniški promet. Avtobusno postajališče pa se že danes nahaja v neposredni bližini. Le-ta se bo v bodoče še bolje navezoval na nove železniške ureditve: nadgradnja Gorenjske železniške proge
- V oddaljenosti le 3 km se nahaja Državni protokolarni center s kompleksom Brdo. Regijska bolnišnica bo lahko nudila izboljšano oskrbo tudi za izvedbo protokolarnih storitev, sama bližina regionalne bolnišnice pa bi povečala varnost izvedbe številnih dogodkov, ki se odvijajo v okviru kompleksa Brdo.
- MOK si prizadeva in bo za naslednje šolsko leto ponovno vložil predlog za izvajanje dveh srednješolskih programov s področja zdravstva – program zdravstvenega tehnika in negovalca, s

čimer bomo zagotavljali tudi kader, hkrati pa se zavzemamo za širitev programov s področja zdravstva na FOV; pri čemer imamo pisno podporo Ministrstva za zdravje in Ministrstva za solidarno prihodnost

S spoštovanjem,

Pripravil:
Janez Černe

Priloge:

- Priloga 1 – analiza treh lokacij BSC
- Priloga 2 – pismo podpore 11 občin Gorenjske
- Priloga 3 – pismo podpore ZMOS
- Priloga 4 – prikaz lokacije z lastništvom
- Priloga 5 – pisma o nameri za prodajo
- Priloga 6 – akcijski načrt MOK s časovnico za SBG
- Priloga 7 – Projektna naloga Usmeritev glede kapacitet SBG
- Priloga 8 – Daljnovodi pokablitev Zlato Polje Elektro Gorenjske
- Priloga 9 – Arheologija ZVKD intenzivni terenski pregled
- Prilogi 10, 11 – Idejni koncepti ureditve



Številka: 160-13/2021
Datum: 3. 9. 2021

Zadeva: Pismo podpore širitvi regijske Gorenjske bolnišnice

Občine Cerklje na Gorenjskem, Gorenja vas – Poljane, Jezersko, Mestna občina Kranj, Naklo, Preddvor, Šenčur, Škofja Loka, Tržič, Železniki in Žiri uvodoma ugotavljamo skupno podporo in zahtevo, da se v prostorih vseh štirih obstoječih gorenjskih bolnišnic, SB Jesenice, PB Begunje, UKPBA Golnik in BGP Kranj, ohrani in naprej razvija sekundarna in terciarna javna zdravstvena dejavnost. Prav tako želimo, da se v Občini Jesenice ohrani in naprej razvija Fakulteta za zdravstvo Angele Boškin.

Za načrtovano širitev regijske Gorenjske bolnišnice našete občine podpiramo predlagano lokacijo Zlatega polja v Mestni občini Kranj. Gradnja novih bolnišničnih kapacitet je pomembna na regionalnem nivoju in je v širšem javnem interesu.

Širitev splošne bolnišnice Gorenjske na območju MOK bo lokalnim skupnostim Gorenjske omogočila najbližji dostop do zdravstvenih storitev največjemu deležu prebivalcev Gorenjske regije, hkrati pa razpolaga z najmočnejšo zaledno infrastrukturo (stanovanjska naselja, šole, vrtci itd.) potrebno za učinkovito delovanje.

S tem pismom izražamo podporo projektu širitev regijske Gorenjske bolnišnice na območju Mestne občine Kranj.

S spoštovanjem,

Franc Čebulj
Župan
Občina Cerklje na Gorenjskem



Andrej Karničar
Župan
Občina Jezersko



Ivan Meglič
Župan
Občina Naklo



Ciril Kozjek
Župan
Občina Senčur



Borut Sajovic
Župan
Občina Tržič



Janez Žakelj
Župan
Občina Žiri



Milan Čadež
Župan
Občina Gorenja vas - Poljane



Matjaž Rakovec
Župan
Mestna občina Kranj



Rok Roblek
Župan
Občina Preddvor



Tine Radinja
Župan
Občina Škofja Loka



Anton Luznar
Župan
Občina Železniki





Zdrúženje mestnih občin Slovenije
Association of Urban Municipalities of Slovenia

T
+386 5 6646 231
E
zmos@koper.si
W
www.zmos.si

Republika Slovenija
Ministrstvo za zdravje
dr. Valentina Prevolnik Rupel, ministrica
gp.mz@gov.si

Številka: 030-4/2024-1

Datum: 26. 2. 2024

Zadeva: Mnenje ZMOS glede utemeljenosti izbire lokacije Gorenjske regijske bolnišnice v Kranju z vidika policentričnega razvoja oziroma SPRS

Spoštovani,

Zdrúženje mestnih občin Slovenije (ZMOS) vas želi seznaniti s stališčem glede utemeljenosti umestitve Gorenjske regijske bolnišnice (GRB) v mesto Kranj z vidika policentričnega urbanega razvoja.

Ob splošnem konsenzu, da je GRB za gorenjsko statistično regijo nujna, že dalj časa potekajo razprave o njeni bodoči lokaciji. Kot možni lokaciji se v zadnjem času najpogosteje omenjata Kranj in Radovljica. ZMOS meni, da je potrebno pri sprejemanju odločitve o lokaciji GRB celostno upoštevati različne vidike in posledice, ki jih bo vzpostavitev nove ustanove imela, kot tudi veljavne usmeritve državnih strateških dokumentov.

Pri tem izpostavljamo **Strategijo prostorskega razvoja Slovenije 2050 (SPRS)**, ki je bila sprejeta leta 2023 (Rezolucija o Strategiji prostorskega razvoja Slovenije 2050)¹. Zakon o urejanju prostora² v 70. členu določa, da je **SPRS temeljni strateški prostorski akt države, ki določa dolgoročne strateške cilje države in usmeritve razvoja dejavnosti v prostoru**. Strategija določa tudi strateške usmeritve in izhodišča za urejanje prostora na državnih, regionalnih in občinski ravni. Poleg tega zakon določa, da razvojni dokumenti po posameznih področjih in dejavnostih ne smejo biti v nasprotju s SPRS.

Koncept prostorskega razvoja po SPRS sledi načelom **policentričnega razvoja** in smotrne organizacije dejavnosti v prostoru ter s tem zagotavlja enakopraven dostop do storitev splošnega pomena in gospodarske javne infrastrukture na celotnem območju države. Z **delitvijo in dopolnjevanjem funkcij med središči in drugimi naselji** koncept preprečuje podvajanje vlog in funkcij in postavlja temelje za povečanje učinkovitosti rabe virov, potrebnih za zagotavljanje primerne ravni oskrbe prebivalstva in gospodarstva ter kakovost bivanja.³

Razvoj v zadnjih desetletjih ni vedno sledil načelom in ciljem, kot jih opredeljuje SPRS. Vse prepogosto je teritorialna razdrobljenost lokalne samouprave težila k podvajanju funkcij, kjer se je zanemarljiva naravna vloga mest kot urbanih središč. Namesto koncentriranja dejavnosti in storitev v različnih večjih urbanih središčih, ki bi pomenila manjši pritisk na kmetijska in druga zemljišča, manj opravljenih poti z avtomobili ipd., z drugimi besedami torej »večjo učinkovitost rabe virov«, so se različne dejavnosti umeščale in spodbujale v manjših in tudi podeželskih naseljih.

¹ Uradni list RS, št. 72/2023, [povezava](#).

² Uradni list RS, št. 199/21, 18/23 – ZDU-10, 78/23 – ZUNPEOVE in 95/23 – ZIUOPZP.

³ SPRS, poglavje 4.

Za zagotavljanje boljšega razvoja je v SPRS določeno, da se s pristopom, ki sledi načelom policentričnega razvoja, krepí konkurenčno moč središč, hkrati pa vzpostavlja uravnotežene razmere za razvoj različnih območij in premagovanje negativnih učinkov odmaknjenosti – s sodelovanjem in zagotavljanjem funkcionalnih povezav in interakcij med središči, naselji znotraj širših mestnih območij in naselji na podeželju.⁴ Policentrični urbani sistem podpira racionalen in učinkovit prostorski razvoj, saj premišljeno organizira dejavnosti splošnega javnega in gospodarskega pomena. Ogrodje policentričnega urbanega sistema so središča, ki so (hierarhično) razvrščena v štiri (4) ravni.⁵

Skladno s SPRS je **Kranj središče druge ravni, Radovljica pa središče četrte ravni**. Središča druge ravni so tista urbana naselja, ki imajo vsaj 15.000 prebivalcev, hkrati pa tudi **zmogljivosti za razvoj storitev** splošnega in splošnega gospodarskega pomena, za razvoj večmodalnih prometnih vozlišč, mestnega in primestnega javnega potniškega prometa ter pomembno prispevajo pri oskrbi prebivalcev v podeželskih gravitacijskih zaledjih. Središča četrte ravni so v prostorskem razvoju tista urbana naselja, ki zagotavljajo najmanj zdravstveni dom oziroma zdravniško oskrbo na primarni ravni in teritorialno organizacijo državne uprave.

Pomembna je Preglednica 2 v SPRS (spodaj) o primerni opremljenosti središč s storitvami splošnega pomena. Iz preglednice jasno izhaja, da se na področju zdravstva **bolnišnične dejavnosti ne predvideva v središčih četrte ravni**, temveč v središčih od prve do tretje ravni. SPRS v strateških usmeritvah prostorskega razvoja določa, da se urejanje in razvoj naselja načrtujeta v skladu z njegovo vlogo v policentričnem urbanem sistemu,⁶ tj. glede na raven središča. **Tako je zgolj umestitev GRB v Kranj skladna s temeljnim strateškim prostorskim aktom države**. Na tem mestu ponovno opozarjamo na določbo 70. člena Zakona o urejanju prostora, da **razvojni dokumenti po posameznih področjih in dejavnostih ne smejo biti v nasprotju s SPRS**.⁷

raven središča	zdravstvo	šolstvo	javna uprava	sodstvo	kultura
1	dejavnosti klinik, kliničnih inštitutov/oddelkov; specialistična ambulantna in bolnišnična dejavnost; osnovna zdravstvena in lekarniška dejavnost	sedež javne univerze, raziskovalne institucije	vladne službe, diplomatska predstavništva, ministrstva	vrhovno, višje	univerzitetna knjižnica, narodno gledališče, muzeji in galerije
2	specialistična ambulantna in bolnišnična dejavnost; osnovna zdravstvena in lekarniška dejavnost	sedež visoke šole, fakultete, akademije	ministrstva, izpostava ministrstva ali zavodov	višje	ljudsko gledališče, pokrajinski muzej, splošna knjižnica
3	specialistična ambulantna in bolnišnična dejavnost; osnovna zdravstvena in lekarniška dejavnost	sedež višje šole, sedež srednje šole	izpostava ministrstva ali zavodov	okrajno, okrajno	muzej, galerija, splošna knjižnica
4	osnovna zdravstvena in lekarniška dejavnost	sedež srednje šole	teritorialna organizacija (dekoncentracija) državne uprave	okrajno	muzej, galerija, splošna knjižnica

Vir: SPRS, poglavje 4.2.1 Središča v policentričnem urbanem sistemu

SPRS tako ne more ostati zgolj črka na papirju in ne more pomeniti še enega od številnih strateških dokumentov, ki se sprejmejo in pozabijo. Za delovanje pravne države je nujno, da državni organi spoštujejo strateške dokumente, ki imajo podlago v zakonodaji in ki jih država sama sprejme. Prav tako morajo te dokumente spoštovati občine.

⁴ Ibid.

⁵ SPRS, poglavje 4.2. in poglavje 4.2.1.

⁶ SPRS, poglavje 5.1.

⁷ Postavi se lahko tudi vprašanje, ali je načrtovanje bolnišnične dejavnosti z razvojnimi dokumenti občine za središče četrte ravni torej v nasprotju z Zakonom o urejanju prostora?

Poleg omenjenega vidika je na mestu tudi ocena z vidika posledic vzpostavitve GRB v prostoru in družbi. Bolnišnice so pomembni zaposlovalni centri in generatorji mobilnosti. Pričakuje se, da bo GRB razpolagala s 600 bolnišničnimi posteljami, zaposlovala 1.400 oseb, letno hospitalizirala 35.000 oseb in opravila preko 200.000 ambulantnih obravnav.

Pomembno je, kje imajo bodoči zaposleni boljše možnosti za ureditev stanovanj, in sicer čim bližje lokaciji GRB. S tem so povezane dodatne potrebe po vpisnih mestih v vrtcih in šolah in po drugih javnih storitvah oziroma po preostali družbeni infrastrukturi, ki se zagotavlja na lokalni ravni. Prav tako je pomembno, kakšna bo dostopnost GRB – z javnim prevozom, tako mestnim kot medkrajevnim, koliko ljudi bo lahko do bolnišnice dostopalo po kolesarski infrastrukturi in nenazadnje peš. Za delovanje bolnišnice je verjetno pomembna raven hrupa v bližini, možnosti za širitve v bodoče ali pa za vzpostavitev sorodnih dejavnosti v bližini, ipd. **ZMOS je mnenja, da lahko navedene in druge pogoje že po naravi stvari bolje izpolnjuje večje urbano središče oziroma mestna občina.**

Glede na navedeno in skladno z usmeritvami iz SPRS ZMOS predlaga ministrstvu, da v čim krajšem času sprejme odločitev o izgradnji nove GRB v Kranju.

Lep pozdrav,

Peter Dermol
Predsednik

PETER
DERMOL

Digitally signed by
PETER DERMOL
Date: 2024.02.26
09:51:04 +01'00'

Poslano v vednost:

- Vlada Republike Slovenije, gp.gs@gov.si
- Ministrstvo za naravne vire in prostor, gp.mnvp@gov.si
- Mestna občina Kranj, mok@kranj.si



PISMO O NAMERI

ki ga skleneta:

MESTNA OBČINA KRANJ, Slovenski trg 1, 4000 Kranj,
ki jo zastopa župan Matjaž Rakovec,
matična številka: 5874653000,
(v nadaljevanju: MOK)

in

Aleksander Bizjak, Zgornje Bitnje 29a, 4209 Žabnica
(v nadaljevanju: solastnik zemljišča)

kot sledi:

1. člen

Podpisnika tega pisma o nameri uvodoma ugotavljata, da:

- na območju nepremičnine parc. št. 896, k.o. Kranj, v lastništvu lastnika zemljišča, MOK in RS usklajujeta možnosti umestitve Splošne bolnišnice Gorenjske. Območje je skladno z veljavnim Občinskim prostorskim načrtom stavbno in je označeno kot Območje KR Z 8/1: CU, namenjeno centralnim dejavnostim, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost;
- je v primeru, da se MOK in RS dogovorita o primernosti lokacije za Splošno bolnišnico Gorenjske, je potrebno pridobiti tudi lastništvo parc. št. 896, k.o. Kranj,
- **Aleksander Bizjak, Zgornje Bitnje 29a, 4209 Žabnica** solastnik zemljišča parcelna številka parc. št. 896, k. o. Kranj, vpisano v zemljiški knjigi z identifikacijskim znakom 2100-896 (v nadaljevanju: zemljišče);
- MOK upoštevajoč mikrolokacijo ter vsebino OPN, podpira umestitev Splošne bolnišnice Gorenjske na navedeno lokacijo;
- je predmet tega pisma o nameri potrditev namere o prodaji oziroma menjave za namen Splošne bolnišnice Gorenjske.

2. člen

S predmetnim pismom o nameri lastnik zemljišča izrecno izjavlja in potrjuje, da je zainteresiran za prodajo oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri.

3. člen

Podpisnika pisma o nameri soglašata, da vsi dogovori oziroma zaveze iz tega pisma o nameri veljajo od podpisa obeh podpisnikov dalje do vključno 31.12.2025.

V primeru sprejete odločitve, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena, bo MOK o tem nemudoma obvestila lastnika zemljišča, pri čemer stranki izrecno soglašata, da se šteje predmetno pismo o nameri za razvezano z dnem obvestila MOK poslanega lastniku zemljišča, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena.

4. člen

Lastnik zemljišča se zavezuje, da bo v primeru morebitne prodaje oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri, o vsebini predmetnega Pisma o nameri obvestiti novega kupca zemljišča, na katerega se predmetna obveznost oziroma dogovor prenese.

5. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri sklepanju ali izvajanju tega pisma o nameri, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku MOK ali drugega organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je to pismo o nameri pismo nično.

MOK bo v primeru ugotovitve o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prvega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričela z ugotavljanjem pogojev ničnosti pisma o nameri iz prejšnjega odstavka tega člena oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

6. člen

Če bi se kakšno določilo tega pisma o nameri izkazalo za neveljavno, to ne vpliva na veljavnost preostalih določil. Podpisniki bodo neveljavno določilo nadomestili z novim, ki najbolj ustreza učinku in namenu neveljavnega določila.

To pismo o nameri je sestavljeno v dveh (2) enakovrednih izvodih, od katerih vsak podpisnik prejme po (1) izvod.

V Kranju, dne 25.3.2022

Številka: 350-16/2021-11

Aleksander Bizjak



Mestna občina Kranj

Župan

Matjaž Rakovec



PISMO O NAMERI

ki ga skleneta:

MESTNA OBČINA KRANJ, Slovenski trg 1, 4000 Kranj,
ki jo zastopa župan Matjaž Rakovec,
matična številka: 5874653000,
(v nadaljevanju: MOK)

in

Leo Franc Suchy, Glavni trg 5, 4000 Kranj
(v nadaljevanju: solastnik zemljišča)

kot sledi:

1. člen

Podpisnika tega pisma o nameri uvodoma ugotavljata, da:

- na območju nepremičnine parc. št. 868 in 869, k.o. Kranj, v lastništvu lastnika zemljišča, MOK in RS usklajujeta možnosti umestitve Splošne bolnišnice Gorenjske. Območje je skladno z veljavnim Občinskim prostorskim načrtom stavbno in je označeno kot Območje KR Z 8/1: CU, namenjeno centralnim dejavnostim, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost;
- je v primeru, da se MOK in RS dogovorita o primernosti lokacije za Splošno bolnišnico Gorenjske, je potrebno pridobiti tudi lastništvo parc. št. 868 in 869, k.o. Kranj,
- Leo Franc Suchy, Glavni trg 5, 4000 Kranj solastnik zemljišča parcelna številka parc. št. 868 in 869, k. o. Kranj, vpisano v zemljiški knjigi z identifikacijskim znakom 2100-868 in 2100-869 (v nadaljevanju: zemljišče);
- MOK upoštevajoč mikrolokacijo ter vsebino OPN, podpira umestitev Splošne bolnišnice Gorenjske na navedeno lokacijo;
- je predmet tega pisma o nameri potrditev namere o prodaji oziroma menjave za namen Splošne bolnišnice Gorenjske.

2. člen

S predmetnim pismom o nameri lastnik zemljišča izrecno izjavlja in potrjuje, da je zainteresiran za prodajo oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri.

3. člen

Podpisnika pisma o nameri soglašata, da vsi dogovori oziroma zaveze iz tega pisma o nameri veljajo od podpisa obeh podpisnikov dalje do vključno 31.12.2025.

V primeru sprejete odločitve, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena, bo MOK o tem nemudoma obvestila lastnika zemljišča, pri čemer stranki izrecno soglašata, da se šteje predmetno pismo o nameri za razvezano z dnem obvestila MOK poslanega lastniku zemljišča, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena.

4. člen

Lastnik zemljišča se zavezuje, da bo v primeru morebitne prodaje oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri, o vsebini predmetnega Pisma o nameri obvestiti novega kupca zemljišča, na katerega se predmetna obveznost oziroma dogovor prenese.

5. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri sklepanju ali izvajanju tega pisma o nameri, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku MOK ali drugega organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je to pismo o nameri pismo nično.

MOK bo v primeru ugotovitve o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prvega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričela z ugotavljanjem pogojev ničnosti pisma o nameri iz prejšnjega odstavka tega člena oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

6. člen

Če bi se kakšno določilo tega pisma o nameri izkazalo za neveljavno, to ne vpliva na veljavnost preostalih določil. Podpisniki bodo neveljavno določilo nadomestili z novim, ki najbolj ustreza učinku in namenu neveljavnega določila.

To pismo o nameri je sestavljeno v dveh (2) enakovrednih izvodih, od katerih vsak podpisnik prejme po (1) izvod.

V Kranju, dne 25.3.2022

Leo Franc Suchy

Številka: 350-16/2021-10

Mestna občina Kranj

Župan

Matjaž Rakovec



PISMO O NAMERI

ki ga skleneta:

MESTNA OBČINA KRANJ, Slovenski trg 1, 4000 Kranj,
ki jo zastopa župan Matjaž Rakovec,
matična številka: 5874653000,
(v nadaljevanju: MOK)

in

Vojka Kajfež, Mladinska ulica 63, 1000 Ljubljana
(v nadaljevanju: solastnik zemljišča)

kot sledi:

1. člen

Podpisnika tega pisma o nameri uvodoma ugotavljata, da:

- na območju nepremičnine parc. št. 897/1, k. o. Kranj, v lastništvu lastnika zemljišča, MOK in RS usklajujeta možnosti umestitve Splošne bolnišnice Gorenjske. Območje je skladno z veljavnim Občinskim prostorskim načrtom stavbno in je označeno kot Območje KR Z 8/1: CU, namenjeno centralnim dejavnostim, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost;
- je v primeru, da se MOK in RS dogovorita o primernosti lokacije za Splošno bolnišnico Gorenjske, je potrebno pridobiti tudi lastništvo parc. št. 897/1, k. o. Kranj,
- Vojka Kajfež, Mladinska ulica 63, 1000 Ljubljana solastnica zemljišča parcelna številka parc. št. 897/1, k. o. Kranj, vpisano v zemljiški knjigi z identifikacijskim znakom 2100-897/1 (v nadaljevanju: zemljišče);
- MOK upošteva o mikrolokacijo ter vsebino OPN, podpira umestitev Splošne bolnišnice Gorenjske na navedeno lokacijo;
- je predmet tega pisma o nameri potrditev namere o prodaji oziroma menjave za namen Splošne bolnišnice Gorenjske.

2. člen

S predmetnim pismom o nameri lastnik zemljišča izrecno izjavlja in potrjuje, da je zainteresiran za prodajo oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri.

3. člen

Podpisnika pisma o nameri soglašata, da vsi dogovori oziroma zaveze iz tega pisma o nameri veljajo od podpisa obeh podpisnikov dalje do vključno 31.12.2025.

V primeru sprejete odločitve, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena, bo MOK o tem nemudoma obvestila lastnika zemljišča, pri čemer stranki izrecno soglašata, da se šteje predmetno pismo o nameri za razvezano z dnem obvestila MOK poslanega lastniku zemljišča, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena.

4. člen

Lastnik zemljišča se zavezuje, da bo v primeru morebitne prodaje oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri, o vsebini predmetnega Pisma o nameri obvestiti novega kupca zemljišča, na katerega se predmetna obveznost oziroma dogovor prenese.

5. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri sklepanju ali izvajanju tega pisma o nameri, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku MOK ali drugega organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je to pismo o nameri pismo nično.

MOK bo v primeru ugotovitve o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prvega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričela z ugotavljanjem pogojev ničnosti pisma o nameri iz prejšnjega odstavka tega člena oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

6. člen

Če bi se kakšno določilo tega pisma o nameri izkazalo za neveljavno, to ne vpliva na veljavnost preostalih določil. Podpisniki bodo neveljavno določilo nadomestili z novim, ki najbolj ustreza učinku in namenu neveljavnega določila.

To pismo o nameri je sestavljeno v dveh (2) enakovrednih izvodih, od katerih vsak podpisnik prejme po (1) izvod.

V Kranju, dne 25.3.2022

Vojka Kajfež

Številka: 350-16/2021-13

Mestna občina Kranj

Župan

Matjaž Rakovec



PISMO O NAMERI

ki ga skleneta:

MESTNA OBČINA KRANJ, Slovenski trg 1, 4000 Kranj,
ki jo zastopa župan Matjaž Rakovec,
matična številka: 5874653000,
(v nadaljevanju: MOK)

in

Leopoldina Trilar, Pot v Bitnje 22, 4209 Žabnica
(v nadaljevanju: solastnik zemljišča)

kot sledi:

1. člen

Podpisnika tega pisma o nameri uvodoma ugotavljata, da:

- na območju nepremičnine parc. št. 896, k.o. Kranj, v lastništvu lastnika zemljišča, MOK in RS usklajujeta možnosti umestitve Splošne bolnišnice Gorenjske. Območje je skladno z veljavnim Občinskim prostorskim načrtom stavbno in je označeno kot Območje KR Z 8/1: CU, namenjeno centralnim dejavnostim, kjer je dovoljena tudi zdravstvena dejavnost;
- je v primeru, da se MOK in RS dogovorita o primernosti lokacije za Splošno bolnišnico Gorenjske, je potrebno pridobiti tudi lastništvo parc. št. 896, k.o. Kranj,
- Leopoldina Trilar, Pot v Bitnje 22, 4209 Žabnica solastnica zemljišča parcelna številka parc. št. 896, k. o. Kranj, vpisano v zemljiški knjigi z identifikacijskim znakom 2100-896 (v nadaljevanju: zemljišče);
- MOK upošteva oč mikrolokacijo ter vsebino OPN, podpira umestitev Splošne bolnišnice Gorenjske na navedeno lokacijo;
- je predmet tega pisma o nameri potrditev namere o prodaji oziroma menjave za namen Splošne bolnišnice Gorenjske.

2. člen

S predmetnim pismom o nameri lastnik zemljišča izrecno izjavlja in potrjuje, da je zainteresiran za prodajo oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri.

3. člen

Podpisnika pisma o nameri soglašata, da vsi dogovori oziroma zaveze iz tega pisma o nameri veljajo od podpisa obeh podpisnikov dalje do vključno 31.12.2025.

V primeru sprejete odločitve, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena, bo MOK o tem nemudoma obvestila lastnika zemljišča, pri čemer stranki izrecno soglašata, da se šteje predmetno pismo o nameri za razvezano z dnem obvestila MOK poslanega lastniku zemljišča, da se investicija v izgradnjo Splošne bolnišnice Gorenjske ne bo izvedla na območju nepremičnine navedene v tretji alineji prvega člena.

4. člen

Lastnik zemljišča se zavezuje, da bo v primeru morebitne prodaje oziroma menjave zemljišča, navedenega v tretji alineji prvega člena tega pisma o nameri, o vsebini predmetnega Pisma o nameri obvestiti novega kupca zemljišča, na katerega se predmetna obveznost oziroma dogovor prenese.

5. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri sklepanju ali izvajanju tega pisma o nameri, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku MOK ali drugega organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je to pismo o nameri pismo nično.

MOK bo v primeru ugotovitve o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prvega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričela z ugotavljanjem pogojev ničnosti pisma o nameri iz prejšnjega odstavka tega člena oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

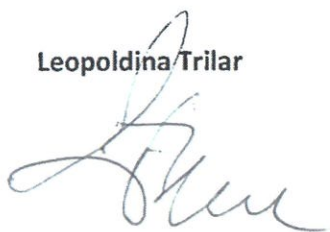
6. člen

Če bi se kakšno določilo tega pisma o nameri izkazalo za neveljavno, to ne vpliva na veljavnost preostalih določil. Podpisniki bodo neveljavno določilo nadomestili z novim, ki najbolj ustreza učinku in namenu neveljavnega določila.

To pismo o nameri je sestavljeno v dveh (2) enakovrednih izvodih, od katerih vsak podpisnik prejme po (1) izvod.

V Kranju, dne 25.3.2022

Leopoldina Trilar



Številka: 350-16/2021-12

Mestna občina Kranj

Župan

Matjaž Rakovec





Štev.: 35100-0001/2022/2

Vaša št.: 350-16/2021-15(404106)

Datum: 31. 03. 2021

Urad za okolje in prostor
Mestna občina Kranj
Slovenski trg 1
4000 Kranj

Zadeva: Odgovor na vprašanja glede posegov na arheološko območje

Spoštovani,

dne 31. 03. 2022 smo prejeli vaš dopis, v katerem nas obveščate, da je predvidena lokacija za gradnjo regijske bolnišnice znotraj registrirane nepremične dediščine Kranj - Arheološko območje Pri vrtnariji (EŠD 29861), ki leži znotraj EUP KR Z8/1. Za navedeno enoto kulturne dediščine veljajo ob posegu v prostor predvsem določila točke 2.7.1.2. 33. člena Odloka o izvedbenem prostorskem načrtu Mestne občine Kranj (Uradni list RS, št. 74/2014 z dne 17. 10. 2014).

V nadaljevanju nam zastavljate vprašanja, na katere vam posredujemo naslednje odgovore:

1. Na območju Kranj - Arheološko območje Pri vrtnariji (EŠD 29861) so že bile izvedene predhodne arheološke raziskave – ekstenzivni terenski pregled (Poročilo: Rutar, G. in ostali, 2012, Ocena arheološkega potenciala območja predvidenih obvoznih za OPN Mestne občine Kranj, metodi 5-6, neobjavljeno poročilo hrani ZVKDS, OE Kranj.). Naslednji korak je izvedba intenzivnega terenskega pregleda. Okviren čas, ki bi ga porabili je do največ 1 meseca ob upoštevanju vremenskih razmer. Ta čas ne vključuje urejanje oz. pridobivanje vseh soglasij.
2. V primeru, da so rezultati intenzivnega terenskega pregleda pozitivni bi verjetno predpisali arheološka izkopavanja. V skladu z našim postopkovnikom imamo tudi pred samimi izkopavanji še dodatne možnosti za potrditev in bolj točno oceno arheološkega potenciala, katere bi po potrebi oz. na podlagi rezultatov do takrat izvedenih raziskav tudi izkoristili. V primeru, da



bi bili rezultati intenzivnega terenskega pregleda negativni, bi predvidoma izkoristili katero od drugih metod arheoloških raziskav (npr. arheološki testni izkop), preden bi dokončno sprejeli odločitev, da je lokacija/območje arheološko negativna.

3. V primeru, da se odkrijejo arheološke ostaline, se izvedejo arheološka izkopavanja, kar pomeni strokovno odstranitev arheoloških kulturnih plasti do arheološke sterilne plasti. Po zaključku izkopavanj se lahko prične z izvedbo predvidenega posega. Okvirno časovnico je težko določiti, saj je le ta odvisna od obsega/površine in globine najdišča, stratifikacije oz. zahtevnosti in nenazadnje vremenskih razmer.

Po zaključku arheoloških izkopavanj je praviloma območje sproščeno za gradnjo.

Pred izvedbo samih posegov/raziskav je investitor dolžan v skladu z 28. in 29. členom pridobiti kulturnovarstvene pogoje in soglasje.

Pripravila:

Mag. Judita Lux
konservatorska svetovalka



Generalni konservator:

dr. Robert Peskar
konservatorski svetnik

Poslati: naslovniku - priporočeno

Projektna naloga

Usmeritev glede potrebnih kapacitet bolnišničnih in nezdravstvenih dejavnosti v SBG na lokaciji Zlato polje, Kranj

Vsebina

<u>Podatki o elaboratu</u>	2
<u>Kazalo slik</u>	4
<u>Seznam uporabljenih kratic</u>	5
<u>Uvod</u>	6
<u>Trenutno stanje bolnišnic na Gorenjskem</u>	7
<u>Obstoječi programi – dejavnosti v gorenjskih bolnišnicah</u>	7
<u>Bolnišnične obravnave ter posteljne kapacitete</u>	9
<u>Kader</u>	11
<u>Zdravstvena slika prebivalstva Gorenjske</u>	12
<u>Področja dejavnosti ter kadri v novi SBG</u>	16
<u>Izhodišča področij dejavnosti in števila postelj po programih</u>	16
<u>Izhodišča za strukturo in število osebja</u>	18
<u>Namen in delovanje nove SBG</u>	22
<u>Namen nove SBG</u>	22
<u>Delovanje nove SBG</u>	23
<u>Osnovna prostorsko tehnična izhodišča</u>	29
<u>Zaključek</u>	35
<u>Literatura in viri</u>	36
<u>Priloga – tabela ocenjenih kvadratur</u>	38

Kazalo slik

<u>Slika 1: Število in delež pacientov v obravnavi v UKC Ljubljana</u>	7
<u>Slika 2: Dejavnosti v gorenjskih bolnišnicah</u>	8
<u>Slika 3: Število bolniških postelj po dejavnosti za Slovenijo 2017 do 2020</u>	9
<u>Slika 4: Število bolniških postelj po tipu bolnišnične obravnave za Slovenijo, 2020</u>	9
<u>Slika 5: Število postelj po bolnišnicah in po šifrantu VZD v statistični regiji Gorenjska 2021</u>	10
<u>Slika 6: Zaposleni po seznamu poklicev MZ in po bolnišnicah v statistični regiji Gorenjska</u>	11
<u>Slika 7: Kazalniki zdravja v gorenjski regiji od 2017 do 2021</u>	12
<u>Slika 8: Dejavniki tveganja prebivalcev gorenjske regije (po občinah)</u>	13
<u>Slika 9: Zdravje v občini 2017-2021</u>	15
<u>Slika 10: Število postelj združenih programov SBJ in GB PK po splošnih področjih dejavnosti</u>	16
<u>Slika 11: Obstoječe število postelj po splošnih področjih dejavnosti</u>	16
<u>Slika 12: Delež bolniških postelj med področji dejavnosti</u>	17
<u>Slika 13: Predlagana področja dejavnosti SBG s številom postelj</u>	18
<u>Slika 14: Kazalniki zdravstvenih delavcev po regijah, Slovenija</u>	19
<u>Slika 15: Zaposleni po vrsti specializacije v statistični regiji Gorenjska v letu 2020</u>	20
<u>Slika 16: Ocena števila zaposlenih v novi SBG po poklicnih skupinah</u>	21
<u>Slika 17: Ocenjeno število kadra glede na vrsto zdravstvene dejavnosti</u>	28
<u>Slika 18: Osnovna funkcionalna shema bolnišnice</u>	30
<u>Slika 19: Površina zemljišča – lokacija 2 Kranj</u>	30
<u>Slika 20: Osnutek umestitve SBG v prostor – lokacija 2 MOK</u>	31
<u>Slika 21: Ocenjeno število bolniških postelj po programih in vrsti bolnišnične obravnave</u>	32
<u>Slika 22: Tabela predlaganih površin v SBG</u>	33

Seznam uporabljenih kratic

B	Bolnišnica
BGPK	Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj
EU	Evropska unija
EUR	Evro
K	Klet
MOK	Mestna občina Kranj
MZ	Ministrstvo za zdravje
NIJZ	Nacionalni inštitut za javno zdravje
NMP	Nujna medicinska pomoč
OPN	Občinski prostorski načrt
OPPN	Občinski podrobní prostorski načrt
P	Pritličje
RIZDDZ	Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu
RS	Republika Slovenija
SB	Splošna bolnišnica
SBG	Splošna bolnišnica Gorenjske
SBJ	Splošna bolnišnica Jesenice
SKD	Standardna klasifikacija dejavnosti
SURS	Statistični urad Republike Slovenije
TSG	Tehnične smernice za graditev
UKCLJ	Univerzitetni klinični center Ljubljana
UKG	Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik
VZD	Vrsta zdravstvene dejavnosti
ZZDej	Zakonu o zdravstveni dejavnosti
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju

Uvod

Na področju Gorenjske že več let potekajo intenzivni dogovori o boljšem dostopu do zdravstvenega varstva na sekundarnem in terciarnem nivoju, saj se trenutno izvajajo programi v štirih ločenih že dotrajanih in prostorsko neučinkovitih bolnišnicah. Lokalno okolje Gorenjske je aktivno pristopilo k iskanju rešitev, in sicer izgradnje nove Splošne bolnišnice Gorenjske. Združevanje programov pod isto streho bo prispevalo k večji dostopnosti kot tudi h kakovosti zdravstvenih storitev. Hkrati pa tudi k racionalizaciji stroškov glede na trenutno stanje bolnišničnih stavb.

Mestna občina Kranj je tako že v lani naročila Elaborat umestitve Splošne bolnišnice Gorenjske v prostor. V elaboratu so bile natančno proučene možnosti umestitve nove Splošne bolnišnice Gorenjske v prostor na podlagi analize podatkov demografske slike Gorenjske, staranja prebivalstva in s tem večjih potreb po zdravstvenih storitvah, možnostih financiranja take naložbe, optimizacije stroškov ter na podlagi analize možne razbremenitve UKC Ljubljana. Analiza umeščenosti Gorenjske bolnišnice v prostor na petih možnih lokacijah na Gorenjskem, kaže na to, da je najprimernejša lokacija 2 v MO Kranj, saj omogoča bližino dostopa do zdravstvenih storitev največjemu deležu prebivalcev v gorenjski regiji in ima najmočnejšo zaledno infrastrukturo (šole, vrtci, stanovanjska naselja, avtobusni in železniški prevoz, AC) ter najkrajšo časovnico izgradnje.

Namen projektne naloge je poglobljena analiza primernosti programov nove Splošne bolnišnice na Gorenjskem (v nadaljevanju: SBG) ter glede na to določiti ustrezne posteljne kapacitete ter ustrezen kader, upoštevajoč trende za gorenjsko regijo glede zdravja prebivalstva, ter določiti programsko shemo in kapacitete v novi Splošni bolnišnici Gorenjske (z oceno kvadratur, št. postelj, ambulant ...).

Izhodišča, na katerih temelji projektna naloga, so povzeta iz omenjenega elaborata, in sicer:

- ✓ nova bolnišnica bo *splošna bolnišnica*, to je zdravstveni zavod za zdravljenje več vrst bolezni, ki ima specialistično ambulantno dejavnost in posteljne zmogljivosti najmanj za področje *interne medicine, kirurgije, pediatrije in ginekologije ali porodniške dejavnosti*;
- ✓ število postelj: 600;
- ✓ število zaposlenih: 1.400 (okvirno);
- ✓ število bolnišničnih obravnav letno: 35.000;
- ✓ povprečna ležalna doba: 6 dni;
- ✓ število ambulantnih obravnav letno: 220.000;
- ✓ etažnost bolnice: K+P+2;
- ✓ bruto tlorisna površina etaže: 18.750 kvadratnih metrov;
- ✓ minimalna površina zemljišča: 47.000 kvadratnih metrov.

Trenutno stanje bolnišnic na Gorenjskem

Gorenjska regija je edina regija v Sloveniji, ki ima tri bolnišnice in eno psihiatrično bolnišnico na lokacijah na razdalji premera približno 40 km. Hitri pregled nam pokaže, da vse skupaj dajo sliko normalne velikosti regijske bolnišnice v primerjavi z ostalimi bolnišnicami v Sloveniji. Glede na razdrobljenost programov in lokacij, prostorsko stisko, nezmožnost širitve ter dotrajanost objektov te bolnišnice v prihodnje ne bodo sposobne nadaljnjega razvoja ter preživetja na trgu in s tem primerne oskrbe bolnikov na sekundarnem nivoju.

Zdravstveno varstvo Gorenjske kaže, da je večji delež izvajalcev na primarni ravni zasebnikov, sekundarna in terciarna raven pa sta razdrobljeni na različnih lokacijah v štirih različnih ustanovah. Dostopnost do nekaterih zdravstvenih storitev je zaradi tega manjša.

Bolniki zato uporabljajo zdravstvene storitve izven regije. Najbolj je z gorenjskimi bolniki obremenjen UKC Ljubljana, saj le ti predstavljajo že več kot 10,4 % (slika 1) vseh bolnišničnih in skoraj 9 % ambulantnih obravnav v tej ustanovi.

Slika 1: Število in delež pacientov v obravnavi v UKC Ljubljana

Regija	Število bolnikov v bolnišnični obravnavi 2021	%	Število bolnikov v ambulantni obravnavi 2021	Skupaj vseh bolnikov
Gorenjska statistična regija	10.436		139.274	149.710
UKC	100.000		1.600.159	1.700.159
Delež gorenjskih bolnikov v UKC	10,44%		8,70%	8,81%

Vir: interni viri UKC – analitika dne 5. 1. 2022

Obstoječi programi – dejavnosti v gorenjskih bolnišnicah

Na **sliki 2** je povzetek vseh obstoječih dejavnosti, ki jih opravljajo v UK Golnik, SB Jesenice, BGP Kranj ter PB Begunje.

Urgentna dejavnost ter intenzivna nega in terapija sta dejavnosti, ki ju obvladujejo v vseh štirih bolnišnicah. Ostale dejavnosti so umeščene po programih glede na vrsto in namen bolnišnice. Vse obstoječe programe, ki so sedaj vključeni v bolnišnici Jesenice in Kranj, je treba obdržati tudi v novi bolnišnici. Osnovni programi, kot so kirurgija, interna medicina, ginekologija in porodništvo ter pediatrija, so obvezni del zagotavljanja zdravstvenega varstva.

V gorenjski regiji so potencialne dejavnosti poleg zgoraj naštetih še urologija, ki je v premajhnem obsegu, plastična kirurgija in drugi.

Slika 2: Dejavnosti v gorenjskih bolnišnicah

Dejavnosti	UK Golnik	SB Jesenice	BGP Kranj	PB Begunje
Alergološka dejavnost	✓	✓		
Bolnišnična higiena in mikrobiološka dejavnost		✓		
Endoskopska dejavnost	✓			
Fizioterapija in rehabilitacija	✓	✓		
Ginekološko-porodniška dejavnost		✓	✓	
Intenzivna nega in terapija	✓	✓	✓	✓
Internistična dejavnost	✓	✓		
Kardiološka dejavnost	✓			
Kirurška dejavnost		✓		
Laboratorijska dejavnost	✓	✓		
Lekarna		✓		
Neakutna bolnišnična obravnava		✓		✓
Onkološka dejavnost	✓			
Paliativna dejavnost	✓	✓		
Patologija		✓		
Pediatrična dejavnost		✓	✓	
Pulmološka dejavnost	✓			
Radiološka dejavnost	✓	✓		
Specialistična ambulantna dejavnost posameznih medicinskih strok		✓		
Specialistična ambulantna dejavnost za zdravstveno varstvo žensk			✓	
Splošna in specialna psihiatrična dejavnost				✓
Tuberkuloza	✓			
Urgentna dejavnost	✓	✓	✓	✓

Vir: prirejeno po podatkih objavljenih na internetni strani posameznih klinik – 27.11.2020

Pri združevanju programov v enotno regijsko bolnišnico je potrebno upoštevati tudi posebnosti Psihiatrične bolnišnice Begunje in UK Golnik. Psihiatrična bolnišnica Begunje, ki je specializirana za svoje področje, zaradi specifičnosti programa ostaja samostojna in na obstoječi lokaciji, zato lahko pri novi bolnišnici upoštevamo zgolj ostale tri bolnišnice.

Klinika Golnik kot ozko specializirana klinika za pulmologijo in alergijo na terciarnem nivoju obravnava bolnike iz cele Slovenije, zato je smiselno ohraniti njeno samostojnost. V okviru nove regijske bolnišnice UK Golnik zato želi imeti ločene svoje prostore. Prostorska združenost UK Golnik in nove regijske bolnišnice predstavlja možnost optimizacije ter stroškovne učinkovitosti pri uporabi podpornih skupnih prostorov (kotlovnica, pralnica, ogrevanje, skladišča ...), sinergijski učinki pa so mogoči tudi v združevanju podpornih služb (finančno računovodska služba, kadrovska pravna služba, vzdrževanje in tehnične službe ...).

Bolnišnične obravnave ter posteljne kapacitete

Za lažje razumevanje in čim boljši izračun kapacitet prihodnje bolnišnice je treba upoštevati tako trenutne bolnišnične in ambulantne obravnave na letnem nivoju kot tudi posteljne kapacitete.

Trenutne posteljne kapacitete v bolnišnicah po zdravstvenih dejavnostih prikazuje **slika 3**, na **sliki 4** pa so razvidne kapacitete (št. bolniških postelj) glede na tip bolnišnične obravnave. V letu 2020 se je razmerje števila postelj med dejavnostmi spremenilo zaradi pandemije covid-19.

Slika 3: Število bolniških postelj po dejavnosti za Slovenijo 2017 do 2020

Dejavnost bolnišnic	Število bolniških postelj				Število bolniških postelj na 10.000 prebivalcev			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Kirurgija	2.103	2.054	2.075	1.712	10,18	9,92	9,93	8,15
Interna medicina	2.038	2.029	2.028	1.904	9,86	9,80	9,71	9,07
Psihiatrija	1.363	1.361	1.364	1.339	6,60	6,57	6,53	6,38
Ginekologija in porodništvo	925	914	937	840	4,48	4,42	4,48	4,00
Pedriatrija	541	509	533	531	2,62	2,46	2,55	2,53
Ortopedija	441	441	443	366	2,13	2,13	2,12	1,74
Podaljšano bolnišnično zdravljenje	292	293	310	384	1,41	1,42	1,48	1,83
Nevrologija	311	306	307	299	1,51	1,48	1,47	1,42
Onkologija	272	273	273	248	1,32	1,32	1,31	1,18
Infektologija	255	258	243	740	1,23	1,25	1,16	3,52
Otorinolaringologija	242	235	236	198	1,17	1,14	1,13	0,94
Rehabilitacija	200	200	200	200	0,97	0,97	0,96	0,95
Okulistika	131	131	128	104	0,63	0,63	0,61	0,50
Invalidna mladina	116	116	116	79	0,56	0,56	0,56	0,38
Dermatovenerologija	64	63	63	50	0,31	0,30	0,30	0,24
Dejavnost - SKUPAJ	9.294	9.183	9.256	8.994	44,98	44,36	44,30	42,83

Vir: NIJZ podatkovni portal - Število bolniških postelj, glede na dejavnost bolnišnic, Slovenija, letno po spremenljivkah – podatki pridobljeni 27. 12. 2021

Slika 4: Število bolniških postelj po tipu bolnišnične obravnave za Slovenijo, 2020

Regija	Akutna BO		Psihiatrična BO		Dolgotrajna BO		Druga BO		SKUPAJ BO	
	2020 št. postelj	št. na 100.000 prebivalcev	2020 št. postelj	št. na 100.000 prebivalcev	2020 št. postelj	št. na 100.000 prebivalcev	2020 št. postelj	št. na 100.000 prebivalcev	2020 št. postelj	št. na 100.000 prebivalcev
Pomurska	427	372	-	-	49	43	-	-	476	415
Podravska	1.161	353	281	86	50	15	-	-	1.492	454
Koroška	264	374	-	-	-	-	-	-	264	374
Savinjska	729	282	173	67	39	15	-	-	941	363
Zasavska	114	199	-	-	16	28	-	-	130	227
Posavska	112	148	-	-	35	46	-	-	147	194
Jugovzhodna Slovenija	359	246	-	-	30	21	-	-	389	267
Osrednjeslovenska	2.350	423	540	97	41	7	244	44	3.175	571
Gorenjska	540	256	135	64	-	-	-	-	675	320
Primorsko-notranjska	54	101	-	-	-	-	-	-	54	101
Goriška	353	298	210	177	-	-	35	30	598	505
Obalno-kraška	529	447	-	-	124	105	-	-	653	552
SLOVENIJA	6.992	332	1.339	63	384	18	279	13	8.994	426

Vir: NIJZ podatkovni portal - Število bolniških postelj glede na tip bolnišnične obravnave in statistične regije bolnišnic, Slovenija, letno – podatki pridobljeni 27. 12. 2021

V nadaljevanju je na **sliki 5** razvidno, kako so bile razporejene kapacitete bolniških postelj po dejavnosti ter glede na tip bolnišnične obravnave v gorenjski regiji.

Slika 5: Število postelj po bolnišnicah in po šifrantu VZD v statistični regiji Gorenjska 2021

Bolnišnica/VZD	Število postelj za dnevno uporabo	Število postelj za akutno oskrbo	Število postelj za rehabilitacijsko oskrbo	Število postelj za dolgotrajno oskrbo	Število postelj za psihiatrično oskrbo	Število postelj za intenzivno terapijo	Število postelj za intenzivno nego	Število ostalih postelj	Skupaj
BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ		87					14		101
102-Anest., reanim. in per.int.med. v BolDej							4		4
106-Ginekologija in porodništvo v BolDej		60					7		67
127-Pedriatrija v BolDej		27					3		30
PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE					103	32			135
130-Psichiatrija v BolDej					97				97
144-Zdravstvena nega v BolDej					6				6
148-Intenzivna medicina						32			32
SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE	8	211				10	28	10	267
101-Abdominalna krg. v BolDej	4	22					4		30
102-Anest., reanim. in per.int.med. v BolDej						5			5
105-Gastroenterologija v BolDej		18					8		26
106-Ginekologija in porodništvo v BolDej		22					4		26
111-Kardiologija in vaskularna med. v BolDej		18					4		22
122-Ortopedska kirurgija v BolDej	4	20					4		28
127-Pedriatrija v BolDej		38							38
134-Splošna kirurgija v BolDej		6							6
137-Travmatologija v BolDej		26					4		30
144-Zdravstvena nega v BolDej		14							14
148-Intenzivna medicina						5			5
149-Endokr., diabet. in tirolog. v BolDej		27							27
701-Druge obveznosti ZZZS								10	10
UNIVERZITETNA KLINIKA ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK		153	6	19		12			190
109-Interna medicina v BolDej		153							153
144-Zdravstvena nega v BolDej			6	19					25
148-Intenzivna medicina						12			12
Skupaj	8	451	6	19	103	54	42	10	693

Vir: NIJZ podatkovni portal – Evidenca gibanja zdravstvenih delavcev in mreža zdravstvenih zavodov (RIZDDZ - Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu) – 23. 12. 2021

Največ bolniških postelj je namenjenih akutni oskrbi v bolnišnici Jesenice, sledi UK Golnik. V zadnjih dveh letih je bila potreba po intenzivnih posteljah večja zaradi pandemije covid-19.

V zadnjih dveh letih smo se v Sloveniji znašli v nepredvidljivem položaju, saj je epidemija širjenja novega koronavirusa pokazala, kako uspešen je sistem zdravstvenega varstva, in nas hkrati opozorila tudi na pomanjkljivosti sistema. Potreba po intenzivnih posteljah je bila večja zaradi pandemije covid-19. Podobne krizne situacije je treba predvideti tudi v prihodnje v sklopu managementa tveganj.

Pripravljenost in odzivnost na nujne dogodke je kompleksen postopek, ki zahteva osrednjo točko za sprejemanje odločitev in centralizirano usmerjanje izvajanja strategije obvladovanja tveganj in kriznih razmer v javnem zdravju ter zagotavlja podporo vsem, ki pri obvladovanju teh tveganj za zdravje prebivalstva, operativno sodelujejo.

Kader

Trenutno stanje zaposlenih razvrščenih po poklicih v gorenjskih bolnišnicah prikazuje **slika 6**.

Slika 6: Zaposleni po seznamu poklicev MZ in po bolnišnicah v statistični regiji Gorenjska

Poklic MZ	UNIVERZITETNA KLINIKA ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK	SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE	BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ	PSIHTRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE	Skupaj
1-01 ZDRAVNIK/ZDRAVNICA	26	69	7	7	109
1-02 ZDRAVNIK SPECIALIST/ZDRAVNICA SPECIALISTKA	48	81	22	14	165
1-05 MAGISTER FARMACIJE/MAGISTRA FARMACIJE	5	3	1	1	10
1-06 MAGISTER FARMACIJE SPECIALIST/MAGISTRA FARMACIJE SPECIALISTKA	1	1			2
1-07 INŽENIR FARMACIJE/INŽENIRKA FARMACIJE	1		1		2
1-08 FARMACEVTSKI TEHNIK/FARMACEVTSKA TEHNIKA	4	4			8
1-10 KLINIČNI PSIHOLOG/KLINIČNA PSIHOLGINJA	1			8	9
1-11 PROFESOR ZDRAVSTVENE VZGOJE/PROFESORICA ZDRAVSTVENE VZGOJE	1				1
1-12 VIŠJA MEDICINSKA SESTRA/VIŠJI MEDICINSKI TEHNIK	2	8	3		13
1-13 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA/DIPLOMIRANI ZDRAVSTVENIK	99	137	23	20	279
1-15 TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE/TEHNIKA ZDRAVSTVENE NEGE	91	181	25	46	343
1-16 BOLNIČAR - NEGOVALEC/BOLNIČARKA - NEGOVALKA		1			1
1-17 DIPLOMIRANA BABICA/DIPLOMIRANI BABIČAR		17	14		31
1-18 SANITARNI INŽENIR/SANITARNA INŽENIRKA	1	1			2
1-21 DELOVNI TERAPEVT/DELOVNA TERAPEVTKA	2	4		10	16
1-22 RADIOLOŠKI INŽENIR/RADIOLOŠKA INŽENIRKA	9	17	6		32
1-23 FIZIOTERAPEVT/FIZIOTERAPEVTKA	9	14	3		26
1-25 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE	20	6			26
1-26 LABORATORIJSKI TEHNIK/LABORATORIJSKA TEHNIKA	7	5	1		13
1-38 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA/38. ČLEN ZZDEJ-K	14				14
2-01 LABORATORIJSKI SODELAVEC I V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	23	2			25
2-02 LABORATORIJSKI SODELAVEC II V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	1				1
2-05 PSIHOLOG V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	2			4	6
2-07 SOCIALNI DELAVEC V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	3	2		4	9
9-99 OSTALO	39	80	11	12	142
Skupaj	409	633	117	126	1285

Vir: NIJZ portal – Evidenca gibanja zdravstvenih delavcev in mreža zdravstvenih zavodov (RIZDDZ - Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu) – 23. 12. 2021

V zdravstveni dejavnosti na Gorenjskem je število zaposlenih 3.239 (po Evidenci gibanja zdravstvenih delavcev in mreža zdravstvenih zavodov 2021), od tega predstavlja zdravstveni kader 2.898 zaposlenih.

Gorenjske bolnišnice zaposlujejo 39,6 % celotnega kadra v zdravstveni dejavnosti Gorenjske. Z novo SBG se bo del kadra prerazporedil, nekaj pa bo novih zaposlitev.

Zdravstvena slika prebivalstva Gorenjske

Informacije o zdravju prebivalcev, zdravstvenem varstvu in povezanih dejavnikih so pomembne za odločanje na vseh ravneh življenja in delovanja skupnosti. Uporabljamo jih za oceno stanja, načrtovanje zdravstvene infrastrukture in oskrbe, spremljanje družbenih, političnih, socialnih in drugih vplivov na zdravstveno stanje prebivalcev in zdravstveni sistem. S poznavanjem podatkov o zdravju prebivalcev občine oz. regije lahko odločevalci načrtujejo dejavnosti in predlagajo ukrepe za izboljšanje zdravja prebivalcev.

NIJZ vsako leto objavi obsežno publikacijo, ki prikazuje podatke in informacije o nekaterih vidikih zdravstvenega stanja prebivalstva, zdravstvenem sistemu, financiranju zdravstva in pomenu okolja pri vplivu na zdravje prebivalcev v najširšem pomenu (slika 7).

Slika 7: Kazalniki zdravja v gorenjski regiji od 2017 do 2021

Leto		2017	2017	2018	2018	2019	2019	2020	2020	2021	2021
Slovenija / Gorenjska regija		SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA
KAZALNIK	Enota mere										
1.1 Razvitost občine	indeks	1,0	/	1,0	/	1,0	/	1,0	/	1,0	/
1.2 Prirast prebivalstva	%	0,6	-0,1	0,8	-0,1	0,5	-0,8	6,8	5,1	7,2	2,3
1.3 Starejše prebivalstvo (nad 80 let)	%	4,9	5,0	5,0	5,2	5,2	5,1	5,3	5,6	5,4	5,7
1.4 Osnovno izobraženi odrasli (DS ali manj)	%	17,0	16,0	16,1	15,2	15,2	14,5	14,4	13,7	13,6	13,0
1.5 Stopnja delovne aktivnosti	%	57,9	61,0	59,5	62,9	61,6	65,2	64,4	68,0	65,8	69,2
1.6 Delovne migracije	indeks	100,0	84,0	100,0	89,0	100,0	84,7	/	/	/	/
2.1 Telesni fitnes otrok	indeks	50,0	50,8	50,1	51,0	50,2	53,0	52,3	56,4	50,0	53,8
2.2 Prekomerna prehranjenost otrok	%	23,9	20,5	24,8	21,3	24,3	21,2	24,5	21,6	24,2	21,2
2.3 Redni in občasni kadilci	%	/	/	/	/	/	/	/	/	23,2	22,4
2.4 Visokotvegano opijanje	%	/	/	/	/	/	/	/	/	42,8	38,7
2.5 Poškodovani v transportnih nezgodah	SSS/1000	1,6	1,8	1,6	1,8	1,5	1,8	1,4	1,7	1,4	1,7
2.6 Prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji	%	8,7	8,2	9,0	8,4	9,1	7,9	9,1	7,4	8,8	7,3
2.7 Sosedstva povezanost	%	65,0	66,0	/	/	/	/	/	/	/	/
2.8 Umivanje zob	%	/	/	64,0	66,0	/	/	/	/	/	/
2.9 Prekomerna prehranjenost odraslih	%	/	/	/	/	58,4	53,1	/	/	/	/
2.10 Hrupno okolje	%	/	/	/	/	23,8	22,7	/	/	/	/
2.11 Prevalenca uporabljenih marihuane	%	/	/	/	/	/	/	20,7	21,8	/	/
3.1 Odzivnost v Programu Sviti	%	59,7	62,0	64,3	67,8	62,7	65,5	64,6	68,2	65,6	69,5
3.2 Presejanost v programu Zora	%	71,5	71,1	71,8	71,6	71,8	71,4	71,7	70,8	72,4	71,6
3.3 Mikrobiološka kakovost pitne vode	%	89,0	/	91,0	/	/	/	/	/	/	/
3.4 Presejanost v Programu DORA	%	/	/	/	/	/	/	76,2	75,3	77,6	77,1
4.1 Samoocena dobrega zdravja	%	/	/	/	/	/	/	/	/	67,5	69,6
4.2 Bolniška odsotnost	dnevi	14,5	12,1	14,4	12,6	15,3	14,8	16,4	16,1	17,7	17,1
4.3 Astma pri otrocih in mladostnikih (0-19 let)	SSS/1000	1,2	1,3	1,2	1,2	1,1	1,2	1,0	1,0	0,8	0,9
4.4 Bolezni, neposredno pripišljive alkoholu (15 let in več)	SSS/1000	1,9	2,0	2,0	2,4	2,0	2,6	1,9	2,5	1,9	2,5
4.5 Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni	%	5,1	4,8	5,1	4,9	5,2	4,9	5,2	4,9	5,3	5,1
4.6 Prejemniki zdravil zaradi poviš. krvnega tlaka	%	23,5	22,0	23,4	21,9	23,2	21,8	23,0	21,6	22,9	21,4
4.7 Prejemniki zdravil proti strjevanju krvi	%	11,8	11,8	11,8	11,8	11,9	11,9	11,9	11,9	11,8	11,9
4.8 Srčna kap (35-74 let)	SSS/1000	2,0	2,0	2,1	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
4.9 Možganska kap (35-84 let)	SSS/1000	2,6	2,3	2,6	2,2	2,6	2,2	2,6	2,3	2,5	2,3
4.10 Novi primeri raka	SSS/1000	5,6	5,8	559,0	584,0	560,2	582,3	562,8	581,0	563,9	582,3
4.11 Zlomni kolka pri starejših prebivalcih (65 let in več)	SSS/1000	6,3	7,3	6,2	7,1	6,4	7,1	6,5	7,3	6,5	7,1
4.12 Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj	%	15,3	13,6	15,1	13,5	14,9	13,2	14,7	13,2	14,4	12,7
4.13 Pomoč na domu	%	1,6	1,5	1,7	1,6	1,7	1,6	1,7	1,6	2,7	2,6
4.14 Klopi meningoencefalitis	SSS/100.000	11,0	23,0	10,0	22,0	9,7	20,9	9,2	19,4	8,0	16,5
4.15 Novi primeri raka debelega črevesja in danke	SSS/100.000	/	/	77,0	76,0	72,6	70,3	69,9	65,8	66,7	63,3
4.16 Novi primeri raka dojke	SSS/100.000	/	/	64,0	68,0	64,8	70,1	66,8	71,4	67,7	72,3
4.17 Novi primeri pljučnega raka	SSS/100.000	/	/	118,0	116,0	118,0	115,0	121,3	119,0	122,1	124,5
4.18 Novi primeri malignega melanoma	SSS/100.000	/	/	/	/	/	/	26,3	33,2	/	/
5.1 Splošna umrljivost po stalnem prebivališču	SSS/100.000	959,0	866,0	943,0	850,0	929,8	875,9	916,2	861,1	909,0	849,0
5.2 Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let)	SSS/100.000	87,0	73,0	83,0	68,0	79,9	66,9	77,1	64,9	74,2	62,2
5.3 Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let)	SSS/100.000	166,0	161,0	165,0	158,0	163,7	160,9	161,6	160,1	160,0	157,8
5.4 Umrljivost zaradi raka debelega črevesja (0-74 let)	SSS/100.000	14,0	12,0	/	/	/	/	/	/	/	/
5.5 Umrljivost zaradi raka dojke (0-74 let)	SSS/100.000	20,0	18,0	/	/	/	/	/	/	/	/
5.6 Umrljivost zaradi pljučnega raka	SSS/100.000	41,0	41,0	/	/	/	/	/	/	39,9	41,3
5.7 Umrljivost zaradi samomora	SSS/100.000	21,0	21,0	20,0	20,0	19,7	20,5	18,7	20,7	18,6	20,8

Vir: NIJZ portal Zdravje v občini – podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Zdravje prebivalcev Gorenjske je boljše v primerjavi z ostalo Slovenijo pri kazalnikih stopnje delovne aktivnosti 69,2 %, nižja je splošna umrljivost, manj je potrebnih pomoči na domu, manj je prejemnikov zdravil, boljša je odzivnost v programu Sviti, nižja je tudi prekomerna prehranjenost otrok.

Stopnja poškodovanih v nesrečah (1,7) je višja v primerjavi z ostalo Slovenijo (1,4), kar lahko pripišemo tudi večjemu številu dnevnih turističnih migracij¹ na Gorenjskem. Višja je tudi stopnja bolezni pripisanih alkoholu, več je novih primerov raka, od tega so višje stopnje raka pljuč, malignega melanoma ter raka dojke. Višja je tudi umrljivost zaradi raka pljuč ter srčnih kapi.

Razširjenost uporabnikov marihuane je na Gorenjskem višja – 21, 8, medtem ko je za Slovenijo 20,7. Gorenjska regija ima tudi višjo stopnjo umrljivosti zaradi samomora ter več zlomov kolka pri starejših od 65 let. Nižji je tudi delež presejanosti v programih Zora in Dora.

Na Gorenjskem je zelo visoka stopnja obolevnosti za klopnim meningoencefalitisom, in sicer 16,5 na 100.000 prebivalcev, kar je enkrat več, kot je povprečje v Sloveniji.

Slika 8: Dejavniki tveganja prebivalcev gorenjske regije (po občinah)

Občina \ Dejavniki tveganja	K2.1 Telesni fitnes otrok	K2.2 Prekomerna prehranjenost otrok	K2.3 Redni in občasni kadilci (m)	K2.4 Visokotvega no opijanje (m)	K2.5 Poškodovani v transportnih nezgodah	K2.6 Prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji
Enota mere	indeks	%	%o	%	%	%
SLOVENIJA	50,01	24,15	23,24	42,76	1,37	8,78
Bled	51,48	20,48	23,18	34,47	1,45	5,12
Bohinj	59,37	20,10	21,69	39,76	2,39	18,27
Cerklje na Gorenjskem	57,51	20,08	22,25	43,04	1,73	6,74
Gorenja vas - Poljane	60,44	20,87	22,05	34,68	2,01	13,42
Jesenice	39,74	30,47	27,19	31,16	1,38	6,39
Kranj	50,59	21,10	24,09	39,11	1,65	5,73
Kranjska Gora	51,55	26,35	21,74	42,99	1,95	6,59
Naklo	54,31	22,40	22,35	41,04	1,67	6,94
Preddvor	54,46	18,16	22,43	42,68	1,71	4,07
Radovljica	52,28	20,60	23,43	34,85	1,75	6,64
Šenčur	53,32	20,20	20,80	40,41	1,95	8,84
Škofja Loka	58,60	18,87	22,48	39,84	1,89	7,35
Tržič	57,76	23,33	22,52	44,51	1,34	10,59
Železniki	49,77	20,29	22,68	42,83	2,18	10,17
Žiri	79,28	11,72	21,94	34,20	2,03	14,10
Jezersko	54,46	18,16	19,14	33,81	0,69	7,14
Žirovnica	67,17	15,14	23,78	44,08	2,13	11,51
Gorje	48,13	21,85	22,90	41,59	1,53	10,81

Vir: NIJZ portal – podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Podatki, prikazani na **sliki 8**, nam kažejo, kateri so večji dejavniki tveganja za zdravje prebivalcev Gorenjske, in sicer po občinah, v primerjavi z dejavniki tveganja glede na celotno Slovenijo, ter kje bo potreba po zdravstvenih storitvah večja.

Dejavniki tveganja so večji, kot je povprečje Slovenije, predvsem pri visoko tveganem opijanju, prometnih nezgodah z alkoholiziranimi povzročitelji. Tudi indeks telesnega fitnesa otrok starih od 6-14 let je v nekaterih gorenjskih občinah previsok. Nizek nivo gibalne učinkovitosti je kazalnik zdravstvenega tveganja, ki je lahko posledica telesne nedejavnosti, prekomerne prehranjenosti ali kombinacije obeh. Posledica telesne nedejavnosti sta nezadostna razvitost mišičnega sistema ter poslabšano fiziološko delovanje organizma, v

¹ Zaradi dnevnih turističnih migracij in s tem večje verjetnosti uporabe zdravstvenih storitev (avtomobilske in druge nesreče, poslabšanje zdravje,...) je SB Izola na ta račun dobila večjo kvoto postelj in finančni dodatek.

kombinaciji z neustreznim načinom prehranjevanja pa vodi tudi v prekomerno hranjenost ali pa v zdravje ogrožajočo podhranjenost. Vsi ti dejavniki pa imajo dolgoročne posledice na zdravje ter s tem na potrebe po zdravstvenih storitvah.

Podatki o zdravstvenem stanju prebivalstva na manjših območjih se lahko precej razlikujejo od državnih, ki predstavljajo povprečne vrednosti. Kazalniki o zdravju in bolezni v okolju, kjer ljudje živijo, predstavljajo dobro izhodišče in pomoč pri iskanju ustreznih rešitev za izboljševanje.

Demografska slika Slovenije nam kaže, da se prebivalstvo nevzdržno stara, delež starejših nad 65+ je v gorenjski regiji med največjimi v Sloveniji. Gorenjska ima tudi več starejših prebivalcev, ki so starejši od 80 let. S starostjo narašča tudi število bolezni, obseg zdravstvenih storitev bo, zaradi vedno bolj starajoče se populacije, v naslednjih letih večji.

Na **sliki 9** so prikazani podatki za statistično regijo Gorenjska glede na izbrane kazalnike zdravja, v primerjavi s celotno Slovenijo. Slabši rezultati po letih so pretežno na vseh, že zgoraj omenjenih, dejavnikih tveganja.

Novi programi glede na trende zdravja prebivalcev na Gorenjskem gredo v smeri povečanja programov dela z otroki – *pediatrija*, povečanje programov ter števila postelj za *travmatološke poškodbe ter intenzivna nega* (večje migracije več prometnih nesreč), programi ter bolniške postelje za akutno bolnišnično obravnavo starejših – program *geriatrije*. Geriatrija je veja medicine, natančnejše specializacija interne medicine, ki se ukvarja s preučevanjem, preprečevanjem, lajšanjem in zdravljenjem starostnih bolezni. Povečati je treba tudi *paliativno oskrbo*.

Gorenjska regija ima tudi nižje število bolniških postelj na 100.000 prebivalcev v primerjavi s povprečjem Slovenije. Primanjkljaj postelj je tako pri bolnišnični kot pri akutni obravnavi.

Slika 9: Zdravje v občini 2017-2021

leto\		2017	2017	2018	2018	2019	2019	2020	2020	2021	2021
Slovenija \ Gorenjska regija		SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA	SLOVENIJA	GORENJSKA
KAZALNIK	Enota mere										
1.1 Razvitost občine	indeks	1,0	/	1,0	/	1,0	/	1,0	/	1,0	/
1.2 Prirast prebivalstva	%	0,6	-0,1	0,8	-0,1	0,5	-0,8	6,8	5,1	7,2	2,3
1.3 Starejše prebivalstvo (nad 80 let)	%	4,9	5,0	5,0	5,2	5,2	5,1	5,3	5,6	5,4	5,7
1.4 Osnovno izobraženi odrasli (OS ali manj)	%	17,0	16,0	16,1	15,2	15,2	14,5	14,4	13,7	13,6	13,0
1.5 Stopnja delovne aktivnosti	%	57,9	61,0	59,5	62,9	61,6	65,2	64,4	68,0	65,8	69,2
1.6 Delovne migracije	indeks	100,0	84,0	100,0	89,0	100,0	84,7	/	/	/	/
2.1 Telesni fitnes otrok*	indeks	50,0	50,8	50,1	51,0	50,2	53,0	52,3	56,4	50,0	53,8
2.2 Prekomerna prehranjenost otrok	%	23,9	20,5	24,8	21,3	24,3	21,2	24,5	21,6	24,2	21,2
2.3 Redni in občasnji kadilci	%	/	/	/	/	/	/	/	/	23,2	22,4
2.4 Visokotvegano opijanje	%	/	/	/	/	/	/	/	/	42,8	38,7
2.5 Poškodovani v transportnih nezgodah	SSS/1000	1,6	1,8	1,6	1,8	1,5	1,8	1,4	1,7	1,4	1,7
2.6 Prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji	%	8,7	8,2	9,0	8,4	9,1	7,9	9,1	7,4	8,8	7,3
2.7 Sosedstva povezanost	%	65,0	66,0	/	/	/	/	/	/	/	/
2.8 Umivanje zob	%	/	/	64,0	66,0	/	/	/	/	/	/
2.9 Prekomerna prehranjenost odraslih	%	/	/	/	/	58,4	53,1	/	/	/	/
2.10 Hrupno okolje	%	/	/	/	/	23,8	22,7	/	/	/	/
2.11 Prevalenca uporabnikov marihuane	%	/	/	/	/	/	/	20,7	21,8	/	/
3.1 Odzivnost v Programu Svit	%	59,7	62,0	64,3	67,8	62,7	65,5	64,6	68,2	65,6	69,5
3.2 Presejanost v programu Zora	%	71,5	71,1	71,8	71,6	71,8	71,4	71,7	70,8	72,4	71,6
3.3 Mikrobiološka kakovost pitne vode	%	89,0	/	91,0	/	/	/	/	/	/	/
3.4 Presejanost v Programu DORA	%	/	/	/	/	/	/	76,2	75,3	77,6	77,1
4.1 Samoocena dobrega zdravja	%	/	/	/	/	/	/	/	/	67,5	69,6
4.2 Bolniška odsotnost	dnevi	14,5	12,1	14,4	12,6	15,3	14,8	16,4	16,1	17,7	17,1
4.3 Astma pri otročih in mladostnikih (0-19 let)	SSS/1000	1,2	1,3	1,2	1,2	1,1	1,2	1,0	1,0	0,8	0,9
4.4 Bolezni, neposredno pripisljive alkoholu (15 let in več)	SSS/1000	1,9	2,0	2,0	2,4	2,0	2,6	1,9	2,5	1,9	2,5
4.5 Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni	%	5,1	4,8	5,1	4,9	5,2	4,9	5,2	4,9	5,3	5,1
4.6 Prejemniki zdravil zaradi poviš. krvnega tlaka	%	23,5	22,0	23,4	21,9	23,2	21,8	23,0	21,6	22,9	21,4
4.7 Prejemniki zdravil proti strjevanju krvi	%	11,8	11,8	11,8	11,8	11,9	11,9	11,9	11,9	11,8	11,9
4.8 Srčna kap (35-74 let)	SSS/1000	2,0	2,0	2,1	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
4.9 Možganska kap (35-84 let)	SSS/1000	2,6	2,3	2,6	2,2	2,6	2,2	2,6	2,3	2,5	2,3
4.10 Novi primeri raka	SSS/1000	5,6	5,8	559,0	584,0	560,2	582,3	562,8	581,0	563,9	582,3
4.11 Zlomi kolka pri starejših prebivalcih (65 let in več)	SSS/1000	6,3	7,3	6,2	7,1	6,4	7,1	6,5	7,3	6,5	7,1
4.12 Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj	%	15,3	13,6	15,1	13,5	14,9	13,2	14,7	13,2	14,4	12,7
4.13 Pomoč na domu	%	1,6	1,5	1,7	1,6	1,7	1,6	1,7	1,6	2,7	2,6
4.14 Klopni meningoencefalitis	SSS/100.000	11,0	23,0	10,0	22,0	9,7	20,9	9,2	19,4	8,0	16,5
4.15 Novi primeri raka debelega črevesja in danke	SSS/100.000	/	/	77,0	76,0	72,6	70,3	69,9	65,8	66,7	63,3
4.16 Novi primeri raka dojke	SSS/100.000	/	/	64,0	68,0	64,8	70,1	66,8	71,4	67,7	72,3
4.17 Novi primeri pljučnega raka	SSS/100.000	/	/	118,0	116,0	118,0	115,0	121,3	119,0	122,1	124,5
4.18 Novi primeri malignega melanoma	SSS/100.000	/	/	/	/	/	/	26,3	33,2	/	/
5.1 Splošna umrljivost po stalnem prebivališču **	SSS/100.000	959,0	866,0	943,0	850,0	929,8	875,9	916,2	861,1	909,0	849,0
5.2 Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let)	SSS/100.000	87,0	73,0	83,0	68,0	79,9	66,9	77,1	64,9	74,2	62,2
5.3 Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let)	SSS/100.000	166,0	161,0	165,0	158,0	163,7	160,9	161,6	160,1	160,0	157,8
5.4 Umrljivost zaradi raka debelega črevesja (0-74 let)	SSS/100.000	14,0	12,0	/	/	/	/	/	/	/	/
5.5 Umrljivost zaradi raka dojke (0-74 let)	SSS/100.000	20,0	18,0	/	/	/	/	/	/	/	/
5.6 Umrljivost zaradi pljučnega raka	SSS/100.000	41,0	41,0	/	/	/	/	/	/	39,9	41,3
5.7 Umrljivost zaradi samomora	SSS/100.000	21,0	21,0	20,0	20,0	19,7	20,5	18,7	20,7	18,6	20,8

*Podatki kazalnika 2.1 med leti niso primerljivi. Primerljivost je le znotraj posameznega leta, med občinami.

** Kazalniki od 5.1 do 5.7 so imeli v letu 2019 spremenjeno metodologijo spremljanja

Vir: NIJZ podatkovni portal Zdravje v občini– podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Področja dejavnosti ter kadri v novi SBG

Izhodišča področij dejavnosti in števila postelj po programih

Izhodišča za program dejavnosti za novo gorenjsko regijsko bolnišnico temeljijo na že obstoječih dejavnostih SB Jesenice ter Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj, saj bi večino programov prenesli na novo SBG. Na osnovnih smernicah za splošne bolnišnice pa mora bolnišnica zagotoviti zmogljivosti in dejavnosti, najmanj še za področje interne medicine, kirurgije, pediatrije in ginekologije ali porodniške dejavnosti.

Na **sliki 10** je obstoječe stanje programov dejavnosti ter razpored trenutnih bolniških postelj za obe zgoraj navedeni bolnišnici skupaj.

Slika 10: Število postelj združenih programov SBJ in GB PK po splošnih področjih dejavnosti

Bolnišnica/VZD (vrsta zdravstvene dejavnosti)	Splošna področja dejavnosti bolnišnic	Število postelj za dnevno uporabo	Število postelj za akutno oskrbo	Število postelj za rehabilitacijo	Število postelj za dolgotrajno oskrbo	Število postelj za intenzivno terapijo	Število postelj za intenzivno nego	Število ostalih postelj	Skupaj
SBJ in GB PK skupaj		8	298			10	42	10	368
101-Abdominalna krg. v BolDej	Kirurgija	4	22				4		30
102-Anest., reanim. in per.int.med. v BolDej	Kirurgija					5	4		9
105-Gastroenterologija v BolDej	Internistična medicina		18				8		26
106-Ginekologija in porodništvo v BolDej	Ginekologija in porodništvo		82				11		93
111-Kardiologija in vaskularna med. v BolDej	Internistična medicina		18				4		22
122-Ortopedska kirurgija v BolDej	Kirurgija	4	20				4		28
127-Pediatrija v BolDej	Pediatrija		65				3		68
134-Splošna kirurgija v BolDej	Kirurgija		6						6
137-Travmatologija v BolDej	Kirurgija		26				4		30
144-Zdravstvena nega v BolDej	Podaljšano bolnišnično zdravljenje		14						14
148-Intenzivna medicina	Intenzivna nega in terapija					5			5
149-Endokr., diabet. in tirol. v BolDej	Internistična dejavnost		27						27
701-Druge obveznosti ZZS	Druge obveznosti ZZS							10	10

Vir: NIJZ portal – podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Trenutno število postelj obeh bolnišnic je 368, od tega je največji delež za akutno oskrbo (298 postelj), kar je razvidno na **sliki 11**.

Slika 11: Obstoječe število postelj po splošnih področjih dejavnosti

Bolnišnica	Splošna področja dejavnosti bolnišnic	Število postelj za dnevno uporabo	Število postelj za akutno oskrbo	Število postelj za rehabilitacijo	Število postelj za dolgotrajno oskrbo	Število postelj za intenzivno terapijo	Število postelj za intenzivno nego	Število ostalih postelj	Skupaj
Št. postelj skupaj		8	298			10	42	10	368
SBJ in GB PK skupaj	Kirurgija	8	74			5	16		103
	Internistična medicina		63				12		75
	Ginekologija in porodništvo		82				11		93
	Pediatrija		65				3		68
	Intenzivna nega in terapija		0			5			5
	Podaljšano bolnišnično zdravljenje		14						14
	Druge obveznosti ZZS							10	10

Vir: NIJZ portal – podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Pri analizi osnovne področne dejavnosti v slovenskih bolnišnicah se analitika števila postelj ter obravnava vodi po dejavnostih, ki so navedene v tabeli na **sliki 12**. Deleži števila postelj med področji dejavnosti so izračunani

glede na povprečno število postelj v Sloveniji v zadnjih treh letih. Za primerjavo je dodana analitika razmerja št. postelj po dejavnostih v projektu izgradnje najnovejše bolnišnice v Istanbulu² v Turčiji ter v regiji Gorenjske.

Slika 12: Delež bolniških postelj med področji dejavnosti

Področja dejavnosti bolnišnic	% bolniških postelj		
	Slovenija*	Gorenjska regija**	Turčija***
Kirurgija	22%	11,0%	17%
Interna medicina	22%	33,0%	12%
Psihiatrija	15%	19,5%	6%
Ginekologija in porodništvo	10%	13,0%	17%
Pedriatrija	6%	10,0%	15%
Ortopedija	5%	4,0%	8%
Podaljšano bolnišnično zdravljenje	3%	6,0%	
Nevrologija	3%		4%
Onkologija	3%		14%
Infektologija	3%		
Otorinolaringologija	3%		
Rehabilitacija	2%		7%
Okulistika	1%		
Invalidna mladina	1%		
Dermatovenerologija	1%		
Intenzivna nega in terapija	1%	2,5%	
Druge obveznosti ZZS	1%	1,0%	
Dejavnost - SKUPAJ	100%	100,0%	100%
* Slovenija - upoštevani podatki vseh slovenskih bolnišnic			
** Gorenjska regija - upoštevani podatki vseh štirih bolnišnic			
*** Turčija - upoštevani podatki ene velike bolnišnice			

Vir: Prirejeno po NIJZ podatkovni portal ter İkitelli Integrated Health Campus - 1.12.2021

Področja delovanja nove bolnišnice in izračun števila postelj temeljijo na naslednjih predpostavkah:

- da se obdržijo vsi obstoječi programi obeh bolnišnic na Gorenjskem (SBJ in BGPK);
- da se upošteva zdravstvena in demografska slika prebivalcev na Gorenjskem in se število postelj ustrezno prilagodi glede na potrebe prebivalstva po zdravstvenih storitvah posameznih dejavnosti.

² Projekt bolnice je sestavljen iz integriranega zdravstvenega kampusa s skupno kapaciteto 2.682 postelj, ki ga sestavlja pet zgradb (3 bolnišnične stavbe in 2 stavbi s pomožnimi objekti) in osem bolnišnic. Bolnišnične zgradbe so glavna bolnišnica z 2.330 posteljami, psihiatrična bolnišnica s 152 posteljami in bolnišnica za fizično zdravljenje in rehabilitacijo z 200 posteljami. Predvidenih je 60.000 obiskovalcev na dan, ki jih obvladuje 9.500 zaposlenih.

Povzeto po <http://www.pppikitellihastanesi.com/en/29594/About-Project> - 1.12.2021

Slika 13 Predlagana področja dejavnosti SBG s številom postelj

Splošna področja dejavnosti bolnišnic	Dejavnost / oddelek	Skupaj
SBG SKUPAJ		600
Kirurgija	Abdominalna kirurgija	36
	Ortopedska kirurgija	38
	Splošna kirurgija	10
	Travmatološka kirurgija	44
	Urološka dejavnost	10
	Otorinolaringologija	6
	Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija	8
Internistična medicina	Kardiologija in vaskularna medicina	38
	Gastroenterologija	42
	Endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni	42
	Infektologija	28
	Nevrologija	38
	Geriatrčna medicina, paliativa	10
Ginekologija in porodništvo	Ginekološka in porodniška dejavnost	100
Pedriatrija	Pedriatrija	104
Druge obveznosti ZZS	Drugo	10
Intenzivna nega in terapija	Intenzivna medicina	4
Podaljšano bolnišnično zdravljenje	Zdravstvena nega	14
Anestezija in reanimacija	Anestezijologija, reanimacija in perioperativna intenzivna medicina	16
Rehabilitacija	Medicinska rehabilitacija in fizioterapija	2

Poleg programov zdravstvenih storitev, ki se izvajajo v gorenjski regiji, so v novo bolnišnico uvrščeni programi:

- ORL,
- urološka dejavnost,
- plastična kirurgija,
- infektologija,
- nevrologija
- geriatrja.

Uvedba novih programov temelji na razbremenitvi deleža gorenjskih pacientov v UKCL, saj do sedaj v regiji teh storitev ni bilo. Povečano je število postelj na ostalih dejavnostih (že obstoječih) temeljijo na podatkih zdravstvene slike prebivalcev, največjih dejavnikov tveganja ter projekcij zdravja ter staranja prebivalstva Gorenjske v prihodnjih letih.

Izhodišča za strukturo in število osebja

Na **sliki 14** so prikazani podatki za statistične regije glede na izbrane kazalnike zdravstvenih delavcev po regijah. Gorenjska regija ima v primerjavi s Slovenijo nižjo stopnjo zaposlenih v zdravstvu na 100.000 prebivalcev. Primanjkljaj se kaže tako pri zdravnikih družinske medicine, zobozdravnikih ter medicinskih sestrah. Nižja je tudi stopnja pri zdravnikih pediatrije, zaposlenih v pediatriji v splošni zunaj bolnišnični dejavnosti. Posledica pomanjkanja zdravnikov je slabša dostopnost do zdravstvenih storitev, daljše čakalne vrste. Ker ima en zdravnik več prebivalcev, je lahko tudi kakovost storitve slabša.

Slika 14 Kazalniki zdravstvenih delavcev po regijah, Slovenija

Oznaka	Statistična regija	Enota mere	Pomurska	Podravska	Koroška	Savinjska	Zasavska	Posavska	JV Slovenija	Osrednje slovenska	Gorenjska	Primorsko-notranjska	Goriška	Obalno-kraška	SLOVENIJA
K1.7m	Pričakovano trajanje življenja - MOŠKI	Leta	75,7	76,8	75,6	77,2	76,9	75,4	77,5	79,7	79,1	77,1	77,8	77,9	78,0
K1.7ž	Pričakovano trajanje življenja - ŽENSKE	Leta	82,5	82,6	82,8	83,0	82,4	83,1	83,0	84,6	84,5	83,6	83,2	83,8	83,9
R1	Zdravniki, zaposleni v zdravstvu / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	239,2	295,5	300,0	257,0	177,5	195,5	246,7	431,7	230,2	136,9	274,7	336,6	301,5
R2	Zdravniki splošne in družinske medicine, zaposleni v splošni in družinski medicini / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	48,4	52,6	26,8	40,0	52,2	48,9	54,0	47,6	49,1	51,3	59,4	47,7	48,3
R3	Zobozdravniki, zaposleni v zdravstvu / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	60,4	64,4	66,2	58,1	67,9	59,5	57,5	80,7	65,3	58,9	86,5	73,3	68,8
R4	Medicinske sestre, zaposlene v zdravstvu / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	263,3	320,1	342,2	307,7	179,2	215,3	264,2	390,6	247,5	144,5	298,5	272,1	307,4
R5	Zdravstveni tehniki, zaposleni v zdravstvu / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	778,8	660,7	659,1	616,1	504,7	455,8	582,5	791,8	458,1	378,4	682,6	761,5	658,3
R6	Dipl. babice, zaposlene v zdravstvu / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	6,9	1,9	19,7	6,7	15,7	9,3	7,7	8,4	13,3	20,9	16,1	6,2	8,8
R7	Farmacevti, zaposleni v zdravstvu / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	54,4	60,3	56,3	62,0	71,4	56,8	63,8	73,4	66,3	57,0	72,1	71,6	65,7
R8	Število prebivalcev na 1 zdravnika	Število prebivalcev	418,1	338,4	333,4	388,5	563,4	511,5	406,3	220,2	475,8	730,5	364,0	297,1	325,3
R9	Število prebivalcev na 1 zdravnika splošne in družinske medicine	Število prebivalcev	2 068,2	1 902,3	3 737,4	2 498,3	1 915,5	2 045,8	1 852,9	2 101,1	2 036,5	1 947,9	1 684,7	2 096,2	2 070,5
R10	Število prebivalcev na 1 zobozdravnika	Število prebivalcev	1 654,5	1 553,1	1 510,9	1 721,8	1 473,5	1 682,1	1 739,9	1 179,6	1 519,8	1 696,6	1 156,2	1 363,8	1 429,5
R11	Število prebivalcev na 1 medicinsko sestro	Število prebivalcev	364,2	310,0	291,0	315,8	557,9	464,4	377,4	249,0	397,0	692,0	325,8	361,6	318,9
R12	Število prebivalcev na 1 zdravstvenega tehnika	Število prebivalcev	127,0	148,4	151,4	161,8	198,2	218,1	171,1	123,9	217,4	261,7	141,2	130,6	145,9
R13	Število prebivalcev na 1 farmacevta v zdravstvu	Število prebivalcev	1 838,4	1 657,2	1 775,3	1 612,8	1 401,6	1 760,3	1 567,8	1 361,8	1 508,6	1 753,1	1 387,4	1 397,4	1 522,3
R14	Zdravniki in pediatrije, zaposleni v pediatriji v splošni zunajbolnišnični dejavnosti / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	15,5	16,2	5,6	10,6	17,4	11,9	11,9	18,4	13,8	7,6	14,4	14,1	14,6
R15	Zdravniki ginekologije, zaposleni v ginekologiji v splošni zunajbolnišnični dejavnosti / 100.000	Stop. na 100.000 preb.	6,0	5,9	4,2	5,9	5,2	4,0	4,9	7,1	6,9	1,9	6,8	4,4	6,0
R16	Število bolniških postelj na 100.000 prebivalcev	Stop. na 100.000 preb.	335,0	535,6	361,9	393,2	226,2	188,9	263,5	591,8	339,8	102,7	573,2	568,1	448,9
R17	Število bolniških postelj na 100.000 prebivalcev - akutna obravnava	Stop. na 100.000 preb.	307,4	414,9	361,9	319,4	198,4	148,0	242,5	448,6	273,5	102,7	347,7	456,7	352,9
R18	Stopnja hospitalizacij zaradi bolezni na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	168,3	130,9	159,5	132,9	139,6	144,2	140,1	112,8	130,4	124,1	166,1	152,6	133,9
R19	Povprečno trajanje hospitalizacij zaradi bolezni	Dnevi	7,5	8,0	7,1	7,4	8,6	7,9	7,3	8,1	7,0	8,7	7,2	7,3	7,6
R20	Stopnja hospitalizacij zaradi poškodb na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	15,5	12,4	15,8	13,5	15,5	15,2	15,7	14,0	14,4	12,1	17,9	12,7	14,2
R21	Povprečno trajanje hospitalizacij zaradi poškodb	Dnevi	6,7	9,0	7,3	6,4	6,3	6,1	6,0	6,2	5,3	6,7	6,5	5,8	6,5
R22	Stopnja prvih kumulativnih obiskov na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	2 174,7	1 917,1	2 042,6	1 735,8	1 981,1	1 791,7	2 062,5	1 889,5	2 222,2	2 390,2	1 804,6	2 317,9	1 971,2
R23	Stopnja prvih kumulativnih obiskov v starosti 0-5 let na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	4 788,0	4 129,8	4 011,2	3 255,8	4 545,4	3 648,6	4 728,3	3 726,5	4 954,9	4 791,4	2 864,9	3 975,6	3 997,3
R24	Stopnja prvih kumulativnih obiskov v starosti 15-64 let na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	1 825,5	1 604,8	1 794,9	1 522,1	1 637,3	1 589,5	1 721,0	1 587,6	1 851,6	1 999,0	1 576,5	1 965,1	1 669,5
R25	Stopnja prvih kumulativnih obiskov v starosti 65 let in več na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	2 594,3	2 390,0	2 397,0	2 091,1	2 360,8	1 879,1	2 408,2	2 434,2	2 708,8	2 877,6	2 330,5	3 058,2	2 439,2
R26	Stopnja obiskov v ambulantah družinske medicine na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	3 396,5	3 547,8	3 433,6	3 663,5	3 336,3	4 148,2	3 963,6	2 927,2	3 226,6	5 574,7	3 569,7	3 920,1	3 476,2
R27	Stopnja obiskov v ginekoloških zunajbolnišničnih ambulantah na 1000 prebivalcev, starejših od 15 let	Stop. na 1.000 preb.	829,9	696,7	798,7	829,1	924,1	693,9	746,1	762,3	777,0	994,8	651,4	742,8	766,1
R28	Stopnja preventivnih pregledov 0-5 let na 1000 prebivalcev	Stop. na 1.000 preb.	2 114,9	1 932,2	2 222,1	2 034,0	2 366,0	1 918,8	2 002,5	1 946,2	1 649,8	1 850,2	2 045,3	2 141,7	1 940,2

Vir: NIJZ podatkovni portal - Podatki za statistične regije glede na izbrane kazalnike zdravja (2018) podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Na sliki 15 so prikazani zaposleni v zdravstvu v letu 2020 na Gorenjskem po vrsti specializacije. Vseh skupaj je bilo 566, tako v javnem kot zasebnem zdravstvenem sektorju. V primerjavi z letom prej se je število povečalo, največ na področju družinske medicine.

Slika 15 Zaposleni po vrsti specializacije v statistični regiji Gorenjska v letu 2020

GORENJSKA SKUPAJ PO VRSTI SPECIALIZACIJE	Število
	566
DRUŽINSKA MEDICINA	91
INTERNA MEDICINA	54
PEDIATRIJA	47
SPLOŠNA MEDICINA	45
GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO	33
SPLOŠNA KIRURGIJA	27
ANESTEZIOLOGIJA	25
PSIHATRIJA	23
PNEVMOLOGIJA	22
RADIOLOGIJA	19
URGENTNA MEDICINA	19
KLINIČNA PSIHLOGIJA	17
OFTALMOLOGIJA	14
MED.DELA PROMETA IN ŠPORTA	12
ČELJUSTNA IN ZOBNA ORTOPEDIJA	10
ORTOPEDSKA KIRURGIJA	9
DERMATOVENEROLOGIJA	8
MEDICINSKA BIOKEMIJA	7
NEVROLOGIJA	7
PATOLOGIJA	6
ŠOLSKA MEDICINA	6
UROLOGIJA	6
OTORINOLARINGOLOGIJA	5
FIZIKALNA IN REHABILITACIJSKA MEDICINA	4
GASTROENTEROLOGIJA	4
JAVNO ZDRAVJE	4
KLINIČNA FARMACIJA	4
LEKARNIŠKA FARMACIJA	4
OTROŠKA IN MLADOSTNIŠKA PSIHATRIJA	4
INTERNISTIČNA ONKOLOGIJA	3
KLINIČNA MIKROBIOLOGIJA	3
ORALNA KIRURGIJA	3
OTROŠKO IN PREVENTIVNO ZOBOZDRAVSTVO	3
MEDICINSKA MIKROBIOLOGIJA	2
PARODONTOLOGIJA	2
ZOBNE BOLEZNI IN ENDODONTIJA	2
ABDOMINALNA KIRURGIJA	1
ALERGOLOGIJA IN KLINIČNA IMUNOLOGIJA (ODR.)	1
INFEKTOLOGIJA	1
INTENZIVNA MEDICINA	1
KLINIČNA GENETIKA	1
KLINIČNA LOGOPEDIJA	1
NEVROPSIHATRIJA	1
OBLIKOVANJE ZDRAVIL	1
PLASTIČNA, REKONSTRUKCIJSKA IN ESTETSKA KIRURGIJA	1
PREIZKUŠANJE ZDRAVIL	1
STOMATOLOŠKA PROTETIKA	1
TRANSFUZIJSKA MEDICINA	1

Vir: NIJZ podatkovni portal – Zaposleni po vrsti specializacije - podatki pridobljeni 23. 12. 2021

Slika 16 Ocena števila zaposlenih v novi SBG po poklicnih skupinah

Poklic MZ	Stanje zaposlenih v SBJ in GB PK skupaj	Predlogano št. zaposlitev v novi SBG
1-01 ZDRAVNIK/ZDRAVNICA	76	130
1-02 ZDRAVNIK SPECIALIST/ZDRAVNICA SPECIALISTKA	103	175
1-05 MAGISTER FARMACIJE/MAGISTRA FARMACIJE	4	6
1-06 MAGISTER FARMACIJE SPECIALIST/MAGISTRA FARMACIJE SPECIALISTKA	1	2
1-07 INŽENIR FARMACIJE/INŽENIRKA FARMACIJE	1	
1-08 FARMACEVTSKI TEHNIK/FARMACEVTSKA TEHNIKA	4	4
1-10 KLINIČNI PSIHOLOG/KLINIČNA PSIHOLOGINJA		
1-11 PROFESOR ZDRAVSTVENE VZGOJE/PROFESORICA ZDRAVSTVENE VZGOJE		
1-12 VIŠJA MEDICINSKA SESTRA/VIŠJI MEDICINSKI TEHNIK	11	20
1-13 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA/DIPLOMIRANI ZDRAVSTVENIK	160	300
1-15 TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE/TEHNIKA ZDRAVSTVENE NEGE	206	400
1-16 BOLNIČAR - NEGOVALEC/BOLNIČARKA - NEGOVALKA	1	2
1-17 DIPLOMIRANA BABICA/DIPLOMIRANI BABIČAR	31	35
1-18 SANITARNI INŽENIR/SANITARNA INŽENIRKA	1	2
1-21 DELOVNI TERAPEVT/DELOVNA TERAPEVKA	4	6
1-22 RADIOLOŠKI INŽENIR/RADIOLOŠKA INŽENIRKA	23	20
1-23 FIZIOTERAPEVT/FIZIOTERAPEVKA	17	20
1-25 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE	6	8
1-26 LABORATORIJSKI TEHNIK/LABORATORIJSKA TEHNIKA	6	8
1-38 DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA/38. ČLEN ZZDEJ-K		
2-01 LABORATORIJSKI SODELAVEC I V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	2	
2-02 LABORATORIJSKI SODELAVEC II V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI		
2-05 PSIHOLOG V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI		
2-07 SOCIALNI DELAVEC V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI	2	2
9-99 OSTALO	91	200
Skupaj	750	1340

Na **sliki 16** je predlagano število kadra po poklicnih skupinah za novo bolnišnico. Izhodišče, na katerem temelji ocena zaposlenih v novi bolnišnici, je skupno števila zaposlenih v trenutni bolnišnici Jesenice ter ginekološki bolnici Kranj, povečano sorazmerno glede na nove bolniške postelje ter programe. Razmerje med poklicnimi skupinami je izračunano glede na obstoječe stanje, v primerjavi z razmerji v primerljivi bolnišnici Izola.

Namen in delovanje nove SBG

V Sloveniji je zdravstveno varstvo organizirano pod okriljem Ministrstva za zdravje Republike Slovenije in temelji na obveznem zdravstvenem zavarovanju po Bismarckovem sistemu na nivoju države. Obvezno zdravstveno zavarovanje izvaja Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Zdravstvena dejavnost se organizacijsko deli na več ravni. Pri nas to področje ureja Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/2005 z dne 10. 3. 2005).

Zdravstveno varstvo je organizirano v javni mreži na ravneh:³

1. Primarna raven, kamor spadajo zdravstvene službe splošne medicine. Izvaja se v zdravstvenih domovih in zdravstvenih postajah. Za specialistične primere so pacienti napoteni na višjo raven.
2. Sekundarna raven obravnava specialistične ambulantne in bolnišnične primere. To raven predstavlja dejavnost splošnih bolnišnic.
3. Terciarna raven obravnava najbolj zahtevne zdravstvene primere, raziskovalno in izobraževalno ter drugo strokovno delo, povezano z medicinsko stroko. Terciarna raven se opravlja v obeh univerzitetnih kliničnih centrih v Ljubljani in Mariboru, na Psihiatrični kliniki Ljubljana, Inštitutu za rehabilitacijo RS, Inštitutu za varovanje zdravja RS, Bolnišnici Golnik - Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo in na Onkološkem inštitutu v Ljubljani.
4. Mreža Nujne medicinske pomoči (NMP) je služba, ki nudi neprekinjeno nujno medicinsko pomoč na terenu in v ambulantah. Organizirana je v urgentnih centrih po Sloveniji in njenih satelitskih urgentnih enotah.
5. Lekarniška dejavnost je organizirana v mreži javnih in zasebnih lekarn in si prizadeva za oskrbo prebivalstva z zdravili.
6. Zobozdravstvena dejavnost je sestavni del primarne zdravstvene dejavnosti, ki zagotavlja preventivne, kurativne in rehabilitacijske preglede in posege.
7. Patronažno varstvo je organizirano prav tako na primarni ravni in obsega delo zdravnika pri preventivnih in kurativnih pregledih na terenu.
8. Dejavnost fizikalne in medicinske rehabilitacije pomaga pacientom vseh starosti in z različnimi obolenji ter stanji pri izboljšanju zdravstvenega stanja, lahko pa celo prepreči obolenje in prehitro poslabševanje bolezni.
9. Dejavnost laboratorijske medicine spada pod diagnostiko, ki prinaša večjo zdravstveno varnost in pomaga pri pravilni odločitvi glede nadaljnjega zdravljenja.
10. Paliativna oskrba se posveča reševanju skrbi za umirajoče.

Namen nove SBG

Bolnišnice se delijo na splošne in specialne. Obseg dejavnosti bolnišnic je določen v Zakonu o zdravstveni dejavnosti ZZDej-UPB2, (Ur. list RS št. 23/05) in v Zakonu o spremembah in dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti ZZDej-K (Ur. list RS 64/17). Specialistična bolnišnična dejavnost obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje in medicinsko rehabilitacijo ter zdravstveno nego in oskrbo (bivanje, prehrana), ki se izvaja v splošnih ali specializiranih bolnišnicah.

Po namenu bo nova SBG *splošna bolnišnica* organizirana kot zdravstveni zavod za zdravljenje več vrst bolezni ter bo imela specialistično ambulantno dejavnost in bolnišnične zmogljivosti za področje interne medicine,

³ Spletna stran MZ: <https://www.gov.si/podrocja/zdravje/organiziranost-zdravstvenega-varstva/26.11.2020>

kirurgije, pediatrije in ginekologije ali porodniške dejavnosti ter ostale zdravstvene dejavnosti skupnega pomena.

Splošna bolnišnica Gorenjske bo opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni predvsem za območje naslednjih občin:

- Bled,
- Bohinj,
- Cerklje na Gorenjskem,
- Gorenja vas – Poljane,
- Gorje,
- Jesenice,
- Jezersko,
- Kranj,
- Kranjska Gora,
- Naklo,
- Preddvor,
- Radovljica,
- Šenčur,
- Škofja Loka,
- Tržič,
- Železniki,
- Žiri,
- Žirovnica.

Glavni namen nove SBG je vzpostaviti primerne pogoje za delo na področju zdravstvene dejavnosti in sicer:

- izboljšati kakovost in učinkovitost zdravstvenih storitev gorenjske regije;
- nuditi strokovne in kakovostne zdravstvene storitve;
- zagotoviti vsakemu bolniku optimalno zdravstveno oskrbo glede na njegove zdravstvene potrebe;
- omogočiti začasen sprejem bolnikom, ki potrebujejo zdravljenje, zdravstveno nego ali občasen nadzor;
- omogočiti najboljšo kakovost življenja v bolnišnici in kakovost odpusta bolnika;
- spodbujati skrb za dobro počutje in krepitev zdravja ljudi v lokalni skupnosti.

Delovanje nove SBG

Nova SBG bo kot splošna bolnišnica s specialističnimi ambulantami namenjena zdravljenju bolnikov z različnimi boleznimi. Raznolike dejavnosti v bolnišnici pomenijo tudi raznovrstno uporabo in na to vezane prostorske lastnosti, zahteve, pogoje, opremljenost in dostopnost uporabnikom.

Bolnišnica ter specializirane ambulante delujejo glede na naravo bolezni in poškodb, ki jih zdravijo. To neposredno vpliva na sezonske in dnevne ritme, raznolikost pacientov, trajanje in način zdravljenja, število zaposlenih ter nabor podpornih sistemov.

Bolnišnica bo delovala 24 ur dnevno, 365 dni v letu. Obremenjenost in zasedenost bolnišnice bo predvidoma razporejena enakomerno čez leto, razen v primeru večjih sezonskih bolezni ali pandemičnih izbruhov (kot zadnji dve leti zaradi epidemije covida). Za normalno delovanje bolnišnice je zato pomembna tudi prilagodljivost prostora in spremembe zmogljivosti. Poleg predvidljivih in nepredvidljivih ritmov delovanja

bolnišnice je, zaradi širokega razpona bolezni, raznovrstnost delovanja bolnišnice še okrepljena. To poleg različnih dejavnosti pomeni tudi raznolikost pacientov in zaposlenih s širokega področja specialnosti.

Dejavnosti

Splošna bolnišnica Gorenjske bo opravljala zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki so naštetje spodaj skupaj s šiframi po standardni klasifikaciji dejavnosti (SKD).

1. Specialistično izven bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.220), ki obsega:

- svetovanje, diagnostiko in zdravljenje na področju specialistične medicine,
- dejavnost specialističnih ambulant.

2. Bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.100), ki obsega:

- storitve bolnišničnega zdravstvenega varstva, namenjene hospitaliziranim pacientom, kratkotrajno in dolgotrajno bolnišnično oskrbo in storitve v splošnih ali specializiranih bolnišnicah;
- medicinsko oskrbo in storitve (diagnostiko, laboratorijske preglede, operativne posege in drugo zdravljenje, rehabilitacijo, nujno medicinsko pomoč ipd.).

3. Druge dejavnosti za zdravje (86.909), ki obsega:

- dejavnosti za človekovo zdravje, ki se ne opravljajo v bolnišnicah ali, ki jih ne opravljajo zdravniki, ampak drugi zdravstveni poklici, pooblaščen za delo s pacienti (zdravstvena nega, dejavnost babic, fizioterapija in medicinska masaža, delovna terapija, optometrija, logopedija, dietetika, psihoterapija in dejavnost medicinskih laboratorijev in radiološke tehnike, dejavnost tkivnih bank, dejavnost reševalnih postaj, prevoz z reševalnimi avtomobili, letali, helikopterji ali drugimi vozili, z zdravstvenim osebjem ali brez njega, dejavnost epidemiologije nalezljivih bolezni).

4. Trgovino na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki (G 47.730), ki obsega:

- bolnišnično lekarniško dejavnost ter prodajo pomožnih zdravilnih sredstev in ortopedskih pripomočkov;
- proizvodnjo farmacevtskih preparatov (C 21.200),
- trgovina na debelo s farmacevtskimi izdelki ter medicinskimi potrebščinami in materiali (G 46.460).

5. Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije (M 72.110) ter raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije (M 72.190), ki obsega:

- izvajanje raziskav za domače in tuje naročnike;
- usposabljanje mladih raziskovalcev;
- organiziranje znanstveno-raziskovalnih in strokovnih srečanj;
- zagotavljanje kadrovskih in materialnih virov za izvajanje raziskovalne dejavnosti;
- raziskovalno dejavnost na področju temeljne medicine, klinične medicine, stomatologije, farmacije in javnega zdravstva.

6. Gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero bo javni zavod ustanovljen:

- C 21.200 proizvodnja farmacevtskih preparatov;
- D 35.119 druga proizvodnja električne energije;
- D 35.130 distribucija električne energije;
- D 35.300 oskrba s paro in vročo vodo;
- G 47.621 trgovina na drobno s časopisi in revijami;

- G 47.622 trgovina na drobno s papirjem in pisalnimi potrebščinami;
- H 49.391 medkrajevni in drug cestni potniški promet;
- H 49.410 cestni tovorni promet;
- H 52.100 skladiščenje;
- H 52.210 spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu,
- I 56.101 restavracije in gostilne;
- I 56.103 slaščičarne in kavarne;
- I 56.210 priložnostna priprava in dostava jedi;
- I 56.300 strežba pijač;
- P 85.590 drugo nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
- R 91.01 dejavnost knjižnic in arhivov;
- S 96.010 dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic;
- S 96.021 frizerska dejavnost;
- S 96.022 kozmetična in pedikerska dejavnost.

Bolezni

V novi SBG bo omogočeno zdravljenje različnih vrst bolezni v specialističnih ambulantah ter bolnišničnih oddelkih. Temeljne zdravstvene dejavnosti za zdravljenje bolezni bodo:

- abdominalna kirurgija,
- ortopedska kirurgija,
- splošna kirurgija,
- travmatološka kirurgija,
- urološka dejavnost,
- otorinolaringologija,
- okulistična dejavnost,
- plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija,
- kardiologija in vaskularna medicina,
- gastroenterologija,
- endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni,
- infektologija,
- nevrologija,
- pulmologija,
- dermatovenerologija,
- geriatrična medicina, paliativa,
- ginekološka in porodniška dejavnost,
- pediatrija.

V bolnišnici se bodo za zdravljenje bolezni opravljale tudi zdravstvene dejavnosti skupnega pomena in sicer:

- intenzivna medicina,
- zdravstvena nega,
- anesteziologija, reanimacija in perioperativna intenzivna medicina,
- radiološka dejavnost,
- centralni operacijski blok,
- medicinska rehabilitacija in fizioterapija,
- dejavnosti patologije in citologije,
- urgenca in nujna medicinska pomoč,
- laboratorijska diagnostika,
- bolnišnične lekarne,
- bolniška prehrana in dietoterapija.

Pogoji zdravljenja različnih vrst bolezni (manj/bolj nevarne, lažji/težji poteki zdravljenja, nalezljive/nenalezljive, itd) zahtevajo tudi različno stopnjo obravnave ter zaščite. Strožje so lahko higienske, prezračevalne, varovalne, tehnološke in procesne zahteve za delo v različnih območjih in s pacienti. Vse to pa lahko neposredno vpliva na prostorsko zasnovo objekta (etažna višina, razporeditev programa po višini objekta, vodenje in ločitve poti, zasteklitev sob ...).

Dobra prostorska zasnova programov dejavnosti lahko pomaga pri zmanjševanju napak v delovnih postopkih in pri samem zdravljenju bolezni.

Pacienti

Splošna bolnišnica Gorenjske bo sistemsko zdravila tako odrasle paciente kot otroke. Zaradi raznolikosti bolezni je razpon starosti pacientov velik, prav tako je njihovo zdravstveno stanje lahko dobro ali kritično. Dostop do posameznih oddelkov, ambulant in zasebnost pacientov lahko prispeva k učinkovitejšemu odkrivanju in zdravljenju nekaterih bolezni.

Obiski pacientov v bolnišnico bodo lahko kratki (obisk specialističnih ambulant), dnevni (nekaj ur v dnevni bolnišnici), lahko pa prek noči oz. ostanejo na opazovanju in bodo dolgotrajnejši, če bodo sprejeti na bolnišnične oddelke. Vse to zahteva posebno pozornost pri zasnovi prostora in tehnične opremljenosti.

Kadri

Okvirna ocena števila zaposlenih v SBG je 1400 ljudi. Ocenjeno število zdravstvenega kadra v novi SBG je tako 1140 zaposlenih, nezdravstvenega kadra pa 200.

Tako zdravstveni kader (specialisti, zdravniki, medicinske sestre, diagnostiki, farmacevti, fizioterapevti, socialni delavci v zdravstvu) kot nezdravstveni kader (administrativno, tehnično-vzdrževalno, čistilno ter ostalo storitveno osebje) bo zaposleno izmenično v treh izmenah (okvirno 300 do 350 oseb). Poleg zaposlenih bodo v bolnišnici občasno prisotni še dijaki, študenti in specializanti. V sami bolnišnici bo tako lahko hkrati tudi do 600 oseb (zaposlenih in ostalih sodelavcev).

V temeljnih zdravstvenih dejavnostih bo potreba po zdravnikih različnih specializacij. Ocenjeno število je 305. Največji delež kadra predstavljajo zdravstvene dejavnosti skupnega pomena, kjer bo potrebno več kot 830 zaposlenih. Največ bo potrebnih medicinskih sester, tehnikov zdravstvene nege in bolničarjev oz. bolničark.

Med nezdravstvene dejavnosti, kamor spada večina podpornih služb, pa je ocena 204 zaposlitve. Sem spadajo strokovnjaki finančno računovodske, kadrovske, pravne, tehnične stroke ter nabavne in IT strokovnjake. Sem uvrščamo tudi arhivarje, čistilce, vzdrževalce, kurirje, pralce perila, voznike.

Struktura zaposlenih bo starostno in spolno raznolika, največji delež bodo predstavljale zaposlitve zdravstvenikov ter medicinskih sester v zdravstveni negi.

Bolnišnica bo učeča organizacija, kar pomeni, da bodo v procesu dela sodelovali študenti različnih fakultet in šol (Medicinska fakulteta, Srednja zdravstvena šola, Zdravstvena fakulteta in Fakultete za zdravstvene vede ...). To zahteva, da so prostori obenem varni in primerni za poučevanje in sodelovanje študentov in specializantov v procesu zdravljenja.

Delo bo potekalo 24 ur na dan, 7 dni v tednu, 365 dni v letu.

V nadaljevanju je na **sliki 17** prikazano ocenjeno število kadrov, ki jih bo nova SBG potrebovala glede na organizacijsko strukturo.

Slika 17: Ocenjeno število kadra glede na vrsto zdravstvene dejavnosti

Organizacija	Splošna področja dejavnosti bolnišnic	Dejavnost / oddelek	Ocena števila zaposlenih
Temejne zdravstvene dejavnosti	SBG SKUPAJ		1340
	Kirurgija	Abdominalna kirurgija	305
		Ortopedska kirurgija	
		Splošna kirurgija	
		Travmatološka kirurgija	
		Urološka dejavnost	
		Otorinolaringologija	
		Okulistična dejavnost	
	Internistična medicina	Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija	ZDRAVNIK/ZDRAVNICA ZDRAVNIK SPECIALIST/ZDRAVNICA SPECIALISTKA
		Kardiologija in vaskularna medicina	
		Gastroenterologija	
		Endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni	
		Infektologija	
		Nevrologija	
		Pulmologija	
	Ginekologija in porodništvo	Dermatovenerologija	
		Geriatrčna medicina, paliativa	
	Pedriatrija	Ginekološka in porodniška dejavnost	
	Podaljšano bolnišnično zdravljenje	Pedriatrija	831 MAGISTER/MAGISTRA FARMACIJE, FARMACEVTSKI TEHNIK/TEHNIKA, VIŠJA MEDICINSKA SESTRA/VIŠJI MEDICINSKI TEHNIK, DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA/DIPLOMIRANI ZDRAVSTVENIK, TEHNIK/TEHNIKA ZDRAVSTVENE NEGE, BOLNIČAR - NEGOVALEC/BOLNIČARKA - NEGOVALKA, DIPLOMIRANA BABICA/DIPLOMIRANI BABIČAR, DELOVNI TERAPEVT/DELOVNA TERAPEVKA,RADIOLOŠKI INŽENIR/RADIOLOŠKA INŽENIRKA, FIZIOTERAPEVT/FIZIOTERAPEVKA, INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE, LABORATORIJSKI TEHNIK/TEHNIKA, DIETETIK/DIETETIČARKA
	Anestezija in reanimacija	Intenzivna medicina	
	Radiologija	Zdravstvena nega	
	Operacijski blok	Anesteziologija, reanimacija in perioperativna intenzivna medicina	
	Rehabilitacija	Radiološka dejavnost	
	Patologija in citologija	Centralni operacijski blok	
	Urgentni center	Medicinska rehabilitacija in fizioterapija	
	Laboratorij	Dejavnosti patologije in citologije	
	Lekarna	Urgenca in nujna medicinska pomoč	
	Klinična prehrana	Laboratorijska diagnostika	
Nezdravstvene dejavnosti	Kadrovska, pravna in splošna dejavnost	Bolnišnične lekarnе	204 OSTALI NEZDRAVSTVENI KADRI
	Ekonomska in finančna dejavnost	Bolniška prehrana in dietoterapija	
	Nabavna dejavnost	Kadrovska, pravna služba, marketing, PR služba, arhiv	
	Tehnična dejavnost	Finance, računovodstvo, plani in analiza	
	Investicije in vzdrževanje	Nabava ter javna naročila in razpisi	
	Informatika	Preskrba s perilom, čiščenje in transport, kurirska dela	
		Investicije, skladiščenje ter tehnično vzdrževanje	
		IT podpora aplikativnega področja ter sistemska administracija IT opreme	

Zdravljenje

SBG bo delovala na vseh področjih zdravljenja in nege. Sprejem pacientov se bo izvajal: prek urgence; kot sprejem rednih dnevnih pacientov, ki bodo naročeni na specialistične preglede, diagnostično dejavnost, kontrolne preglede; kot tudi za ležeče oz. hospitalizirane paciente in bolnike, ki se udeležujejo prvih in ponovnih specialističnih pregledov.

Osnovna prostorsko tehnična izhodišča

Splošni cilji investicije v SBG so naslednji:

- ureditev prostorov, ki ustrezajo standardom dejavnosti;
- usklajenost investicije s prostorsko tehničnimi smernicami Ministrstva za zdravje;
- ohraniti zahtevano strokovno raven in ekonomsko učinkovitost;
- povečati učinkovitost bolnišnice pri upravljanju s prostorskimi kapacitetami;
- zagotavljanje kakovostne, varne in neprekinjene zdravstvene obravnave pacientov;
- omogočiti dobre delovne pogoje zaposlenim ter s tem povečati njihovo zadovoljstvo;
- zagotavljanje kakovostnih pogojev dela in varnosti zaposlenih na delovnem mestu;
- strokovno-organizacijsko in poslovno urejenost;
- spoštovanje zakonodaje Republike Slovenije in zdravstvene politike.

Ob upoštevanju vseh normativov mora bolnišnica zagotavljati:

- učinkovito organiziranost delovanja vseh služb;
- obvladovanje in preprečevanje bolnišničnih okužb;
- humanost okolja do bolnikov in osebja;
- racionalnost pri izvajanju dejavnosti;
- racionalnost pri uporabi in vzdrževanju objektov.

Za novo gorenjsko regijsko bolnišnico moramo poleg izbora ključnih strokovnih dejavnosti slediti še prostorskim in tehničnim smernicam⁴, ki so obvezne za vse zdravstvene objekte.

Pri dimenzioniranju bolnišnice smo zato upoštevali:

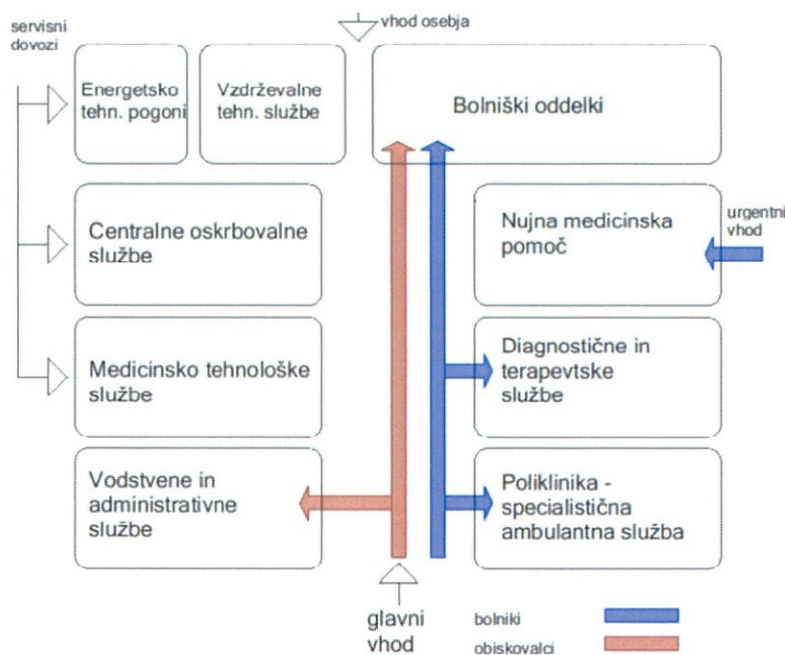
- gravitacijsko območje s številom prebivalcev;
- značilnosti populacije, ki gravitira na bolnišnico (zdravstveno stanje, starostna in socialna struktura);
- letno število bolnišničnih sprejemov⁵ z upoštevanjem povprečne ležalne dobe;
- letno število pregledov, posegov oziroma zdravljenj;
- vsebino programov in na njihovi osnovi opredeljeno strukturo in število osebja za njihovo izvedbo,
- strukturo in število osebja medicinskih, paramedicinskih, servisnih, administrativnih ter tehničnih služb;
- urnik delovanja posameznih služb.

Pri načrtovanju organizacije bolnišnice smo se opirali na osnovno funkcionalno shemo bolnišnice, prikazano na **sliki 18** ter na osnovne podatke o zazidljivem zemljišču na *lokaciji 2* v Kranju – **slika 19**.

⁴ Povzeto po <https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/Javne-objave/Javne-razprave/Nove-prostorske-tehnicne-smernice-za-zdravstvene-objekte-osnutek.pdf> - 23.1.2021

⁵ Izračun števila hospitalnih in ambulantnih obravnav je povzet iz letnih poročil gorenjskih bolnišnic – za novo bolnico je upoštevan podatek dveh gorenjskih bolnišnic (2020) ob večji kapaciteti bolniških postelj.

Slika 18: Osnovna funkcionalna shema bolnišnice



Vir: Prostorsko tehnične smernice za zdravstvene objekte – dostopna na www.gov.si

Slika 19: Površina zemljišča – lokacija 2 Kranj

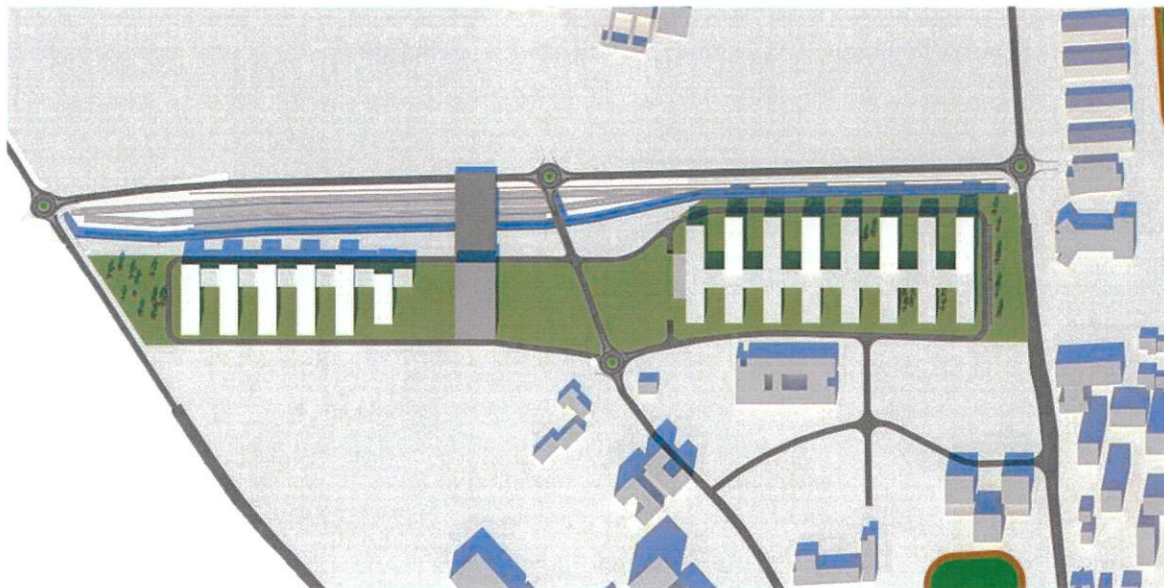
Občina	Lokacija	Površina zemljišča v m ²	Faktor zazidanosti	Celotna zazidalna površina v m ²	Bruto zazidalna površina za 4 etaže v m ²	Neto zazidalna površina za 4 etaže v m ² (-20% za inštalacije in konstrukcijo)
IZHODIŠČA za K+P+2 / 600 postelj		46.875	0,4	18.750	75.000	60.000
Kranj	lokacija 2	53.000	0,4	21.200	84.800	67.840

Trendi v svetu kažejo, da je bolnišnica bolj funkcionalna, če ima manj nadstropij za namene bolniških oddelkov, zato je predlog izgradnje objekta v 4 etažah: K+P+2, vsaka etaža bi morala imeti 15.000 kvadratnih metrov neto tlorisnih površin. Upoštevati je treba še 20 % površin za konstrukcijo in inštalacije, zato je potrebna bruto tlorisna površina 18.000 kvadratnih metrov v vsaki etaži.

Predlagana lokacija 2 v Kranju zadosti tem pogojem, hkrati pa ima še možnost širitve. Bolnišnica se lahko zida modularno, kar pomeni, da se z leti lahko dograjuje z novimi objekti za nove dejavnosti, glede na spremenjene okoliščine in potrebe.

Ustreznost lokacije 2 v MOK in možnost širitve v prihodnosti je prikazana na **sliki 20**. V prikazanem osnutku umestitve SBG v prostor so upoštevani predlagani kriteriji, ki sledijo sodobnim trendom izgradnje bolnišnic v svetu.

Slika 20: Osnutek umestitve SBG v prostor – lokacija 2 MOK



Vir: MOK – 6. 1. 2022

Oddelki in bolniške postelje

Organizacija shema bolnišnice izhaja iz njenega namena in je strukturirana na:

- temeljne zdravstvene dejavnosti (kirurgija, internistična medicina, pediatrija, ginekologija in porodništvo),
- zdravstvene dejavnosti skupnega pomena ter
- nezdravstvene dejavnosti.

Dodatno so posamične temeljne dejavnosti razdeljene v oddelke, ki so potrebni za opravljanje dejavnosti v splošni bolnišnici.

Za natančnejšo opredelitev prostorov so oddelki razdeljeni po sklopih glede na tehnične smernice za graditev (smernice TSG). Oddelki so tako razdeljeni v naslednje sklope:

- A: bolniški oddelek
- B: specialistična ambulantna služba
- C: diagnostika in terapija
- D: medicinsko tehnološke službe
- E: centralne oskrbovalne službe
- F: tehnične in vzdrževalne službe
- G: upravno-administrativne in strokovne službe

Na **sliki 21** je predstavljena osnovna organizacijska struktura po vrsti zdravstvene dejavnosti ter število predvidenih področij ter oddelkov ter ocenjeno število postelj po oddelkih. Slednje je razdeljeno tudi glede na vrsto bolnišnične obravnave.

Slika 21: Ocenjeno število bolniških postelj po programih in vrsti bolnišnične obravnave

Organizacija	Splošno področje dejavnosti bolnišnic	Dejavnost / oddelek	Specialistična ambulanta	Bolniški oddelki	Število postelj za dnevno uporabo	Število postelj za akutno oskrbo	Število postelj za rehabilitacijo	Število postelj za dolgotrajno oskrbo	Število postelj za intenzivno terapijo	Število postelj za intenzivno nego	Število ostalih postelj	Skupaj
SBG SKUPAJ					24	466	2	2	10	86	10	600
Temeljne zdravstvene dejavnosti	Kirurgija	Abdominalna kirurgija	✓	✓	2	30				4		36
		Ortopedska kirurgija	✓	✓	4	30				4		38
		Splošna kirurgija	✓	✓		30						30
		Traumatološka kirurgija	✓	✓	4	34				6		44
		Urološka dejavnost	✓	✓		6				4		10
		Otorinolaringologija	✓	✓		4				2		6
		Oksulistična dejavnost	✓	✗								
		Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija	✓	✓		6				2		8
	Internistična medicina	Kardologija in vaskularna medicina	✓	✓	2	30				6		38
		Gastroenterologija	✓	✓	4	30				8		42
		Endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni	✓	✓	4	30				8		42
		Infektologija	✓	✓		20				8		28
		Nevrologija	✓	✓		30				8		38
		Pulmologija	✓	✗								
		Dermatovenerologija	✓	✗								
		Geriatrska medicina, paliativna	✓	✓		4		2		4		10
	Ginekologija in porodništvo	Ginekološka in porodniška dejavnost	✓	✓	2	90				8		100
	Pediatrija	Pediatrija	✓	✓	2	98				4		104
	Druge obveznosti ZZS	Drugo	✗	✓							10	10
Zdravstvene dejavnosti skupnega pomena	Intenzivna nega in terapija	Intenzivna medicina							4			4
	Podaljšano bolnišnično zdravljenje	Zdravstvena nega				14						14
	Anestezija in reanimacija	Anestezijologija, reanimacija in perioperativna intenzivna medicina							6	10		16
	Radiologija	Radiološka dejavnost										
	Operacijski blok	Centralni operacijski blok										
	Rehabilitacija	Medicinska rehabilitacija in fizioterapija					2					2
	Patologija in citologija	Dejavnosti patologije in citologije										
	Urgentni center	Urgenca in nujna medicinska pomoč										
Nadzorske dejavnosti	Laboratorij	Laboratorijska diagnostika										
	Lekarna	Bolnišnične lekarnice										
	Klinična prehrana	Bolniška prehrana in dietoterapija										
	Kadrovska, pravna in splošna dejavnost	Kadrovska, pravna služba, marketing, PR služba, arhiv										
	Ekonomika in finančna dejavnost	Financa, računovodstvo, plan in analiza										
	Nabavna dejavnost	Nabava ter javna naročila in razpisi										
Investicijske in vzdrževalne dejavnosti	Tehnična dejavnost	Preskrba s penilom, čiščenje in transport, kurška dela										
	Investicije in vzdrževanje	Investicije, skladiščenje ter tehnično vzdrževanje										
		Informatika										
		IT podpora aplikativnega področja ter sistemske administracije IT opreme										

Na sliki 22 je prikazana tabela površin, in sicer povzetek vseh površin glede na programe in dejavnosti SBG. Podrobnejši razrez kvadratur po bolnišničnih oddelkih pa je prikazana v Prilogi projektne naloge. Ker v času pisanja te naloge nimamo vseh informacij glede izvedbenega dela programom ter bolnišničnih sob, smo pri ocenah izračuna površin prostorov uporabili več možnosti, in sicer:

- minimalno kvadratur (več enoposteljskih sob),
- maksimalne kvadrature bolniških oddelkov,
- povprečne kvadrature (med min in max vrednostjo)
- ter na koncu podali najbolj optimalen izhodiščni predlog.

Kolikšno bo število enoposteljskih sob in koliko bo dva ali več posteljskih sob po bolnišničnih oddelkih, bo treba uskladiti z uporabniki pred začetkom investicije.

Izhodišča, ki smo jih vzeli za izračun bolniških sob, so bila: 30 kvadratnih metrov za enoposteljsko sobo ter 43 kvadratnih metrov za dvoposteljsko bolniško sobo. Pri izračunu kapacitet za bolniško prehrano smo upoštevali omejitve priprave obrokov trikrat na dan in sicer 600 obrokov za paciente ter 300 obrokov za zaposlene na dan. Vse ostale kapacitete so smiselno izračunane glede na potrebe in velikost bolnišnice ter predvideno število zaposlenih.

V tabeli je treba upoštevati, da je to le predlog ocene vrednosti površin. Ta priporočena vrednost lahko v praksi odstopa zaradi izboljšanja bodisi organizacije dela bodisi funkcionalnosti prostorov, krajšanja delovnih poti ipd.

Ne glede na ocenjene vrednosti od minimalnih do maksimalnih predlaganih površin bolnišnice, je lokacija 2 MO Kranj dovolj velika, da se lahko zgradi bolnišnica K+P+2 tudi s površinami nad 80.000 m².

Slika 22: Tabela predlaganih površin v SBG

ID oznaka	Organizacijska enota	Oznaka	Oddelek	Št.	Ocenjena min m ²	Ocenjena max m ²	Ocenjeno povprečje m ²	Predlog m ²
SPLOŠNA BOLNIŠNICA GORENJSKE SKUPAJ					65.727	87.444	76.585	75.700
A	BOLNIŠKI ODDELEK			600	49.930	71.525	60.728	59.850
A1	Kirurgija	A1	Abdominalna kirurgija		3.000	4.300	3.650	3.620
A1	Kirurgija	A2	Ortopedska kirurgija		3.167	4.539	3.853	3.760
A1	Kirurgija	A3	Splošna kirurgija		833	1.194	1.014	1.000
A1	Kirurgija	A4	Travmatološka kirurgija		3.667	5.255	4.461	4.380
A1	Kirurgija	A5	Urološka dejavnost		833	1.194	1.014	1.000
A1	Kirurgija	A6	Otorinolaringologija		500	717	609	600
A1	Kirurgija	A7	Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija		666	955	811	800
A2	Internistična medicina	A8	Kardiologija in vaskularna medicina		3.167	4.539	3.853	3.800
A2	Internistična medicina	A9	Gastroenterologija		3.500	5.017	4.259	4.200
A2	Internistična medicina	A10	Endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni		3.500	5.017	4.259	4.200
A3	Internistična medicina	A11	Infektologija		2.333	3.344	2.839	2.800
A3	Internistična medicina	A12	Nevrologija		3.167	4.539	3.853	3.800
A3	Internistična medicina	A13	Geriatrska medicina, paliativa		833	1.194	1.014	1.000
A4	Ginekologija in porodništvo	A14	Ginekološka in porodniška dejavnost		8.333	11.944	10.139	10.000
A4	Pedriatrija	A15	Pedriatrija		8.666	12.422	10.544	10.400
A5	Dnevna bolnišnica	A16	Dnevna bolnišnica		932	1.295	1.114	1.100
A6	Intenzivna nega in terapija	A17	Intenzivna medicina		333	477	405	390
A7	Anestezija in reanimacija	A18	Anestezijologija, reanimacija in perioperativna intenzivna medicina		1.333	1.911	1.622	1.600
A8	Podaljšano bolnišnično zdravljenje	A19	Zdravstvena nega		1.167	1.672	1.420	1.400
B	SPECIALISTIČNA AMBULANTNA SLUŽBA				3.400	3.400	3.400	3.400
B1	Specialistična ambulantna služba	B1	Specialistična ambulanta		2.500	2.500	2.500	2.500
B1	Specialistična ambulantna služba	B2	Ordinacije		900	900	900	900
C	DIAGNOSTIKA IN TERAPIJA				5.397	5.519	5.458	5.450
C1	Urgentni center in NMP	C1	Urgenca in 24 urna bolnišnica		2.000	2.000	2.000	2.000
C2	Radiologija	C2	Radiološka in ultrazvočna diagnostika		500	500	500	500
C3	Laboratorij	C3	Laboratorijska diagnostika		500	500	500	500
C4	Operacijski blok	C4	Centralni operacijski blok		2.000	2.000	2.000	2.000
C5	Rehabilitacija	C5	Medicinska rehabilitacija in fizioterapija		397	519	458	450
D	MEDICINSKO TEHNOLOŠKE SLUŽBE				2.000	2.000	2.000	2.000
D1	Patologija in citologija	D1	Dejavnosti patologije in citologije		100	100	100	100
D2	Lekarna	D2	Bolnišnične lekarne		300	300	300	300
D3	Klinična prehrana	D3	Bolniška prehrana in dietoterapija		1.600	1.600	1.600	1.600
E	CENTRALNO OSKRBOVALNE SLUŽBE				1.200	1.200	1.200	1.200
E1	Preskrba s perilom, čiščenje in transport, kurirska dela	E1	Oskrba s perilom					
F	TEHNIČNE IN VZDRŽEVALNE SLUŽBE				800	800	800	800
F1	Investicije, skladiščenje ter tehnično vzdrževanje	F1	Investicije in tehnično vzdrževanje		100	100	100	100
G	UPRAVNO - ADMINISTRATIVNE IN STROKOVNE SLUŽBE				1.500	1.500	1.500	1.500
G1	Podporne strokovne službe	G1	Vodstvo bolnišnice					
H	INŠTALACIJSKI SISTEMI				1.500	1.500	1.500	1.500
H1	Inštalacije	H1	Električni inštalacijski sistem					
I	ZAKLONIŠČE							
I1	Zaklonišče	I1	Dvonamensko zaklonišče					po standardih
J	PARKIRIŠČE							
J1	Parkirna mesta	J1	Parkirna mesta v kleti					po standardih
X	DODATNI PROSTORI							
X1	Razno	X1	Razni dodatni prostori po potrebi					neopredeljeno

Programske zahteve

Načrtovanje zdravstvenih objektov je izredno zahtevno. Od načrtovalcev in projektantov zahteva poglobljeno poznavanje delovanja posameznih služb bolnišnice, medicinske tehnologije, higienskih zahtev in poznavanje materialov, primernih za vgradnjo v bolnišnične objekte. Nujno je zelo dobro sodelovanje zdravstvene stroke, načrtovalcev in izvajalcev.

Predlog programskih sklopov oz. dejavnosti v novi bolnišnici smo usklajevali s stroko, glede samih prostorskih zahtev in povezanosti prostorov pa smo za namene te naloge opirali na tehnične smernice⁶.

Pred začetkom natečajnega projekta izvedbe bolnišnice je potrebna *natančna uskladitev* prostorskih zahtev in povezanosti prostorov *s posamičnimi uporabniki prostorov*. Vsaka dejavnost in izvedba programov v bolnišnici ima namreč določene specifičnosti in svoje zahteve, ki jih poznajo samo strokovnjaki na tistem področju.

Nekatere omejitve, ki jih umeščanje programov v novi SBG mora upoštevati, so:

- delitev programov po modularnih sklopih oz. etažah;
- oddelki so programsko in kadrovsko zaključene celote, zaradi česar je delitev enega oddelka na več sklopov oz. v različnih delih etaž neustrezna;
- oddelki ali programski sklopi, ki so površinsko manjši, se lahko smiselno umestijo ob večje oddelke;
- zdravniške sobe naj se smiselno umesti v neposredni bližini navezujočih se oddelkov;
- specialistične ambulate in dnevna bolnišnica naj bodo v pritličju zaradi dostopnosti;
- urgencia in 24 – urna bolnišnica naj bo v pritličju zaradi dostopnosti;
- lekarna in lekarniška dejavnost naj bo v pritličju zaradi dostopnosti;
- administrativni oddelki ter vodstvo naj se umestijo v glavno stavbo;
- medicinsko tehnološki oddelki naj se smiselno umestijo v pritličje ali klet;
- centralno oskrbovalni oddelki naj se smiselno umestijo v pritličje ali klet;
- tehnično vzdrževalni oddelki naj se umestijo v klet.

V procesu končne izdelave projekta naj bo odprta možnost odstopanja od predlaganih programskih zahtev. Slednje so celo zaželeno, če gre za izboljšanje programske zasnove na podlagi dobrih praks. Tu so mišljene izboljšave, ki pomenijo optimizacijo delovanja posameznih oddelkov ali celote, krajšanje poti, enostavnost zagotavljanja vzdrževalnih ukrepov, učinkovito porabo površin, smotrno zasnovo komunikacij in naprav. Če pa bodo strokovnjaki investitorja (medicinske in/ali druge stroke) ter ostali uporabniki prostorov v novi SBG ocenili, da se določeni predlagani programi ne bodo izvajali, se le ti opustijo ali pa smiselno dodajo novi.

⁶ Programske zahteve prirejene po Javni, projektni dvostopenjski natečaj za dograditev infekcijske klinike UKC Ljubljana februar 2021.

Zaključek

Kot je zapisano v Resoluciji o nacionalnem načrtu zdravstvenega varstva 2016–2025, je cilj in razvojna vizija slovenskega zdravstva v izboljšanju dostopnosti do kakovostne oskrbe in povečanje zmogljivosti zdravstvene oskrbe skladno s potrebami prebivalcev. Pri tem bo politika države igrala pomembno vlogo.

Kot sekundarna ustanova bo nova SBG zasledovala cilje, in sicer skrb za krepitev ter varovanje zdravja pacientov, vzpodbujanje vertikalnega in horizontalnega povezovanja, prenos znanja med različnimi zdravstvenimi profili ter cilje za bolj učinkovito povezovanje s področjem socialnega varstva. Tako bo dosežena celovita, kakovostna in integrirana obravnava pacientov, njihova učinkovitejša rehabilitacija in reintegracija ter hkrati boljša izraba kadrovskih in finančnih virov v organizaciji.

Nova Splošna bolnišnica Gorenjske bo zagotavljala zdravstveno varstvo več kot 10 % prebivalstva Slovenije. Ključno ugotovitev iz strategije 2018 - 2025 Splošne bolnišnice Jesenice: *»prioriteta zdravstvenega varstva mora biti težnja k obvladovanju hospitalizacij pacientov in iskanju drugih poti za reševanje zdravstvenih problemov: preventiva in boljša oskrba v specialističnih ambulantah. Omenjeno bo posledično zmanjšalo in skrajšalo hospitalizacije pacientov. Obstaja bojazen, da se po pasivnem scenariju do leta 2030 lahko zgodi kolaps zdravstvenega sistema na kadrovskem in v naši regiji tudi na prostorskem področju, lahko pa tudi zastoj v celotnem razvojnem načrtu regije. Zato je izgradnja nove bolnišnice s 600 posteljami na Gorenjskem nacionalna prioriteta do leta 2025«, lahko v današnjih razmerah samo pritrdimo.*

Glede na strateške usmeritve gorenjske regije in na zdravstvene potrebe prebivalstva, smo v projektni nalogi podrobneje analizirali potrebne zdravstvene vire v novi bolnišnici, in sicer: potrebne programe in dejavnosti, število postelj po programih ter število kadrov po poklicih.

Lokacija 2 v MOK, ki se je skozi predhodne analize že potrdila kot najbolj ustrezna, zadostiti vsem merilom izgradnje bolnišnic. Tudi v obstoječi analizi ustreznih kapacitet ter zagotovitvi pogojev glede najmodernejše bolnišnice lahko potrdimo, da je lokacija 2 MOK ustrezna za izgradnjo bolnišnice, ki bo operacionalizirala obstoječe programe, z ustreznim številom kadrov in zagotovila dostopnost in kakovost do zdravstvenega varstva prebivalcem Gorenjske.

Literatura in viri

Dograditev Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja (KIBVS) v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana. Univerzitetni klinični center. 2021.

Elaborat umestitve Splošne Bolnišnice Gorenjske v prostor. Mestna občina Kranj. 2021.

Interno gradivo. Univerzitetni klinični center Ljubljana. Ljubljana . 5. 1. 2022.

Letno poročilo 2020. Bolnišnica za porodništvo in ginekologijo Kranj.

<https://www.bolnisha-kranj.si/> (27. 12. 2021).

Letno poročilo 2020. Splošna bolnišnica Jesenice.

<https://www.sb-je.si/> (27. 12. 2021).

Mesečni izvlečki iz Evidence gibanja zdravstvenih delavcev in mreže zdravstvenih zavodov (RIZDDZ). Podatkovni portal Nacionalnega inštituta za javno zdravje.

<https://www.nijz.si/sl/mesečni-izvlečki-iz-evidence-gibanja-zdravstvenih-delavcev-in-mreže-zdravstvenih-zavodov-rizddz> (23. 12. 2021).

Mreža javne zdravstvene službe.

<https://www.gov.si teme/mreza-javne-zdravstvene-sluzbe/> (23. 12. 2021).

Organiziranost zdravstvenega varstva.

<https://www.gov.si/podrocja/zdravje/organiziranost-zdravstvenega-varstva/> (26. 11. 2020).

Pacienti v obravnavi v UKC Ljubljana po regijah. 2020. UKC Ljubljana – interno poročilo.

Prostorsko tehnične smernice za zdravstvene objekte.

<https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/Javne-objave/Javne-razprave/Nove-prostorske-tehnicne-smernice-za-zdravstvene-objekte-osnutek.pdf> (23. 01. 2021).

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 – »Skupaj za družbo zdravja«. 2018. Ljubljana: Ministrstvo za zdravje.

Strategija SBJ 2018 – 2025. 2018. Splošna bolnišnica Jesenice.

<https://www.sb-je.si/uploads/jesenice/public/custom/STRATEGIJA-SBJ-2018-2025.pdf> (16. 12. 2021).

Zakon o spremembah in dopolnitvah zakona o zdravstveni dejavnosti ZZDej-K. *Uradni list Republike Slovenije*, št. 64/17.

Zakon o zdravstveni dejavnosti-ZZDej-UPB2. *Uradni list Republike Slovenije*, št. 23/05.

Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ). *Uradni list Republike Slovenije*, št. 72/06.

Zdravstveno stanje prebivalstva. Podatkovni portal NIJZ.

https://podatki.nijz.si/pxweb/si/NIJZ%20podatkovni%20portal/?px_language=sl&px_db=NIJZ+podatkovni+portal&rxid=c807efc8-1513-490b-973e-bbf3fe48c863 (23. 12. 2021).

Slike na naslovnici:

Last Mestne občine Kranj

Priloga – tabela ocenjenih kvadratur

ID oznaka	Organizacijska enota	Oznaka	Oddelek	Št.	Ocenjena min m ²	Ocenjena max m ²	Ocenjeno povprečje m ²	Predlog m ²
SPLOŠNA BOLNIŠNICA GORENJSKE SKUPAJ					65.727	87.444	76.585	75.700
A	BOLNIŠKI ODDELEK			600	49.930	71.525	60.728	59.850
A1	Kirurgija	A1	Abdominalna kirurgija		3.000	4.300	3.650	3.620
			Ožje območje bolniških sob	36	1.080	1.548	1.314	1.300
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		750	1.075	913	900
			Administrativni prostori in prostori za osebje		390	559	475	470
			Komunikacije in tehnika		778	1.121	949	950
A1	Kirurgija	A2	Ortopedska kirurgija		3.167	4.539	3.853	3.760
			Ožje območje bolniških sob	38	1.140	1.634	1.387	1.300
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		792	1.135	963	960
			Administrativni prostori in prostori za osebje		412	590	501	500
			Komunikacije in tehnika		821	1.183	1.002	1.000
A1	Kirurgija	A3	Splošna kirurgija		833	1.194	1.014	1.000
			Ožje območje bolniških sob	10	300	430	365	360
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		208	299	253	250
			Administrativni prostori in prostori za osebje		108	155	132	130
			Komunikacije in tehnika		216	311	264	260
A1	Kirurgija	A4	Travmatološka kirurgija		3.667	5.255	4.461	4.380
			Ožje območje bolniških sob	44	1.320	1.892	1.606	1.600
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		917	1.314	1.115	1.100
			Administrativni prostori in prostori za osebje		477	683	580	580
			Komunikacije in tehnika		951	1.370	1.160	1.100
A1	Kirurgija	A5	Urološka dejavnost		833	1.194	1.014	1.000
			Ožje območje bolniških sob	10	300	430	365	360
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		208	299	253	250
			Administrativni prostori in prostori za osebje		108	155	132	130
			Komunikacije in tehnika		216	311	264	260
A1	Kirurgija	A6	Otorinolaringologija		500	717	609	600
			Ožje območje bolniških sob	6	180	258	219	220
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		125	179	152	150
			Administrativni prostori in prostori za osebje		65	93	79	80
			Komunikacije in tehnika		130	187	158	150
A1	Kirurgija	A7	Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija		666	955	811	800
			Ožje območje bolniških sob	8	240	344	292	290
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		167	239	203	200
			Administrativni prostori in prostori za osebje		87	124	105	100
			Komunikacije in tehnika		173	249	211	210
A2	Internistična medicina	A8	Kardiologija in vaskularna medicina		3.167	4.539	3.853	3.800
			Ožje območje bolniških sob	38	1.140	1.634	1.387	1.350
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		792	1.135	963	950
			Administrativni prostori in prostori za osebje		412	590	501	500
			Komunikacije in tehnika		821	1.183	1.002	1.000
A2	Internistična medicina	A9	Gastroenterologija		3.500	5.017	4.259	4.200
			Ožje območje bolniških sob	42	1.260	1.806	1.533	1.500
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		875	1.254	1.065	1.050
			Administrativni prostori in prostori za osebje		455	652	554	550
			Komunikacije in tehnika		907	1.308	1.108	1.100
A2	Internistična medicina	A10	Endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni		3.500	5.017	4.259	4.200
			Ožje območje bolniških sob	42	1.260	1.806	1.533	1.500
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		875	1.254	1.065	1.050
			Administrativni prostori in prostori za osebje		455	652	554	550
			Komunikacije in tehnika		907	1.308	1.108	1.100
A3	Internistična medicina	A11	Infektologija		2.333	3.344	2.839	2.800
			Ožje območje bolniških sob	28	840	1.204	1.022	1.000
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		583	836	710	710
			Administrativni prostori in prostori za osebje		303	435	369	350
			Komunikacije in tehnika		605	872	738	740
A3	Internistična medicina	A12	Nevrologija		3.167	4.539	3.853	3.800
			Ožje območje bolniških sob	38	1.140	1.634	1.387	1.350
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		792	1.135	963	950
			Administrativni prostori in prostori za osebje		412	590	501	500
			Komunikacije in tehnika		821	1.183	1.002	1.000
A3	Internistična medicina	A13	Geriatrska medicina, paliativa		833	1.194	1.014	1.000
			Ožje območje bolniških sob	10	300	430	365	360
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		208	299	253	250
			Administrativni prostori in prostori za osebje		108	155	132	130
			Komunikacije in tehnika		216	311	264	260
A4	Ginekologija in porodništvo	A14	Ginekološka in porodniška dejavnost		8.333	11.944	10.139	10.000
			Ožje območje bolniških sob	100	3.000	4.300	3.650	3.600
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		2.083	2.986	2.535	2.500
			Administrativni prostori in prostori za osebje		1.083	1.553	1.318	1.300
			Komunikacije in tehnika		2.160	3.114	2.637	2.600
A4	Pedriatrija	A15	Pedriatrija		8.666	12.422	10.544	10.400
			Ožje območje bolniških sob	104	3.120	4.472	3.796	3.800
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		2.167	3.106	2.636	2.600
			Administrativni prostori in prostori za osebje		1.127	1.615	1.371	1.300
			Komunikacije in tehnika		2.247	3.239	2.743	2.700

ID oznaka	Organizacijska enota	Oznaka	Oddelek	Št.	Ocenjena min m2	Ocenjena max m2	Ocenjeno povprečje m2	Predlog m2
A5	Dnevna bolnišnica	A16	Dnevna bolnišnica		932	1.295	1.114	1.100
			Ožje območje bolniških sob	10	300	430	365	360
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		208	299	253	250
			Administrativni prostori in prostori za osebje		108	155	132	130
			Prostori za posege		100	100	100	100
			Komunikacije in tehnika		216	311	264	260
A6	Intenzivna nega in terapija	A17	Intenzivna medicina		333	477	405	390
			Ožje območje bolniških sob	4	120	172	146	140
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		83	119	101	100
			Administrativni prostori in prostori za osebje		43	62	53	50
			Komunikacije in tehnika		86	124	105	100
A7	Anestezija in reanimacija	A18	Anestezija, reanimacija in perioperativna intenzivna medicina		1.333	1.911	1.622	1.600
			Ožje območje bolniških sob	16	480	688	584	580
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		333	478	406	400
			Administrativni prostori in prostori za osebje		173	248	211	200
			Komunikacije in tehnika		346	498	422	420
A8	Podaljšano bolnišnično zdravljenje	A19	Zdravstvena nega		1.167	1.672	1.420	1.400
			Ožje območje bolniških sob	14	420	602	511	500
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		292	418	355	350
			Administrativni prostori in prostori za osebje		152	217	185	180
			Komunikacije in tehnika		303	436	369	370
B	SPECIALISTIČNA AMBULANTNA SLUŽBA				3.400	3.400	3.400	3.400
B1	Specialistična ambulantna služba	B1	Specialistična ambulanta		2.500	2.500	2.500	2.500
			Vhodni del in sprejem		100	100	100	100
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		300	300	300	300
			Administrativni prostori in prostori za osebje		250	250	250	250
			Komunikacije in tehnika		50	50	50	50
B1	Specialistična ambulantna služba	B2	Ordinacije		900	900	900	900
			Abdominalna kirurgija		50	50	50	50
			Ortopedska kirurgija		50	50	50	50
			Splošna kirurgija		50	50	50	50
			Travmatološka kirurgija		50	50	50	50
			Urološka dejavnost		50	50	50	50
			Otorinolaringologija		50	50	50	50
			Okulistična dejavnost		50	50	50	50
			Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija		50	50	50	50
			Kardiologija in vaskularna medicina		50	50	50	50
			Gastroenterologija		50	50	50	50
			Endokrinologija, diabetes in presnovne bolezni		50	50	50	50
			Infektologija		50	50	50	50
			Nevrologija		50	50	50	50
			Pulmologija		50	50	50	50
			Dermatovenerologija		50	50	50	50
			Geriatrska medicina, paliativa		50	50	50	50
			Ginekološka in porodniška dejavnost		50	50	50	50
			Pedrija		50	50	50	50
C	DIAGNOSTIKA IN TERAPIJA				5.397	5.519	5.458	5.450
C1	Urgentni center in NMP	C1	Urgenca in 24 urna bolnišnica		2.000	2.000	2.000	2.000
			Vhod in sprejem					
			Prostori za prve preglede in intervencije					
			Opazovalne enote					
			Administrativni prostori in prostori za osebje					
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori					
			Komunikacije in tehnika					
C2	Radiologija	C2	Radiološka in ultrazvočna diagnostika		500	500	500	500
			Dagnostika					
			Komunikacije in tehnika					
C3	Laboratorij	C3	Laboratorijska diagnostika		500	500	500	500
			Območje sprejema in priprave vzorcev					
			Območje ožjega laboratorija					
			Območje tehničnih in pomožnih prostorov					
			Administrativni prostori in prostori za osebje					
			Komunikacije in tehnika					
C4	Operacijski blok	C4	Centralni operacijski blok		2.000	2.000	2.000	2.000
			Območje skupnih prostorov in površin					
			Območje operacijskih dvoran s servisi					
			Območje tehničnih in pomožnih prostorov					
			Komunikacije in tehnika					
C5	Rehabilitacija	C5	Medicinska rehabilitacija in fizioterapija		397	519	458	450
			Sprejemni del		30	30	30	30
			Ožje območje bolniških sob	2	60	85	73	70
			Skupni funkcionalni in pomožni prostori		42	60	51	50
			Administrativni prostori in prostori za osebje		22	31	26	25
			Terapevtski del - delovna terapija		100	100	100	100
			Terapevtski del - kinezioterapija		100	150	125	125
			Komunikacije in tehnika		43	62	53	50

D MEDICINSKO TEHNOLOŠKE SLUŽBE			2.000	2.000	2.000	2.000	
D1	Patologija in citologija	D1	Dejavnosti patologije in citologije	100	100	100	100
			Prostor za obdukcije				
			Prostor za umrle				
			Administrativni prostor za osebje				
			Komunikacije in tehnika				
D2	Lekarna	D2	Bolnišnične lekarne	300	300	300	300
			Izdaja zdravil				
			Priprava zdravil				
			Administracija in strokovno vodstvo lekarne				
			Sprejem in distribucija zdravil in sanitetnega materiala				
			Skladišče lekarne				
			Komunikacije in tehnika				
D3	Klinična prehrana	D3	Bolniška prehrana in dietoterapija	1.600	1.600	1.600	1.600
			Sprejem in shranjevanje živil				
			Območje za pripravo obrokov				
			Območje za delitev obrokov (restavracija in bife)				
			Območje za pomivanje in sgranjevanje posode				
			Administracija in strokovno vodstvo (ekonom, dietetik, administracija)				
			Komunikacije in tehnika				
E CENTRALNO OSKRBOVALNE SLUŽBE				1.200	1.200	1.200	1.200
E1	Preskrba s perilom, čiščenje in transport, kurirska dela	E1	Oskrba s perilom				
			Prostori za oskrbo s perilom				
		E2	Vzdrževanje čistoče, higiene ter zbiranje in odvoz odpadkov				
			Prostori za čistočo				
			Prostori za zbiranje in odvoz odpadkov				
		E3	Transport				
			Prostori za interno transportno in kurirsko službo				
		E4	Ostalo				
			Garderobe za osebje				
			Komunikacije in tehnika				
F TEHNIČNE IN VZDRŽEVALNE SLUŽBE				800	800	800	800
F1	Investicije, skladiščenje ter tehnično vzdrževanje	F1	Investicije in tehnično vzdrževanje	100	100	100	100
			Administrativni prostor za osebje				
			Komunikacije in tehnika				
			Glavna in priložna skladišča				
		F2	Skladiščni prostori	700	700	700	700
			Administrativni prostor za osebje				
			Komunikacije in tehnika				
G UPRAVNO - ADMINISTRATIVNE IN STROKOVNE SLUŽBE				1.500	1.500	1.500	1.500
G1	Podporne strokovne službe	G1	Vodstvo bolnišnice				
		G2	Kadrovska, pravna služba, marketing, PR služba				
		G3	Finance, računovodstvo, plan in analiza				
		G4	Nabava ter javna naročila in razpisi				
		G5	IT podpora aplikativnega področja in sistemska administracija IT opreme				
		G6	Ostalo				
			Administrativni prostori za osebje				
			Arhiv (centralni medicinski arhiv, arhiv podpornih služb)				
			Komunikacije in tehnika				
H INŠTALACIJSKI SISTEMI				1.500	1.500	1.500	1.500
H1	Inštalacije	H1	Električni inštalacijski sistem				
		H2	Energetika in strojni inštalacijski sistem				
		H3	Vodovodni sistem				
		H4	Prezračevalni sistem				
		H5	Medicinski plini				
		H6	Dvigala in stopnišča				
			Osebna dvigala				
			Tovorna dvigala				
			Stopnišča				
I ZAKLONIŠČE							
I1	Zaklonišče	I1	Dvonamensko zaklonišče				po standardih
J PARKIRIŠČE							
J1	Parkirna mesta	J1	Parkirna mesta v kleti				po standardih
		J2	Parkirna mesta zunanja				
X DODATNI PROSTORI							
X1	Razno	X1	Razni dodatni prostori po potrebi				neopredeljeno



Zadeva: Podatki o lokaciji za Splošno bolnišnico Gorenjske v Kranju

IZHODIŠČA:

- regijska bolnišnica s cca 600 posteljami,
- objekt bruto tlorisnih površin 73.750 m², neto 59.000 m²,
- etažnost 2K + P + 4 ali 5,
- zemljišče površine cca 60.000 m².

OSNOVNI PODATKI O LOKACIJI V KRANJU:

- Velikost: 60.216 m²
- Možnost širitve za dodatnih 42.972 m²

OKVIR:

- Zaradi takratnih potreb svojih delavcev je Kranjska industrijska družba pred 128 leti postavila bolnišnico na Jesenicah; KID jo je iz istih potreb razširila leta 1940; SFRJ in RS pa sta le nadaljevali na isti lokaciji
- Mestna občina Kranj, ki je središče Gorenjske regije in 3. največja občina v Sloveniji (po številu prebivalcev) nima splošne bolnišnice
- MOK ima med občinami gorenjske regije največ prebivalcev, dobro četrtina vseh prebivalcev regije (26.85 %), ob tem da indeks rasti števila prebivalcev za zadnjih deset let (2012 do 2021) prikazuje v zadnjih štirih letih strm porast prebivalcev (nad slovenskim povprečjem);
- V trikotniku med Kranjem, Škofjo Loko in Trzinom je daleč največja koncentracija prebivalstva na Gorenjskem
- V analizi (BSC) je bilo pokazano, da je lokacija Kranj najbližja in najhitrejša lokacija za povprečnega Gorenjca (PRILOGA 1)
- Prebivalci spodnje Gorenjske so razpeti med uporabo storitev SBJ in UKC LJ
- UKC Ljubljana je s tem preobremenjen, hkrati pa obremenjuje prometno omrežje s svojo centralno pozicijo
- Lokacija SGB Kranj bi, poleg najboljšega pokrivanja prebivalstva Gorenjske, predvsem tudi pokrivanja Loških dolin, ki bi s katero od severnejših variant bili na slabšem, lahko s pokrivanjem Kamnika, Medvoda in okolice pomembno vplivala na razbremenitev UKC LJ

POLITIČNA PODPORA:

- Od 18 gorenjskih občin je 11 občin podpisalo pismo podpore lokaciji v Kranju (PRILOGA 2)
- Lokacijo v Kranju podpora ZMOS – združenje mestnih občin Slovenije, saj v sprejeti Strategiji prostorskega razvoja Slovenije 2050 velja, da se specialistična ambulantna in bolnišnična dejavnost odvija v središčih druge ravni, kar je Mestna občina Kranj; ne na primer Radovljica, ki je središče šele četrte ravni (PRILOGA 3)
- Mestni svet MOK je večkrat soglasno potrdil sklepe v podporo lokaciji v Kranju in napore za izgradnjo

LASTNIŠTVO ZEMLJIŠČ:

- Ekonomična in smotrna izbira lokacije v Kranju
- Manj razdrobljeno lastništvo in manjše število parcel ter pripravljenost lastnikov na prodajo, kar pomeni hitro pridobitev pravice graditi (PRILOGA 4)
- Skupaj 54,4% zemljišč (t.j. 10 parcel) je že v javnem lastništvu (Republika Slovenija in Mestna občina Kranj)

- Parcele, ki so v lasti in solastništvu MOK predlagamo brezplačni prenos na Ministrstvo za zdravje (ob predhodni potrditvi na mestnem svetu)
- Zasebni lastniki na preostalih 3 parcelah so podpisali pismo o nameri za prodajo za namen SBG (PRILOGE 5)

PROSTORSKI NAČRTI IN KOMUNALNA OPREMLJENOST:

- Za gradnjo SBG je treba izvesti OPPN, za kar poskrbi MOK, da je ta sprejet v 1,5 leta, tudi strošek je pripravljena nositi MOK (cca 250.000€);
- Pridobljene so vse predhodne smernice nosilcev urejanja prostora
- V prostorskih načrtih MOK ni omejitve višin stavb, usmeritve za OPPN je mogoče še dodatno korigirati, saj MOK trenutno vodi spremembe OPN SD4;

- Namembnost: stavba za zdravstveno oskrbo 1264

Faktor namembnosti objekta F_n (6. člen Odloka*)	Stavbe splošnega družbenega pomena razen stavb za kulturo in razvedrilo	0,90
--	---	------

- Komunalni prispevek je 3 mio € po splošnem odloku MOK – kar bi bil maksimalni znesek za SBG; po pogodbi o opremljanju bi bil verjetno precej višji (ocena je cca 7-8 mio). MOK je pripravljena predlagati spremembo odloka za dodaten odpustek, v odvisnosti dejanskih potreb objekta, zakonskih možnosti in sprejema na mestnem svetu ([LINK ODLOK](#), [LINK SPREMEMBE](#))

Komunalna oprema	Stroški na enoto mere		Prispevna stopnja	Izračun komunalnega prispevka		Skupaj (EUR)
	C_{p_o} (EUR/m ²)	C_{t_o} (EUR/m ²)		$A_{GP} \cdot C_{p_o} \cdot D_{p_o} \cdot p_{sz}$ (EUR)	$A_{STAVBA} \cdot C_{t_o} \cdot D_{t_o} \cdot F_n \cdot p_{sz}$ (EUR)	
Cestno omrežje	17.50	48.00	0.90	472.500.00	1.433.700.00	1.906.200.00
Vodovodno omrežje	6.50	17.00	0.70	136.500.00	394.931.25	531.431.25
Kanalizacijsko omrežje	5.40	11.00	1.00	162.000.00	365.062.50	527.062.50
Javne površine	0.70	2.00	0.90	18.900.00	59.737.50	78.637.50
Skupaj						3.043.331,25

- NUSZ za 59.000 m² neto tlorisne površine bi znašal 112.100 EUR (1,9 EUR/m²) ([LINK 1](#), [LINK 2](#))
- Narejen akcijski načrt s časovnico (PRILOGA 6)
- Narejena projektna naloga Usmeritev glede kapacitet (PRILOGA 7)
- Narejeni idejni koncepti ureditve v več variantah (PRILOGI 10, 11)
- Vsi primarni vodi so na lokaciji ([LINK V GIS](#))

Oddaljenost priklopa na KI do stavbne parcele v metrih	m1
Vodovod	10m (znotraj enote)
Fekalna kanalizacija	30m (ob Bleiweisovi c.)
Meteorna kanalizacija (če se ne priklaplja, navesti da se uredi ponikovalnik)	30m (ob Bleiweisovi c.)
Elektrika	30m (ob Bleiweisovi c.)
KK – optika	30m (ob Bleiweisovi c.)
Drugo (npr. toplovod, v kolikor je z odlokom predpisan priklop)	40m

- Neposredna bližina kanalizacijskega omrežja z moderno Centralno čistilno napravo (CČN), v okviru katere je še dovolj prostih kapacitet – možen priklop pa v neposredni bližini
- Neposredna bližina vodovodnega omrežja z zadostno kapaciteto za dejavnost
- Neposredna bližina močnejše električne infrastrukture - velika trafo postaja na Zlatem polju – možnost večjega števila polnilnih postaj za električna vozila, ne bo težav z morebitnim priklopom večje sončne elektrarne in večjih odjemalcev električne energije

PROSTORSKE OMEJITVE:

Prestavitev daljnovodov:

- Pokabliti je potrebno odsek od RTP Zlato polje do novega 110 kV droga, ki bo postavljen ob gasilskem domu (PRILOGA 8).
- Investicija je ocenjena na 3.457.000 EUR (brez DDV)
- Glede na določbo 66. člena sistemskih obratovalnih navodil (SONDSEE) lahko strošek kablitve pokrije uporabnik ali tretja oseba. Strošek lahko potencialno pokrije MOPE v nacionalnem javnem interesu ter izboljšave omrežja, ki se viša iz sedanji 20 na 110 kV.
- Pokablitev daljnovoda smo deloma že predvideli z OPPN Zlato Polje, za območje bolnice pa se bo tudi delal OPPN in takrat bo pokablitev projektno vključena

Arheološke raziskave:

- Na podlagi predhodnih smernic za izdelavo OPPN in izvedenih predhodnih arheoloških raziskavah v letu 2012, je zahteva ZVKD za intenzivni terenski pregled (PRILOGA 9)
- Strošek je pripravljena nositi MOK (cca 80.000€)
- Okviren predvideni čas je 1 mesec

EKONOMIČNOST IN SINERGIJE:

- Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj – glede na načrte, da se BGP potencialno združi v SBG, je stare prostore poleg ZD Kranj, MOK pripravljena odkupiti za Osnovno zdravstvo Gorenjske ZD Kranj (v primeru SBG v Kranju)
- Možen širok izkop za gradbeno jamo – pocenitev stroškov gradnje
- Za izkopen material bi v sodelovanju MOK lahko ponudili lokacijo za deponijo
- Daljinsko ogrevanje, ki se že planira na tem področju, planira MOK skupaj s koncesijskim partnerjem, SBG se lahko priklopi; nižja investicija (najmanj 1 mio EUR manj v ogrevanje in hlajenje – ni potrebno delati kotlovnice; nižji obratovalni stroški; zeleni vidik)
- Vojašnica Petra Petriča, ki je v neposredni bližini, je že sedaj prepoznana kot del zdravstvenega kompleksa, saj so se cepljenja v času pandemije izvajala v telovadnici vojašnice, ki je primerna tudi za nastanitev ponesrečencev/bolnikov primeru naravnih in drugih hudih nesreč ter epidemij, kar lahko v sili še razširi število postelj v SBG Kranj
- Projekt avtonomnega samooskrbnega vozlišča na podlagi vodikove tehnologije Ministrstva za obrambo (RESHUB) v neposredni bližini v vojašnici Petra Petriča Kranj – samozadostnost z elektriko, vodikova polnilnica, ki bo odprta za javnost (predvideva se JZP),. Vzpostavitev se predvideva v bližnji prihodnosti. Približno tretjino vodikovih zalog bo vojašnica porabila za lastno delovanje, kar dve tretjini pa bo na razpolago za lokalno infrastrukturo, torej za mestni promet, komunalo in druge deležnike. Hkrati ob podpori vodikovih transportnih sredstev bo lahko projekt SBG omogočil avtonomno delovanje za vsaj tri dni.
- Možnost dodatnega heliporta v vojašnici + nogometno igrišče + igrišče pri šoli
- Bližina mednarodnega letališča – helikopterska nujna medicinska pomoč

VARNOST:

- Neposredna bližina profesionalne gasilske brigade Kranj GARS
- Neposredna bližina regijske izpostave Uprave RS za zaščito in reševanje Kranj z Regijskim centrom za obveščanje Kranj, ki je ena izmed trinajstih izpostav URSZR in opravlja naloge zaščite in reševanja na področju Gorenjske regije.
- Neposredna bližina vojašnice Petra Petriča Kranj, kjer je tudi poveljstvo logistične brigade Slovenske vojske, v okviru katerega delujeta tudi Inženiring in Fizikalno kemijski laboratorij. v okviru katerega delujeta tudi Inženiring in Fizikalno kemijski laboratorij. Bližina vojašnice bi povečala tudi relativno varnost objekta regijske bolnišnice.

ZDRAVSTVO IN VARSTVO:

- Neposredna bližina ZD Kranj
- Prek 1100 postelj v obstoječih DSOjih v kranjski in sosednjih občinah
- 190 novih postelj planiranih v okolici
- Novi DSO Kranj v neposredni bližini (150 postelj)
- Varovana stanovanja - 200 v bližini

DODATNA INFRASTRUKTURA:

- 2 novi stanovanjski naselji se gradita v neposredni bližini – cca 450 stanovanj
- Ni problemov s hrupom (cestni, letalski koridorji potekajo drugje)
- Razvejana prometna infrastruktura. Objekt se bo navezoval na regionalno cesto II reda
- Oddaljenost do priključka Kranj – zahod je le 2,8 km.
- V prostorskih aktih je že predvidena izgradnja severne obvoznice, državne ceste, ki bo potekala neposredno ob predlagani lokaciji. Dostopnost regionalne bolnišnice bi se tako še izboljšala in še skrajšala razdaljo do AC priključka Kranj-vzhod.
- Razvejan in organiziran javni mestni potniški promet. Avtobusno postajališče pa se že danes nahaja v neposredni bližini. Le-ta se bo v bodoče še bolje navezoval na nove železniške ureditve: nadgradnja Gorenjske železniške proge
- V oddaljenosti le 3 km se nahaja Državni protokolarni center s kompleksom Brdo. Regijska bolnišnica bo lahko nudila izboljšano oskrbo tudi za izvedbo protokolarnih storitev, sama bližina regionalne bolnišnice pa bi povečala varnost izvedbe številnih dogodkov, ki se odvijajo v okviru kompleksa Brdo.
- MOK si prizadeva in bo za naslednje šolsko leto ponovno vložil predlog za izvajanje dveh srednješolskih programov s področja zdravstva – program zdravstvenega tehnika in negovalca, s čimer bomo zagotavljali tudi kader, hkrati pa se zavzemamo za širitev programov s področja zdravstva na FOV; pri čemer imamo pisno podporo Ministrstva za zdravje in Ministrstva za solidarno prihodnost

S spoštovanjem,

Pripravil:

Janez Černe

Priloge:

- Priloga 1 – analiza treh lokacij BSC
- Priloga 2 – pismo podpore 11 občin Gorenjske
- Priloga 3 – pismo podpore ZMOS
- Priloga 4 – prikaz lokacije z lastništvom
- Priloga 5 – pisma o nameri za prodajo
- Priloga 6 – akcijski načrt MOK s časovnico za SBG
- Priloga 7 – Projektna naloga Usmeritev glede kapacitet SBG
- Priloga 8 – Daljnovodi pokablitev Zlato Polje Elektro Gorenjske
- Priloga 9 – Arheologija ZVKD intenzivni terenski pregled
- Prilogi 10, 11 – Idejni koncepti ureditve



Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Regijska bolnišnica

Janez Černe <Janez.Cerne@kranj.si>
Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

20. marec 2024 ob 10:07

Spoštovani Andraž,

Pošiljamo vam odgovore na vaša vprašanja, ki ste nam jih poslali v vašem elektronskem sporočilu.

1. Glede S obvoznice in krožišča:

Ravno v minulem tednu smo imeli sestanek z DRSI in na tem sestanku je bilo glede časovne dinamike tudi povedano, da obstajajo vsi pogoji, da bi bila izgradnja S obvoznice v odseku, ki ga omenjate, izvedena sočasno z izgradnjo bolnišnice. DRSI pa je tudi soglašal, da se lahko severna obvoznica gradi po odsekih, kar pomeni hipno manjšo stroškovno obremenitev.

2. Glede vkopane železniške postaje:

Glede tega vašega vprašanja pojasnujemo, da gre za dve različni trasi železniške proge z različno časovno dinamiko (ena je proga Kranja – Naklo, pri drugi pa gre za odsek kamniške železniške proge mimo Zlatega polja v Kranju). Za slednjo v tem trenutku ni določene trase, niti se še ne vmešča v prostor. Po naših informacijah projektanti zaradi ekonomičnosti preferirajo traso precej severneje, v pasu avtoceste. Ob tem poudarjamo, da ne bo bremenila stroškov investicije graditve bolnišnice niti ne bo izvajana sočasno s to investicijo. To velja tudi za vaše vprašanje glede izgradnje vkopane železniške postaje in proge. V naši dozdajšnji komunikaciji smo le izpostavili, da lokacija bolnišnice v Kranju v perspektivi vse to omogoča.

Navezava z J strani ne bo potrebna, saj kot že rečeno, bo S obvoznica uvrščena v NRP direkcije predvidoma že v naslednjem letu.

3. Glede rekonstrukcije Bleiweisove ceste:

Rekonstrukcija te ceste bi potekala sočasno z gradnjo bolnišnice, financiranje pa je predvideno tako s strani Republike Slovenije kot MOK. Na sestanku z DRSI je bilo dogovorjeno dogovorjeno, da v tem delu trase, o katerem sprašujete, MO Kranj poda pobudo s stacionažami, ki bodo podlaga za odprtje NRP na strani DRSI.

4. Glede pokablitve:

Če v zvezi s tem postavljate vprašanje na podlagi dokumenta Elektra Gorenjske iz februarja 2024, ki smo vam ga posredovali, poudarjamo, da je bil ta dokument izdelan na našo prošnjo, in sicer samo zaradi tega, da bi prišli do podatkov o kapacitetnih opredelitvah in oceni stroškov. Ne gre torej za dokument, ki bi bil temelj za dokončno umestitev, saj se bosta tako umestitev bolnišnice kot daljnovodov in njihove pokablitve uskladili v postopku izdelave OPPN. Pri tem poudarjamo, da pokablitev ne bo potekala pod objektom. Tudi vaše opozorilo o 30 m varovalnem pasu bo ob umeščanju seveda upoštevano.

Če imate še kaka dodatna vprašanja, smo vam seveda na voljo.

Hvala!

LP
Janez Černe

19. mar. 2024 13:43 je oseba Andraž Eller <andraz@elmarkt.si> napisala:

[Citirano besedilo skrito]



Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Re: Regijska bolnišnica

Janez Černe <Janez.Cerne@kranj.si>
Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

21. marec 2024 ob 10:13

Pozdravljen,

S obvoznica je povsem ločen projekt in v pristojnosti Ministrstva za infrastrukturo. Priključevanje na Bleiweissovo pa je stvar komunalnega prispevka oz opremljanja. Prenovo obstoječe Bleiweissove ceste pa, kot napisano, že sedaj planirata DRSI in MOK.

Hvala!

LP
J.

21. mar. 2024 09:56 je oseba Andraž Eller <andraz@elmarkt.si> napisala:

Spoštovani Janez

Hvala lepa za odgovore. Lahko razumem, da investitor s S obvoznico in J cesto (bleiweissova) ne bo imel stroškov?

S prijaznimi pozdravi!

Andraž Eller

Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE Koper - Ferrarska 8, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si



V V sre., 20. mar. 2024 ob 10:07 je oseba Janez Černe <Janez.Cerne@kranj.si> napisala:
Spoštovani Andraž,

Pošiljamo vam odgovore na vaša vprašanja, ki ste nam jih poslali v vašem elektronskem sporočilu.

1. Glede S obvoznice in krožišča:

Ravno v minulem tednu smo imeli sestanek z DRSI in na tem sestanku je bilo glede časovne dinamike tudi povedano, da obstajajo vsi pogoji, da bi bila izgradnja S obvoznice v odseku, ki ga omenjate, izvedena sočasno z

izgradnjo bolnišnice. DRSI pa je tudi soglašal, da se lahko severna obvoznica gradi po odsekih, kar pomeni hipno manjšo stroškovno obremenitev.

2. Glede vkopane železniške postaje:

Glede tega vašega vprašanja pojasnjujemo, da gre za dve različni trasi železniške proge z različno časovno dinamiko (ena je proga Kranja – Naklo, pri drugi pa gre za odsek kamniške železniške proge mimo Zlatega polja v Kranju). Za slednjo v tem trenutku ni določene trase, niti se še ne vmešča v prostor. Po naših informacijah projektanti zaradi ekonomičnosti preferirajo traso precej severneje, v pasu avtoceste. Ob tem poudarjamo, da ne bo bremenila stroškov investicije graditve bolnišnice niti ne bo izvajana sočasno s to investicijo. To velja tudi za vaše vprašanje glede izgradnje vkopane železniške postaje in proge. V naši dozodajšnji komunikaciji smo le izpostavili, da lokacija bolnišnice v Kranju v perspektivi vse to omogoča.

Navezava z J strani ne bo potrebna, saj kot že rečeno, bo S obvoznica uvrščena v NRP direkcije predvidoma že v naslednjem letu.

3. Glede rekonstrukcije Bleiweisove ceste:

Rekonstrukcija te ceste bi potekala sočasno z gradnjo bolnišnice, financiranje pa je predvideno tako s strani Republike Slovenije kot MOK. Na sestanku z DRSI je bilo dogovorjeno dogovorjeno, da v tem delu trase, o katerem sprašujete, MO Kranj poda pobudo s stacionažami, ki bodo podlaga za odprtje NRP na strani DRSI.

4. Glede pokablitve:

Če v zvezi s tem postavljate vprašanje na podlagi dokumenta Elektra Gorenjske iz februarja 2024, ki smo vam ga posredovali, poudarjamo, da je bil ta dokument izdelan na našo prošnjo, in sicer samo zaradi tega, da bi prišli do podatkov o kapacitetnih opredelitvah in oceni stroškov. Ne gre torej za dokument, ki bi bil temelj za dokončno umestitev, saj se bosta tako umestitev bolnišnice kot daljnovodov in njihove pokablitve uskladili v postopku izdelave OPPN. Pri tem poudarjamo, da pokablitev ne bo potekala pod objektom. Tudi vaše opozorilo o 30 m varovalnem pasu bo ob umeščanju seveda upoštevano.

Če imate še kaka dodatna vprašanja, smo vam seveda na voljo.

Hvala!

LP

Janez Černe

19. mar. 2024 13:43 je oseba Andraž Eller <andraz@elmarkt.si> napisala:
Spoštovani gospod Janez Černe

Kdaj je predvidena izgradnja S obvoznice in krožišča, ki napaja bodočo bolnišnico? Izgradnjo krožišča R=25m ocenjujemo na 580.000 + DDV. Kdo financira krožišče?

Z načrtovano S obvoznico je predvideno izvennivojsko križanje z bodočo vkopano železniško progo (Nadgradnja Gorenjske železniške proge). Kdaj je potencialno predvidena izgradnja vkopane železniške postaje in proge? Pri izkopu tunela bo prišlo do problema navedave na bolnišnico, v kolikor se tunel in S obvoznica s krožiščem ne gradita istočasno. Ali pravilno razmišljamo, da bo v nasprotnem potrebno zagotoviti navedavo tudi z J strani do Bleiweisove 29? Rekonstruirati obstoječo cesto (vozišče, pločniki, kolesarska steza, krožišče R=25 m). Poseg ocenjujemo na 780.000 EUR + DDV (brez stroška prestavitve KI: TK, plin, kablovodi 20 in 0,4 kV). Kdo to financira in kdaj je v planu?

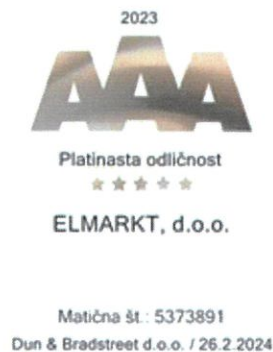
Ocenjujemo, da za investitorja ni sprejemljiva pokablitev prostozračnih daljnovodov 110 kV pod bodoči objekt. Načrtovati je potrebno tako traso, da bo bodoči VN kablovod potekal izven stavbišča objekta v ali ob cestnem telesu. Sedanji varovalni pas VN EE vodov je širok 30 m, kar ne zadošča.

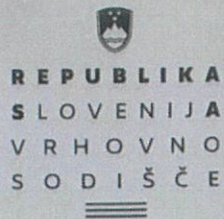
Vljudno vas naprošam za odgovore na zgornja vprašanja, teze in dileme.

S prijaznimi pozdravi.

Andraž Eller

Sončna pot 42, SI-6320 Portorož
PE **Koper - Ferrarska 8**, SI-6000 Koper
GSM: +386 41 722393
Tel: +386 8 205 06 12
Fax: +386 8 205 06 15
www.elmarkt.si





Informacijski sistem eZK
Redni izpis iz zemljiške knjige
čas izdelave izpisa: 3.4.2024 - 9:05:56

Nepremičnina

tip nepremičnine: 1 - zemljiška parcela
vir ID znaka: 1 - zemljiški kataster
ID znak: parcela 2100 868
katastrska občina 2100 KRANJ parcela 868 (ID 742566)

Plombe:

Z nepremičnino ni povezana nobena zemljiškoknjižna zadeva, o kateri še ni pravomočno odločeno.

Če je lastninska pravica na nepremičnini omejena z izvedeno pravico / zaznambo in nepremičnina, ki je predmet te pri tej izvedeni pravici / zaznambi ni glavna nepremičnina, glede morebitnih zemljiškoknjižnih zadev, o kateri pravomočno odločeno, za izbris te izvedene pravice / zaznambe, njen prenos ali vpis oziroma izbris sekundarne pri tej izvedeni pravici / zaznambi, glej izpis za glavno nepremičnino (drugi in tretji odstavek 134. člena ZZK-1).

Osnovni pravni položaji nepremičnine:

ID osnovnega položaja: 7896241
vrsta osnovnega položaja: 101 - vknjižena lastninska pravica
delež: 1/4
imetnik:
1. EMŠO: podatek ni vpisan (datum rojstva: 02.11.1896)
osebno ime: Metod pok. Mayer
naslov: Titov trg 5, 4000 Kranj - dostava

omejitve:

Vpisana ni nobena pravica ali pravno dejstvo, ki omejuje lastninsko pravico na nepremičnini

ID osnovnega položaja: 17687300
vrsta osnovnega položaja: 101 - vknjižena lastninska pravica
delež: 5/24
imetnik:
1. EMŠO: podatek ni vpisan (datum rojstva: 22.02.1893)
osebno ime: Franciška Danijela pok. Suchy
naslov: Titov trg 5, 4000 Kranj - dostava

omejitve:

Vpisana ni nobena pravica ali pravno dejstvo, ki omejuje lastninsko pravico na nepremičnini

ID osnovnega položaja: 17687301
vrsta osnovnega položaja: 101 - vknjižena lastninska pravica
delež: 13/24
imetnik:
1. EMŠO: 0806947*****
osebno ime: Leo Franc Suchy
naslov: Glavni trg 005, 4000 Kranj

omejitve:

Vpisana ni nobena pravica ali pravno dejstvo, ki omejuje lastninsko pravico na nepremičnini



Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

Vprasanje glede lastništva

Janez Černe <Janez.Cerne@kranj.si>
Za: Andraž Eller <andraz@elmarkt.si>

3. april 2024 ob 15:25

Pozdravljen,

CSD za točno določen postopek določi skrbnika, kar je napisano tudi v izreku sklepa. Tako da je potrebna nova prošnja za skrbnika v postopku prodaje. V vseh prejšnjih postopkih, kjer so se pojavljale iste pokojne osebe, je vedno bil določen g. Leo Suchy. Ker je največji posamični dedič te (denacionalizirane) dediščine je zagotovo, da bo tudi v tem postopku imenovan on. Sam postopek po izkušnjah traja 3 do 4 mesece.

MOK bi v OPPN (preventivno) vključila tudi razglasitev javnega interesa, s tem pa tudi možnost hitrejšega razlastnitvenja in pridobitve pravice graditi prek UE. Vseeno, glede na podpisana pisma o namer, menimo da sam institut razlastitve ne bo potreben.

Lep pozdrav,

Janez Černe

podžupan



Mestna občina Kranj

Slovenski trg 1, 4000 Kranj

T: 04 2373 105 E: janez.cerne@kranj.si

Spremljajte nas na www.kranj.si in [FB Mestne občine Kranj](#). Preden natisnete sporočilo s priponkami, pomislite tudi na okolje.

[Citirano besedilo skrito]



image001.jpg
3K



MESTNA OBČINA KRANJ

Mestni svet

Slovenski trg 1, 4000 Kranj
T: 04 2373 119 F: 04 2373 106
E: mok@kranj.si S: www.kranj.si

Številka: 900-4/2024-38-(401102)
Datum: 28. 3. 2024

Zadeva: Sklepi
Zveza: 1. dopisna seja Mestnega sveta Mestne občine Kranj z dne 27. – 28. 3. 2024

Mestni svet Mestne občine Kranj je na svoji 1. dopisni seji z dne 27. – 28. 3. 2024, po obravnavanju točke »Podpora h gradnji nove regijske bolnišnice v Kranju« sprejel naslednje

SKLEPE:

1. Mestni svet podpira prizadevanja mestne uprave, da bi bil Kranj izbran kot najprimernejša lokacija za novo regijsko bolnišnico na Gorenjskem.
2. Mestni svet se zaveda pomena izgradnje regijske bolnišnice v Kranju, zato se zaveže sprejeti Občinski podrobní prostorski načrt v najkrajšem možnem času.
3. Mestni svet se zaveže potrditi načrt razpolaganja z nepremičnim premoženjem, s katerim bi zemljišča v lasti Mestne občine Kranj na lokaciji regijske bolnišnice v Kranju prenesli v last Republike Slovenije.



Matjaž Rakovec
Župan

Poslano:

- Urad za družbene dejavnosti
- Kabinet župana

**OBČINA DOMŽALE**

Ljubljanska cesta 69, 1230 Domžale
t +386 (0)1 7241 321, f +386 (0)1 7214 231
e vložisce@domzale.si, www.domzale.si

ŽUPANJA

Številka: 0320-62/2024

Datum: 26. 03. 2024

IZJAVA PODPORE

Prejela sem informacijo o možnosti izgradnje Splošne bolnišnice Gorenjske na lokaciji v Kranju. Lokacija v Kranju je skladna s temeljnim strateškim aktom prostorskega razvoja države. Prednost lokacije so tudi v pretežni meri lastniško (javna last ali pisma o nameri o prodaji zasebnih zemljišč za namen bolnišnice) zagotovljena zemljišča.

Vsekakor podpiram širitev mreže na sekundarni ravni. Razbremenitev UKC Ljubljana bi pomenila tudi večjo možnost vključevanja občanov Občine Domžale v najbližjo splošno bolnišnico.

Na podlagi navedenega podpiram projekt nove Gorenjske bolnišnice v Kranju.

ŽUPANJA

mag. Renata KOSEC

Poslano:

Mestna Občina Kranj, Matjaž Rakovec, župan, Matjaz.Rakovec@kranj.si

From: Aco Šuštar <Aco.Sustar@vodice.si>
Sent: Tuesday, March 19, 2024 3:14 PM
To: Matjaž Rakovec <Matjaz.Rakovec@kranj.si>
Cc: Žiga Janežič <Ziga.Janezic@vodice.si>
Subject: RE: GORENJSKA BOLNIŠNICA

Spoštovani kolega župan Matjaž Rakovec, lepo pozdravljen.

Hvala za posredovane informacije glede Splošne bolnice Gorenjske, za katero upam in si želim, da bo mesto našla pod Kranjskim soncem.

Dejstvo je, da veliko naših občanov že sedaj koristi bolnišnične in druge zdravstvene usluge v sosednjih gorenjskih občinah, pretežno pa v Kranju in iz tega razloga bo moja podpora in podpora podžupana g. Žiga Janežiča zagotovo še naprej nananjena vaši lokaciji.

Vse dobro v prizadevanju za čim prejšnjo uresničitev tega pomembnega Gorenjskega in Slovenskega projekta.

Lep pozdrav.

*Aco Šuštar
Župan Občine Vodice*



www.vodice.si



Kranj je najbolj primeren

V *Dnevniku* sem 20. marca zasledil članek o tem, da ministrstvo za zdravje (končno!) pripravlja analizo, ki bo dala odgovor na vprašanje, katera lokacija je najbolj primerna za novo regijsko (gorenjsko) splošno bolnišnico. Za vse prebivalce Poljanske doline, pa tudi Selške doline in Škofje Loke, dileme pravzaprav ni. Tudi ne zame osebno. Zelo preprosto in enostavno: **Kranj** je najbolj primeren.

To lahko potrdim iz prve roke oziroma na podlagi lastnih izkušenj, kot nekdo, ki se že vrsto let mora dnevno voziti v Ljubljano. Že res, da je Poljanska dolina tudi zaradi loške obvoznice vedno bolj povezana z glavnim mestom, a dejstvo je, da je ljubljanski UKC za nas ne zgolj krajevno predaleč, pač pa predvsem časovno. Že zdaj, roko na srce, imajo občani obeh dolin in Škofje Loke za »svojo« bolnišnico tisto na Jesenicah. Ker, čeprav je bolj oddaljena, tja pridejo hitreje in še prej pridejo na vrsto za obravnavo.

Splošna bolnišnica v **Kranju** bi bila za 43 tisoč prebivalcev teh krajev prava odrešitev. Že tako ali tako bi bila regijska bolnišnica v **Kranju** glede na vse možne kazalnike najlažje in najhitreje dostopna za večino prebivalcev Gorenjske, za nas iz loških koncev pa še posebej.

Gorenjska si novo, moderno, vsem dostopno bolnišnico nedvomno zasluži. Zdaj je priložnost, da Gorenjci morda vsaj enkrat nastopimo enotno. In pozabimo na parcialne, lokalne interese. In smo slišani tudi tisti iz »skrajnih« koncev Gorenjske, ki smo vse prevečkrat pozabljeni in neposlu-

šani. Naj se tokrat sliši glas iz bolj oddaljenih koncev: ustrezite našim željam in potrebam in odločite se za lokacijo bolnišnice, ki bo res, čisto zares, dostopna prav vsem Gorenjcem. Ni tako težko. Le na zemljevid je treba pogledati. Mi v Žireh oziroma v obeh dolinah in Škofji Loki nimamo avtoceste pred pragom. Mi se moramo v bolnišnico voziti po lokalnih in regionalnih cestah. Verjamem, da si prebivalci Zgornje Gorenjske tudi sami bolj želijo bolnišnice nekje bližje njim. Ampak oni se lahko hitro pripeljejo v **Kranj** po avtocesti. Pa mi? Ne želim biti dramatičen, ampak nam bi bolnišnica v **Kranju** zaradi bližine lahko pomenila tudi razliko med življenjem in smrtjo.

O strokovnih razlogih za bolnišnico v **Kranju** naj se izjasnijo strokovnjaki. Jaz jih poslušam, berem, spremljam, se z njimi pogovarjam. Enotni so pri argumentih za **Kranj**: največji kadrovske bazen, bližina in podpora Zdravstvenega doma **Kranj**, ohranjanje porodništva, skrajšanje čakalnih dob v UKC Ljubljana in podobno.

Ministrstvo za zdravje torej nagovarjam, naj odločitev sprejme čim prej in naj bo ta na podlagi strokovnih mnenj in potreb večine prebivalstva naklonjena lokaciji v **Kranju**. Občane in občanke ter župane občin vse Gorenjske pa nagovarjam k strpnosti, razumevanju, poslušanju argumentov in predvsem k enotnosti. V dobro vseh nas.

PRIM. DR. ALEKSANDER STEPANOVIČ,
direktor ZD Škofja Loka



Županov kotiček

Gorenjska bolnišnica

Prejšnji mesec sem pisal, zakaj podpiram zdravnike, ki se borijo za boljše pogoje dela, in zakaj je na primarnem nivoju sistem zdravnikov s koncesijami učinkovitejši. Moram se dotakniti še ene teme na zdravstvenem področju, in sicer umeščanja oziroma izbire lokacije za gorenjsko bolnišnico. Lanskega junija sem se na povabilo predsednika državnega sveta g. Marka Lotriča udeležil razprave v spodnjem hramu demokracije. Trije gorenjski župani – **Kranja**, Radovljice in Jesenic – so predstavili svoje lokacije in zdelo se je, da bomo gradili kar tri bolnišnice. Prepričan sem bil, da odločitve takrat ne more biti, kakor je ni še danes, čeprav bi po mojem mnenju morala že biti, ker se nam čas za izgradnjo počasi izteka. Računal sem tudi, da se bodo župani, ki razpolagajo z lokacijo, dogovorili sami, vendar je interesov preveč. Danes, slabo leto pozneje, ugotavljam, da se je končno zganilo tudi pristojno ministrstvo za zdravje in naročilo analizo oziroma preverjanje primernosti vseh treh lokacij.

Moram priznati, da me je k razmišljanju in pisanju spodbudil članek v torkovem Gorenjskem glasu, ki ga je napisal direktor Zdravstvenega doma Škofja Loka dr. Aleksander Stepanovič, ki ga zelo cenim. V članku pravilno ugotavlja, da se prebivalci večjega dela Gorenjske odločajo za storitve med Ljubljano in Jesenicami, za prebivalce iz Selške in Poljanske doline pa so Jesenice že zelo oddaljene, čeprav prideš hitreje na vrsto. Soglašam tudi s tem, da bi lokacija v **Kranju** bila primernejša tako za osrednjo Slovenijo kot tudi za celotno Gorenjsko, saj je na tem območju tudi največ prebivalcev. Pritrjujem tudi

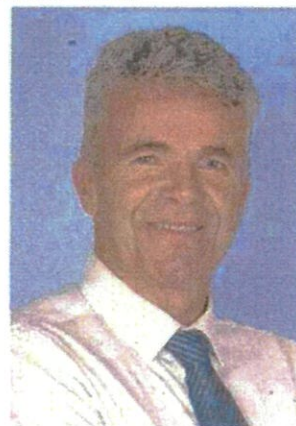
prednostim, ki jih ima lokacija v **Kranju**, namreč da so v neposredni bližini regijska izpostava Civilne zaščite, gasilska brigada, vojašnica in policija, primerna je dostopnost po cestah in avtocesti. Opozarjam pa, da je treba čim prej v javno last pridobiti vsa potrebna zemljišča in urediti vse prostorske dokumente za gradnjo. Glavni vir za financiranje izgradnje je nacionalni Načrt za okrevanje in odpornost za obdobje 2021–2027, s katerim se želi ublažiti gospodarske in socialne posledice covida-19, končni rok pa se zelo hitro približuje.

Občina Gorenja vas - Poljane je že jeseni leta 2021 podpisala prvo pismo podpore novi regijski bolnišnici, ki bi bila v **Kranju**, kar se mi je zdelo takrat najbolj primerno in enako mislim še danes. Gorenjski prestolnici **Kranj** tudi želim, da se končno zgradi kaj velikega tudi na področju javnih storitev za celo Gorenjsko. Vse zgoraj omenjene prednosti **Kranja** so tiste, ki jih konkurenčne lokacije nimajo in jih tudi ne morejo imeti.

Ko bo dozorel čas, bo Slovenija razdeljena na regije. Že sedaj je jasno, da bo središče gorenjske regije mesto **Kranj**, ki je vedno imelo vlogo nosilnega gorenjskega središča, v preteklosti celo bistveno močnejšo kot danes. In ne predstavljam si regijskega središča, ki bi bilo brez regijske bolnišnice. Zdravstvena storitev sekundarne ravni je ena najbolj pomembnih regijskih storitev. Skrb za zdravje pa bo zaradi staranja prebivalstva v prihodnosti samo še pridobivala pomen. Ne morem si predstavljati, da bi se morali naši starostniki za tako pomembne storitve množično voziti z enega roba Gorenjske na drugega, ko pa so pri dostopu do zdravnika

včasih pomembne že minuite. Pri vseh projektih se pojavljajo kratki potovalni časi in dobra dostopnost, naj bo tako tudi pri bolnišnici. Že samo s tega vidika mesto **Kranj** predstavlja uravnoteženo središče z enakomernim gravitacijskim zaledjem z vidika dostopov in najboljše rešitev za celotno Gorenjsko. Pričakujem, da bodo navedena dejstva prepoznali tudi pristojni na ministrstvu za zdravje in čim prej podali pozitivno odločitev v korist prebivalcev Gorenjske in Slovenije. Gorenjska namreč novo bolnišnico potrebuje in potrebuje jo čim prej, saj dolge čakalne vrste in postelje na hodnikih v sodobnem času niso sprejemljive.

Milan Čadež, župan
Ze sedaj je jasno, da bo središče gorenjske regije mesto Kranj, in ne predstavljam si regijskega središča, ki bi bilo brez regijske bolnišnice.

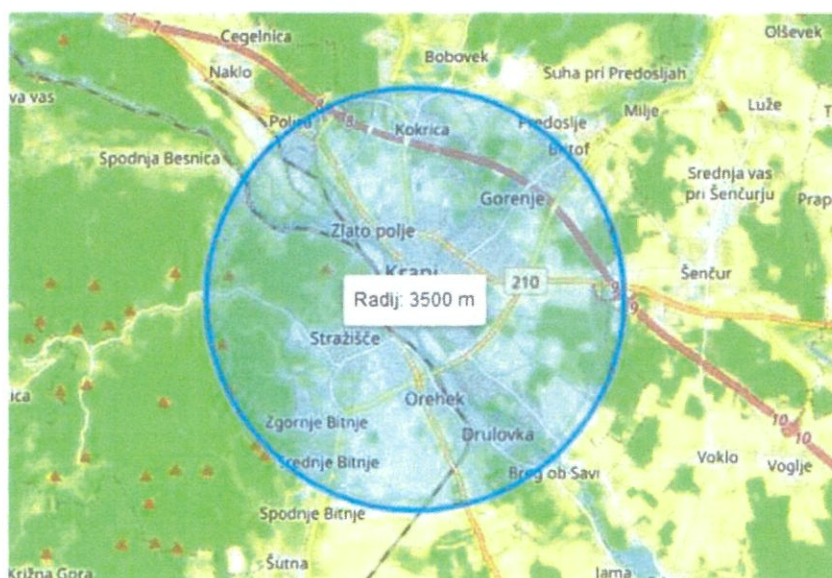


Milan Čadež

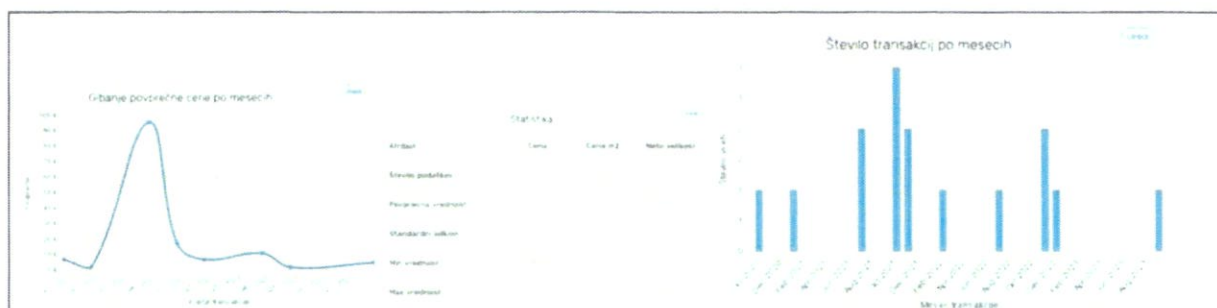
Informativno mnenje o nakupni tržni ceni na Gorenjskem (Kranj, Radovljica)

Skladno s povpraševanjem o mnenju o nakupni ceni večjega zemljišča na območju Gorenjske - mikro lokacija: Kranj in Radovljica, podajamo slednje mnenje. Pri izdelavi mnenja je izveden vpogled v realizirane posle za obdobje zadnjih treh let (aplikacija arvio trgovski), vpogled v oglaševano ponudbo na prostem trgu (www.nepremicnine.net) ter lastne vire.

1 KRANJ



1.1 Pregled trga – realizirane prodaje (vir: trgovski)



Pravni posel	Površina	Cena/m ²	Skupna cena v eur
552047	13.230 m ²	190	2.513.700

1.2 Ponudba na trgu – oglaševano (vir: nepremicnine.net)

	Namenska raba	Površina	Cena/m ²
Kranj	zazidljivo zemlj.	13.054 m ²	288
Hrastje-Kranj	zazidljivo zemlj.	4.267 m ²	190
Kranj	zazidljivo zemlj.	30.613 m ²	220
Kranj	zazidljivo zemlj.	90.227 m ²	125
Mlaka-Kranj	zazidljivo zemlj.	4.793 m ²	220
Povprečna cena*			165 eur/m ²

KRANJ, 13.504 m², zazidljiva, za poslovno-stanovanjsko gradnjo, med starim delom središča Kranja in rekreacijskim območjem Kokre, natančneje med Gregorčičevo ulico in kanjonom reke Kokre. , prodamo. Cena: 3.900.000,00 eur (288 EUR/m²)
https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/kranj-posest_6437622/

HRASTJE, POSLOVNA CONA KRANJ, 4.267 m², zazidljiva, prodamo. Cena: 810.730 eur (190,00 EUR/m²)
https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/hrastje-poslovna-cona-kranj-posest_6562577/

KRANJ, 30.613 m², zazidljiva, Prodamo urbanistično urejeno zemljišče v skupni izmeri 30.613 m², v Kranju na območju poslovnih dejavnosti, prodamo. Cena: 6.734.860 eur (220,00 EUR/m²)
https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/kranj-posest_6482024/

MLAKA PRI KRANJU, 4.793 m², zazidljiva, za poslovno gradnjo, Na odlični lokaciji prodamo zazidljivo zemljišče za poslovno gradnjo s pogledom na planine - izredna priložnost za investicijo, prodamo. Cena: 1.054.460 eur (220,00 EUR/m²)
https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/mlaka-pri-kranju-posest_6464154/

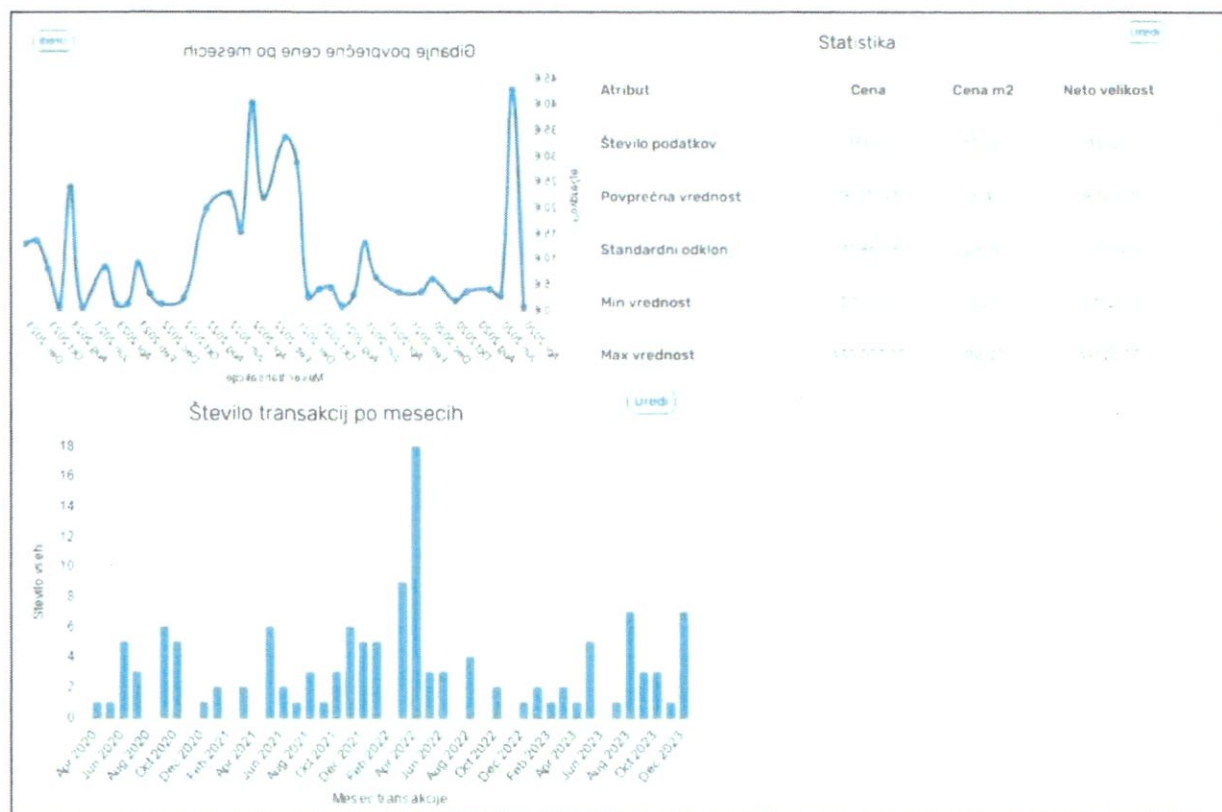
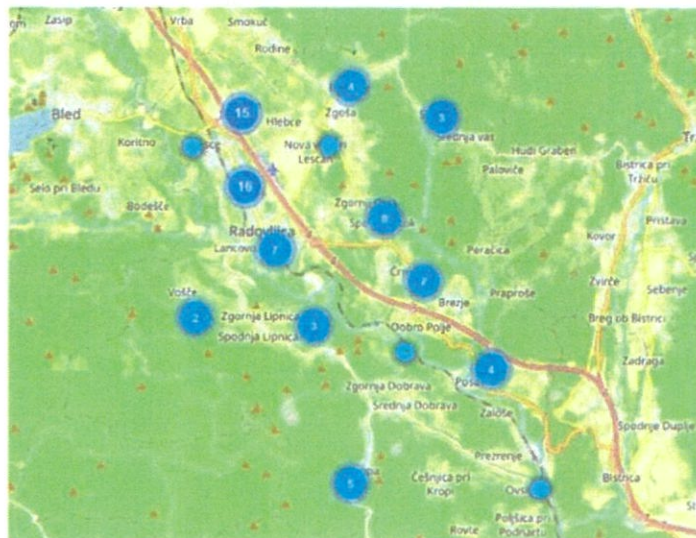
KRANJ, območje TekstilIndus, 90.227 m², zazidljivo, investicijska priložnost. Podrobnejša namenska raba prostora je opredeljena z oznako C ter CU, kar pomeni »centralne dejavnosti«, namenjene oskrbnim, storitvenim in družbenim dejavnostim ter bivanju. Cena: 11.365.875,00 eur (125 EUR/m²). Na omenjenem območju se po podatkih iz poročila izdelovalca Elea IC (Por-2), nahaja več obstoječih objektov predvidenih za rušenje. Predvidevamo, da bi znašala ocena rušitvenih del cca 25 eur/m² (skupaj cca 2,3 mio eur).

Mnenje_KRANJ

Ocenjujemo, da je na območju KRANJ-a primerna cena za zazidljivo zemljišče, večjih površin, med 160 -190 eur/m².

2 RADOVLJICA

2.1 Pregled trga – realizirane prodaje (vir: trgoskop)



Pravni posel	Površina	Cena/m2	Skupna cena v eur
746888	2.258 m2	144,70	326.830
758085	2.253 m2	44,38	100.000
633420	4.584 m2	70,00	320.000

2.2 Ponudba na trgu – oglaševano (vir: nepremicnine.net)

LESCE, 5.463 m2, zazidljiva, prodamo. 518.985 eur. Cena: 95,00 EUR/m2

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/lesce-posest_6675550/

POLJČE, ZAZIDLJIVO ZEMLJIŠČE, 3.681 m2, zazidljiva, stavbno zemljišče, Zemljišče, 3681 m2, Poljče, zazidljiva, sončna, prodamo. Cena: 248.000,00 EUR (67 eur/m2)

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/poljce-zazidljivo-zemljisce-posest_6629806/

RADOVLJICA, PREDTRG, 2.700 m2, zazidljiva, prodamo. 297.000 eur. Cena: 110,00 EUR/m2

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/radovljica-predtrg-posest_6144257/

	Namenska raba	Površina	Cena/m2
Lesca	zazidljivo zemlj.	5.463 m2	95
Poljče	zazidljivo zemlj.	3.681 m2	67
Predtrg	zazidljivo zemlj.	2.700 m2	110
Povprečna cena*			89 eur/m2

Op. Izračun povprečne cene* = seštevek skupne prodajne cene/skupna površin

HRAŠE, 2.769 m2, kmetijsko zemljišče, Prodamo kmetijska zemljišca v Hrasah do 1/1, prodamo. Cena: 21.000,00 EUR

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/hrase-posest_6537814/

HRAŠE, 13.325 m2, kmetijsko zemljišče, travnik na robu naselja, mima in sončna lokacija, lepi pogledi na gore, prodamo. 89.277 eur. Cena: 6,70 EUR/m2

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/hrase-posest_6480744/

LESCE, 4.949 m2, kmetijsko zemljišče, prodamo, kmetijsko zemljišče, ravna lega, priporočamo nakup, prodamo. Cena: 55.000,00 EUR

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/lesce-posest_6745367/

LESCE, 5.460 m2, kmetijsko zemljišče, prodamo, kmetijsko zemljišče, ravna lega, priporočamo nakup, prodamo. Cena: 61.000,00 EUR

https://www.nepremicnine.net/oglas-prodaja/lesce-posest_6745369/

	Namenska raba	Površina	Cena/m2
Hraše	Kmetijsko zemlj.	2.769 m2	7,58
Hraše	Kmetijsko zemlj.	13.325 m2	6,70
Lesce	Kmetijsko zemlj.	4.949 m2	11,11
Lesce	Kmetijsko zemlj.	5.460 m2	11,17
Povprečna cena*			8,53 eur/m2

Op. Izračun povprečne cene* = seštevek skupne prodajne cene/skupna površin

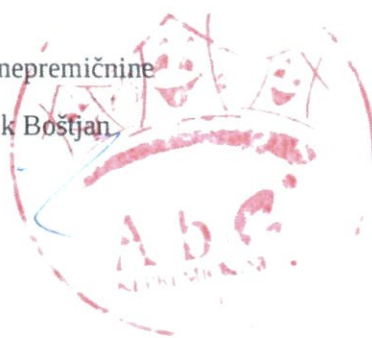
Mnenje - RADOVLJICA

Ocenjujemo, da je na območju RADOVLJICE primerna cena za zazidljivo zemljišče, večjih površin, med 60 - 90 eur/m2, kmetijskih zemljišč pa med 5-8 eur/m2.

Ljubljana, 12.03.2024

ABC nepremicnine

Blatnik Boštjan



POVZETEK

PRESOJA UMESTITVE GORENJSKE REGIJSKE BOLNIŠNICE V PROSTOR – PRIMERJAVA POTENCIALNIH LOKACIJ Z URBANISTIČNEGA IN EKONOMSKEGA VIDIKA

Izhodišča za primerjavo izbranih lokacij: splošna bolnišnica s 600 posteljami, etažnosti 2K + P + 4 / 5 ali več, bruto tlorisne površine cca. 73.750 m² na zemljišču s površino vsaj 60.000 m². Lokaciji v Kranju (60.216 m²) in Radovljici (100.291 m²) izpolnjujeta pogoj minimalne površine zemljišča. Obe lokaciji omogočata tudi nadaljnjo širitev zdravstvene infrastrukture. Radovljica takoj, Kranj pa v primeru nakupa dodatnih zemljišč.

V nadaljevanju prikazujemo povzetek primerjave lokacij in točkovanja posamezne lokacije.

Urbanistična primerjava: Radovljica 4,00 točk, Kranj 4,33

- Obe lokaciji imata možnost širitve na priležnih parcelah. Lokacija v Radovljici je večja in ima boljše možnosti širitve že na osnovnem zemljišču.
- Lokacija v Kranju ima nekoliko boljše rezultate pri ocenjevanju hitrosti dostopa s strani prebivalcev Gorenjske regije, predvsem pa za prebivalce sosednjih regij.
- Kranj, kot regijsko središče razpolaga z vso potrebno družbeno infrastrukturo vendar Radovljica bistveno ne zaostaja.
- Strategija prostorskega razvoja Slovenije 2050 postavlja Kranj, kot središče druge ravni, v prednost pri strateškem umeščanju lokacije regijske bolnišnice, vendar pa zaradi bližine Radovljice (manj kakor 25 km), tudi ta spada v širše mestno območje Kranja.
- Iz vidika skladnega regionalnega razvoja ni smotno še eno pomembno ustanovo preseliti v regijsko središče. Trenutno se regijska bolnišnica ne nahaja v Kranju, ki predstavlja najbolj razvito središče regije. Za uravnotežen razvoj regije je smotno usmerjati razvoj tudi v ostala mesta.
- Obe lokaciji sta trenutno enakovredni po izpostavljenosti hrupu. Po izgradnji S obvoznice bo lokacija v Kranju bistveno bolj obremenjena s hrupom.

Finančna primerjava: Radovljica 5,00 točk, Kranj 3,00

Finančna ocena obravnava zgolj en kriterij in to je strošek investicije pogojen z lokacijsko danostjo. Strošek zajema vse finančne aspekte izvedbe investicije, od pripravljalnih stroškov (nakup zemljišč, priprava prostorskih aktov,...) do same izvedbe gradnje bolnišničnega objekta in zunanje ureditve.

- za lokacijo v Radovljici znaša strošek nakupa in opremljanja zemljišča **155,58 EUR/m²**. Za nakup in opremljanje parcele v izmeri 100.291 m² je potrebno zagotoviti **15,6 mio EUR**.
- Strošek nakupa in opremljanja parcele v Kranju v izmeri 60.216 m² znaša **29,2 mio EUR**, oziroma **484,93 EUR/m²** in je za **294%** višji, kot v Radovljici.

Primerjava izvedljivosti: Radovljica 4,00 točk, Kranj 3,33

- Za izvedbo investicije je nujno, da obe občini sprejmeta OPPN za območje predvidene umestitve regijske bolnišnice. Po sredini zemljišča v Kranju poteka 110 kV daljnovod, za prestavitev katerega je potrebno sprejeti DPN. Postopek DPN, po pooblastilu resornega ministrstva, lahko vodi lokalna skupnost v okviru izvedbe postopka OPPN, vendar se proces sprejemanja odločitev zagotovo podaljša in negativno vpliva na časovnico sprejemanja OPPN.

- Pri obeh lokacijah bo del zemljišč brezplačno prenesenih na investitorja, del zemljišč pa je potrebno odkupiti. Za obe lokaciji je izdelan akcijski načrt pridobivanja zemljišč. Večina lastnikov je izrazila pripravljenost prodati svoja zemljišča za izgradnjo regijske bolnišnice. Vedno obstaja tveganje, da z določenimi lastniki ne bo možno doseči hitrega dogovora. V tem primeru bi investitor moral pričeti postopek razlastitve, ki lahko traja od enega do dveh let po sprejemu OPPN. Ocenjujemo da sta si iz tega vidika obe lokaciji enakovredni, saj na nobeni še niso pridobljena vsa pisma o nameri prodaje. V primeru Kranja sta dve ključni parceli še vedno pisani na davno pokojne osebe, ker se dediči ne morejo sporazumeti o zapuščini. Potrebno je imenovanje skrbnika s strani CSD.
- V Kranju so, v okviru ekstenzivnega arheološkega pregleda, že našli ostanke iz rimske dobe in srednjega veka. Predpisane so intenzivne arheološke raziskave in arheološki nadzor v času gradnje. V kolikor bodo potrebna arheološka izkopavanja (kar trenutno še ni znano) lahko to vpliva na podaljšanje sprejema OPPN, za več mesecev do leto dni. Področje arheološkega najdišča je vzdolž celotnega zemljišča in se mu ni moč izogniti.
- V Radovljici je predpisan je ekstenzivni arheološki pregled. ZVKDS nima podatkov kaj se na območju nahaja oz. če sploh kaj. V primeru arheoloških najdb je območje izven obsega gradnje objekta bolnišnice ali spremljajočih objektov, na skrajnem jugu zemljišča.

Z vidika izvedljivosti je lokacija v Radovljici bistveno primernejša, saj ni potrebe po sprejemu DPN. Prav tako arheološke raziskave v Radovljici ne pogojujejo postopka sprejemanja OPPN in same gradnje, kot je to v primeru lokacije v Kranju.

Primerjava zdravstvenega vidika: Radovljica 4,33 točk, Kranj 4,67

- Po kraju bivanja zaposlenih v zdravstveni dejavnosti sta si lokaciji precej enakovredni (1.092 Kranj, 1.023 Radovljica + Jesenice).
- Po številu starejših od 65 let na bližnjem območju nekoliko prednjači Radovljica (Radovljica + Jesenice 34.718, Kranj 30.058).
- Po številu oskrbovancev v bližnjih DSO je Kranj bolje ocenjen, zaradi večjega števila oskrbovancev v času nastanka podatkov in tudi glede na razvojne načrte v prihodnosti (Radovljica + Jesenice 1.119, Kranj 1.442).

Skupna ocena – število točk, ki jih je prejela posamezna lokacija:

- | | |
|---------------------------------|------------|
| • Radovljica – RA95: | 17,33 točk |
| • Kranj – Zlato polje KR Z 8/1: | 15,33 točk |

Razlike med lokacijo v Kranju in lokacijo v Radovljici niso velike. Nobena ni idealna, obe pa izpolnjujeta vse bistvene zahteve in sta kot lokaciji obe primerni in dokaj primerljivi po urbanistični oceni in z zdravstvenega vidika. Lokacija v Kranju je finančno 3 x dražja od Radovljiške, gledano na ceno m². Največje razhajanje vidimo v oceni izvedljivosti. Tukaj bi radi izpostavili dve ključni težavi lokacije v Kranju:

1. območje arheološkega najdišča na osrednjem delu zemljišča predstavlja potencialno nevarnost za investitorja. Na območju so evidentirane najdbe starega Rima in zgodnjega srednjega veka. Nujno je opraviti intenzivne arheološke raziskave ter izvajati arheološki nadzor ves čas gradnje.

Obstaja velika verjetnost pomembnih arheoloških najdb, kar podaljša postopek sprejemanja OPPN, v skrajnem primeru pa tudi zaustavi postopek gradnje, ko je že v teku.

2. potreba po sprejemu DPN za prestavitev 110 kV daljnovoda je dejstvo, kateremu se ne da izogniti. Postopek sprejema DPN je lahko dolgotrajen.

Zaradi tveganja, da bosta omenjeni težavi konkretno vplivali na izvedljivost projekta na lokaciji v Kranju, ocenjujemo da je lokacija RA 95 v Radovljici, z vidika izvedljivosti, bolj primerna za izgradnjo Gorenjske regijske bolnišnice.

Poleg naštetih dejstev, tudi trendi v najrazvitejših evropskih državah nakazujejo, da se regionalne bolnišnice selijo na obrobje velikih mest. Bolnišnica je namreč zelo močen »hub«, ki vsakodnevno pritegne več tisoč ljudi (zaposleni, pacienti, svojci, izvajalci storitev in dobavitelji blaga...), zato se nove ustanove praviloma umeščajo na območja z dobrimi prometnimi povezavami, čim bližje pacientom a potencialno izven mestnih središč, ki so že sedaj preobremenjena s prometom in negativnimi vplivi, ki iz tega izvirajo.

N.B.: Za več podatkov in razlage glej dokument »Presoja umestitve Gorenjske regijske bolnišnice v prostor« (Izdovalec: Elmarkt, ekonomski, finančni in investitorski inženiring, d.o.o., april 2024, št. P 05/2024) strani od 93 do 104.