

**DOLGOROČNA STRATEGIJA  
RAZVOJA KOROŠKE LEKARNE ZA OBDOBJE 2017-2023**

September, 2017

# KAZALO

<b>1. UVOD.....</b>	<b>3</b>
<b>2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE .....</b>	<b>4</b>
<b>3. TEMELJNA IZHODIŠČA .....</b>	<b>6</b>
3.1 POSLANSTVO.....	6
3.2 VIZIJA .....	6
3.3 VREDNOTE .....	6
<b>4. KLJUČNA IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO STRATEGIJE</b>	
<b>DOLGOROČNEGA RAZVOJA .....</b>	<b>8</b>
4.1. ZUNANJI DEJAVNIKI.....	8
42 DEMOGRAFSKI DEJAVNIKI .....	8
43 FINANCIRANJE JAVNEGA ZDRAVSTVA.....	9
<b>5. TEMELJNA RAZVOJNA PODROČJA.....</b>	<b>10</b>
5.1. DOSTOPNOST DO KAKOVOSTNE IN UČINKOVITE PRESKRBE Z ZDRAVILI.....	10
5.1.1. ZAGOTAVLJANJE DOSTOPNOSTI DO PRESKRBE Z ZDRAVILI.....	10
5.1.2. ZAGOTAVLJANJE DOSTOPNOSTI DO PRESKRBE Z ZDRAVILI V KOROŠKI REGIJI.....	11
5.1.3. ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTNE, UČINKOVITE, VARNE PRESKRBE Z ZDRAVILI .....	13
5.1.4. UVAJANJE NOVIH KOGNITIVNIH STORITEV V LEKARNIŠKI DEJAVNOSTI .....	14
5.1.5. PROMOCIJA ZDRAVJA .....	15
<b>6. KADRI V LEKARNIŠKI DEJAVNOSTI.....</b>	<b>16</b>
6.1. KADRI V KOROŠKI LEKARNI .....	16
6.2. STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA IN PRIDOBIVANJE NOVIH KOMPETENC .....	19
<b>7. RAZVOJ INFORMACIJSKE KULTURE .....</b>	<b>21</b>
<b>8. INFORMATIKA, RAZVOJ INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE .....</b>	<b>21</b>
<b>9. FINANČNO POSLOVANJE, TEMELJNI INVESTICIJSKI IN</b>	
<b>KADROVSKI NAČRT ZA OBDOBJE 2017-2023 .....</b>	<b>23</b>
9.1. FINANČNO POSLOVANJE .....	23
9.2. TEMELJNI INVESTICIJSKI NAČRT .....	24
9.2.1. KLJUČNE INVESTICIJE PO LETIH .....	24
9.2.2. VREDNOST KLJUČNIH INVESTICIJ PO LETIH.....	25
9.3. TEMELJNI KADROVSKI NAČRT .....	25
9.3.1. NOVE ZAPOSLOTITVE PO LETIH .....	25
9.3.2. OCENJENI STROŠKI NOVIH ZAPOSLOTITEV PO LETIH.....	26
9.4. VIRI FINANCIRANJA ZA RAZVOJ DEJAVNOSTI OZIROMA ZAGOTAVLJANJE	
SREDSTEV PO 38. ČLENU ZLD-1 .....	26
9.4.1. VIRI SREDSTEV ZA RAZVOJ KADROV .....	26
9.4.2. VIRI SREDSTEV ZA RAZVOJ INVESTICIJ .....	27
9.4.3. VIRI SREDSTEV ZA SOLVENTIVNOST.....	27
9.4.4. VIRI SREDSTEV ZA LIKVIDNOST .....	28
9.5. UKINITEV GALENSKEGA LABORATORIJA .....	28
<b>10. ZAKLJUČEK.....</b>	<b>29</b>

### 3. UVOD

Koroška lekarna je javni lekarniški zavod, katerega dejavnost temelji na bogati zgodovini.

Prve lekarne v Evropi so nastale v 13.stoletju. Z zdravili so oskrbovale prebivalce v svoji bližnji in daljni okolici. Seveda so bila to predvsem zdravila pripravljena iz zdravilnih rastlin, pa tudi raznih mineralov in posušenih delov eksotičnih živali.

Lekarna Slovenj Gradec je zdaleč najstarejša lekarna na področju današnje Koroške. Ustanovljena je bila leta 1706 z namenom, da se uredi lekarniška dejavnost na področju Mislinjske doline. Lekarna opravlja svojo dejavnost že več kot tristo let v istih prostorih, v centru mesta.

V Dravski dolini so nalogo preskrbe z zdravili najprej prevzele nune iz dominikanskega samostana v Radljah in to že v 17. stoletju. Z ukinitvijo samostana leta 1782 je prenehala delovati tudi samostojna lekarna.

Šele leta 1923 je magister Vladimir Tomič odprl lekarno v Radljah ob Dravi. Lekarno je poimenoval Lekarna Pri Svetem Mihaelu. V bližnjem Dravogradu segajo začetki lekarniške dejavnosti v leto 1939, ko je magister Herman Klobučar odprl Lekarno pri Sv.Cirilu in Metodu.

Prebivalci Mežiške doline so se dolga leta z zdravili oskrbovali v lekarni v sosednjem Pliberku. Prvo lekarno smo dobili leta 1926 na Prevaljah. Lekarno je ustanovil magister Nikola Jordanič in jo poimenoval Lekarna pri Sveti Mariji. Po letu 1950 se je lekarniška dejavnost na Koroškem postopoma širila in postajala njenim prebivalcem vse dostopnejša. Danes za preskrbo z zdravili in nasveti o pravilni ter varni uporabi zdravil skrbi deset lekarn in dve podružnici.

Koroška lekarna vse od ustanovitve nadaljuje ne-le osnovno lekarniško dejavnost, celovito oskrbo z zdravili na recept, zdravili brez recepta ter medicinskimi pripomočki in izdelki za ohranjanje zdravja, temveč v želji, da svojim uporabnikom ponudi več, osnovno lekarniško dejavnost nadgrajuje s svetovalnimi storitvami, s katerimi pripomore k pravilni, varni in racionalni rabi zdravil.

V bodoče bomo z boljšo dostopnostjo do zdravil in lekarniških storitev, vse svoje aktivnosti usmerili v pomoč našim uporabnikom in jim zagotavljali kakovostne in strokovno neodvisne storitve.

Ohraniti želimo vodilno vlogo ponudnika lekarniških storitev v Koroški regiji.

Še nadalje bomo krepili sodelovanje z ostalimi zdravstvenimi sodelavci, se še bolj vključevali v programe promocije zdravja in svoje aktivnosti usmerjali tudi izven lekarniških prostorov v širšo okolico, v skupni doprinos za ohranjanje zdravja prebivalcev Koroške regije.

## 2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

Najpomembnejše zakonske podlage, ki urejajo naše delovno področje so :

- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju
- Zakon o zdravstveni dejavnosti
- Zakon o lekarniški dejavnosti ( ZLD-1)
- Zakon o zdravilih
- Zakon o medicinskih pripomočkih
- Zakon o pacientovih pravicah
- Zakon o zavodih
- Zakon o delovnih razmerjih
- Zakon o javnih uslužbencih
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju
- Zakon o javnih financah
- Zakon o javnem naročanju
- Zakon za uravnoteženje javnih financ
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije
- Zakon o varstvu osebnih podatkov
- Zakon o varstvu okolja

Pri izdelavi dolgoročno razvojnega načrta smo upoštevali še naslednje pravne in druge podlage :

- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025, »Skupaj za družbo zdravja«
- Nadgradnja zdravstvenega sistema do leta 2020- Korak naprej, Ministrstvo za zdravje
- Strateški razvojni program Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije za obdobje 2014 do 2019
- Nacionalna strategija vključevanja lekarniške dejavnosti in lekarniških farmacevtov v nadaljnji razvoj slovenskega zdravstvenega sistema
- Direktiva 2011/24/EU o prostem pretoku pacientov znotraj Evropske Unije
- Standardi in normativi v lekarniški dejavnosti ( Predlog 2017 )
  
- Pravilnik o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti
  
- Učinkovitost in (de)regulacija lekarniškega sistema v Sloveniji ( Ekonomski institut d.o.o., 2017)

Osnovni strateški cilj Nadgradnje zdravstvenega sistema do leta 2020 je vzpostavitev prožnega zdravstvenega sistema, ki bo s kakovostnimi in varnimi zdravstvenimi storitvami učinkovito zadovoljeval potrebe državljanek in državljanov. To postaja vse bolj pomembno tudi zaradi sprejetja Direktive 2011/24/EU o prostem pretoku pacientov znotraj Evropske Unije, ki je odprla nove razsežnosti na številnih področjih zdravstva, ki so bila do sedaj predmet nacionalnih zdravstvenih politik oziroma sistemov. V prihodnje moramo upoštevati tudi možnost povečane mobilnosti pacientov znotraj Evropske Unije in zagotavljati konkurenčen in razvojno naravnani zdravstveni sistem.

Ključna dokumenta oziroma zakona, ki sta nas vodila pri pripravi Dolgoročne strategije razvoja, sta bila Zakon o lekarniški dejavnosti, ZLD-1 in Nacionalna strategija vključevanja lekarniške dejavnosti in lekarniških magistrov farmacije v nadaljnji razvoj slovenskega zdravstvenega sistema.

Pomemben dokument pa je tudi Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025, »Skupaj za družbo zdravja«.

ZLD-1 postavlja zakonske okvire lekarniške dejavnosti in prinaša določena ključna izhodišča za pripravo dolgoročne vizije razvoja Koroške lekarne, drugi dokument pa skuša umestiti ne le lekarniško dejavnost, temveč tudi vlogo magistra farmacije – nosilca dejavnosti v širši prostor zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji.

Ta strateški dokument bi lahko bil še konkretnjši, če bi že bil sprejet nov Zakon o zdravstveni dejavnosti kot tudi Zakon o zavodih.

### **3. TEMELJNA IZHODIŠČA**

Lekarniška dejavnost je zdravstvena dejavnost, ki zagotavlja strokovnjake, prostore in tehnične možnosti za celovito, kakovostno in etično posredovanje informacij, znanja in storitev povezanih z zdravili in zdravljenjem. Omogoča tudi izvajanje drugih ukrepov za ohranjanje zdravja in izboljšanje kakovosti življenja uporabnikov, skladnih z najvišjimi standardi in dognanji farmacevtske in drugih zdravstvenih znanosti ( vir: Slovensko farmacevtsko društvo, Nacionalna strategija vključevanja lekarniške dejavnosti in lekarniških farmacevtov v nadaljnji razvoj slovenskega zdravstvenega sistema, maj 2011 ).

Pri oblikovanju poslanstva, vizije in vrednot smo upoštevali, da je lekarniška dejavnost že presegla preteklo vlogo, ko je primarno zagotavljala predvsem preskrbo prebivalstva, zdravstvenih in drugih organizacij z zdravili.

#### **3.1. POSLANSTVO**

Koroška lekarna je javni zavod na področju lekarniške dejavnosti. Ta je del primarne zdravstvene dejavnosti.

V sklopu te dejavnosti zagotavljamo celovito lekarniško oskrbo z zdravili (na Rp. in brez Rp.), svetovanjem o pravilni varni uporabi zdravil, skrb za kakovost zdravil in vseh izdelkov za zagotavljanje zdravja in izboljšanje kvalitete življenja prebivalcev Koroške regije. Ob dobri, kakovostni preskrbi z zdravili, želimo našo dejavnost čimbolj približati našim uporabnikom ter znanje magistrov farmacije posredovati po različnih komunikacijskih kanalih širše v lokalno okolje.

#### **3.2. VIZIJA**

V Koroški lekarni bomo tudi v bodoče sledili nenehnemu razvoju lekarniške dejavnosti, ga sooblikovali in se hitro prilagajali na vse spremembe, ki jih bo ta razvoj prinesel.

Naše ravnanje bo vedno v smeri, da nudimo našim uporabnikom lekarniške storitve nad njihovimi pričakovanji in ohranjamo vodilno vlogo pri ohranjanju lekarniške dejavnosti v Koroški regiji.

### **3.3. VREDNOTE**

V Koroški lekarni, poleg zagotavljanja kakovostnih izdelkov z ustrezno storitvijo, skrbimo za primeren razvoj strokovnega kadra, nenehno sledenje in implementacijo novosti, ustrezno komunikacijo s poslovnimi partnerji ter nasploh upoštevanju načel integritete, etike in dobrih medčloveških odnosov.

Pri svojem delovanju upoštevamo vrednote :

- skrb za zadovoljstvo uporabnikov in prijazen odnos do njih
- kakovost in varnost zdravil , izdelkov
- strokovne in etične storitve
- dobra organiziranost, razvojna naravnost, pridobivanje in razvijanje kompetenc
- zavzetost, lojalnost, spoštovanje
- timsko delo, ustvarjalnost
- skrb za okolje

## **4 KLJUČNA IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO STRATEGIJE DOLGOROČNEGA RAZVOJA**

### **41. ZUNANJI DEJAVNIKI**

Pri pripravi dolgoročne strategije razvoja smo izhajali ne-le iz veljavne zakonodaje s področja lekarniške dejavnosti, temveč tudi iz trenutnih razmer v zdravstvenem sistemu Republike Slovenije, napovedanimi makroekonomskimi in demografskimi dejavniki ter na osnovi veljavnih izhodišč za financiranje javnega zdravstvenega sistema. Strategija razvoja mora predvideti oziroma vključevati razvoj lekarniške dejavnosti na podlagi znanih smernic, ob upoštevanju potreb lokalnega okolja.

Ključni izhodišči za pripravo dokumenta, sta bila v letu 2016 sprejeta :

Zakon o lekarniški dejavnosti ( ZLD-1 )

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025, »Skupaj za družbo zdravja«.

Ob predpostavki, da bi bila sprejeta še zakona :

Zakon o zdravstveni dejavnosti,

Zakon o zavodih,

bi imeli celoviti izhodišči za pripravo tega strateškega dokumenta.

### **42. DEMOGRAFSKI DEJAVNIKI**

V naslednjih letih pričakujemo, da se bo nadaljeval trend staranja prebivalstva v Republiki Sloveniji.

Še nadalje se bo povečala življenjska doba ter upad deleža prebivalcev mlajšega od 18 let.

V Republiki Sloveniji po podatkih NIJZ je zdravstveno stanje njenih prebivalcev razmeroma dobro. Vendar zaradi starajoče se populacije lahko pričakujemo več kroničnih bolezni ( bolezni srca in ožilja, neoplazme , sladkorna bolezen, duševne bolezni ), torej več zdravljenja z zdravili, zapletov ob sočasni uporabi le-teh ter vse več ljudi bo odvisno od tuje pomoči.

Na ruralnih področjih Republike Slovenije, med katerimi je tudi Koroška, bo ta trend še večji, ne le zaradi staranja populacije temveč dejstva, da se veliko mladih po šolanju ne vrača več v domače okolje.



### **43. FINANCIRANJE JAVNEGA ZDRAVSTVA**

V Sloveniji se zdravstvena varnost prebivalstva, podobno kot v vseh državah Evropske Unije, zagotavlja z javnim zdravstvenim sistemom, ki temelji na načelih socialne pravičnosti in solidarnosti. Vrednote in načela javnega zdravstvenega sistema niso slovenska posebnost, temveč ena izmed osnovnih značilnosti evropskih držav, s katerimi se uresničujejo načela socialne države. Evropske države trdno sledijo vrednotam univerzalnega dostopa do kakovostne zdravstvene oskrbe, pravičnosti in solidarnosti pri financiranju zdravstva in uporabi zdravstvenih zmogljivosti.

Po ocenah naj bi se celotni izdatki za zdravstveno varstvo povečali nekoliko hitreje kot je predvidena rast bruto domačega proizvoda. Večina povečanja gre na račun predvidene višje zasebne porabe. Javni izdatki za zdravstvo naj bi ostali na dosedanji stopnji oziroma naj bi se gibali okoli 6,3 % bruto domačega proizvoda.

Zaznati je količinsko rast števila predpisanih zdravil. V Sloveniji je bilo v letu 2016 na prebivalca predpisanih že skoraj 8,3 receptov za zdravila. Tudi pri količini izdanih medicinskih pripomočkov je zaznati podoben trend, kjer se je število oseb, ki so prejele v letu dni vsaj en pripomoček, povečalo od leta 2010 do leta 2015 za 9,8 %.

## **5. TEMELJNA RAZVOJNA PODROČJA**

ZLD-1 opredeljuje lekarniško dejavnost kot zdravstveno dejavnost, ki zagotavlja kakovostno in učinkovito preskrbo z zdravili in drugimi izdelki za podporo zdravljenja in ohranitev zdravja ter svetovanje glede njihove varne, pravilne in učinkovite uporabe, pacientom in zdravstvenim delavcem v zdravstvu.

Poleg tega lekarniška dejavnost zagotavlja farmacevtsko obravnavo za ohranjanje zdravja in doseganje pričakovanih kliničnih, humanističnih in ekonomskih izidov zdravljenja.

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja«, poudarja zavezo 6. člena ZZVZZ, da se sprejme nacionalni plan zdravstvenega varstva z namenom, vizijo in poslanstvom, načeli, cilji ter prednostnimi razvojnimi področji. Resolucija je podlaga za razvoj zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji, torej tudi lekarniški dejavnosti.

Izpostavitve temeljnih izhodišč :

- krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni
- optimizacija zdravstvene oskrbe
- povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva
- pravično, dostopno, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva

Na teh temeljnih izhodiščih in skladno s poslanstvom, vizijo in vrednotami Koroške lekarne, smo opredelili temeljna razvojna področja :

- dostopnost do kakovostne in učinkovite preskrbe z zdravili
- kadri
- stabilno finančno poslovanje

### **5.1. DOSTOPNOST DO KAKOVOSTNE IN UČINKOVITE PRESKRBE Z ZDRAVILI**

#### **5.1.1. ZAGOTAVLJANJE DOSTOPNOSTI DO PRESKRBE Z ZDRAVILI**

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja« kot ene izmed temeljnih izhodišč predpostavlja dostopnost do zdravstvenih storitev za državljane Republike Slovenije z geografskega vidika ob hkratnem zagotavljanju kakovostnih in finančno dostopnih zdravstvenih storitev.

ZLD-1 je med drugim konkretnjši, saj določa mrežo lekarn v Republiki Sloveniji in s tem daje osnovo za enakomerno dostopnost do preskrbe z zdravili vsem državljanom Republike Slovenije.

Lekarniška dejavnost na primarni ravni se izvaja :

- v lekarni
- v podružnici lekarne
- s priročno zalogo zdravil

Mreža izvajalcev lekarniške dejavnosti na primarni ravni je določena na podlagi naslednjih meril :

- potreb prebivalcev po dostopu do zdravil
- števila prebivalcev na gravitacijskem območju lekarn
- cestne razdalje med lekarnami
- prisotnost zdravstvene dejavnosti na primarni ravni

6000 prebivalcev je predvidenih za gravitacijsko območje lekarne, za podružnico pa 2500 prebivalcev ter razdalja nad 5 km do najbližje lekarne.

Priročna zaloga zdravil se lahko organizira pri zdravniku, če je razdalja do najbližje lekarne najmanj 10 km.

V Republiki Sloveniji je bilo 31.12.2016 organiziranih 24 javnih lekarniških zavodov s 187 lekarnami in 46 lekarniškimi podružnicami in 87 zasebnih lekarn z 11 lekarniškimi podružnicami, 2 bolnišnični lekarni z dejavnostjo zunanje lekarne, skupaj 333 lekarniških enot.

Lekarniška enota je v povprečju oskrbovala 6204 prebivalcev.

## **512 ZAGOTAVLJANJE DOSTOPNOSTI DO PRESKRBE Z ZDRAVILI V KOROŠKI REGIJI**

V Koroški regiji je v organizaciji Koroške lekarne 9 lekarn in 2 podružnici.

Na področju občine Ravne na Koroškem pa je organizirana še zasebna lekarna.

Torej je povprečno gravitacijsko območje v Koroški regiji na eno lekarniško enoto 5920 prebivalcev, kar je skladno z načrtovano mrežo lekarniške dejavnosti v Republiki Sloveniji.

Občina	Lekarniška enota – KL	Lekarniška enota - zasebna	Število prebivalcev	Št. preb. / Enoto
Črna	1	0	3337	3337
Mežica	1	0	3599	3599
Prevalje	1	0	6736	6736
Ravne na Koroškem	1	1	11342	5671
Dravograd	1	0	8885	8885
Vuzenica	1	0	2687	2687
Radlje	1	0	6215	6215
Podvelka	1	0	2371	2371
Muta	0	0	3364	/
Ribnica	0	0	1180	/
Slovenj Gradec	2	0	16720	8360
Mislinja	1	0	4577	4577

Tabela 1: Prikaz lekarniških enot po občinah, 2016

Lekarniške enote so razporejene dokaj enakomerno. Res je, da je predvsem v Mežiški dolini pokritost boljša kot v ostalih dveh dolinah. Tu je potrebno upoštevati tudi razvoj lekarniške dejavnosti na Koroškem, predvsem v drugi polovici 20. stoletja.

Takrat so se lekarniške enote ustanovljale po drugačnih kriterijih kot jih sedaj določa ZLD-1.

Še enkrat lahko pokritost z lekarniškimi enotami v Koroški regiji ocenimo kot dobro, saj je boljša od povprečja v Republiki Sloveniji.

**Ne glede na določila ZLD-1, bi bilo v bližnji prihodnosti ( če se bodo spremenila merila ), smiselno načrtovati lekarniško podružnico v občini Muta ( izmed sedaj treh pogojev izpolnjuje dva, število prebivalcev in organizirano zdravstveno dejavnost, le razdalja do najbližje lekarne je zgolj 2 km in ne zahtevanih več kot 5 km ).**

Na področju občine Slovenj Gradec, bi bilo nujno preoblikovanje ene izmed sedanjih lekarn, v večjo enoto-enoto, ki bi za celotno regijo opravljala določene naloge, ki jih predvideva razvoj lekarniške dejavnosti ( centralna magistralna receptura, ki bi omogočala za področje Koroške izdelavo najbolj zahtevnih magistralnih zdravil, center svetovalne dejavnosti, vzpostaviti pogoje za 24-urno dežurno lekarno ob predpostavki, da je v okviru bolnišnice Slovenj Gradec organiziran urgentni center, ... ). Zato bi bilo potrebno razširiti eno izmed obstoječih lekarn ( dokup in oprema prostorov ) ali iskanje novih, ustrežnejših prostorov.

Že planirana investicija za lekarno Ravne na Koroškem, bo predvidoma povečala prostor za paciente ter na ta način omogočila več zasebnosti pri individualnem svetovanju. Z organizacijo avtomatiziranega skladišča, pa boljše obvladovanje zalog in večjo varnost pri izdaji zdravil.

V občini Dravograd lekarna oskrbuje več kot 8000 prebivalcev in so sedanji prostori premajhni ( tudi z ozirom na Pravilnik o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti ) in je potrebno zagotoviti povečanje sedanjih prostorov ( dokup ) ali poiskati nove, ustrežnejše prostore.

V ostalih lekarniških enotah pa s postopnim daljšanjem odpiralnih časov lekarn, to dejavnost še bolj približati prebivalcem. Seveda pa to pomeni zaposliti več strokovnega kadra, ki bo moral biti finančno pokrit s strani plačnika, Zavoda za zdravstveno zavarovanje.

### **5.13 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTNE, UČINKOVITE, VARNE PRESKRBE Z ZDRAVILI**

Namen lekarniške dejavnosti je zagotavljanje kakovostne in učinkovite preskrbe z zdravili.

V zadnjih letih se lekarniška dejavnost od zdravil vse bolj usmerja k pacientu.

Dejstvo je, da je zdravilo zgolj vrhunski izdelek in vlogo zdravila prevzame šele ob pacientovi pravilni in varni uporabi.

Tudi zaradi uvajanja novih, inovativnih zdravil v sodobno terapijo, pacient potrebuje več informacij o pravilni in varni uporabi, tudi sočasni uporabi več zdravil, ki pa mu jih lahko zagotovi magister farmacije, ki svoje strokovno znanje nenehno nadgrajuje ( svetovalne, kognitivne lekarniške storitve ).

V praksi, tudi v Evropi, se pojavlja vse več ponarejenih zdravil. Tako Evropska Unija kot Republika Slovenija sta z ustrezno zakonodajo pričeli boj proti pojavljanju ponarejenih zdravil v evropskem prostoru.

Ukrepe lahko združimo v tri skupine :

- izboljšanje obstoječe zakonodaje in regulatornih okvirov
- preverjanje avtentičnosti originalnih ter detekcija ponarejenih zdravil pri prometu z zdravili v celotni oskrbni verigi ( ključna vloga lekarn ! )
- uvedba ustrezne zaščite zdravil, sledenje in serializacija

Zaradi varnosti za paciente bo v lekarnah potrebno zagotoviti ustrezno informatizacijsko podporo, opremo in kompetenten kader.

V prometu bo tudi vse več dražjih, inovativnih zdravil, kar bo preusmerilo pristop k individualni terapiji in zagotavljanju posebnih prostorov za hranjenje teh zdravil ( hladna veriga ) ter dodatna znanja strokovnih delavcev.

V proces farmakovigilance bo lekarna oziroma magister farmacije vse bolj vključen.

To bo zahtevalo optimizacijo in še večjo specializacijo dela v lekarni (avtomatizacija skladišč), ustrezno informatizacijsko podporo, predvsem pa pridobivanje dodatnih kompetenc.

Krepiti bo potrebno tudi znanje zaposlenih s področja komunikologije, etike, farmakoekonomike in vpeljati Integriran sistem vodenja ISO 9001:2015 ter nadgrajevati timsko delo.

## **5.14 UVAJANJE NOVIH KOGNITIVNIH STORITEV V LEKARNIŠKI DEJAVNOSTI**

S spreminjanjem strukture prebivalstva, daljšanjem življenjskega obdobja, se povečuje število predpisanih zdravil, ki jih posamezni pacient prejema.

V terapijo se uvajajo inovativna zdravila, ki med drugim pogojujejo več sodelovanja med zdravstvenimi delavci za čim večji doprinos k pacientovemu zdravju.

Vse več hkrati predpisanih zdravil pa povečuje možnost kontraindikacij in pojav neželenih učinkov.

Vsa ta dogajanja silijo lekarniško dejavnost, da svoje storitve razvija, širi in jih nadgrajuje.

ZLD-1 to opredeljuje kot farmacevtska obravnava pacienta. Farmacevtska obravnava pacienta ni zgolj svetovanje o pravilni in varni uporabi zdravila, temveč so to nove kognitivne (svetovalne) storitve :

- pregled uporabe zdravil z osebno kartico zdravil
- farmakoterapijski pregled (uvaja v lekarniško dejavnost farmacevta svetovalca)
- farmacevtska skrb
- farmacevtska intervencija
- brezšivna skrb za pacienta (povezava primarne in sekundarne lekarniške dejavnosti)
- telefarmacija

V Koroški lekarni že uvajamo nekatere teh storitev. V prihodnje bomo morali te storitve v naše delo v celoti implementirati. Zato bo potrebna ne le informacijsko tehnološka oprema, temveč dodatni prostori ter dodaten kader z ustreznimi kompetencami. Seveda bo potrebno te nove storitve predhodno ovrednotiti in sprejeti s strani plačnika zdravstvenih storitev v Republiki Sloveniji (ZZZS).

Vse te svetovalne storitve bi glede na naše znanje in pridobljene kompetence z veseljem prenesli tudi v domove starostnikov na Koroškem. Torej si bomo prizadevali, da preskrbo z zdravili in ustreznimi svetovalnimi programi zagotovimo ne le v Domu starostnikov v Črnečah, temveč v večini podobnih ustanov na Koroškem.

## 515. PROMOCIJA ZDRAVJA

Na pobudo WHO, ki prepoznava magistra farmacija kot enega ključnih strokovnjakov pri promociji zdravja, to prepoznavajo tudi njene članice.

Ob drugih zdravstvenih delavcih se sedaj tudi magister farmacije aktivno vključuje v nacionalne programe promocije zdravja.

V Koroški lekarni smo to svojo vlogo prepoznali že pred desetletjem in z našim projektom Z NAMI DO ZDRAVJA to promocijo vršili preko različnih aktivnosti :

- predstavitev Pravilne in varne uporabe zdravil preko različnih komunikacijskih kanalov ( radio, časopis, spletna stran, predavanja, delavnice,... )
- v vseh naših lekarnah ob ustreznem svetovanju pacientom omogočamo meritve telesne mase in krvnega tlaka
- aktivno sodelujemo ob Dnevu slovenskih lekarn
- strokovni prispevki na naši spletni strani (WWW.KOROSKALEKARNA.SI ) in Koroškem radiu
- dan odprtih vrat Koroške lekarne

To svojo aktivnost želimo peljati tudi v bodoče in jo ob zadostni kadrovski zasedbi in ustrezni finančni zmožnosti širiti in nadgrajevati.

## 6. KADRI V LEKARNIŠKI DEJAVNOSTI

V javni lekarniški službi je bilo 31.12.2016 zaposlenih 2092 delavcev, od tega 1143 magistrov farmacije ( vključujoč 5 doktorjev znanosti, 24 magistrov znanosti, 75 specialistov ) ter 523 farmacevtskih tehnikov.

S strani plačnika, ZZSZ je bilo priznanih ( financiranih ) 1212 zaposlenih v lekarniški dejavnosti, torej 58 %.

Za preostalih 42 % zaposlenih je bilo potrebno zagotoviti sredstva z drugimi viri.

Ob tem, da že sedaj magister farmacije v Republiki Sloveniji oskrbuje 1750 prebivalcev. V Evropski Uniji pa magister farmacije oskrbuje zgolj 1620 prebivalcev.

Torej po številu magistrov farmacije še vedno zaostajamo, po številu priznanih magistrov farmacije pa je to zaostajanje skoraj 50 %.

### 6.1. KADRI V KOROŠKI LEKARNI

V Koroški lekarni je bilo 31.12.2016 zaposlenih 57 delavcev.

Leto	Magister farmacije specialist	Magister farmacije	Farm. tehnik	Lekarniški strežnik	Delavec uprave	Skupaj
2004	2	23	15	10	4	54
2005	2	21	14	9	4	50
2006	2	21	14	9	4	50
2007	2	22	15	9	4	52
2008	2	27	14	8	5	56
2009	2	25	14	8	5	54
2010	2	25	14	6	5	52
2011	3	26	14	7	5	55
2012	3	26	14	7	5	55
2013	3	26	14	7	5	55
2014	3	26	14	7	5	55
2015	3	27	14	7	5	56
2016	3	28	14	7	5	57

Tabela 2: Število zaposlenih v Koroški Lekarni od 2004 do 2016



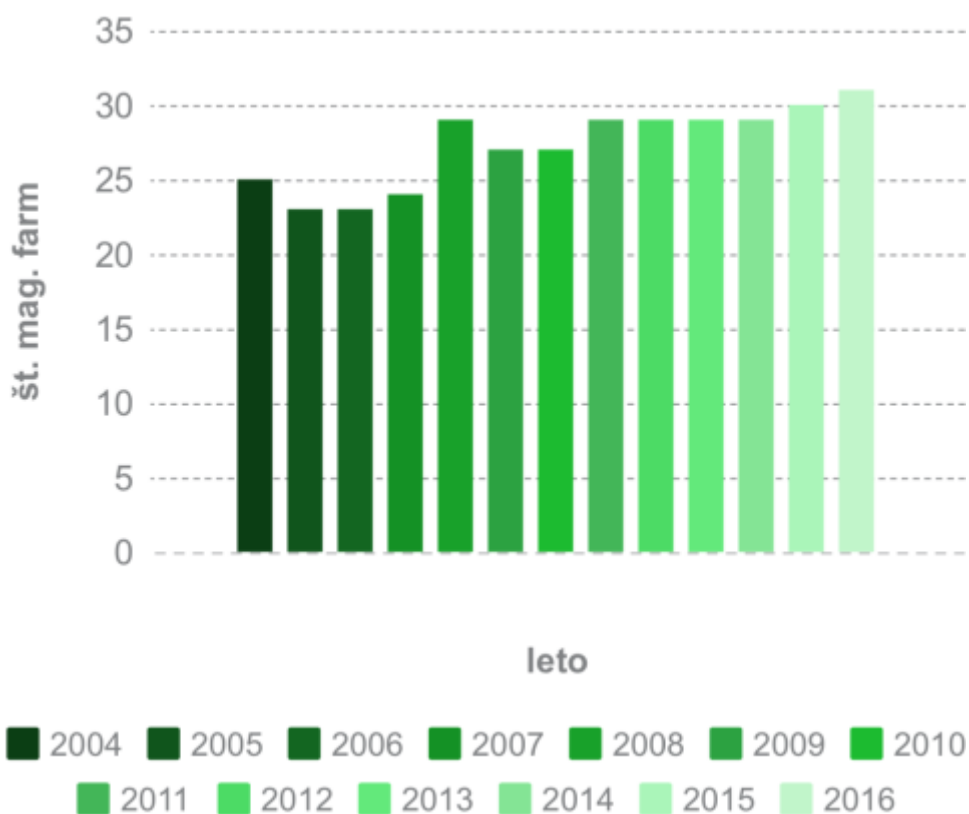


Tabela 3: Število magistrov farmacije v Koroški Lekarni od 2004 do 2016

Koroška lekarna je vse od začetka ustanovitve tudi z ustreznim podeljevanjem kadrovskih štipendij, skrbela za zaposlitev strokovnega kadra z ozirom na razvoj lekarniške dejavnosti na Koroškem in skladno z razvojem te dejavnosti v Republiki Sloveniji.

Ob tem smo skušali nadomestiti vse upokojitve, kot tudi glede na zahteve dejavnosti krepiti število magistrov farmacije, tudi specialistov ter racionalizirati število lekarniških strežnikov.

Kljub naporom, da se čimbolj približamo številu zaposlenih v Republiki Sloveniji, še vedno zaostajamo tako pri nosilcu dejavnosti kot številu zaposlenih nasploh.

V letu 2016 je v Republiki Sloveniji magister farmacije oskrboval 1807 prebivalcev, magister farmacije v Koroški lekarni pa 2089 prebivalcev.

Z ozirom na predvideno sprejet kadrovski normativ v lekarniški dejavnosti ter zahtevam dejavnosti po več specialistih, bi v letu 2023 zaposlovali :

- 6 magistrov farmacije, specialistov
- 27 magister farmacije
- 15 farmacevtskih tehnikov
- 7 lekarniških strežnikov
- 5 delavcev na upravi

Leto	Magister farmacije specialist	Magister farmacije	Farm. tehnik	Lekarniški strežnik	Delavec uprave	Skupaj
2017	3	28	14	7	5	57
2018	3	28	15	7	5	58
2019	3	29	15	7	5	59
2020	4	28	15	7	5	59
2021	5	28	15	7	5	60
2022	6	27	15	7	5	60
2023	6	27	15	7	5	60

Tabela 4: Plan števila zaposlenih od 2017 do 2023.

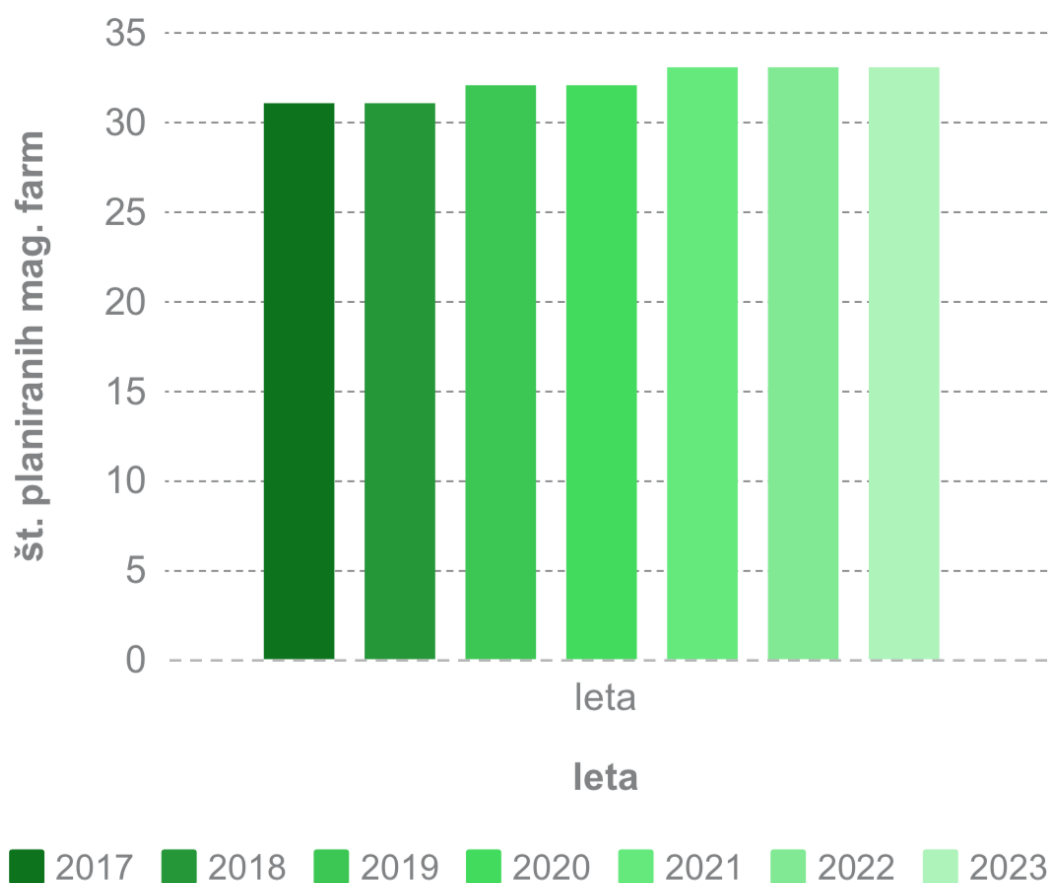


Tabela 5: Število planiranih magistrov farmacije od 2017 do 2023.

S tem bi se približali povprečju števila magistrov farmacije v Republiki Sloveniji, še vedno pa zaostajali po številu magister farmacije s povprečjem v Evropski Uniji; 1650 preb./1 mag.farm.

To je realen plan kadrov.

Upoštevati je potrebno dejstvo, da bo daljšanje odpiralnih časov manjših lekarn omogočeno v povečanju normativov v lekarniški dejavnosti (predlog je predložen Ministrstvu za zdravje) in temu primerno dana možnost, da zaposlimo več strokovnega kadra.

Zavedati se moramo, da v tem časovnem obdobju ne bo šlo zgolj za dodatne zaposlitve, temveč bo potrebno hkrati zapolniti vrzeli zaradi predvidenih upokojitev in eventualnih daljših odsotnosti (porodniški dopust, izobraževanja,...). Planiranje kadrov ni zgolj vsakoletni proces, temveč proaktivno delovanje.

## **6.2. STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA IN PRIDOBIVANJE NOVIH KOMPETENC**

Pri načrtovanju strokovnega izpopolnjevanja za zaposlene v Koroški lekarni moramo upoštevati določila Pravilnika o strokovnem izpopolnjevanju zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (Ur.l.RS, št.82/06).

V 5. členu tega pravilnika je določeno število dni izobraževanj (z ozirom na strokovno izobrazbo zaposlenega), ki jih mora delodajalec zagotoviti zaposlenemu v določenem časovnem obdobju:

- najmanj 10 dni na leto oziroma 30 dni na vsaka 3 leta za univerzitetno in visoko strokovno izobrazbo
- najmanj 15 dni na vsaka 3 leta za srednjo strokovno izobrazbo.

V letu 2017 pa so skladno z ZLD-1 uvedene tudi licence za poklic magistra farmacije v lekarniški dejavnosti.

Tudi to bo potrebno upoštevati pri planiranju izobraževanj. V Koroški lekarni vsako leto izdelamo plan izobraževanj, ter ga tudi spremljamo in analiziramo.

V obdobju 2017-2023 bo ob zagotavljanju rednega izpopolnjevanja, potrebno planirati tudi izobraževanja v smeri pridobivanja oziroma nadgrajevanja novih ali že pridobljenih kompetenc.

V tem času naj bi tri magistre farmacije zaključile specializacijo iz klinične farmacije:

1 magister farmacije specialist klinične farmacije (zaključek 2020)

1 magister farmacije specialist klinične farmacije (zaključek 2021)

1 magister farmacije specialist klinične farmacije (zaključek 2022)

V letu 2017 so kompetenco iz področja homeopatije pridobile 4 magistre farmacije ob dosedanjih 7 in v naslednjem obdobju jim bomo omogočili nadgradnjo te kompetence.

Do sedaj so tri magistre farmacije opravile podiplomsko izobraževanje iz področja Pregled uporabe zdravil (PUZ), v jeseni 2017 pa bo to kompetenco pridobila še ena magistra farmacije. V teku je tudi pridobitev kompetence iz področja Farmakoterapijskega pregleda (FTP), farmacevt svetovalec in v Koroški lekarni naj bi to kompetenco pridobili v letu 2017.

Po zaključenih specializacijah iz klinične farmacije, pa bi se v pridobitev naziva farmacevt svetovalec vključile vse specialistke.

Z Odločbo Ministrstva za zdravje št.1611-66/2014-4 smo pridobljen naziv učnega zavoda podaljšali še za nadaljnjih 5 let.

Zaradi tega bomo še nadalje krepili kompetence mentorjem ter v ta proces pridobivanja kompetence s področja mentoriranja vključevali mlajše kolege, predvsem zaradi tega, ker se širi program učnih praks v lekarniški dejavnosti in tudi eventuelne upokojitve mentorjev moramo nadomestiti.

Za vsa redna izobraževanja zaposlenih in dolgoročno planirana izobraževanja je potrebno zagotoviti finančne vire.

## **7. RAZVOJ ORGANIZACIJSKE KULTURE**

Organizacijska kultura je celostni sistem vrednot, norm, pravil, stališč, prepričanj, skupnih lastnosti, načinov izvajanja procesov in postopkov, vedenja in načinov delovanja zaposlenih, skupnih ciljev ter vrste in oblike interakcij tako znotraj poslovnega sistema kot z njegovim zunanjim okoljem, ki v sedanjosti odražajo prakso skupne preteklosti in so obenem tudi pod vplivom občutka predvidene skupine prihodnosti pripadnikov posameznega poslovnega sistema.

Preko teh navedenih elementov se neka organizacijska kultura razvija, krepi, ohranja in hkrati spreminja ter prenaša na nove pripadnike sistema. Predstavlja način, kako organizacija rešuje probleme, da doseže zastavljene cilje in preživi skozi čas.

V Koroški lekarni načrtujemo aktivnosti za doseg organizacijske kulture v kateri bo zaposleni imeli odprte možnosti za osebni razvoj. Pri tem bodo vrednote zavoda sprejemali kot svoje in v skladu z njimi tudi delovali.

Za doseg motiviranih zaposlenih načrtujemo premišljen sistem nagrajevanja, pohval, pripomb in razvojnih razgovorov. Motivirani zaposleni bodo zagotovilo za dobre medsebojne odnose in uspešno izpolnjevanje našega poslanstva. Vsa njihova strokovna znanja in prizadevanja bodo osredotočena na zadovoljstvo uporabnikov naših storitev.

Zadovoljstvo zaposlenih bomo merili z anketami. Na podlagi njihovih ugotovitev bomo sprejemali konkretne ukrepe za vzpostavitev ustvarjalnega vzdušja.

## **8. INFORMATIKA, RAZVOJ INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE**

V zadnjih letih je poslovanje v Koroški lekarni vse bolj odvisno od kakovostne informacijske tehnologije ( IT ), zato bo tudi proces informatizacije odločilen za realizacijo razvojnih programov.

IT povečuje kakovost lekarniških storitev, omogoča lažjo mobilnost in povečano vrednost uporabnikov. Zagotavlja učinkovitost poslovnih procesov ter potrebne podatke za hitre poslovne odločitve.

Informacijske, komunikacijske tehnologije in poenostavitve blagovnih tokov z avtomatizacijo bodo ključne konkurenčne prednosti ob uvajanju novih lekarniških storitev.

Uvajanja orodij za poslovno odločanje bo omogočilo zbiranje, stalno spremljanje, pregledovanje in natančno merjenje in analiziranje procesov. Zagotavljalo bo potrebne in pravilne informacije takrat, ko jih uporabniki potrebujejo.

Načrtovana razvojna področja informatizacijske tehnologije :

- nadgradnja nacionalnega projekta e-Rp, kar prinaša vsem akterjem dodano vrednost v procesih reguliranja, predpisovanja, izdaje, uporabe, financiranja in spremljanja uporabe zdravil
- avtentifikacija zdravil ( zagotavljanje varnosti za paciente )
- implementacija ustrežnejšega finančno-računovodskega programa, ki bo kompatibilen z lekarniškim informacijskim sistemom
- zamenjava zastarele strojne računalniške opreme
- zamenjava strežnikov z novejšimi generacijami, s tem bomo pridobili več razpoložljivega pomnilnika, ker nova programska oprema zahteva vedno večje zmogljivosti in bistveno zmanjša porabo električne energije
- izvedba in nadgrajevanje varnostnih politik, skladno z zahtevami projekta e-Zdravje
- varovanje osebnih podatkov ( Direktiva EU 2016/680 )

## **9. FINANČNO POSLOVANJE, TEMELJNI INVESTICIJSKI IN KADROVSKI NAČRT ZA OBDOBJE 2017-2023**

### **9.1. FINANČNO POSLOVANJE**

Za obdobje 2017-2023 predvidevamo, da bomo uspeli obdržati še naprej stabilno finančno poslovanje.

To pomeni, da si bomo ob upoštevanju določil novega ZLD-1 uspeli zagotoviti dovolj sredstev tako za solventno in likvidno poslovanje zavoda, kot tudi dovolj sredstev za investicije v prostor in opremo in dovolj sredstev za razvoj kadrov in uvajanje novih lekarniških storitev.

Po zadnjih razpoložljivih podatkih iz Poročila o poslovanju javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP v letu 2016, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje, je razvidno, da prihodki v javnih lekarniških zavodih izkazujejo zmerno rast. V Koroški lekarni je ugotovljena rast nekoliko nižja od povprečja.

Pričakovati je, da se bodo v prihodnjih letih prihodki zmerno povečevali predvsem na račun višjih nabavnih cen novih dražjih zdravil in predvidene rasti cen opravljenih storitev. Odhodki bodo višji predvsem zaradi višjih stroškov nabavne vrednosti prodanih zdravil, višjih stroškov storitev v zvezi z informatiko oziroma informacijskimi tehnologijami in storitev v zvezi s pridobivanjem novih kompetenc oziroma stroškov izobraževanja in stroškov dela v zvezi z novimi zaposlitvami zaradi približevanja doseganja povprečja zaposlenih magistrov farmacije v Republiki Sloveniji.

Prav pa je, da ob tem opozorimo tudi na potencialna tveganja, ki jih prepoznamo pri dolgoročnem finančnem poslovanju in sicer na :

- nepravočasno plačevanje storitev s strani ZZZS
- slabše vrednotenje lekarniških storitev kot posledica zaostrenih gospodarskih razmer v Republiki Sloveniji
- nadaljnje poslabšanje kupne moči prebivalcev Koroške regije
- spremembe zakonodaje

Vsled tega bomo še naprej razvijali sistem obvladovanja tveganj in tudi aktivnosti za njihovo obvladovanje. V Koroški lekarni imamo sprejet Register tveganj, ki ga stalno nadgrajujemo.

## **92 TEMELJNI INVESTICIJSKI NAČRT**

### **9.2.1. KLJUČNE INVESTICIJE PO LETIH**

#### **Leto 2018**

- v lekarni Ravne preureditev poslovnih prostorov, nabava avtomatiziranega skladišča zdravil
- nakup ustrezne programske in strojne opreme za avtentifikacijo zdravil za vse lekarne

#### **Leto 2020**

- ureditev primernih poslovnih prostorov za lekarno Dravograd z umestitvijo avtomatiziranega skladišča zdravil

#### **Leto 2022**

- na področju občine Slovenj Gradec ureditev oziroma preoblikovanje ene izmed sedanjih lekarn v večjo enoto – ureditev centralne magistralne recepture, centralnega svetovanja, centralne dežurne službe

Poleg teh investicij pa bo potrebno sproti posodabljati laboratorijsko in drugo opremo, kot tudi IT opremo skladno s predpisi in zahtevami stroke.



## 9.2.2. VREDNOST KLJUČNIH INVESTICIJ PO LETIH

Vrste investicij (v €)	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Skupaj
Zgradbe – nove in adaptacije		36.500		350.000		250.000		636.500
Oprema – labor. in druga	45.500	234.100	32.100	229.100	47.100	269.100	22.600	879.600
Programska in strojna oprema - IT	19.500	57.500	40.000	30.000	35.000	30.000	35.000	247.000
Investicije skupaj:	65.000	328.100	72.100	609.100	82.100	549.100	57.600	1.763.100

Tabela 6: Vrednost ključnih investicij

Podrobnejši načrt investicijskih vlaganj je za leto 2017 že specificiran v sprejetem programu dela in finančnem načrtu za leto 2017.

Ker v letu 2017 nismo uspeli realizirati predvidenih investicij, te prenašamo v leto 2018. Za vsa nadaljnja leta so vrednosti ključnih investicij razvidne iz zgornje tabele.

## 93. TEMELJNI KADROVSKI NAČRT

### 9.3.1. NOVE ZAPOSLOTITVE PO LETIH

Leto	mag.farm.	farm. teh.
2017	-	-
2018	-	1
2019	1	-
2020	-	-
2021	1	-
2022	-	-
2023	-	-

Tabela 7: Nove zaposlitve

### 9.3.2. OCENJENI STROŠKI NOVIH ZAPOSILITEV PO LETIH

Stroški zaposlitev	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Nove zaposlitve + specializacije (v €)	8.500	34.900	45.100	8.500	37.100	-	-

Tabela 8: Ocenjeni stroški novih zaposlitev

Stroški novih zaposlitev in specializacije predstavljajo višji strošek za posamezno poslovno leto. Ker se stroški novih zaposlitev po letih seštevajo, razen stroškov specializacije, je kumulativni znesek teh stroškov je prikazan pri tabeli pod točko 9.4.1. .

## 9.4. VIRI FINANCIRANJA ZA RAZVOJ DEJAVNOSTI OZIROMA ZAGOTAVLJANJE SREDSTEV PO 38. ČLENU ZLD-1

### 9.4.1. VIRI SREDSTEV ZA RAZVOJ KADROV

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Skupaj
Nove zaposlitve in specializacije	8.500	34.900	45.100	8.500	37.100	-	-	134.100
Kumulativa	8.500	34.900	66.500	62.500	91.100	86.600	86.600	436.700
Planirano povečanje prihodkov	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	105.000
Obremenitev presežka prihodkov nad odhodki s kadri	6.500	-19.900	-51.500	-47.500	-76.100	-71.600	-71.600	331.700
Letna ocena presežka prihodkov nad odhodki	276.500	250.100	218.500	222.500	193.900	198.400	198.400	1.558.300

Tabela 9: Viri sredstev za razvoj kadrov

Pri postavki obremenitev presežka prihodkov zaradi stroškov v zvezi z novimi zaposlitvami oziroma specializacijami, smo upoštevali strošek novih zaposlitev na postavki kumulativa zmanjšan za znesek na postavki planirano povečanje prihodkov.

Postavka letna ocena presežka prihodkov nad odhodki predstavlja razliko za vsa leta ocenjenim presežkom v višini 270.000 € in zneskom na postavki obremenitev presežka prihodkov nad odhodki s kadri.

V kolikor bi pri letni oceni presežka prihodkov nad odhodki upoštevali tudi višji strošek amortizacije, bi se ustrezno znižal tudi znesek presežka. Ker pa tega nismo upoštevali, je ostal znesek na postavki vir amortizacije kljub predvidenim novim nabavam za vsa leta enak. Upoštevan znesek amortizacije kot vir amortizacije za razvoj investicij, je prikazan pri tabeli pod točko 9.4.2. .

#### 9.4.2. VIRI SREDSTEV ZA RAZVOJ INVESTICIJ

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Skupaj
Planirane investicije	65.000	328.100	72.100	609.100	82.100	549.100	57.600	1.763.100
Vir amortizacija	111.500	111.500	111.500	111.500	111.500	111.500	111.500	780.500
Ostane presežka v letu oz.manjko	323.000	33.500	257.900	-275.100	223.300	-239.200	252.300	575.700

Tabela 10: Viri sredstev za razvoj investicij

Ostane oziroma manjko presežka v letu je izračunan tako, da je sešteta letna ocena presežka in amortizacije in od tega odštete planirane investicije. V primeru, da za investicije ni dovolj sredstev v posameznem letu, je prikazan manjko sredstev, ki pa se v obravnavanem obdobju pokrije iz presežkov za to obdobje.

#### 9.4.3. VIRI SREDSTEV ZA SOLVENTNOST

	Sredstva	Viri sredstev
Obveznosti za neopr. in opredmetena osnovna sredstva na dan 31.12.2016		3.980.191
Dolgoročna sredstva	2.379.045	2.379.045
Šestmes. povp. vred. zalog	1.112.114	1.112.114
Šestmes. povp.vred. terjatev, ki presega obvez. do dobaviteljev	827.274	827.274
Nepokriti viri sredstev za solventnost	-	338.242

Tabela 11: Viri sredstev za solventnost

Pri izračunu virov sredstev za solventnost smo pri postavki obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva kot tudi pri postavki dolgoročna sredstva izhajali iz postavk v bilanci stanja na dan 31.12.2016.

Tako smo upoštevali na postavki za dolgoročna sredstva znesek v višini 2.379.045, na postavki za obveznosti za neopredmetena osnovna sredstva in opredmetena osnovna sredstva pa znesek v višini 3.980.191.

Znesek nepokritih sredstev za solventnost smo izračunali tako, da smo od stanja obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva odšteli vrednost dolgoročnih sredstev, povprečno vrednost zalog in povprečno vrednost terjatev, ki presega obveznost do dobaviteljev.

#### **9.4.4. VIRI SREDSTEV ZA LIKVIDNOST**

Stanje presežka na dan 31.12.2016	2.039.237
Nepokriti viri sredstev za solventnost	338.242
Povp. mesečni odhodki poslovanja	1.405.732
Ostane sredstev	295.263

Tabela 12: Viri sredstev za likvidnost

Pri izračunu povprečnih mesečnih odhodkov poslovanja smo izhajali iz podatka v bilanci uspeha za leto 2016, stanje presežka pa smo upoštevali na podlagi podatkov iz bilance stanja. Ostanek sredstev smo izračunali tako, da smo od stanja presežka na dan 31.12.2016 odšteli nepokrita sredstva za solventnost in za zagotavljanje likvidnega poslovanja povprečne mesečne odhodke poslovanja.

Glede na to, da smo v prejšnjih tabelah na podlagi ocen oziroma izračunov ugotovili, da z ocenjenimi presežki in predvideno amortizacijo pokrijemo razvoj kadrov in investicije, predlagamo, da za leto 2016 ostanek sredstev v višini 295.263 € namenimo ustanoviteljicam.

S tem izračunom smo zadostili 38. členu zakona o lekarniški dejavnosti, kar pomeni, da imamo zagotovljene vire za solventno in likvidno poslovanje, del sredstev pa se prenese ustanoviteljicam za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Verjamemo, da nas bodo naše ustanoviteljice tudi v bodoče podprle pri vseh načrtovanih vlaganjih v prostor, opremo in kadre. K potrebnim vlaganjem nas zavezujejo tako predpisi kot tudi potrebe naših uporabnikov.

#### **9.5. UKINITEV GALENSKEGA LABORATORIJA**

V letu 2018 bo prenehala delovati organizacijska enota Galenski laboratorij, ker ne zadosti pogojem delovanja po novem Zakonu o lekarniški dejavnosti.

V zvezi s tem se galenski laboratorij-stavba izloči iz poslovnih evidenc Koroške lekarne in vrne ustanoviteljicam.

Delež po ustanoviteljicah je razviden iz Pogodbe o uskladitvi zemljiškoknjižnega stanja z dejanskim stanjem iz leta 2008.

## 10. ZAKLJUČEK

Dolgoročna strategija razvoja Koroške lekarne za obdobje 2017-2023 daje osnovne usmeritve razvoja Koroške lekarne.

Ključni projekti bodo :

- zagotavljanje dostopne kakovostne, učinkovite in varne preskrbe z zdravili
- uvajanje novih kognitivnih storitev
- zaposlitev novih kadrov, pridobivanje novih kompetenc
- informatika in razvoj informacijske tehnologije.

Izvajanje strategije bomo preverjali predvidoma enkrat letno ob sprejemanju programa dela in finančnega načrta za tekoče leto. Ob tem bomo preverili tudi ali izkazani lastni viri v bilanci stanja pokrijejo potrebna sredstva za solventnost in likvidnost poslovanja zavoda oziroma ali se del teh sredstev lahko vrne ustanoviteljicam.

Lekarniška dejavnost je na Koroškem prisotna že več kot 300 let.

Z zastavljeno Dolgoročno strategijo razvoja Koroške lekarne za obdobje 2017 – 2023, želimo ne le slediti razvoju lekarniške dejavnosti v Republiki Sloveniji, temveč jo sooblikovati.

Irena Pušnik, direktorica

Katarina Konečnik, vodja uprave