

Projekt založení odloučeného oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků

Bc. Alena Tománková

Diplomová práce
2012

 Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta managementu a ekonomiky

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta managementu a ekonomiky
Ústav managementu a marketingu
akademický rok: 2011/2012

ZADÁNÍ DIPLOMOVÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Bc. Alena TOMÁNKOVÁ**
Osobní číslo: **M10794**
Studijní program: **N 6208 Ekonomika a management**
Studijní obor: **Management ve zdravotnictví**

Téma práce: **Projekt založení odloučeného oddělení pro výdej
léčivých přípravků a zdravotnických prostředků**

Zásady pro vypracování:

Úvod

I. Teoretická část

- **Prostudujte a zpracujte teoretické poznatky týkající se zakládání a provozu lékárenských zařízení.**

II. Praktická část

- **Analyzujte existující podmínky pro založení odloučeného oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků.**
- **Na základě výsledků analýzy vytvořte komplexní návrh založení odloučeného oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků.**

Závěr

Rozsah diplomové práce: 70 stran
Rozsah příloh:
Forma zpracování diplomové práce: tištěná/elektronická

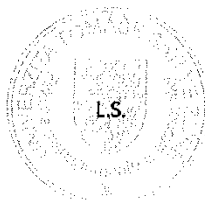
Seznam odborné literatury:

KOTLER, P. a ŠKAPOVÁ, H. Marketing od A do Z : osmdesát pojmů, které by měl znát každý manažer. 1. vyd. Praha : Management Press, 2003. 203 s. ISBN 80-7261-082-1.
METYŠ, K. a BALOG, P. Marketing ve farmacii. 1. vyd. Praha : Grada, 2006. 208 s. ISBN 80-247-0830-2.
PEŠEK, J. Tvorba systému jakosti ve zdravotnictví a lékárenství s využitím norem ISO. 1. vyd. Praha : Grada, 2003. 110 s. ISBN 80-247-0551-6.
PEŠEK, J. a PAVLÍKOVÁ, J. Naše zdravotnictví a lékárenství v EU. 1. vyd. Praha : Grada, 2005. 152 s. ISBN 80-247-1392-6.

Vedoucí diplomové práce: prof. MUDr. Jaroslav Slaný, CSc.
Ústav managementu a marketingu
Datum zadání diplomové práce: 26. března 2012
Termín odevzdání diplomové práce: 2. května 2012

Ve Zlíně dne 26. března 2012

prof. Dr. Ing. Drahomíra Pavelková
děkanka



Ing. Pavla Staňková, Ph.D.
ředitel ústavu

PROHLÁŠENÍ AUTORA BAKALÁŘSKÉ/DIPLOMOVÉ PRÁCE

Beru na vědomí, že:

- odevzdáním bakalářské/diplomové práce souhlasím se zveřejněním své práce podle zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, bez ohledu na výsledek obhajoby¹;
- bakalářská/diplomová práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému,
- na mou bakalářskou/diplomovou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, zejm. § 35 odst. 3²;
- podle § 60³ odst. 1 autorského zákona má UTB ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;

¹ zákon č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, § 47b Zveřejňování závěrečných prací:

(1) Vysoká škola nevydávlečně zveřejňuje disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce, u kterých proběhla obhajoba, včetně posudků oponentů a výsledku obhajoby prostřednictvím databáze kvalifikačních prací, kterou spravuje. Způsob zveřejnění stanoví vnitřní předpis vysoké školy.

(2) Disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce odevzdané uchazečem k obhajobě musí být též nejméně pět pracovních dnů před konáním obhajoby zveřejněny k nahlázení veřejnosti v místě určeném vnitřním předpisem vysoké školy nebo není-li tak určeno, v místě pracoviště vysoké školy, kde se má konat obhajoba práce. Každý si může ze zveřejněné práce pořizovat na své náklady výpisy, opisy nebo rozmnoženiny.

(3) Platí, že odevzdáním práce autor souhlasí se zveřejněním své práce podle tohoto zákona, bez ohledu na výsledek obhajoby.

² zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 35 odst. 3:

(3) Do práva autorského také nezahrnuje škola nebo školské či vzdělávací zařízení, užije-li nikoli za účelem přímého nebo nepřímého hospodářského nebo obchodního prospěchu k výuce nebo k vlastní potřebě dílo vytvořené žákem nebo studentem ke splnění školních nebo studijních povinností vyplývajících z jeho právního vztahu ke škole nebo školskému či vzdělávacímu zařízení (školní dílo).

³ zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 60 Školní dílo:

(1) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení mají za obvyklých podmínek právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla (§ 35 odst. 3). Odpírá-li autor takového díla udělit svolení bez vážného důvodu, mohou se tyto osoby domáhat nahrazení chybějícího projevu jeho vůle u soudu. Ustanovení § 35 odst. 3 zůstává nedotčeno.

- podle § 60⁴ odst. 2 a 3 mohou užit své dílo – bakalářskou/diplomovou práci - nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s předchozím písemným souhlasem Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše);
- pokud bylo k vypracování bakalářské/diplomové práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tj. k nekomerčnímu využití), nelze výsledky bakalářské/diplomové práce využít ke komerčním účelům.

Prohlašuji, že:

- jsem bakalářskou/diplomovou práci zpracoval/a samostatně a použité informační zdroje jsem citoval/a;
- odevzdaná verze bakalářské/diplomové práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou totožné.

Ve Zlíně



⁴ zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, a právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 60 Školní dílo:

- (2) Není-li sjednáno jinak, může autor školního díla své dílo užit či poskytnout jinému licenci, není-li to v rozporu s oprávněnými zájmy školy nebo školského či vzdělávacího zařízení.
- (3) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení jsou oprávněny požadovat, aby jim autor školního díla z výsledku jim dosaženého v souvislosti s užitím díla či poskytnutím licence podle odstavce 2 přiměřeně přispěl na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložily, a to podle okolností až do jejich skutečné výše; přitom se přihlíží k výši výsledku dosaženého školou nebo školským či vzdělávacím zařízením z užití školního díla podle odstavce 1.

ABSTRAKT

Diplomová práce se zabývá založením odloučeného oddělení pro výdej léků a zdravotnických prostředků v městysi Osvětimany. V teoretické části jsou shromážděny obecné informace týkající se zakládání podniků a specifika při zakládání lékárenských zařízení. Následuje analytická část, kde je zkoumáno okolí podniku, konkurenční prostředí a postoje obyvatel. Výsledky analýzy jsou využity pro zpracování konkrétního návrhu založení odloučeného lékárenského oddělení. Návrh zahrnuje základní údaje o projektu, harmonogram jeho vzniku, finanční, personální a marketingový záměr, vyhodnocení rizik a celkové zhodnocení.

Klíčová slova: založení podniku, lékárenská zařízení, analýza trhu, podnikatelský záměr

ABSTRACT

This thesis deals with the establishment of the detached pharmaceutical and medical devices dispensing unit in the township village Osvětimany. In the theoretical part is collected general information related with the company establishment and specifics of the establishment of the pharmaceutical units. The analytical part investigates local surroundings, competitive environment and attitude of the population. Results of the analysis are used for a formulation of the specific proposal of establishment of the detached pharmaceutical unit. Proposal includes basics information about the project, the timetable of its creation, financial, personnel and marketing plan, risk assessment and overall evaluation.

Keywords: establishment of a company, pharmaceutical units, market research, business plan

Na tomto místě bych ráda poděkovala prof. MUDr. Jaroslavu Slanému, CSc. za odborné vedení diplomové práce, své rodině za podporu a všem ostatním, kteří se mou projekt konzultovali a poskytli mi potřebné informace.

Prohlašuji, že odevzdaná verze bakalářské/diplomové práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou totožné.

OBSAH

ÚVOD	10
I TEORETICKÁ ČÁST	11
1 ZALOŽENÍ PODNIKU	12
1.1 PODNIKATELSKÝ ZÁMĚR	12
1.2 PRÁVNÍ FORMA.....	12
1.2.1 Podnik jednotlivce.....	13
1.2.2 Osobní společnosti	13
1.2.3 Kapitálové společnosti	14
1.2.4 Družstvo	15
1.3 VÝSTAVBA PODNIKU	15
1.3.1 Majetková a kapitálová výstavba podniku	15
1.3.2 Finanční řízení.....	18
1.3.3 Personální záměr	19
1.3.4 Marketingový záměr	21
1.3.5 Stanovení cen	23
1.3.6 Daňová problematika	24
1.4 ANALÝZA OKOLÍ	25
1.4.1 Analýza PEST	25
1.4.2 Analýza konkurence.....	27
1.4.3 SWOT analýza	27
2 PODNIKÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ	29
2.1 TYPOLOGIE ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍ	29
2.2 SPECIFIKA LÉKÁRENSKÝCH ZAŘÍZENÍ.....	30
2.2.1 Věcné a technické vybavení.....	30
2.2.2 Provozní činnosti.....	31
2.3 ŘÍDÍCÍ A KONTROLNÍ ORGÁNY	32
2.4 LEGISLATIVNÍ POŽADAVKY	34
2.4.1 Podmínky pro výkon lékárenské praxe	34
2.4.2 Registrace lékárenských zařízení	35
2.4.3 Smlouvy s pojišťovny	35
2.4.4 Dispoziční řešení zařízení lékárenské péče.....	36
2.4.5 Osvědčení o věcném a technickém vybavení lékárny.....	36
2.4.6 Ostatní dokumenty a záznamy	37
2.4.7 Uchovávání dokumentace	38
2.5 LÉKY A LÉKOVÁ POLITIKA.....	38
2.5.1 Regulační mechanismy na straně nabídky	38
2.5.2 Regulační mechanismy na straně poptávky	39
2.5.3 Způsob úhrady léků.....	39
2.5.4 Regulační poplatek.....	39
2.5.5 Způsob stanovení cen.....	40
II PRAKTICKÁ ČÁST	42
3 ANALÝZA OKOLÍ	43

3.1	PEST ANALÝZA	43
3.1.1	Politické a legislativní faktory	43
3.1.2	Ekonomické faktory	46
3.1.3	Sociální a demografické faktory	48
3.1.4	Technologické prostředí	49
3.2	ANALÝZA KONKURENCE	51
3.2.1	Výdejna léčiv – Ježov	52
3.2.2	Lékárna Boršice s. r. o.	52
3.2.3	Lékárny Kyjov	53
3.2.4	Ostatní	53
3.3	PRŮZKUM TRHU V MĚSTYSI OSVĚTIMANY	53
3.3.1	Otázky určeny občanům	54
3.3.2	Otázky určeny lékařům:	56
3.3.3	Rozhovor s vedením obce	57
3.4	SWOT ANALÝZA	57
3.5	SHRNUTÍ ANALÝZ	58
4	PROJEKT ZŘÍZENÍ OOVL	60
4.1	ZÁKLADNÍ ÚDAJE	60
4.1.1	Podnikatelský záměr	61
4.1.2	Právní forma	61
4.1.3	Prostory a vybavení	61
4.1.4	Popis výrobků a služeb	62
4.2	HARMONOGRAM ZALOŽENÍ OOVL	64
4.3	FINANČNÍ ZÁMĚR	66
4.3.1	Výdaje před zahájením provozu	66
4.3.2	Mzdové náklady	67
4.3.3	Odhad tržeb	68
4.3.4	Rozvaha (v tis. Kč)	69
4.3.5	Daňové odpisy	70
4.3.6	Výkaz zisku a ztráty	71
4.3.7	Daň z příjmů	71
4.4	PERSONÁLNÍ ZÁMĚR	72
4.5	MARKETINGOVÝ ZÁMĚR	73
4.5.1	Vzhled výdejny léčiv	73
4.5.2	Podpora prodeje	74
4.5.3	Vlastní prodej	74
4.6	ANALÝZA RIZIK	74
4.7	VYHODNOCENÍ PROJEKTU	76
	ZÁVĚR	77
	SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY	79
	SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK	82
	SEZNAM TABULEK	83
	SEZNAM OBRÁZKŮ	84
	SEZNAM PŘÍLOH	84

ÚVOD

V diplomové práci je řešena problematika založení odloučeného oddělení pro výdej léčiv a zdravotnických prostředků v obci Osvětimany. Toto téma bylo vybráno na základě orientačního průzkumu rozmístění zdravotnických zařízení v blízkém okolí. V obci působí tři lékaři, ale není zde žádné lékárenské zařízení. V práci je zkoumáno, proč tomu tak je, zda je možné v obci lékárenské zařízení zřídit a jak postupovat.

V první části jsou shromážděny obecné informace ohledně zakládání podniků. Lékárenská zařízení, totiž stejně jako jiné podniky musí dodržovat právní předpisy, fungují na tržních principech a snaží se maximalizovat svůj zisk. Při zakládání určují právní formu, majetkovou a kapitálovou strukturu podniku a sestavují finanční, personální i marketingový záměr. Teoretické poznatky jsou dále rozšířeny o specifika lékárenských zařízení se zaměřením na legislativní požadavky.

Abychom se mohli rozhodovat o reálnosti podnikatelského záměru v městyši, je nezbytné provést průzkum trhu. Nejdříve je využita analýza podnikového prostředí, jejímž cílem je zpracování relevantních informací o politicko-legislativním, ekonomickém, sociálním, technologickém i konkurenčním okolí. Další potřebné informace jsou získávány pomocí rozhovoru s jednotlivými občany, s lékaři působícími v místním zdravotním středisku a s vedením obce.

Analytická část slouží k tvorbě komplexního návrhu založení OOVL. Tento návrh bude nejen důležitou pomůckou při rozhodování obce o možnosti existence lékárenského zařízení v obci, ale může posloužit také jako užitečný nástroj v rukou investora.

I. TEORETICKÁ ČÁST

1 ZALOŽENÍ PODNIKU

Podnikání zahrnuje hledání a využívání podnikatelských příležitostí k vyplňování mezer na trhu. Vyžaduje iniciaci a zavádění nových řešení i ochotu podnikatele převzít nevyhnutelné podnikatelské riziko, které může být spojeno s ekonomickým úspěchem. Činnost úspěšného podnikatele je založena na vysoké kvalifikaci, odbornosti, informovanosti a na jeho systematickém cílevědomém úsilí. (Martinovičová, 2006, s. 9)

Podle Martinovičové (2006, s. 9) se podnikání vyznačuje několika podstatnými rysy:

- základním motivem podnikání je dosažení zisku
- docilování zisku pomocí uspokojování potřeb zákazníků
- podnikatel vkládá do podniku kapitál a čelí riziku

V České republice je podnikání upraveno obchodním zákoníkem. Je zde definováno jako soustavná výdělečná činnost, prováděná samostatně podnikatelem vlastním jménem, na vlastní zodpovědnost a za účelem dosažení zisku. (Obchodní zákoník)

Podnik je definován jako soubor hmotných, jakož i osobních a nehmotných složek podnikání. K podniku patří věci, práva a jiné majetkové hodnoty, které náležejí podnikateli a slouží k provozování podniku nebo vzhledem ke své povaze mají tomuto účelu sloužit. Soubor majetkových hodnot patřících podnikateli a majiteli sloužících k podnikání se nazývá obchodním majetkem. (Obchodní zákoník)

1.1 Podnikatelský záměr

Na začátku existence podniku vždy stojí úvaha podnikatele, jaké produkty bude vyrábět nebo jaké služby bude poskytovat. Podnikatelský záměr může být úspěšný pouze tehdy, jestliže tyto produkty a služby přinesou užitek pro zákazníka. Poskytovaný výrobek nebo služba musí být lepší, než nabízí konkurence. Musí mít tedy lepší nabídku pro zákazníka, zajímavější koncepci nebo profesionálnější servis. Z tohoto důvodu je při popisu podnikatelského záměru důležité zdůraznit, jaký prospěch z nabídky plyne pro zákazníka, jakou přináší konkurenční výhodu a proč by ji měl využít. (Kožená, 2007)

1.2 Právní forma

Volba právní formy je jedno z nejdůležitějších rozhodnutí, které musí podnikatel učinit před započítím své podnikatelské aktivity. K hlavním kritériím pro volbu formy podnikání patří zejména: počet zakladatelů, administrativní náročnost při založení, nároky na počá-

teční kapitál, způsob a rozsah ručení, způsob řízení a kontroly, účast na zisku, kapitálové zdroje, daňové zatížení a publikační povinnost. (Kožená, 2007)

Legislativa upravující podnikání v České republice vymezuje následující formy podniku:

1.2.1 Podnik jednotlivce

Podnik jednotlivce resp. podnik fyzické osoby je historicky nejstarší právní formou podnikání. Výhodou je snadnost a nízké náklady na založení. Není třeba vytvářet základní kapitál, vlastník je jediný komu náleží právo rozhodovat a také zisk. Dalším kladem je daňové zvýhodnění, dochází pouze ke zdanění osobního příjmu podnikatele. Podnik jednotlivce navíc nepodléhá zveřejňovací povinnosti. Tato právní forma však přináší i některé nevýhody. Patří mezi ně především neomezené ručení celým svým majetkem. Negativem je také, že existence podniku je úzce spojena s osobou vlastníka. Ukončí-li podnikání, podnik zaniká. Vzhledem k omezené velikosti majetku mají tyto podniky limitované možnosti získání úvěru. (Novotný, 2007, s. 149)

1.2.2 Osobní společnosti

Osobní společnosti jsou zakládány dvěma nebo více osobami. Společníci se osobně zúčastňují podnikání, rozdělují si zisky a sdílejí zodpovědnost za vzniklé ztráty. Spojením několika společníků do podnikatelského subjektu vytváří vyšší ručitelský kapitál a majetkové zázemí pro získání úvěrů. Podmínkou úspěšného fungování jsou dobré vzájemné vztahy. Česká legislativa umožňuje existenci dvou typů osobních společností (Novotný, 2007, s. 150):

Veřejná obchodní společnost (v. o. s.)

Sdružuje nejméně dva společníky. Společníci nemají povinnost vložit do společnosti vklad, ale společenská smlouva jim může tuto povinnost uložit. Za závazky společnosti ručí společně a nerozdílně, celým svým majetkem. Není-li ve společenské smlouvě stanoveno jinak, každý ze společníků je ze zákona oprávněn k obchodnímu vedení a zisk se rozděluje rovným dílem. Pokud jsou společníci fyzické osoby, uplatňuje se pouze jedno zdanění a to daní z příjmu fyzických osob. (Novotný, 2007, s. 151)

Komanditní společnost (k. s.)

Společnost, kterou zakládají dva nebo více společníků, přičemž jeden nebo více z nich ručí za závazky do výše svého vkladu (tzv. komanditisté) a jeden nebo více společníků ručí

celým svým majetkem (tzv. komplementáři). Komplementáři jsou z důvodu jejich osobního a neomezeného ručení oprávněni k obchodnímu vedení společnosti a jednání jejím jménem. Komanditisté vloží vklad ve výši stanovené společenskou smlouvou (minimálně však 5 000 Kč). Při rozhodování mají omezené pravomoci. Zisk se v komanditní společnosti rozděluje na část připadající komanditistům a část připadající komplementářům, v poměru stanoveném ve společenské smlouvě. Část zisku připadající komanditistům se zdaní daní z příjmu právnických osob a poté ještě daní z příjmu fyzických osob (daní z výnosu kapitálových vkladů). Zbylá část zisku připadající komplementářům je zdaněna daní z příjmu fyzických osob. (Novotný, 2007, s. 152)

1.2.3 Kapitálové společnosti

Charakteristickým rysem kapitálové společnosti je povinnost společníků složit kapitálový vklad, do jehož výše ručí za závazky vzniklé hospodářskou činností společnosti. V České republice umožňují právní předpisy existenci dvou forem kapitálových společností (Novotný, 2007, s. 153):

Společnost s ručením omezením (s. r. o.)

Název této společnosti je odvozen od toho, že ručení každého společníka je omezeno výší jeho vkladu zapsaného v obchodním rejstříku. Společnost sama však odpovídá za porušení svých závazků celým svým majetkem, tedy celým obchodním jménem. Může být založena i jedním zakladatelem, maximální počet společníků je 50 (Němec, 1998, s. 67). Dolní hranice základního kapitálu je stanovena na 200 000 Kč. Tvoří jej souhrn peněžitých i nepeňžitých vkladů společníků, přičemž minimální výše individuálního vkladu musí být alespoň 20 000 Kč. Nejvyšším orgánem společnosti je valná hromada, na které má každý společník tolik hlasů, kolik má jeho vklad tisícikorun. Statutárním orgánem je jednatel nebo jednatelé. Zisk vytvořený společností se zdaní daní z příjmu právnických osob a následně se rozdělí mezi společníky podle kapitálového vkladu. Individuální příjmy poté ještě podléhají zdanění příjmů z kapitálových vkladů. (Novotný, 2007, s. 153)

Akciová společnost

Akcie je cenný papír o určité jmenovité hodnotě, který dává akcionářům právo podílet se na řízení společnosti, jejím zisku i likvidačním zůstatku při jejím zániku. U akciové společnosti je základní kapitál rozvržen na určitý počet akcií o určité jmenovité hodnotě. Může být založena jedním zakladatelem, pokud je to právnická osoba, nebo více zakladateli - v případech fyzických osob (Němec, 1998, s. 68). Minimální výše základního kapitálu pro ak-

ciovou společností bez veřejné nabídky je 2 000 000 Kč, pro společnost s veřejnou nabídkou je základní kapitál nejméně 20 000 000 Kč. Hlavními výhodami společnosti tohoto typu je vedle omezeného ručení neomezená životnost, snadná převoditelnost vlastnictví a relativní snadnost zvyšování kapitálu. Nevýhody jsou obtížnost a vysoké náklady na založení spojené s potřebou právních a poradenských institucí. Státní regulace spočívají především v určení minimální výše základního kapitálu, povinnosti zřizovat rezervní fond v určité výši a zveřejňovací povinnosti (Novotný, 2007, s. 154). Zisk společnosti je zdaněn daní z příjmu právnických osob a poté rozdělen jednotlivých akcionářům. Vyplacené dividendy akcionářům jsou dále zdaněny srážkovou daní. (Veber a kol., 2005, s. 72)

1.2.4 Družstvo

Obchodní zákoník vymezuje družstvo jako společenství neuzavřeného počtu osob, založeným za účelem podnikání, nebo zajišťování hospodářských, sociálních anebo jiných potřeb svých členů. Tato právní forma umožňuje soustředění většího kapitálu sdružením lidí kapitálově slabých, kteří chtějí svým spojením dosáhnout toho, co velké podniky; tedy výhod nákupních, výrobních, prodejních, úvěrových, apod. Družstvo musí mít minimálně pět členů fyzických osob, anebo alespoň dvě právnické osoby. Samo je právnickou osobou a za porušení svých závazků ručí celým svým majetkem. Pokud stanovy nestanovují jinak, členové družstva za závazky neručí. Základní kapitál družstva je tvořen souhrnem členských vkladů a musí činit nejméně 50 000 Kč. Vrcholovým orgánem družstva je členská schůze, statutárním orgánem je představenstvo a kontrolním orgánem je kontrolní komise. Jediným povinně vytvářeným fondem je nedělitelný fond. O rozdělení zisku rozhoduje členská schůze. Zisk je nejprve zdaněn daní z příjmu právnických osob a poté jsou individuální podíly družstevníků zdaněny jako příjem fyzické osoby. (Novotný, 2007, s. 156)

1.3 Výstavba podniku

Založení podniku vyžaduje zodpovězení základních existenčních otázek. Každý podnikatelský záměr musí zahrnovat informace o potřebném majetku a jeho financování, o personálních požadavcích, plánu odbytu, tvorbě cen a daňových povinnostech. (Synek a Kislingerová, 2010)

1.3.1 Majetková a kapitálová výstavba podniku

Každá ekonomická aktivita vyžaduje hmotné i jiné hospodářské prostředky k tomu, aby mohla být adekvátně zajišťována. Souhrn všech prostředků nezbytných pro zahájení a pro-

vozování podnikatelských aktivit, se obecně označuje jako majetek. Ten může být financován vlastním kapitálem, nebo cizím kapitálem (dluhy, závazky). Majetek tedy vyjadřuje to „co podnik vlastní“, finanční zdroje (kapitál) vyjadřují skutečnost „komu to patří“.

Písemný přehled majetku a kapitálu se nazývá rozvaha. Zachycuje se ve formě účtu, na jehož levé straně se zobrazuje konkrétní složení majetku podniku (aktiva), na pravé straně všechny kapitálové zdroje (pasiva). Tento dvojí pohled se nazývá bilanční princip. Rovnost úhrnu majetku a zdrojů pro jeho financování se nazývá bilanční rovnice. (Synek a Kislingerová, 2010)

Při založení podniku se sestavuje počáteční rozvaha. Každá hospodářská operace (např. nákup zboží či prodej výrobků) vyvolává změny v položkách rozvahy. Jednotlivé změny se zachycují na soustavě účtů dvojitým zápisem – na levé straně (má dáti) a na pravé straně (dal). Tento způsob evidence (podvojný účetnictví) nám umožňuje podrobné sledování změn struktury majetku, vlastního kapitálu i dluhů. Na konci účetního období se stanoví výroční rozvaha, která spolu s výsledovkou a přílohou tvoří tzv. roční závěrku. (Synek, 2002, s. 118)

Rozvaha (zjednodušeně)	
Aktiva	Pasiva
I. Dlouhodobý majetek 1. Dlouhodobý nehmotný majetek 2. Dlouhodobý hmotný majetek 3. Dlouhodobý finanční majetek	I. Vlastní kapitál 1. Základní kapitál 2. Rezervní a jiné fondy 3. Nerozdělený zisk 4. Výsledek hospodaření běžného účetního období
II. Oběžná aktiva 1. Zásoby 2. Pohledávky (krátkodobé, dlouhodobé) 3. Krátkodobý finanční majetek 4. Peněžní prostředky	II. Cizí zdroje 1. Rezervy 2. Závazky (dlouhodobé, krátkodobé) 3. Bankovní úvěry a výpomoci
III. Časové rozlišení	III. Časové rozlišení
IV. Aktiva celkem	IV. Pasiva celkem

(Paseková a Otrusinová, 2005, s. 60)

Majetek podniku tvoří dvě základní skupiny prostředků, které se liší dobou, po kterou slouží v provozu podniku, než se vrátí do peněžní formy. První skupinu tvoří dlouhodobý majetek, druhou skupinou jsou oběžná aktiva. (Synek, 2002, s. 119)

Dlouhodobý majetek

Za dlouhodobý majetek se považuje majetek s dobou použitelnosti delší než je jeden rok a s oceněním stanoveném účetní jednotkou. Hranice ocenění definující dlouhodobý majetek si účetní jednotka může stanovit sama a musí ji mít zakotvenou ve svém vnitřním předpisu. Zákon o daních z příjmu stanovuje pro účely daňových odpisů minimální vstupní cenu 60 000 Kč pro nehmotný majetek (software, ocenitelná práva, aj.), pro hmotný majetek (budovy, pozemky, stroje) je stanovena minimální vstupní cena 40 000 Kč. Dalším typem dlouhodobého majetku je finanční majetek (např. cenné papíry). (Paseková, 2008, s. 11-18)

Oběžná aktiva

Druhou část aktiv podniku tvoří oběžný majetek, který se člení na zásoby, pohledávky, krátkodobý finanční majetek a peněžní prostředky. Oběžný majetek je neustále v pohybu a jedna jeho forma snadno přechází v druhou. (Martinovičová, 2006, s. 32)

Kapitál určený k podnikání, členíme podle vlastnictví na vlastní a cizí, podle času na krátkodobý a dlouhodobý.

Vlastní kapitál

Vlastní kapitál je tvořen vlastními zdroji financování, jež rozdělujeme na externí (vklady vlastníků, stát, aj.) a interní (výsledky podnikatelské činnosti v podobě zisku). (Paseková, 2008, s. 188) Vlastní kapitál vložený do podnikání je pozitivním signálem pro okolí podniku, především pro poskytovatele cizího kapitálu. Vyznačuje totiž ochotu majitelů podílet se na podnikatelském riziku. (Veber a kol., 2005, s. 133)

Cizí kapitál

Cizí kapitál je dalším důležitým zdrojem financování podniku. Jedná se o závazek, který podnik musí v určené době splatit. Podle této doby je rozdělován na krátkodobý cizí kapitál, který je poskytován na dobu do jednoho roku, a dlouhodobý cizí kapitál, který je poskytován na dobu delší než jeden rok (Synek, 2002, s. 124). Krátkodobý úvěr se používá k odstranění časového nesouladu mezi příjmy a výdaji podniku. Dlouhodobý úvěr naopak slouží k investičnímu financování (Veber a kol., 2005, s. 134).

1.3.2 Finanční řízení

Finanční řízení podniku je manažerská činnost, která má zajistit potřebné množství peněz a kapitálu z vlastních i cizích finančních zdrojů, jejich alokaci do majetku podniku a rozdělování zisku s cílem maximalizovat tržní hodnoty podniku (Zámečník a kol., 2007, s. 105). Vzhledem k povaze práce, jsou níže popsány pouze některé základní pojmy a výkazy, které slouží k finančnímu řízení.

Výnosy a Náklady

Výnosy podniku představují peněžní částky, které podnik získal z veškerých svých činností za určité období, bez ohledu na to, zda v tomto období došlo k jejich inkasu. Náklady naopak představují peněžní částky, které podnik v daném období účelně vynaložil na získání výnosů, i když ve stejném období nemuselo dojít k jejich skutečnému zaplacení. (Pavelková a Knápková, 2008, s. 46)

Výsledek hospodaření

Jedním ze základních cílů podnikání je vytvářet podnikatelskou činností dlouhodobě kladný výsledek hospodaření, tedy zisk. Vytvoření zisku znamená, že za sledované období výnosy podniku převyšují jeho náklady. Pokud je výsledek hospodaření záporný, výnosy jsou nižší než náklady a podnik je ve ztrátě. (Veber a kol., 2005, s. 138)

Výkaz zisku a ztráty

Výnosy, náklady a výsledek hospodaření tvoří obsah účetního výkazu zisku a ztráty neboli výsledovky. Smyslem výsledovky je informovat o úspěšnosti práce podniku. Výsledek hospodaření se sleduje ve třech kategoriích: provozní, finanční a mimořádný. Proto se v těchto kategoriích sledují jak výnosy, tak i náklady.

Provozní a finanční výsledek hospodaření, snížený o daň z příjmu z běžné činnosti, tvoří výsledek hospodaření za běžnou činnost. Výsledek hospodaření za běžnou činnost spolu s mimořádným výsledkem hospodaření tvoří výsledek za účetní období – účetní zisk.

Je třeba zdůraznit, že do vykazování výsledků hospodaření se promítá účetní politika společnosti, např. způsoby odepisování, tvorba a čerpání rezerv, aj. (Pavelková a Knápková, 2008, s. 46-48)

Cash flow

Rozvaha zachycuje stav majetku a kapitálu v určitém okamžiku. Výsledovka zaznamenává různé kategorie výnosů, nákladů a zisku v období jejich vzniku, bez ohledu na to, zda vznikají skutečně reálné peněžní příjmy či výdaje. Z tohoto důvodu nastává obsahový i časový nesoulad mezi náklady a výdaji, výnosy a příjmy, ziskem a stavem peněžních prostředků. (Zámečník a kol., 2007, s. 114)

V podniku se proto využívá tzv. cash flow neboli přehledu o finančních tocích. Cash flow zaznamenává veškeré přírůstky nebo úbytky finančních prostředků při hospodářské činnosti podniku. Podnik musí mít dostatek peněžních prostředků, aby mohl v danou dobu zaplatit faktury za zboží, vyplatit mzdy, uhradit nájem a energie, apod. To všechno jsou peněžní výdaje podniku, pro jejichž uskutečnění je nezbytné mít také peněžní příjmy. Hlavním zdrojem peněžních příjmů jsou tržby při prodeji za hotové, inkaso pohledávek, úvěry od banky a hotovostní vklady majitele. (Zámečník a kol., 2007, s. 114)

1.3.3 Personální záměr

Umění získat, ale i využít a udržet schopné, aktivní a dlouhodobě loajální pracovníky je klíčovým faktorem úspěchu. Tohoto cíle se dá dosáhnout pomocí správného personálního řízení (Martinovičová, 2006, s. 127). Ve velkých společnostech je k tomu zřízeno samostatné osobní oddělení či personální útvar. V malých podnicích tyto činnosti provádí podnikatel sám, případně mu vede evidenci i osobní záležitosti zaměstnanců sekretářka (Němec, 1998, s. 136). Mezi hlavní činnosti personalisty patří plánování pracovníků, jejich získávání, výběr, rozmíst'ování, hodnocení, odměňování, vzdělávání a sociální péče. (Martinovičová, 2006, s. 127)

Přijmout pracovníky potřebuje podnikatel buď při založení firmy, při jejím rozšiřování nebo k náhradě propuštěného zaměstnance (Němec, 1998, s. 136). V každém případě musí mít před tímto krokem k dispozici popis pracovních funkcí, který obsahuje profesní specifikaci, kvalifikační nároky ke zvládnutí prací, časové období kdy bude pracovníků potřeba a místní hledisko, kde budou působit. (Martinovičová, 2006, s. 128)

K obsazení pracovních míst lze využít různé zdroje nabídky, např. vlastní zdroje, školy, státní orgány, inzerci v denním tisku, v ekonomických týdenících a odborných časopisech, vyhledávání či přesvědčování známých odborníků nebo doporučení známých či stávajících zaměstnanců. Zájemcům o danou pozici, je nutno poskytnout bližší informace o typu pracovní pozice, názvu firmy, typu podnikání, místu výkonu povolání, o úkolech dané

pozice, míře zodpovědnosti, nabízeném platu i požadovaných předpokladech. Nesmí chybět ani informace o časovém ohraničení a způsobu podání žádosti. (Němec, 1998, s. 136)

V dnešní době jsou všechny zdravotnické profese přesně definovány zákonem. Aby farmaceut (příp. lékař, zubní lékař) mohl vykonávat svoji profesi, musí získat odbornou způsobilost, musí být způsobilý po zdravotní stránce a bezúhonný (prokazuje se výpisem z Rejstříku trestů). Odborná způsobilost je upravena zákonem č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta. (Janečková a Hnilicová, 2009, s. 73)

Podle platných právních norem, je každý zdravotnický pracovník povinen (Barták, 2010):

- vykonávat své povolání v rozsahu a způsobem určeným MZ
- plnit i mimořádné zdravotnické úkony uložené mu dočasně v důležitém obecném zájmu
- poskytnout neprodleně první pomoc každému v ohrožení života
- zachovávat povinnost mlčenlivosti

Pracovní smlouva

S přijatým pracovníkem musí být uzavřena pracovní smlouva v písemné podobě, kterou podepisuje zaměstnavatel i zaměstnanec. V obsahu smlouvy jsou povinně uvedeny následující údaje (Veber a kol., 2005, s. 148):

- jméno zaměstnance, název a sídlo zaměstnavatele
- určení typu práce
- místo výkonu práce
- den nástupu do práce

Kromě těchto základních požadavků, může smlouva dále obsahovat dobu trvání pracovního poměru. Pokud není ve smlouvě uvedena, pak je smlouva uzavřena na dobu neomezenou, tzn. trvalý pracovní poměr. Obsahem pracovní smlouvy by měla být i dohoda o mzdě, termínu výplaty, místu, resp. způsobu vyplácení. Vhodné je též uvést rozsah týdenní pracovní doby, její rozvržení či údaje o výpovědních dobách.

Zákoník práce umožňuje sjednat zkušební dobu, která nesmí být delší než tři měsíce. Zkušební doba je oboustranný institut, který má sloužit zaměstnavateli k ověření způsobilosti

zaměstnanec pro určenou pracovní pozici a zaměstnanec posoudit podmínky práce. Pokud některá ze stran zjistí, že sjednaný pracovní poměr nesplňuje její představy, může jej zrušit. Součástí pracovní smlouvy může být též pasáž o tzv. konkurenční doložce. Jde o ustanovení, ve kterém se zaměstnanec zavazuje, že po dobu nejdéle jednoho roku po skončení pracovního poměru nesmí pro jiného zaměstnavatele nebo na vlastní účet vykonávat činnost, která byla předmětem činnosti zaměstnavatele nebo jinou činnost, která by měla soutěžní povahu vůči podnikání zaměstnavatele. Za porušení tohoto závazku může být sjednána přiměřená smluvní pokuta. (Veber a kol., 2005, s. 148)

1.3.4 Marketingový záměr

Výrobní proces je v každé společnosti založen na dělbě práce završen dovedením výrobku (služeb) ke spotřebiteli. Toto završení, zaměřené na uspokojování cizích potřeb, nazýváme odbytem. Jeho realizace vyžaduje, aby jeden subjekt přenechal jinému subjektu za peněžní nebo věcnou protihodnotu své výrobky či služby. (Synek, 2002, s. 204)

V podmínkách tržní ekonomiky je možné svobodně zakoupit potřebné suroviny, stroje i zařízení a na trhu práce nezbytnou pracovní sílu s potřebnou kvalifikací. Přestává tedy být problémem určité zboží vyrobit, ale podstatně obtížnější je vyrobené zboží prodat. Podniky proto musí své činnosti orientovat na potřeby svých zákazníků. Tyto potřeby musí zjišťovat, případně vyvolávat a současně musí hledat způsoby, jak je uspokojovat. Všechny tyto činnosti můžeme zařadit pod pojem marketing. (Synek, 2002, s. 204)

Průzkum trhu

Marketing má vytvořit předpoklady pro zapojení podniku do daného prostředí. V počáteční fázi umožňuje definovat jeho přínos, umožnit tvorbu reálné vize a napomoci formulovat poslání. Pomocí nástrojů marketingu se získávají v co nejkratším časovém horizontu informace o okolí podniku a identifikují se podstatné složky a procesy, které by mohly podstatnou měrou ovlivnit jeho vývoj. Z těchto informací se po vyhodnocení vyvozují doporučení pro rozhodování. (Krausová, 2007, s. 16)

Podpora prodeje

Jak nám napovídá název, cílem podpory prodeje je přilákat zákazníky a stimulovat odbyť. Mezi tradiční techniky podpory prodeje patří například (Němec, 1998, s. 26):

- Reklama: Upozorňuje na podnik i jeho výrobky či služby. Neustále musí pečovat o to, aby lidé věděli o podniku a nakupovali jeho výrobky. Nesmí se však dopustit nekalé soutěže - viz Obchodní zákoník.
- Vývěsní tabule: Doplnují firemní štít s obchodním jménem, oznamují slovem i obrazem co podnikatel vyrábí nebo prodává. Zavěšeny jsou zpravidla na obou stranách vchodu do provozovny. Za umístění na chodníku se většinou musí platit obci.
- Výkladní skříně: Mají lákat ke koupi. Jsou v nich ukázky zboží, které musí být uspořádány čistě, vkusně, účelně, vždy nově a časově.
- Vývěsky: Jsou tabulky doporučující výrobky. Výrobci či distributoři je zasílají obchodníkům, kteří jejich zboží prodávají, za účelem podpory prodeje. Za úplatu se umisťují na dobře viditelných místech, např. v dopravních prostředcích apod.
- Plakáty: Mají stejný účel jako vývěsky, ale jsou větších rozměrů. Mají být nápadné pro upoutání pozornosti, stručné a čitelné, aby je bylo možné přečíst i za pohybu a časové (upozorňovat na zboží, které je právě v té době potřebné). Stejně zásady platí i pro velkoplošné plakáty, umístěné na billboardech.
- Letáky: Pomocí letáků upozorňuje podnikatel na svůj podnik a výrobky (např. při otevření provozovny). Nechává je roznášet po domech v okolí, mohou se také vkládat do denního tisku nebo rozdávat na veletrzích.
- Nálepky, odznaky, klíčenky, potištěné trička
- Inzeráty: Inzerovat se může např. v novinách, v odborných časopisech, v katalogích či v kalendářích. Záleží na tom, komu je inzerát určen. Čím častěji je inzerát opakován, tím je účinnější.
- Propagační akce: Podnik dále může podpořit prodej různými propagačními akcemi jako je umožnění návštěvy podniku (exkurze), předvádění výrobku v obchodních domech nebo na výstavách, nabídkou výher, prémiei ve formě drobného zboží zdarma k většímu nákupu, reklamními přednáškami s rozdáváním dárků se značkou podniku aj.

Pro všechny druhy reklamy platí: neklamát, nenapadat, nekopírovat, lákat, ale nepodvádět, nenechat si líbit nekalou soutěž. (Němec, 1998, s. 27)

Vlastní prodej

Vlastnímu prodeji předchází volba distribuční cesty, tj. jakými mezičlánky zboží projde, než se dostane k zákazníkovi (velkoobchod, maloobchodní prodejny, přímý prodej, apod.). Distribuční cestu je nutné zvolit tak, aby náklady na oběh byly co nejmenší.

Úkolem vlastního prodeje je dovést zákazníka k přesvědčení, že u nás nakoupil nejlépe. K dosažení tohoto výsledku dopomáhají tři základní složky prodeje: prodejce, předání zboží i poprodejní servis (Němec, 1998, s. 27).

Kompetentní prodejce musí mít velmi dobrou znalost prodáváných produktů, včetně novinek a přehled o dodacích či platebních podmínkách. Měl by se orientovat v prodejním teritoriu, znát potřeby potenciálních klientů a jejich zvyklosti. Samozřejmostí je příjemné vystupování, ochota, vstřícnost, trpělivost a snaha o co nejlepší uspokojení potřeb zákazníka. (Veber a kol., 2005, s. 174)

Při předání zboží by měl být zákazník podrobně seznámen s obsluhou výrobku, s poprodejním servisem a případně musí být zajištěna instalace výrobku. Kvalitní atraktivní obal je samozřejmostí. Poprodejnímu servisu je třeba věnovat zvýšenou pozornost. Nespokojený zákazník je totiž nejhorší reklamou. Může mít různý rozsah od vyřizování stížností a reklamací až po náhradu vadného produktu. (Němec, 1998, s. 28)

1.3.5 Stanovení cen

Je nesporné, že správné určení ceny je klíčovým manažerským rozhodnutím. Nevhodně stanovené ceny mohou mít katastrofické důsledky pro každý podnik. Vyšší úroveň cen může vést ke ztrátě zákazníků. Nižší úroveň cen může vést k nenaplnění ekonomických kritérií, v horším případě až k nepokrytí nákladů a následným ekonomickým potížím.

Při stanovování ceny je nutné respektovat následující faktory (Veber a kol, 2005, s. 186):

Legislativní úprava cen:

V České republice je oblast cen upravena zákonem č. 526/1990 Sb., o cenách ve znění pozdějších předpisů. Tento zákon definuje, co je to cena (peněžní částka sjednaná při nákupu a prodeji zboží) a jakým způsobem se sjednává. Jeho obsahem jsou dále povinnosti v oblasti cenové evidence, poskytování cenových informací, cenová kontrola a sankce za porušení cenových předpisů.

Pro podnikatele je bezesporu důležitá pasáž o regulaci cen, pod kterou se rozumí stanovení či přímé usměrňování cen cenovými orgány. Oblast regulovaných cen je každoročně konkretizována výměry Ministerstva financí. V lékárenské oblasti je podstatné se zaměřit na maximální ceny stanovené pro výrobky a výkony ve zdravotnictví a na rozsah úhrady zdravotní péče zdravotním pojištěním. (Veber a kol, 2005, s. 186)

Respektování vlastních nákladů při určování cen:

Logickým požadavkem je, že cena produktů by neměla být nižší, než jsou náklady na jejich produkci. Samozřejmě existují i výjimky, dlouhodobě je však vyšší úroveň nákladů než prodejní ceny neudržitelná. Stanovování cen na základě kalkulace nákladů patří k nejstarší strategii cenové tvorby. Cena je vypočtena z úrovně nákladů a požadované míry zisku. (Veber a kol, 2005, s. 186)

Respektování situace na trhu při určení ceny:

V praxi existuje minimum případů, kdy se prodejce nemusí zajímat o situaci na trhu, neboť zákazník plně akceptuje jím určenou cenu. Naopak je typická situace, kdy existuje převis nabídky nad poptávkou (Veber a kol, 2005, s. 186). Proto se využívá nástrojů cenové tvorby orientované na poptávku či na konkurenci.

Při poptávkově orientované tvorbě cen, se prodávající snaží zjistit, jaké množství výrobků lze prodat za různé ceny. Stanovení ceny je závislé na úsudku zákazníka, který posuzuje vztah mezi nabízenou cenou a stupněm uspokojení svých potřeb. Předpokladem je tedy znalost užité hodnoty výrobku pro zákazníka. (Zámečník a kol., 2007, s. 98)

Uplatňování konkurenčně orientované tvorby cen znamená zřeknout se aktivní cenové politiky. Místo toho se podnikatel orientuje na ceny konkurentů nebo na průměrné ceny v oboru. Řídí se tedy změnou cen, nikoliv změnou nákladů, nebo změnou v poptávce. (Zámečník a kol., 2007, s. 98)

1.3.6 Daňová problematika

Daněmi a povinnostmi spojenými s jejich odvodem by se měl podnikatel zabývat již ve chvíli, kdy se rozhoduje o právní formě svých podnikatelských aktivit. Každá právní forma má totiž svá daňová specifika v oblasti výše zdanění, typu daní, povinné registrace či výkazových povinností. Dle předpokládaného rozsahu podnikatelských aktivit a předpokládané výše zisku lze zvolit výhodnější způsob zdanění. Obecně platí, že pro nižší zisky je lepší zdanění daní z příjmů fyzických osob a pro vyšší zisky naopak zdanění daní z příjmů právnických osob.

Daňový systém České republiky je tvořen soustavou zákonů upravujících jednotlivé daně. Zastřešujícím právním předpisem je zákon č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků. V tomto předpise se daňový poplatník dozví informace o registraci, průběhu daňové kont-

roly, o svých právech a povinnostech ve vztahu ke správci daně a jaké mu hrozí sankce v případě jejich neplnění.

Základní povinností podnikatele je registrovat se u příslušného správce daně, sdělovat mu relevantní informace a případné změny. Podnikatel, který získá povolení k podnikání, musí podat do 30 dnů přihlášku k registraci u příslušného finančního úřadu. Příslušnost úřadu se stanoví podle místa bydliště u fyzických osob, podle sídla u právnických osob. Další povinností daňových subjektů je podávání daňového přiznání a následně úhrada zjištěné daně. (Veber a kol, 2005, s. 202)

1.4 Analýza okolí

Podnik neexistuje izolovaně, ale je obklopen vnějším světem, okolím. Jako okolí podniku chápeme vše, co je za pomyslnými hranicemi podniku, čím je podnik ovlivňován a co případně sám může ovlivnit. Okolí nutí podnik k určitému chování, především k volbě určitých cílů i způsobů jejich dosahování. (Synek a Kislíngrová, 2010)

1.4.1 Analýza PEST

Na začátek je důležité si uvědomit, které vlivy okolí jsou při zřizování a fungování podniku klíčové. Analýza PEST řadí ty nejpodstatnější faktory do několika skupin – politické, ekonomické, sociální a technologické (Johnson, 2000)

Politické a právní okolí

Analýza politického okolí zkoumá politické zájmy a názory politických stran, jejichž realizace může mít významné důsledky pro podnikovou sféru. V historii známe politická období, která naši společnost a ekonomiku poznamenaly na dlouhá léta: znárodnění, združstevnění, privatizace atp. Není však správné sledovat pouze „velkou“ politiku, podnik může být významně ovlivněn i „malou“ komunální politikou. (Synek a Kislíngrová, 2010)

Politické vlivy se prosazují především prostřednictvím práva. Právo a jeho instituty vytvářejí rámec pro všechny podnikové činnosti. Právní formy stanovují, jaké chování podniků je přípustné a jaké nikoliv. (Synek a Kislíngrová, 2010)

Mezi obvyklé faktory politického a právního okolí lze zařadit míru zdanění podniku, zásadní restrikce, záruky i rizika, plynoucí pro podnik z platné legislativy (typicky z oblasti obchodního či pracovního práva, ale také daňových zákonů). V poslední době sem spadá

také mnoho povinností ve vztahu k bezpečnosti práce a péče o životní prostředí. (Koráb, 2007)

Ekonomické okolí

Ekonomické okolí má pro podnik zásadní význam. Z ekonomického okolí získává podnik výrobní faktory i kapitál a nabízí zde své výrobky a služby. Podnik je ve svém rozhodování v rozhodující míře ovlivněn celkovou hospodářskou situací země. Především se jedná o dostupnost výrobních faktorů (díky rozvoji logistiky a nových technologií, umožňujícím vysokou produktivitu práce, ztrácejí postupně tyto faktory své dominantní postavení), daňovou zátěž podniků (daňová politika musí být nastavena tak, aby zajistila dostatečný příjem státní pokladně, ale zároveň nezatížila podniky), hospodářský růst, měnový a devizový vývoj. (Synek a Kislingerová, 2010)

Sociální okolí

Každý podnik by se měl zajímat o dopady své činnosti na společnost. V ideálním případě, by tato činnost měla být prospěšná podniku i společnosti. V reálném životě se tohoto však docílí jen velmi obtížně, u vlastníků se totiž dostává do popředí zisková orientace, která je mnohdy v přímém rozporu se sociálními zájmy okolí. Většina zásadních podnikatelských rozhodnutí se proto stává jistým kompromisem mezi „čistou“ ekonomickou racionalitou a sociální odpovědností podniku. Stále více se však prosazuje poznatek, že ohled na sociální důsledky nemusí vést nutně k ekonomickým ztrátám, ale může být přímo nebo zprostředkovaně výnosný. Sociální smír je totiž jeden ze základních předpokladů ekonomického rozvoje společnosti. (Synek a Kislingerová, 2010)

Při zkoumání sociálního okolí se analyzují především demografické trendy populace, mobilita, rozdělení příjmů, životní styl, úroveň vzdělání, postoje k práci a k volnému času, charakteristika spotřeby i rodinné vztahy. (Košťan, 2002)

Technologické okolí

Technologické okolí je zdrojem technického a technologického pokroku, který umožňuje podnikateli dosahovat lepších hospodářských výsledků, zvyšovat konkurenceschopnost a humanizovat práci. Může však přinášet také stinné stránky, např. negativní vliv na životní prostředí nebo vznik sociálních problémů. (Synek a Kislingerová, 2010)

V technologickém okolí se sledují především následující faktory: výše výdajů na výzkum, podpora vlády v oblasti výzkumu, nové technologické aktivity, obecná technologická úro-

veň, nové objevy, rychlost technologického přenosu a rychlost morálního zastarávání. (Košťan, 2002)

1.4.2 Analýza konkurence

Při analýze konkurence se firma zaměřuje na tyto hlavní otázky:

- kdo jsou hlavní konkurenti?
- jaké jsou jejich strategie a cíle?
- v čem jsou jejich přednosti a slabiny?
- jak mohou reagovat na strategii našeho podniku?

Poté co se identifikují potenciální konkurenti, hodnotí se jejich strategie. Sem spadá např. sortiment poskytovaných výrobků, služba zákazníkům, cenová politika, způsob a rozsah distribuce, obchodní strategie nebo reklamní programy. Při sledování cílů konkurence se zjišťuje, oč na trhu konkurent usiluje a co stimuluje jeho chování. Na základě těchto informací je možné odvodit jejich přednosti a slabiny. Reakce podniku na strategii konkurence je velmi individuální. Záleží na typu konkurenčních vztahů i na osobním charakteru podnikatele. (Kozák a Staňková, 2006, s. 58)

1.4.3 SWOT analýza

SWOT analýza je užitečným nástrojem pro shrnutí předchozích analýz a stanovení firemní strategie. Podává nám informace o silných (strength) a slabých (weakness) stránkách firmy, jejich příležitostech (opportunities) a hrozbách (threats).

Silné stránky: pozitivní vnitřní podmínky, které umožňují organizaci získat konkurenční výhody. Může se jednat o přístup ke kvalitnějším materiálům, dobré finanční vztahy, vyspělá technologie, distribuční kanály nebo kvalitní tým řídicích pracovníků.

Slabé stránky: negativní vnitřní podmínky, které mohou vést k nižší podnikové výkonosti. Nedostatkem může být absence nezbytných zdrojů a schopností, nekompetentní řídicí pracovníci, neúměrné finanční zatížení či zastaralé technologie.

Příležitosti: současné nebo budoucí podmínky v prostředí, které jsou příznivé pro fungování organizace. Příležitostmi mohou být změny v zákonech, rostoucí počet obyvatel či zavádění nových technologií. Příležitosti by měly být posuzovány také s ohledem na možný budoucí vývoj nynějších podmínek.

Hrozby: současné nebo budoucí podmínky v prostředí, které jsou nepříznivé pro fungování organizace. Příkladem může být vstup silného konkurenta na trh, pokles počtu zákazníků nebo legislativní změny. (Košťan, 2002)

Hlavním přínosem SWOT analýzy je jasná identifikace hlavních strategických předností, slabých stránek, hrozeb a příležitostí. Po vyhodnocení situace se firma snaží zavést opatření pro redukci slabých stránek a naopak posílení silných stránek, využívat příležitostí okolí, předvídat a předcházet hrozbám. (Malach, 2005)

2 PODNIKÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

2.1 Typologie zdravotnických zařízení

Zdravotní péče je poskytována občanům prostřednictvím uspořádané soustavy zdravotnických zařízení. Tuto soustavu tvoří zdravotnická zařízení státu, obcí, fyzických a právnických osob (zákon o péči o zdraví lidu).

Na mezinárodní úrovni jsou zdravotnická zařízení rozdělena pomocí metodiky zdravotních účtů. Toto rozdělení usnadňuje makroekonomické hodnocení sektoru péče o zdraví. (Barták, 2010)

Klasifikace dle metodiky zdravotních účtů:

1. Nemocnice – všeobecné nemocnice, psychiatrické léčebny a léčebny závislostí, specializované nemocnice
2. Zařízení ošetrovatelské a ústavní sociální péče – ošetrovatelská zařízení, ústavy sociální péče pro mentálně retardované, psychiatrické a závislé pacienty, ústavy sociální péče pro staré osoby, ostatní zařízení sociální ústavní péče
3. Samostatná zařízení ambulantní zdravotní péče – ordinace lékařů, zubařů, nelékařů VŠ a SŠ, sdružená zařízení ambulantní péče, diagnostické laboratoře, poskytovatelé služeb domácí zdravotní péče a ostatní poskytovatelé ambulantní zdravotní péče
4. Lékárny, výdejny a jiní poskytovatelé zdravotnického zboží – lékárny a výdejny léčiv, maloobchodní prodejci výrobků oční optiky, pomůcek pro nedoslýchavé, a ostatní prodejci a dodavatelé léčiv a zdravotnického zboží
5. Provádění a správa veřejných zdravotnických programů
6. Zdravotní správa a zdravotní pojištění – státní a územní zdravotní správa, fondy sociálního zabezpečení, pojištění a ostatní zdravotní správa
7. Ostatní odvětví (zbytek ekonomiky) – podniky jako poskytovatelé pracovní lékařské péče, soukromé domácnosti jako poskytovatelé domácí péče, ostatní odvětví jako druhotní poskytovatelé zdravotní péče
8. Ostatní svět
9. Neznámý poskytovatel

Vzhledem k zaměření diplomové práce, bude dále věnována pozornost jen oblasti čtyři s podoblastí lékárny a výdejny léčiv.

2.2 Specifika lékárenských zařízení

V lékárenských zařízeních je poskytována lékárenská péče, jejímž cílem je zajistit kvalitní, účinnou a bezpečnou farmakoterapii pro pacienty nebo pro jiná zdravotnická zařízení (Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech). Lékárenská péče musí být poskytována odborně, v souladu s právními předpisy, s etikou lékárnického povolání a s řády České lékárnické komory. (Licenční řád České lékárnické komory, 2012)

Lékárenská zařízení jsou dle vyhlášky č. 92/2012 Sb. rozdělena na lékárny základního typu, odloučená oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, a výdejny zdravotnických prostředků. Ve vyhlášce není závazně dána náplň těchto zařízení, ale jsou zde podrobně stanoveny podmínky pro jejich technické a věcné vybavení.

2.2.1 Věcné a technické vybavení

Dispoziční uspořádání všech zdravotnických zařízení musí umožňovat funkční a bezpečný provoz. Základními požadavky jsou: umístění v nebytových prostorech, zajištění dodávky pitné a teplé vody, zajištění odvodu odpadních vod, systém přirozeného nebo nuceného větrání a vytápění, připojení k rozvodu elektrické energie, připojení k telefonní síti, a vybavení počítačem s připojením k internetu. (Vyhláška č. 92/2012 Sb.)

Lékárna

Lékárna je z hlediska technického a věcného vybavení nejkomplexnějším lékárenským zařízením. Základními provozními prostory lékárny jsou:

- místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků (min. 28 m²)
- místnost pro přípravu a úpravu léčivých přípravků (min. 12 m²)
- umývárna (min. 6 m²)
- prostor pro uchovávání léčivých přípravků a zdrav. prostředků (min. 18 m²)
- místnost pro příjem dodávek zásob (min. 8 m²)

V případě širšího zaměření lékárny, může mít dále prostory pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků zdravotnickým zařízením lůžkové péče, odborná pracoviště pro přípravu sterilních léčivých přípravků, medicínálních plynů a radiofarmak, odborná pracoviště pro kontrolu léčivých přípravků a přípravu zkoumadel, prostory pro konzultační činnost a pro poskytování lékových informací.

Vedlejší prostory lékárny zahrnují prostor pro práci farmaceuta, sanitární zařízení pro zaměstnance a prostor pro úklidové prostředky. (Vyhláška č. 92/2012 Sb.)

Odloučené oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků (OOVL)

Takovéto oddělení je provozně uzavřeným a funkčně provázaným celkem. Musí mít oddělený vstup pro veřejnost a oddělený vstup pro zaměstnance a příjem zásob. OOVL lze zřídit pouze v obci nebo městské části, kde není poskytována lékárenská péče a kde je zdravotnické zařízení poskytující ambulantní zdravotní služby. (Vyhláška č. 92/2012 Sb.)

Požadavky na prostory OOVL dle vyhlášky č. 92/2012 Sb.:

- místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro veřejnost

Minimální plocha 24m². Je rozdělena na prostor pro výdej s výdejním místem, prostor pro veřejnost vybavený židlemi a prostor pro uchovávání a léčiv a zdravotnických prostředků. (Případně zde může být i prostor pro konzultační činnost, pokud je zde prováděna).

- prostor pro úpravu léčivých přípravků

Minimální plocha pro tento prostor je 6m², musí být vybaven umyvadlem.

- místo pro příjem dodávek zásob

Minimální plocha tohoto prostoru je 6m²

- prostor pro práci farmaceuta

- sanitární zařízení pro zaměstnance

- prostor pro úklidové prostředky

Výdejna zdravotnických prostředků

Základními provozními prostory tohoto zařízení jsou: místnost pro výdej zdravotnických prostředků, prostor pro jejich skladování a prostor pro příjem dodávek. Dále je zde potřeba místnost pro administrativní činnost zdravotnických pracovníků, sanitární zařízení pro zaměstnance a prostor pro úklidové prostředky. (Vyhláška č. 92/2012 Sb.)

2.2.2 Provozní činnosti

Provoz lékárenských zařízení je spojen s celou řadou činností. Tyto činnosti lze rozdělit do oblasti zásobovací, výrobní, kontrolní, výdejní, dokumentační, informační, vzdělávací a řídicí (Kučerová a Raková, 1988, s. 42 – 43):

a) Zásobování: plánování potřeby zásob, stanovení optimální výše zásob, objednávání a přebírání dodávek od dodavatelů, správné skladování a uchovávání

- b) Výroba: příprava léků dle lékařského předpisu, příprava léčivých přípravků do zásoby
- c) Kontrola: kontrola totožnosti léčiv v každém balení, náhodná kontrola individuálně připravovaných léků v lékárně, kontrola zásob, kontrola jakosti, expirační doby a odborných nařízení týkajících se zásobovací, výrobní, výdejní i řídicí činnosti
- d) Výdej: výdej léčiv a zdravotnických prostředků, poskytování odborných informací a rad pacientovi, informační a konzultační činnost o lécích, využívání možnosti předpisu generických přípravků, pohotovostní služba
- e) Řídicí činnost: řízení činnosti v souladu s platnou legislativou, vedení předepsané dokumentace, zajišťování ekonomické efektivity
- f) Odborné aktivity: odborná spolupráce s ostatními zdravotnickými zařízeními, účast ve spolupráci s odborníky ve zdravotnictví a pracovníky státní správy na vypracování farmakoterapeutických a farmakoekonomických standardů léčby jednotlivých chorob
- g) Po-výdejní služby: zajištění likvidace nepoužitých léčiv, ve spolupráci s lékaři zabezpečování hlášení všech zjištěných případů vedlejších i nežádoucích účinků léčiv

2.3 Řídicí a kontrolní orgány

Ministerstvo zdravotnictví

Ministerstvo zdravotnictví je nejvyšším orgánem určujícím a kontrolujícím činnosti lékárenských zařízení. Mimo jiné rozhoduje o vydání souhlasu s uskutečněním specifických léčebných programů, povoluje použití léčivých a pomocných látek, zúčastňuje se přípravy Evropského lékopisu, vydává Český lékopis a činí opatření za účelem zajištění dostupnosti léčivých přípravků významných pro poskytování zdravotních služeb.

SÚKL – Státní ústav pro kontrolu léčiv

SÚKL je institut podřízený Ministerstvu zdravotnictví. Zastává kontrolní a legislativní funkce v oblasti léčiv. Mezi jeho činnosti patří výdej certifikátů provozovatelům lékárenských zařízení (kterými osvědčuje splnění podmínek správné lékárenské praxe a správné praxe prodejců vyhrazených léčiv), stanovení rozhodnutí o registraci léčivých přípravků, stanovení podmínek k použití a distribuci léčivých přípravků, kontrola lékárenských zařízení, ukládání pokut při porušení povinností stanovených zákonem či rozhodování o výši a podmínkách úhrady léčivých přípravků. (Šatera, 2010)

Lékárenská zařízení musí Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv do 168 hodin od vydání hlásit veškeré vydané recepty a poukazy. (SÚKL, © 2010)

Česká lékárnická komora

Po roce 1989 byly dle zákona č. 220/1991 Sb. zřízeny následující profesní sdružení zdravotníků: Česká lékařská komora, Česká stomatologická komora a Česká lékárnická komora. Jsou to nezastupitelnými na státní moci nezávislými garanty kvality zdravotní péče, hájící profesní zájmy svých členů. Dohlíží na to, aby členové komor vykonávaly své povolání odborně a v souladu s etickými principy. Členství v České lékárnické komoře je povinné pro každého lékárníka, který vykonává povolání v lékárenském zařízení. (Janečková a Hnilicová, 2009)

Česká lékárenská komora každoročně vyžaduje odevzdání následujících dokumentů:

1. Roční hlášení o odběru přípravků obsahujících návykové látky a o odběru přípravků veterinárními lékaři

Toto hlášení se zasílá příslušné krajské správě nebo Městské veterinární správě v Praze. Obsahuje údaje za uplynulý kalendářní rok a odevzdává se do stanoveného lednového termínu. Odpovědnost za splnění ohlašovací povinnosti nese nejčastěji odborný zástupce.

2. Roční hlášení o stavu zásob omamných látek

Toto hlášení se podává jednou za rok či za mimořádných okolností (ukončení činnosti lékárny) pomocí elektronického formuláře na stránkách SÚKL. Zasílá se i v případě, že lékárna žádné omamné či psychotropní látky nevedla. Obsahuje informace o příjmu, výdeji a stavu zásob omamných látek (příloha č. 1 zákona č. 167/1988 Sb.), psychotropních látek (příloha č. 5 zákona č. 167/1998 Sb.) a přípravků s jejich obsahem (§ 27 zákona č. 167/1998 Sb.).

(Česká lékárnická komora, © 2012)

ÚZIS – Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky

Ústav zdravotnických informací a statistiky, je organizační složkou státu, zřízenou v roce 1960 Ministerstvem zdravotnictví. Ústav je součástí státní statistické služby. Jeho úkolem je shromažďovat a vyhodnocovat spolehlivá, přesná, včasná, srozumitelná a srovnatelná data v oblasti zdravotnické statistiky. (ÚZIS, © 2010)

Dle zákona o státní statistické službě č. 89/1995 a vyhlášky č. 306/2010 Sb., mají lékárenská zařízení povinnost doručit ÚZIS do 15 dnů po ukončení sledovaného období roční výkaz o činnosti zdravotnického zařízení A (MZ) 1-01, který slouží k získání základních informací o zdravotnických zařízeních a jejich činnosti. Tyto informace jsou využívány pro stanovení zdravotní politiky státu a hodnocení objemu zdravotní péče.

EMA – European Medicines Agency

EMA je evropská léková agentura, sídlící v Londýně. Jejím hlavním cílem ochrana a zlepšení veřejného zdraví, skrze vědecké vyhodnocení léčivých přípravků, vyvinutých farmaceutickými společnostmi. (EMA, © 1995-2012)

CMU – Centrum mezistátních úhrad

Centrum mezistátních úhrad je styčným orgánem České republiky pro oblast zdravotní péče. Jeho úkolem je propojovat český systém zdravotní péče se systémy dalších 35 států. (CMU, © 2012)

2.4 Legislativní požadavky

2.4.1 Podmínky pro výkon lékárenské praxe

Každý, kdo chce odborně vést lékárnou výkonem soukromé lékárenské praxe nebo jako odborný zástupce, musí být držitelem osvědčení k výkonu soukromé praxe vydaného na základě zákona č. 220/1991 Sb. o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře. Zákonem stanovenými podmínkami pro výkon této lékárenské praxe jsou (Licenční řád České lékárnické komory, 2012):

a) splnění zákonem stanovených požadavků pro výkon povolání farmaceuta

- odborná způsobilost, zdravotní způsobilost a bezúhonnost

b) splnění požadavků na zajištění odborného poskytování lékárenské péče

- souhrn požadavků na odborný provoz lékárny a zacházení s léčivými přípravky

- náležité vybavení lékárny z hlediska personálního, věcného a technického

- získání specializované způsobilosti farmaceuta pro zajištění výdeje léčivých přípravků v odloučeném oddělení lékárny

c) splnění požadavků profesní schopnosti a profesní bezúhonnosti

- schopnost provoz lékárny převzít a osobně vést, prokázaná v průběhu odborné praxe
- v posledních dvou letech nedošlo k potrestání lékárníka za závažné porušení povinností

2.4.2 Registrace lékárenských zařízení

Podmínkou k provozování nestátního zdravotnického zařízení je vydání rozhodnutí o registraci ve smyslu zákona č. 160/1992 Sb. o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních. Žadatelem může být fyzická nebo právnická osoba.

Fyzická osoba může o registraci požádat, jeli plně způsobilá k právním úkonům, bezúhonná a má odbornou způsobilost odpovídající danému druhu a rozsahu zdravotní péče. Je-li žadatelem právnická osoba a tyto podmínky nespĺňuje, je povinna ustanovit odborného zástupce, který bude odpovídat za odborné vedení zařízení.

Žádost se podává na příslušný krajský úřad spolu s následujícími doklady:

- Doklad o vzdělání, doklad o zdravotní způsobilosti a bezúhonnosti (ne starší 3 měsíců)
- Souhlas s věcným a technickým vybavením lékárny nebo výdejny léčiv a zdravotnických prostředků (vydává SÚKL)
- Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu vydané MZ ČR dle zvláštního právního předpisu
- Provozní řád schválený příslušným orgánem veřejného zdraví
- Smlouvu se státním zdravotnickým zařízením nebo nestátním zařízením, jejíž účinnost je podmíněna rozhodnutím o registraci, jde-li o poskytování zdravotní péče na základě nájemní smlouvy
- Vyplněný tiskopis žádosti o registraci (Zákon č. 160/1992 Sb.)

V případě, že provozovatel pozbude osvědčení, souhlasu, povolení či odbornou způsobilost registrace může být zrušena. To platí také pokud NZZ porušuje hygienické a protiepidemické podmínky, podmínky vyplývající s daného rozhodnutí o registraci, ze zákona či obecně závazných předpisů. (Barták, 2010)

2.4.3 Smlouvy s pojišťovny

Lékařská zařízení uzavírají smlouvu s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a ostatními zdravotními pojišťovny, za účelem zajištění věcného plnění při poskytování lékařské péče. Smlouvy s pojišťovny se řídí rámcovou smlouvou, kterou vydává Ministerstvo

zdravotnictví jako vyhlášku. Rámcová smlouva obsahuje vždy ustanovení ohledně doby účinnosti, způsobu ukončení smlouvy a výpovědní lhůtě. Dále musí obsahovat způsob úhrady, práva a povinnosti účastníků smlouvy, obecné podmínky kvality a účelnosti poskytované péče, podmínky nezbytné pro plnění smlouvy, kontrolní mechanismus kvality poskytované péče a správnosti účtovaných částek, jakož i povinnost vzájemného sdělování potřebných údajů. (Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění)

Všeobecná zdravotní pojišťovna pro zařízení lékárenské péče ve spolupráci s grémiem majitelů lékáren a asociací provozovatelů lékáren na základě rámcové smlouvy vypracovala tzv. typovou smlouvu. Při uzavírání smluv se zařízeními lékárenské péče vyžaduje tři základní podmínky. Žadatel musí být držitelem rozhodnutí o registraci, musí mít uzavřeno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou občanům v souvislosti s poskytováním lékárenské péče a respektovat typovou smlouvu (včetně metodiky, pravidel a datového rozhraní v platném znění). (VZP ČR, © 2011, Postup při uzavírání smluv pro segment poskytovatelů lékárenské péče)

2.4.4 Dispoziční řešení zařízení lékárenské péče

Před vlastní realizací projektu poskytuje SÚKL konzultační činnost k dispozičnímu řešení daného zařízení. Účelem je zajištění technického a věcného vybavení tak, aby odpovídalo požadavkům vyhlášky č. 221/2010 Sb. Písemná žádost se zasílá na sekretariát příslušného regionálního pracoviště sekce dozoru odboru lékárenství a distribuce. K žádosti je nutné přiložit tyto dokumenty:

1. Plánek zobrazující navrhované dispoziční řešení s popisem jednotlivých místností

(3 vyhotovení)

2. Doklad o zaplacení poplatku za odborné úkony prováděné na žádost ve výši 3 100 Kč. Úhrada proběhne bankovním převodem před zasláním žádosti pomocí interaktivního formuláře. Provedení platby se dokládá 2 podepsanými výtisky formuláře s uvedením data úhrady a kopií bankou potvrzeného příkazu k úhradě nebo kopií výpisu z účtu. Jeden z formulářů se následně vrací žadateli jako potvrzení o zaplacení zálohy. Lhůta pro vyřízení žádosti je 30 dnů.

2.4.5 Osvědčení o věcném a technickém vybavení lékárny

Dle zákona č.160/1992 Sb. se jedná o nutnou součást žádosti provozovatele nestátního zdravotnického zařízení (lékárny) o její registraci příslušným krajským úřadem. Oprávně-

ným orgánem k vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení lékárny je dle zákona č. 160/1992 Sb. Státní ústav pro kontrolu léčiv. Žádost musí obsahovat:

a) formulář žádosti

b) přílohy

- doklad o oprávnění k podnikání (výpis z OR, ŽL, zřizovací listina)
- doklad o právu užívat prostory lékárny (výpis z katastru nemovitostí, nájemní smlouva)
- specifikace k žádosti o vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení lékárny
- doklad o provedení úhrady nákladů za odborné úkony prováděné na žádost
- žádost o zřízení účtu a přidělení přihlašovacích údajů pro připojení a komunikaci s centrálním úložištěm elektronických receptů
- souhlas ke zpracování osobních údajů fyzické osoby žadatele
- jiné (např. plná moc k zastupování společnosti)

Žádosti přijímá sekretariát příslušného pracoviště sekce dozoru odboru lékárenství a distribuce. V případě zřizování OOVL je určující sídlo mateřské lékárny. Pracoviště ověří doklady a případně po dohodě s žadatelem provede místní šetření. Pokud jsou řádně splněny všechny podmínky, může být Osvědčení o věcném a technickém vybavení lékárny vydáno. (SÚKL, © 2010)

2.4.6 Ostatní dokumenty a záznamy

Zahájení provozu lékárny a prodeje vyhrazených léčiv

Dle zákona č. 378/2007Sb., o léčivech je povinností lékárny a pracovišť a zařízení připravujících léčivé přípravky zaslat na sekci dozoru SÚKL „Hlášení o zahájení provozu lékárny a specializovaných pracovišť zdravotnických zařízení“ a „Hlášení zahájení prodeje vyhrazených léčiv“. (SÚKL, © 2010)

Provozní dokumentace

Provoz lékárny se řídí předpisy o hygieně práce, o ochraně a bezpečnosti zdraví při práci a dle hygienického režimu. Každé lékárenské zařízení proto musí mít zpracován hygienický a sanitační řád, provozní řád a případně další předpisy provozu (požární; elektrické přístroje, tlakové přístroje; voda, kanalizace, odpad).

Dále vede a zakládá následující dokumenty: Evidence odpadů, Protokol o školení (bezpečnosti práce, školení řidičů referentů), Zprávu o revizi elektrických spotřebičů během jejich používání dle ČSN 331610 (provádí se jenom za 3 roky), Zápis o provedení prohlídky lékárny, Kalibrační listy teploměru (15-25 °C – léky musí mít přesnou teplotu) a Evidenční knihu opiátů (zakládání receptů a dodacích listů – 5 let).

2.4.7 Uchovávání dokumentace

Veškerá dokumentace se v lékárně uchovává nejméně po dobu 5 let (včetně dokumentace k zásilkovému výdeji, receptů na léčivé přípravky plně hrazené pacientem a pro léčbu zvířat).

2.5 Léky a léková politika

Léky jsou zvláštním druhem zboží, které podléhá mnoha regulacím. Tyto regulace existují v několika oblastech. V oblasti ochrany zdraví se regulace vztahují především k zabezpečení kvality, účinnosti a bezpečnosti léčiv. V oblasti sociální je cílem zajištění dostupnosti zdravotní péče pro všechny sociální skupiny.

V oblasti ekonomické, vyjadřují zájem státu na udržení cenové relace léčiv. V poslední době se objevila tendence zvyšování nákladů za léčiva z důvodu rychlého postupu vědy a vývoji nových a nákladných preparátů, ale také protože se zvyšuje množství spotřebovaných léčiv. Všeobecná zdravotní pojišťovna uvádí, že úhrada za léčiva tvoří až 27% veškerých výdajů pojišťovny. K zajištění udržitelnosti výdajů za léky proto byly zavedeny následující mechanismy (Šatera, 2010, s. 46):

2.5.1 Regulační mechanismy na straně nabídky

- a) maximální ceny – na úrovni výrobců, distributorů i lékáren se kontroluje výše zisku. U některých léků jsou dokonce stanoveny pevné ceny.
- b) pozitivní a negativní listy – pozitivní listy obsahují přípravky hrazené ze zdravotního pojištění, negativní listy přípravky nehrazené
- c) referenční ceny – u jednotlivých typů léčiva se stanoví obvyklé ceny, které pak tvoří jakýsi strop pro úhradu od pojišťoven. Cokoli je nad rámec těchto cen si musí pojištěnec doplácet sám.
- d) farmakoekonomika – farmaceutické firmy musí doložit cenové návrhy ekonomickými analýzami.

2.5.2 Regulační mechanismy na straně poptávky

- a) finanční spoluúčast pacienta – pacient doplácí určitou část s ceny léku
- b) snaha o navýšení podílu volně prodejných léčivých přípravků – převedení veškerých nákladů na pacienta a tím snížení nákladů pojišťoven
- c) podpora užívání generických přípravků – záměna originálního léčiva za jiné, se stejným farmakologickým účinkem. Ve skupině generických substancí je alespoň jeden lék, který je plně hrazen ze zdravotního pojištění. U ostatních léků této řady musí rozdíl mezi úhradou a cenou léku doplatit pacient
- d) kontrola preskripce zdravotnických zařízení – stanovení opatření v podobě limitů, které zabraňují lékařům předepisovat vysoký počet nákladných léčiv

2.5.3 Způsob úhrady léků

Lidé v lékárnách vyzvedávají léky na recepty, ale i léky volně dostupné, vitamíny, čaje či zdravotní pomůcky. Tyto produkty pak hradí různou mírou spoluúčasti.

- a) Hrazené ze zdravotního pojištění - Některé léky a pomůcky na předpis jsou zcela hrazeny ze zdravotního pojištění. Lékárna pak funguje jako prostředník, pacientovi po odevzdání lékařského předpisu vydá daný lék, a úhradu dostane přímo od pojišťovny.
- b) Doplatek – Zdravotní pojišťovna nehradí veškeré náklady, ale jen část úhrady. Výše doplatku se pak může lišit v závislosti na ekonomických možnostech a strategii lékárny a na zdravotní pojišťovně pojištěnce. Vysoká konkurence lékáren, ale i konkurence pojišťoven může ceny léků snižovat.
- c) Plná platba v hotovosti – Jedná se o volně prodejné léky nebo léky na předpis, na které pojišťovna nepřispívá. (Zlámal a Bellová, 2005)

2.5.4 Regulační poplatek

Za každou položku na receptu musí pacient v lékárně uhradit 30 Kč poplatek. Výjimkou jsou recepty s léky nehrazenými z veřejného pojištění (např. antikoncepce) a recepty, kde lékař vyznačí: hradí pacient. Někteří pojištěnci jsou od poplatků na základě zákona o veřejném zdravotním pojištění zcela osvobozeni; např. pojištěnci v hmotné nouzi nebo pojištěnci umístění v dětských domovech (MZČR, © 2010). Zařízení lékárenské péče je povinno sdělovat informace o vybraných regulačních poplatcích současně s vyúčtováním za pří-

slušné období. Požadované informace zahrnují číslo pojištěnce, výši poplatku, den vydání léčivého přípravku a výše doplatku, který se započítává do limitu regulačních poplatků a doplatků na léčiva. (Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění)

2.5.5 Způsob stanovení cen

Léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely hrazené z veřejného zdravotního pojištění podléhají cenové regulaci ceny původce a obchodní přírážky. Cena výrobce je regulována stanovením maximální ceny nebo věcným usměrňováním ceny. Pro obchodní přírážku je způsobem regulace stanovení maximální obchodní přírážky.

a) Maximální cena

O maximálních cenách výrobce rozhoduje SÚKL ve správním řízení podle zvláštního právního předpisu.

b) Věcné usměrňování ceny

Spočívá ve stanovení závazného postupu při tvorbě a kalkulaci ceny výrobce a ve stanovení maximálního rozsahu možného zvýšení této ceny ve vymezeném období.

Například do cen připravovaných léčivých přípravků v zařízeních lékárenské péče (podle lékařského předpisu, v souladu s platným Českým lékopisem nebo technologickým předpisem) lze zahrnout jen:

- cenu spotřebovaných léčivých a pomocných látek, cenu použitých obalů a signatur,
- poměrnou část ceny registrovaného léčivého přípravku bez obchodní přírážky lékární
- případné náklady spojené s provedením kontroly a sazby za speciální práce uvedené v cenovém předpisu

Kalkulace cen je dále stanovena zvláště pro cenu upravovaných léčivých přípravků, pro ceny připravovaných radiofarmak, transfúzních přípravků, léčivých přípravků pro moderní terapii a cen připravovaných parenterálních výživ.

c) Stanovení maximální obchodní přírážky

Maximální obchodní přírážka se stanovuje v procentuální sazbě v závislosti na ceně výrobce vyjádřené v Kč bez DPH (tzv. základ). K částce vypočtené procentuální sazbou se připočte maximálně pevná část odpovídající pásmu dle výše základu (tzv. nápočet). V přípa-

dě, že se výkonu obchodu účastní více osob, nesmí součet jimi uplatněných obchodních přírážek překročit maximální obchodní přírážku.

Od 1. 6. 2006 byla zavedena tzv. degresivní obchodní přírážka na léčiva. To znamená, že na levnější léčivé přípravky je vyšší a na dražší nižší přírážka.

Tabulka 1 Obchodní přírážka na léčiva

<i>Pásma</i>	<i>Základ od</i>	<i>Základ do</i>	<i>Sazba</i>	<i>Nápočet</i>
1	0,00 Kč	150 Kč	37%	0 Kč
2	150,01 Kč	300 Kč	33%	6 Kč
3	300,01 Kč	500 Kč	24%	33 Kč
4	500,01 Kč	1 000 Kč	20%	53 Kč
5	1 000,01 Kč	2 500 Kč	17%	83 Kč
6	2 500,01 Kč	5 000 Kč	14%	158 Kč
7	5 000,01 Kč	10 000 Kč	6%	558 Kč
8	10 000,01 Kč	9 999 999 Kč	4%	758 Kč

Vlastní tvorba, Zdroj: MZČR, © 2010, Cenový předpis o regulaci cen léčivých přípravků

II. PRAKTICKÁ ČÁST

3 ANALÝZA OKOLÍ

3.1 PEST analýza

Analýza PEST získává a hodnotí informace z politického a legislativního, ekonomického, sociálně - kulturního a technologického prostředí. Cílem je dozvědět se co nejvíce o daném trhu a získané poznatky pak využít pro rozhodování o daném projektu.

3.1.1 Politické a legislativní faktory

Zřizování lékárenských zařízení je regulováno celou řadou zákonů, právních norem a vyhlášek. Nejvýznamnějším orgánem určujícím a kontrolujícím činnosti zdravotnických subjektů je Ministerstvo zdravotnictví. Pod Ministerstvo zdravotnictví spadá i institut zastávající hlavní legislativní a kontrolní funkce v oblasti léčiv – Státní ústav pro kontrolu léčiv. Mezi jeho činnosti patří mimo jiné výdej certifikátů pro provoz lékárenských zařízení a spoluúčast na tvorbě zákonů a norem v oblasti farmacie. Na kvalitu lékárenské péče dále dohlíží Česká lékárnická komora. Členství v komoře je povinné pro všechny lékárníky.

Při zakládání a řízení lékárenských zařízení je nezbytné mít přehled o základní legislativní úpravě podnikání, výkonu povolání lékárenských pracovníků, zdravotní péče, zdravotního pojištění a oblasti léčiv.

Podnikání:

Legislativu v podnikání upravuje především obchodní zákoník a živnostenský zákon. Dále je podstatná znalost daňových zákonů, zákonů o cenách, regulaci reklamy, účetnictví aj.

Tabulka 2 Vybrané právní předpisy v oblasti podnikání

<i>Z. č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy</i>
<i>Z. č. 143/2001 Sb., o ochraně hospodářské soutěže</i>
<i>Z. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty</i>
<i>Z. č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů České republiky v oblasti cen</i>
<i>Z. č. 280/2009 Sb., daňový řád</i>
<i>Z. č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků</i>
<i>Z. č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon)</i>
<i>Z. č. 513/1991 Sb., obchodní zákoník</i>
<i>Z. č. 526/1990 Sb., o cenách</i>
<i>Z. č. 563/1991 Sb., o účetnictví</i>
<i>Z. č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů</i>
<i>Z. č. 643/1991 Sb., o ochraně spotřebitele</i>

Vlastní tvorba, Zdroj ČLnK, 2012 a MZČR, © 2010

Pracovníci lékárenské péče:

V každém podniku je přijímání nového zaměstnance primární znalost zákoníku práce a výše povinných odvodů na pojistné a sociální zabezpečení. V oboru farmacie musí zaměstnanec získat odbornou, případně i specializovanou způsobilost a stát se členem České lékárenské komory. Získávání a uznávání způsobilosti k výkonu povolání farmaceuta stanovuje zákon č. 95/2004 Sb. Podmínky členství v České lékárnické komoře jsou stanoveny v zákonu č. 220/1991 Sb., o ČLK, ČSK a ČLnK.

Tabulka 3 Vybrané právní předpisy týkající se lékárenských pracovníků

<p>Z. č. 262/2006 Sb., zákoník práce</p> <p>Z. č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta</p> <p>Z. č. 220/1991 Sb., o ČLK, ČSK a ČLnK</p> <p>Z. č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení</p> <p>Z. č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění</p> <p>V. č. 39 2005 Sb., kterou se stanoví minimální požadavky na studijní programy</p> <p>V. č. 185 2009 Sb., vyhláška o oborech specializačního vzdělávání</p>

Vlastní tvorba, Zdroj ČLnK, 2012 a MZČR, © 2010

Zdravotní péče:

Mezi nejdůležitější právní předpisy upravující zdravotní péči patří zákon o péči o zdraví lidu (č. 20/1996 Sb.), zákon o ochraně veřejného zdraví (č. 258/200 Sb.), zákon o zdravotních službách (č. 372/2011 Sb.), zákon o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních (č. 160/1992 Sb.) a další specifické zákony.

Tabulka 4 Vybrané právní předpisy v oblasti zdravotní péče

<p>Z. č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu</p> <p>Z. č. 123 2000 Sb., o zdravotnických prostředcích</p> <p>Z. č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních</p> <p>Z. č. 166/1999 Sb., o veterinární péči</p> <p>Z. č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví</p> <p>Z. č. 296/2008 Sb., o lidských tkáních a buňkách</p> <p>Z. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách</p> <p>Z. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách</p> <p>Z. č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě</p> <p>Z. č. 375/2011 Sb., prováděcí k zákonu o zdravotních službách</p> <p>V. č. 49/1993 Sb., o technických a věcných požadavcích na vybavení zdrav. zařízení</p> <p>V. č. 26/2001 Sb., o hygienických požadavcích</p> <p>V. č. 383/2001 Sb., o podrobnostech nakládání s odpady</p>

Vlastní tvorba, Zdroj ČLnK, 2012 a MZČR, © 2010

Zdravotní pojištění:

Velká část léčivých přípravků je hrazena či částečně hrazena ze zdravotního pojištění. Je tedy třeba dobře znát zákon o veřejném zdravotním pojištění (č. 48/1997 Sb.) a prováděcí předpisy k němu určené.

Tabulka 5 Vybrané právní předpisy v oblasti zdravotního pojištění

Z. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění
Z. č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění
V. č. 284/2007 Sb., o seznamu referenčních skupin
V. č. 115/2009 Sb., o stanovení seznamu léčivých látek určených k léčbě
V. č. 92/2008 Sb., o stanovení seznamu zemí referenčního koše, způsobu hodnocení výše podmínek a formy úhrady léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely a náležitostech žádosti o stanovení výše hrady

Vlastní tvorba, Zdroj ČLnK, 2012 a MZČR, © 2010

Léková politika:

Samozřejmostí pro každého farmaceuta je znát výborně zákony upravující oblast léčiv (č. 378/2007 Sb.) a návykových látek (č. 167/1998 Sb.), včetně prováděcích vyhlášek k těmto zákonům a cenových předpisů Ministerstva zdravotnictví.

Tabulka 6 Vybrané právní předpisy v oblasti lékové politiky

Z. č. 378/2007 Sb., o léčivech
Z. č. 167/1998 Sb., o návykových látkách
V. č. 84/2008 Sb., o správné lékařské praxi a zacházení s léčivý
V. č. 85/2008 Sb., o stanovení seznamu léčivých a pomocných látek, které lze použít pro přípravu léčivých přípravků
V. č. 86/2008 Sb., o stanovení zásad správné laboratorní praxe v oblasti léčiv
V. č. 106/2008 Sb., o správné praxi a odborném kurzu prodejců vyhrazených léčivých přípravků
V. č. 171/2010 Sb., o registraci léčivých přípravků
V. č. 229/2008 Sb., o výrobě a distribuci léčiv
V. č. 405/2008 Sb., upravující způsob a formu předepisování léčivých přípravků
V. č. 427/2008 Sb., o stanovení výše náhrad výdajů za odborné úkony vykonávané v působnosti SÚKL a ÚSKVBL
2/2009/FAR Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely
3/10-FAR Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví, kterým se stanoví seznam ATC skupin léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely nepodléhajících regulaci ceny původce

Vlastní tvorba, Zdroj ČLnK, 2012 a MZČR, © 2010

Od 1. května 2004 je Česká republika členem Evropské unie. Proto je nutné dodržovat také Směrnice Evropského parlamentu a Rady o kodexu Společenství týkajících se humánních přípravků. Tyto kodexy upravují především krevní přípravky, oznamování nežádoucích reakcí a léčivé přípravky pro moderní terapii (MZCR, © 2010 a ČLnK, 2012). Lékovou politiku na evropské úrovni dále upravuje Direktiva 89/105/EHS, o transparentnosti v oblasti léčiv (Šatera, 2010, s. 46).

Za posledních 10 let se ve vládě vystřídalo 9 ministrů zdravotnictví s odlišnými přístupy. Nejvýraznější z nich jsou především David Rath, Tomáš Julínek a současný ministr zdravotnictví Leoš Heger. Zatímco David Rath nesouhlasil s jakoukoli formou spoluúčasti pacientů a jeho kroky směřovaly k posílení role státu, za působení Tomáše Julínka došlo k zavedení regulačních poplatků a probíhaly pokusy o přeměnu nemocnic a pojišťoven na akciové společnosti. Současný ministr zdravotnictví Leoš Heger je pravicovým politikem, mimo jiné podporuje navyšování spoluúčasti či změny ve vzdělávání lékařských pracovníků. Pro zdravotnická zařízení toto politické prostředí znamená nutnost neustálého sledování aktuálního politického dění a změn právních předpisů.

3.1.2 Ekonomické faktory

Analýza ekonomického okolí nám podává obraz o počtu a ekonomickém hospodaření lékáren. Získané informace poslouží k posouzení ekonomického prostředí ovlivňující uplatnění nového lékárenského zařízení na trhu.

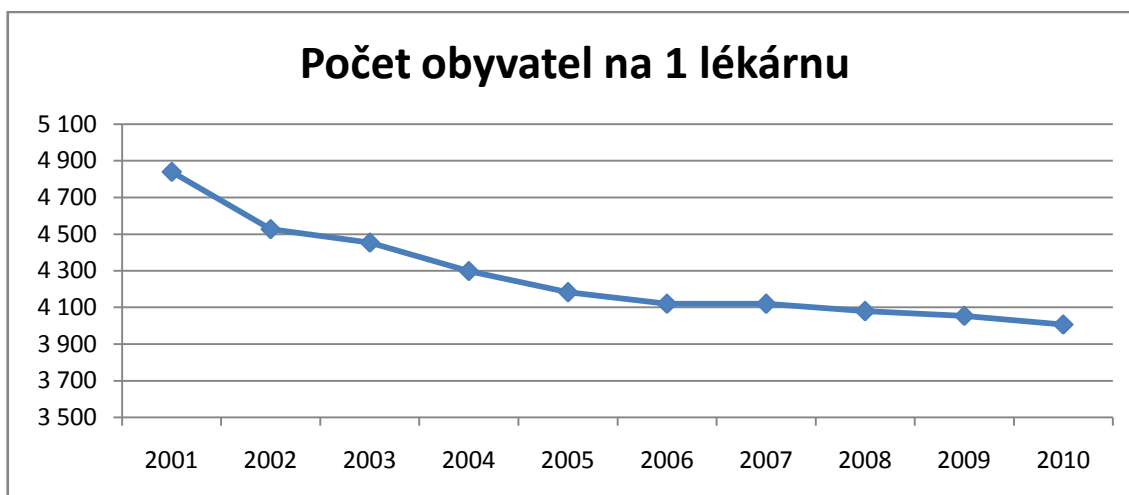
Pomocí údajů shromážděných statistickým ústavem za poslední desetiletí můžeme sledovat vývoj počtu lékáren a propočítat průměrný počet obyvatelstva na jednu lékárnou. V průběhu let sice dochází také k zániku lékáren, nicméně počet nově vznikajících toto číslo pravidelně převyšuje. Nejvýraznější přírůstek nových lékárenských zařízení vidíme v roce 2002, kdy jich na území ČR přibylo 145.

Tabulka 7 Počet lékáren a počet obyvatel na jednu lékárnou (včetně OOVL)

Rok	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Počet lékáren	2 109	2 254	2 293	2 378	2 451	2 497	2 520	2 566	2 592	2 629
Roční přírůstek lékáren	-	145	39	85	73	46	23	46	26	37
Počet obyvatel na 1 lékárnou	4 839	4 527	4 453	4 298	4 182	4 120	4 119	4 079	4 054	4 006

Vlastní tvorba, Zdroj: ÚZIS, © 2010

Spolu s růstem počtu lékáren se mezi těmito subjekty zvyšuje konkurence. Zatímco v roce 2001 připadalo na jednu lékárnou 4 839 osob, v následujícím roce to bylo už jen 4 527 osob. Tato průměrem vypočtená velikost trhu se v uplynulých letech postupně snížila až na 4 006 osob na lékárenské zařízení v roce 2010. Vývoj počtu obyvatel na jednu lékárnou je ilustrován v příloženém grafu.



Graf 1 Počet obyvatel na jednu lékárnou (Vlastní tvorba, Zdroj: ÚZIS, © 2010)

Tržby lékáren se dělí do několika skupin. Největší podíl plateb lékárnám plyne od zdravotních pojišťoven na základě výdeje na recepty. Tento podíl sice meziročně klesl o 1,3%, v roce 2010 však stále představoval více než polovinu veškerých tržeb lékáren. Téměř třetinu tržeb tvoří volný prodej (včetně doplatek), který se naopak meziročně navýšil o 0,7%. Řazeno dle významu se na tržbách dále podílí žádanky a objednávky na léčiva, poukazy od zdravotních pojišťoven a žádanky a objednávky na ZP.

Tabulka 8 Průměrné tržby připadající na jednu lékárnou (v tis. Kč)

Způsob prodeje	2009		2010	
	Tržby	Podíl (%)	Tržby	Podíl (%)
Recepty od zdravotních pojišťoven	12 129	57,4%	11 666	56,1%
Poukazy od zdravotních pojišťoven	689	3,3%	668	3,2%
Žádanky a objednávky na léčiva	1 616	7,6%	1 705	8,2%
Žádanky a objednávky na ZP	34	0,2%	35	0,2%
Volný prodej (včetně doplatek)	6 672	31,6%	6 729	32,3%
Celkem	21 141	100,0%	20 803	100,0%

Vlastní tvorba, Zdroj: ÚZIS, © 2010

Statistická zjišťování shromažďují údaje o všech léčivech a ZP vydaných občanům na základě lékařských receptů a poukázek, o objednávkách zdravotnických zařízení i o volném prodeji léčiv a ZP prostředků. Tyto údaje se mohou buď syntetizovat a podávat nám infor-

mace o lékárenství z hlediska makroekonomického nebo naopak dělit a přinášet pohled na jednotlivé subjekty v lékárenství.

Důležité poznatky o tržním potenciálu se můžeme dozvědět ze stanovení průměrných tržeb na obyvatele.

Tabulka 9 Průměrné tržby na obyvatele za rok v lékárenství (v Kč)

<i>Způsob prodeje</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>	<i>2009/2010</i>
<i>Na recept (včetně doplatků)</i>	4 684	4 530	-155
<i>Na poukaz ZP</i>	337	344	8
<i>Volný prodej</i>	740	711	-29
<i>Celkem</i>	5 761	5 585	-176

Vlastní tvorba, Zdroj: ÚZIS, © 2010

Podle dostupných údajů plynuly v roce 2010 lékárnám za každého občana ČR tržby 5 585 Kč. Oproti roku 2009 tak došlo k jejich snížení o 176 Kč. Největší úbytek tržeb nastal v oblasti výdeje na recept (o 155 Kč na obyvatele), k poklesu však došlo také v tržbách z volného prodeje (o 29 Kč na obyvatele). Růst tržeb byl zaznamenán pouze u zdravotnických prostředků na poukaz (o 7,5 Kč na obyvatele).

3.1.3 Sociální a demografické faktory

Osvětlimany se nachází v oblasti jihovýchodní Moravy v okrese Uherské Hradiště. V letech 2003 až 2004 získaly ocenění za činnost mládeže, za nejlepší webové stránky a elektronické služby a za společenský život.

Městys je vybaven vodovodem, kanalizací, veřejným osvětlením, plynofikací, kabelovou televizí i požární stanicí. Nachází se zde základní škola, pošta, potraviny, drogerie, papírnictví, čerpací stanice, sběrna surovin KOVO-ŠROT, chemická čistírna oděvů, kosmetika i kadeřnictví. Pořádají se zde mnohé kulturní a folklorní akce, k dispozici je také kino a knihovna.

Nabízí se zde také široké sportovní využití v podobě fotbalového a školního hřiště, dětského hřiště, plážového volejbalu, školní tělocvičny, koupaliště, přírodního koupaliště, rekreačního střediska Vlčák (cca 50 lůžek), tenisových kurtů, běžeckých tratí i značených turistických tras a také ski parku s hospodou „Na srubu“. V průběhu roku se zde koná 5 táborů.

V Osvětlimanech působí praktický, zubní a dětský lékař s následující ordinační dobou:

Tabulka 10 Ordinační doba lékařů v Osvětimanech

	<i>Praktický lékař</i>	<i>Zubní lékař</i>	<i>Dětský lékař</i>
po	7:00 - 13:00	7:00 - 14:00	10:30 - 14:00
út	7:00 - 13:00	7:00 - 14:00	-
st	7:00 - 13:00	7:00 - 14:00	10:30 - 12:30
čt	13:00 - 17:00	11:00 - 18:00	-
pá	7:00 - 13:00	7:00 - 14:00	7:30 - 9:30

Vlastní tvorba

Dále se zde nachází dům s pečovatelskou službou přímo na návsi, kde jsou také ostatní zdravotnická zařízení a to s kapacitou 21 bytů pro dvě osoby. O seniory se stará pečovatelská. Mnoho lidí také využívá městys pro rekreaci. Nachází se zde okolo 200 chat a 40 chalup.

V roce 2011 proběhlo nejnovější sčítání lidu, s následujícími předběžnými výsledky:

<i>Území</i>	<i>Počet obyvatel</i>	<i>Pohlaví</i>		<i>Věková struktura</i>			<i>Ekonomicky aktivní</i>
		<i>Muži</i>	<i>Ženy</i>	<i>0 - 14 let</i>	<i>15 - 64 let</i>	<i>65 a více</i>	
Osvětimany	839	415	424	112	573	154	408
% podíl	100,0%	49,5%	50,5%	13,3%	68,3%	18,4%	48,6%
Zlínský kraj	590 459	288 725	301 734	83 686	409 571	97 202	291 478
% podíl	100,0%	48,9%	51,1%	14,2%	69,4%	16,5%	49,4%

Vlastní tvorba, Zdroj: Český statistický úřad, © 2012

V Osvětimanech žije celkem 839 obyvatel, přičemž většinu tvoří ženy. Převaha žen je zde nepatrně nižší, než je běžné ve Zlínském kraji. Do věkové skupiny do 14 let se v Osvětimanech řadí 13,3% obyvatel, mezi 15 – 64 lety má 68,3% obyvatel a starší 65 je zde 18,4% osob. Ve srovnání s údaji Zlínského kraje zde žije populace vyššího věku a o 2% více osob starších 65 let.

3.1.4 Technologické prostředí

Rychlý rozvoj techniky a technologií se projevuje také ve farmaceutickém prostředí. Žádná lékárna se dnes již neobjede bez počítačových technologií. Komunikace s některými správními orgány probíhá elektronicky a dokonce už i lékařské recepty mohou mít elektronickou podobu. Každé lékárenské zařízení si proto musí zabezpečit dostatečné technické a informační zázemí. Tento požadavek je spojen se určitými finančními výdaji, lékárníkovi však dokáže významně usnadnit činnost.

Ústav zdravotnických informací a statistiky každoročně rozesílá do všech lékárenských zařízení výkaz E (MZ) 4-01, kterým se zjišťují údaje o vybavenosti a využívání informač-

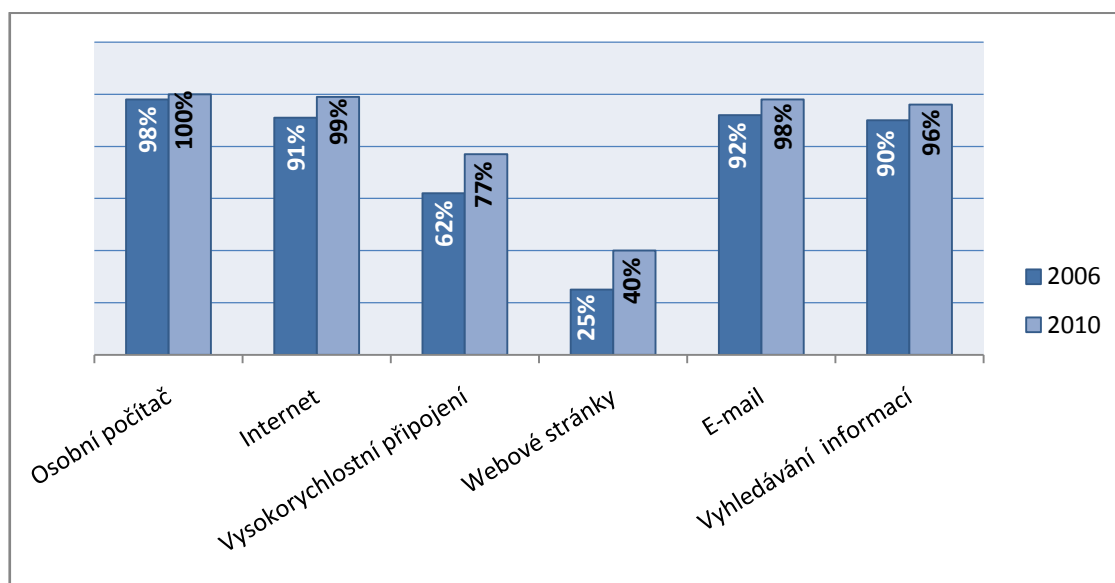
ních technologií ve zdravotnictví. Návratnost tohoto formuláře se blíží 99 procentům a umožňuje nám tak ucelený pohled do dané problematiky.

Tabulka 11 Využívání informačních technologií v lékárenských zařízeních

Informační technologie	2006	2008	2010
Osobní počítač	98%	99%	100%
Internet	91%	97%	99%
Vysokorychlostní připojení	62%	74%	77%
Webové stránky	25%	32%	40%
Komunikace prostřednictvím elektronické pošty	92%	95%	98%
Vyhledávání zdravotnických informací na internetu	90%	94%	96%

Vlastní tvorba, Zdroj: Český statistický úřad, © 2012

V roce 2010 vybaveno osobním počítačem 100 % lékáren. Tento jev však není nic nového, už v roce 2006 disponovalo osobním počítačem 98 % lékáren. Téměř všechny lékárny také dlouhodobě využívají internet. V roce 2006 bylo k internetu připojeno 91% z nich a v roce 2010 dokonce 99 %. Většinou se přitom jednalo o vysokorychlostní připojení. Nejméně rozšířené ze sledovaných nástrojů jsou webové stránky. Ačkoliv došlo od roku 2006 k navýšení jejich počtu o 15 procentních bodů, neprovozuje je ani polovina lékáren.



Graf 2 Vývoj využívání informačních technologií v lékárenských zařízeních (Vlastní tvorba, Zdroj: Český statistický úřad, © 2012)

Samozřejmostí je pro lékárenská zařízení využívání elektronické pošty, kterou v roce 2010 využívalo celých 98% z nich. Nejvíce pak ve vztahu s obchodními partnery (96%) a zdravotními pojišťovkami (90%), méně pak se zdravotnickými zařízeními (62%) a při komunikaci s veřejností (49%).

Tabulka 12 Internetová komunikace

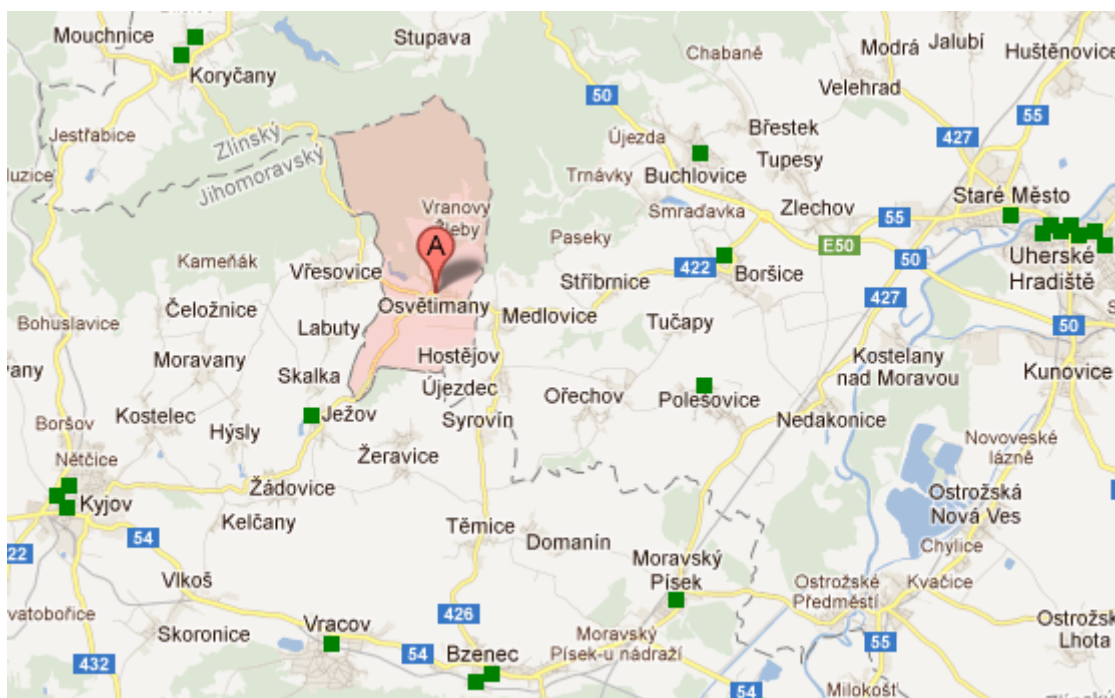
Internetová komunikace	2010
s obchodními partnery	96%
se zdravotními pojišťovnami	80%
se zdravotnickými zařízeními	62%
s pacienty/veřejností	49%

Vlastní tvorba, Zdroj: Český statistický úřad, © 2012

3.2 Analýza konkurence

Před realizací podnikatelského záměru je nezbytné vyhodnotit, jaká se na trhu nachází konkurence a zda by nový podnik, jakou nabízí oproti ostatním výhodu a zda by v konkurenčním prostředí obstál.

V okolí městyse Osvětímány se nachází relativně hodně lékáren (viz. obrázek). Jako největší konkurenční hrozba se přitom jeví lékárna v Ježově, v Boršicích a lékárny ve větších městech, kam někteří z občanů dojíždí za prací – Kyjov, Bzenec a Uherské Hradiště.



Obrázek 1 Konkurenční prostředí (Vlastní tvorba)

Pozn.: Lékárny a výdejny léčiv v okolí jsou vyznačeny zelenými body. Lékárna v Moravském Písku k 31. 5. 2010 skončila provoz.

3.2.1 Výdejna léčiv – Ježov

Nejbližším lékárenským zařízením je výdejna léčiv Ježov s provozní dobou v pracovních dnech od 8:00 – 12:00. Ježov je obec se 729 obyvateli vzdálená 5 km od obce Osvětimany. Místní výdejna léčiv je součástí řetězce SWISSPHARMA, spol. s r. o. s průměrným přepočteným počtem zaměstnanců 27,76 a se sídlem v Kyjově. Společnost Swisspharma kromě výdejny léčiv v Ježově vlastní také tři lékárny v Kyjově (U nemocnice, Swisspharma, Kolárova) a výdejny léčiv v Žarošicích (12 km západně od Kyjova, 1064 obyvatel) a Svatobořicích (4 km jižně od Kyjov, 3 595 obyvatel).

Předmět podnikání firmy dle obchodního rejstříku (© 2012 Ministerstvo spravedlnosti České republiky):

- distribuce léčiv
- koupě zboží za účelem jeho dalšího prodeje a prodej
- provozování lékárny základního typu a odloučeného oddělení pro výdej léčiv a prostředků zdravotnické techniky

Společnost Swisspharma je konkurentem díky své lokalizaci a velikosti, která jí umožňuje dosáhnout lepších cen. Na druhé straně by však byla ideálním investorem a to také díky svým zkušenostem se zřizováním OOVL a vynikající dostupnosti (lékárna 15 minut, výdejna Ježov 5 minut autem). Problémem je, že ke každé lékárně může být zřízeno pouze jedno odloučené oddělení a Swisspharma má tuto kapacitu vyčerpánu.

3.2.2 Lékárna Boršice s. r. o.

Další nejbližší lékárna se nachází v 8,5 km vzdálených Boršicích. Jedná se o lékárnu základního typu umístěnou na návsi, kterou provozuje Mgr. Jana Ryndová. Provozní doba je v pracovní dny od 7:30 – 12:00 a od 12:30 -16:00. Lékárna přijímá i elektronické recepty a k úhradě lze využít platební kartu.

Občané Osvětiman si zde vzhledem k lokalizaci lékárny na cestě do Uherského Hradiště často vyzvedávají. Tato lékárna kromě výdeje léků nabízí prodej vitamínů, potravinových doplňků, kosmetiky, zdravotní obuvi, hygienických pomůcek i přípravků pro upevnění zdraví. Předpokládá se, že vzhledem ke své velikosti si lékárna nemůže dovolit ceny jako výdejna léčiv v Ježově, nabízí však delší provozní dobu. Také o lékárně v Boršicích lze uvažovat jako o potenciálním investorevi.

3.2.3 Lékárny Kyjov

Ve 13 km vzdáleném městě Kyjov s necelými 12 tisíci obyvateli se nachází celkem 6 lékáren. Z toho tři lékárny patří ke společnosti Swisspharma (viz. výše). Dále se zde nachází lékárny 1. lékárenská Kyjov, lékárna SLAVIE a lékárna Dr. Max. Poslední jmenovaná je největší společností na trhu veřejných lékáren v České republice.

Pod Českou lékárnou a. s. – Dr. Maxe spadá téměř 200 lékáren. S takovou vyjednávací silou si lékárny můžou dovolit velmi nízké prodejní ceny léčiv a stávají se významným konkurentem. Velký počet těchto lékáren je součástí obchodního řetězce Kaufland (např. lékárna Uherské Hradiště). V obchodních domech je pak běžný provoz od 8:00 – 20:00 a to i přes víkendy. Díky vysokému odbytu zde však lékárníci často pracují téměř jako „pokladní“ a nemají čas věnovat se pacientům. Pacienti jsou pak ochuzeni o odborné poradenství.

3.2.4 Ostatní

V přilehlých městech (Bzenec, Staré Město, Uherské Hradiště, aj.) se nachází celá řada dalších lékáren, které mohou být potenciálními konkurenty. Obyvatelé Osvětiman si zde vyzvedávají léky při cestě do/ze zaměstnání, při ostatních nákupech nebo jiných příležitostech.

Specifikem prodeje léčiv je, že v případě předpisu na recept si pacient lék sám nevolí, ale pasivně přijímá odborné doporučení lékaře (pokud se nerozhodnou využít generického přípravku). Kritériem při volbě lékárenského zařízení proto není požadovaný produkt (který je ve všech lékárnách stejný), ale dostupnost tohoto zařízení, cena, poradenský servis a osobní přístup.

3.3 Průzkum trhu v městysi Osvětimany

Pro průzkum místního trhu v Osvětimanech byla použita technika strukturovaného rozhovoru. Občanům byly v místě bydliště kladeny předem připraveny otázky s cílem zjistit jejich názor na projekt zřízení výdejny léčiv a jejich zájem v tomto zařízení nakupovat léky či jiné produkty. Rozhovoru byl anonymní a zúčastnilo se ho celkem 50 osob.

Další cílovou skupinou rozhovoru tvoří všichni lékaři, kteří v obci ordinují. Se zubní lékařkou a praktickým lékařem byl hovor veden osobně, s dětskou lékařkou telefonicky. Otázky byly směřovány na postoj lékařů k zřízení výdejny léčiv, jejich případné požadavky, a ochotu s lékárenským zařízením spolupracovat.

Poslední rozhovor byl zaměřen na vedení městyse. Snahou bylo opět zjistit, jaký postoj k danému projektu zaujímá, do jaké míry by bylo ochotno spolupracovat, zda se v obci nachází vhodné prostory pro zřízení výdejny léčiv a jaká by byla výše nákladů na nájem těchto prostor.

3.3.1 Otázky určeny občanům

1. Myslíte si, že je v Osvětimanech potřeba přítomnost lékárny (výdejny léčiv)?

Na tuto otázku reagovalo všech 48 dotázaných osob kladně, dva z dotázaných sdělili, že neví. Tento výsledek se dal očekávat, protože v obci působí tři lékaři a pacienti musí léky nakupovat u lékaře nebo cestovat do okolních lékáren.

2. V případě existence lékárny (výdejny léčiv) na návsi:

- vyzvedávali byste zde léky na recept?

Stejně jako u první otázky i tady odpovědělo 48 dotázaných kladně a dva z dotázaných, že neví. Svou roli na tom hraje také okolnost, že výdejna léčiv by byla umístěna hned vedle ordinací lékaře a pro pacienty se tak jedná o nejjednodušší alternativu.



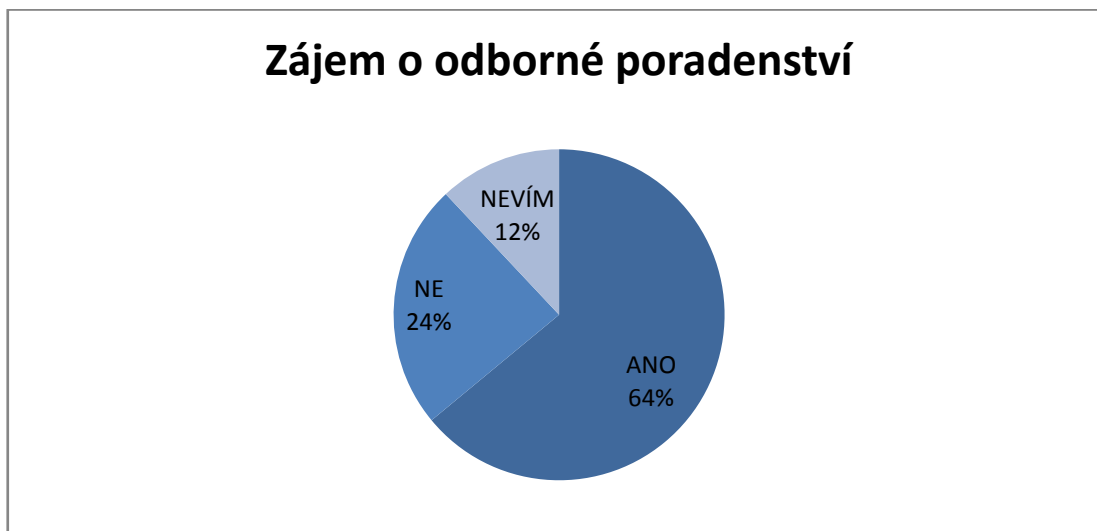
Graf 3 Výsledky průzkumu trhu: Zájem o vyzvedávání léků na recept (Vlastní tvorba)

- kupovali byste zde volně prodejné léky?

Volně prodejné léky by zde dle odpovědí nakupovalo 47 dotazovaných. Dva z dotazovaných opět neví a jeden z dotazovaných uvedl, že volně prodejné léky by raději nakoupil v lékárně ve městě.

- požádali byste lékárníka o odbornou radu při zdravotních obtížích?

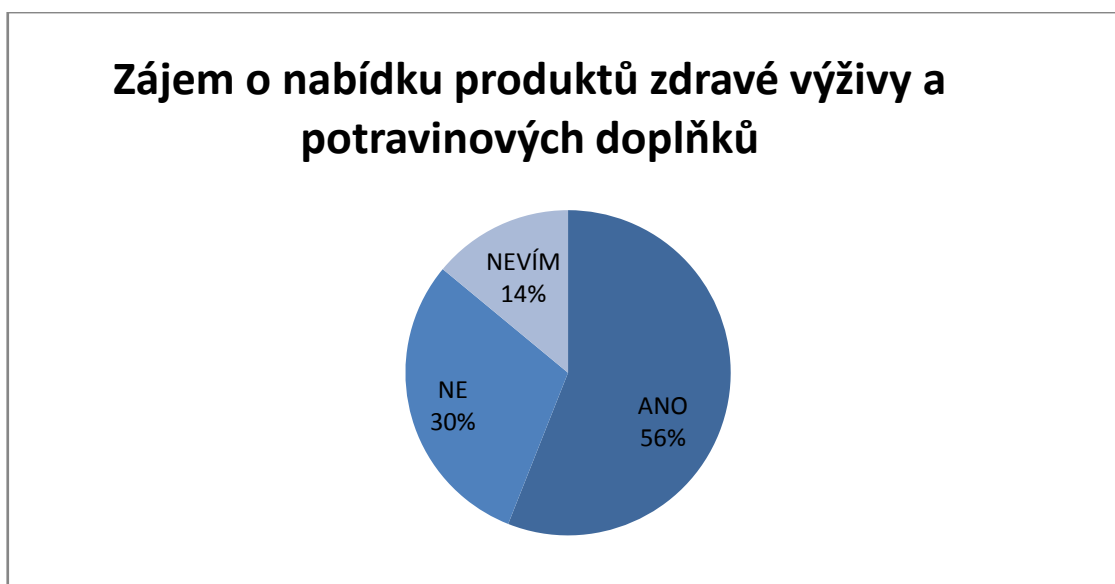
32 osob z dotázaných se zajímá o doporučení a odborné rady lékárníka, 12 z nich odpovědělo negativně (většinou s poznámkou, že k tomu je přece doktor) a 6 z dotázaných nevědělo.



Graf 4 Výsledky průzkumu trhu: Zájem o odborné poradenství v lékárně (Vlastní tvorba)

- uvítali byste také poradenství a nabídku produktů zdravé výživy a produktů sloužící k podpoře zdraví? (léčivé čaje, potravinové doplňky, vitaminy, bylinná kosmetika,...)

28 z dotázaných by uvítalo také nabídku zdravé výživy a produktů k podpoře zdraví, 15 dotázaných se k tomuto staví negativně a 7 z nich neví.



Graf 5 Výsledky průzkumu trhu: nabídka produktů zdravé výživy (Vlastní tvorba)

- nechali byste si ve výdejně léčiv měřit krevní tlak či testovat cholesterol?

Na tuto otázku odpovědělo 26 respondentů kladně, 17 respondentů záporně a 7 z nich neví. U této otázky se opět objevily poznámky, že takový výkon by měl provádět lékař, ale také že by záleželo na ceně takového zákroku.

3. Máte nějaké připomínky či nápady?

Nápady a připomínky byly spíše ojedinělé. Někteří jednotlivci projevili zájem o produkty typu konopná masť, kokosový olej, prostředky podporující rozvoj svalové hmoty, bezlepkové potraviny, dětská výživa, dudlíky, berle či nástavec na berle. Objevily se také připomínky k finanční stránce projektu. Několik respondentů se vyjádřilo, že zařízení tohoto typu se v tak malé obci nedokáže uživit a nabídnout dostatečně výhodnou cenu motivující ke koupi. Další respondenti se vyjádřili k důležitosti správné volby osobnosti farmaceuta a schopnosti dobře poradit.

3.3.2 Otázky určeny lékařům:

1. Uvítali byste v Osvětimanech existenci výdejny léčiv?
2. Byli byste ochotni s výdejnou léčiv spolupracovat?
3. Máte nějaké požadavky na výdejnu?

Zubní lékařka reagovala na projekt zřízení výdejny pozitivně. Přítomnost výdejny léčiv v obci by uvítala a nebránila by se ani spolupráci. Sdělila však, že léky předepisuje spíše výjimečně a to především antibiotika. Dětská lékařka také reagovala kladně, přičemž zmínila, že výdejnu léčiv by uvítaly hlavně maminky. Na otázku ohledně případné spolupráce odpověděla, že vedoucí takového zařízení ví jak postupovat. Ani jedna z lékařek neuvedla žádné požadavky či připomínky.

S praktickým lékařem bylo velmi těžké komunikovat. Místo odpovědí na uvedené otázky neustále opakoval, že se takové zařízení v Osvětimanech nemůže uživit. Podle jeho názoru občané městyse budou raději cestovat do přilehlých měst, kde si koupí nepatrně levnější lék, bez ohledu na cestovní náklady a ztrátu času. Na otázku zda by byl ochoten spolupracovat pouze sdělil, že nespolupracuje s žádným lékárenským zařízením. Dále zmínil svůj neúspěšný pokus o vedení svého vlastního lékárenského zařízení ještě za Československa. Je zřejmé, že spolupráce a komunikace s praktickým lékařem by byla problematická. Jako možné vysvětlení této skutečnosti se nabízí, že sám distribuuje léčiva pacientům a existence lékárenského zařízení v Osvětimanech by proto pro něj byla nevhodná.

3.3.3 Rozhovor s vedením obce

Při rozhovoru s vedením obce bylo nejdříve zkoumáno, zda se v městyse nachází dostatečné zázemí pro zřízení lékárenského zařízení. Jako nejvhodnější prostory přitom byla vyhodnocena součást zdravotního střediska, ve které momentálně sídlí prodejna textilu (viz. Příloha I.). Tato prodejna, je otevřena pouze několik hodin dvakrát do týdne. Vedení městyse by muselo vypovědět nájemní smlouvu, nicméně hodnotí přítomnost výdejny léčiv jako prioritu.

Výhodou zvolených prostor je, že jsou součástí budovy, kde sídlí všichni lékaři, kteří v obci působí. Tato budova je lokalizována v centru městyse, kde se mimo jiné nachází také potraviny, obecní úřad, kulturní dům, pošta i dům s pečovatelskou službou. Nevýhodou je, že objekt by vyžadoval jisté stavební úpravy, aby splňoval podmínky Státního ústavu pro kontrolu léčiv. Stavební úpravy by spočívaly ve vytvoření odděleného vstupu pro příjem dodávek a v organizačním uspořádání prostor. Nájem za tyto prostory by se pohyboval kolem částky 20 tisíc Kč ročně.

Celkově se vedení městyse k projektu postavilo kladně, vyjádřilo však obavy z možných finančních dopadů a neochotu výdejnu léčiv dlouhodobě finančně podporovat. Zároveň však připustilo určitou výpomoc a zdůraznilo, že vše záleží na dohodě. O schválení projektu a podmínkách jeho provozu i zřízení by však muselo rozhodovat celé zastupitelstvo.

3.4 SWOT analýza

SWOT analýza nám umožňuje přehledně shrnout výsledky předchozích analýz a zobrazit je pomocí kvadrantů. V horních kvadrantech jsou zobrazeny silné a slabé stránky vnitřního prostředí, v dolních kvadrantech pak příležitosti a hrozby vnějšího prostředí.

Tabulka 13 Analýza silných a slabých stránek, příležitostí a hrozeb (Vlastní tvorba)

<p>Silné stránky:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Podpora komunálních politiků, - Nízká kapitálová náročnost, - Lokalizace výdejny, - Individuální přístup k zákazníkům, - Zájem občanů. 	<p>Slabá stránka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nutnost stavebních úprav, - Nutnost vyhledat vhodného investora.
<p>Příležitost:</p>	<p>Hrozba:</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Volné prostory v nedávno rekonstruovaném zdravotním středisku, - Působení několika lékařů v městysi, - Neexistence lékárenského zařízení, - Dům pro seniory v centru městyse, - Věková struktura populace, - Možnost využívání elektronické komunikace s ostatními subjekty. 	<ul style="list-style-type: none"> - Administrativní náročnost zakládání lékárenských zařízení, - Rozvětvená legislativní úprava - Malý trh, - Zavedený systém zajišťování léčiv, - Růst počtu lékárenských zařízení, - Cenová konkurence, - Meziroční pokles tržeb.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Hlavními silnými stránkami je zájem občanů, podpora vedení městyse, nízká kapitálová náročnost výdejny, její lokalizace v centru a odborné poradenství založené na individuálním přístupu. Nevýhodou je naopak, že výdejna léčiv může existovat pouze při existující lékárně, proto je potřeba najít vhodného investora. Další nevýhodou jsou nutné stavební úpravy ve zvolených prostorách.

To, že se v městysi nachází zdravotní středisko se třemi lékaři, ve kterém je možné získat prostory k pronájmu a dosud zde neexistuje žádné lékárenské zařízení, se jeví jako zajímavá příležitost. Problémem je však množství podmínek a vysoká administrativní náročnost, která takové rozhodnutí provází. Dalšími hrozbami je malý trh, cenová konkurence a již zavedený systém zajišťování léčiv.

3.5 Shrnutí analýz

Před naplánováním a uskutečněním projektu byly provedeny analýzy, které nám umožnily vytvořit si představu o podnikovém okolí. Dobrá znalost tohoto okolí je klíčová při rozhodování o uskutečnění projektu i pro jeho úspěšné vedení. Při zkoumání okolí byla použita analýza PEST, analýza konkurence, analýza vnitřního trhu rozhovorem a analýza SWOT.

Nejdříve bylo zkoumáno politické prostředí a legislativní požadavky, které by projekt mohly ovlivňovat. Zákonů a vyhlášek upravujících tuto problematiku je celá řada, počínaje u zákonů o léčivech, zákonů o vzdělávání a získávání odbornosti farmaceutických pracovníků, přes zákony upravující fungování nestátních zdravotnických zařízení a zákony o zdravotním pojištění až po obecné zákony upravující podnikání. Každé lékárenské zařízení je povinno tyto právní požadavky znát a dodržovat.

Během analýzy ekonomické prostředí bylo zjištěno, že počet lékárenských zařízení v zemi se každoročně zvyšuje. Za poslední desetiletí došlo ke vzniku 520 nových subjektů. Tento přírůstek znamená vyšší konkurenci. Zatímco v roce 2001 na jednu lékárnou připadalo 4 839 osob, v roce 2010 to činilo už jen 4 006 osob. Zajímavou ekonomickou statistikou jsou dále průměrné tržby lékáren na obyvatele za rok, které činí 5 584 Kč. Tento údaj nám může pomoci při výpočtu přepokládaných celkových tržeb.

Městys Osvětimany poskytuje relativně široké sociální zázemí. Nachází se zde několik malých podniků, základní škola, kulturní i sportovní vyžití. Přímo v centru je provozováno zdravotní středisko, kde každodenně ordinují lékaři. Kromě toho je zde také dům pro seniory s pečovatelskou službou. Podle posledního sčítání lidu z roku 2011 žije v Osvětimanech celkem 839 obyvatel. Ve srovnání se Zlínským krajem zde žije populace vyššího věku.

Pro lékárenské zařízení je typické využívání informačních technologií. Ve statistických průzkumech bylo zjištěno, že v roce 2010 disponovalo počítačem 100% lékárenských zařízení a 99% z nich využívalo internet (77% vysokorychlostní). Téměř všechny lékárny pomocí internetu komunikují (98%) a vyhledávají zde odborné informace (96%). Méně jsou provozovány jen webové stránky, které vlastní pouze 40 % lékárenských zařízení.

Hlavními konkurenty pro výdejnu léčiv v Osvětimanech je výdejna léčiv Ježov, lékárna Boršice, lékárny v Kyjově a dalších městech. Tato konkurence se však nepovažuje za zvlášť významnou, protože výdejna léčiv v Osvětimanech by občanům nabízela mnohem lepší dostupnost a více individuální přístup.

Zájem o služby výdejny léčiv potvrdili občané Osvětiman také při řízeném rozhovoru, kterému bylo podrobeno 50 osob. Téměř všichni se shodli, že by zde vyzvedávali léky na recept i volně prodejné léky. Zájem o odborné poradenství už byl nižší (64%) a produkty zdravé výživy už byl nižší (56%). Také vedení obce a většina lékařů se k existenci výdejny postavili kladně.

4 PROJEKT ZŘÍZENÍ OOVL

Podle provedeného průzkumu trhu je projekt zřízení výdejny léčiv v městysi Osvětimany reálnou iniciativou. V projektové části je tedy řešeno jeho uskutečnění. Nejdříve budou charakterizovány základní údaje o projektu a rozpracován finanční, personální i odbytový záměr. Poté se analyzují možná rizika a celkově se vyhodnotí informace získané v projektové části.

4.1 Základní údaje

Identifikační údaje:

Lékárna – Výdejna léků

Adresa: Osvětimany 103 (na návsi)

Činnosti dle CZ – NACE:

477300 Maloobchod s farmaceutickými přípravky

471900 Ostatní maloobchod v nesespecializovaných prodejnách

Základní cíle projektu

- zajistit dostupnost léků na recept i volně prodejných léčiv pro obyvatele městyse
- zajištění odborného poradenství při předcházení a léčbě chorob
- prodej zdravotnických prostředků a doplňkového sortimentu

Provozní doba:

Vzhledem k omezené velikosti trhu a poměrně vysokým nákladům na odborného pracovníka, bude otvírací doba limitována na 20 hodin týdně. Provozní doba se stanoví na základě ordinační doby lékařů.

Tabulka 14 Provozní doba (Vlastní tvorba)

	<i>Provozní doba výdejny léčiv</i>
Po	8:00 - 12:00
Út	8:00 - 12:00
St	8:00 - 12:00
Čt	13:00 - 17:00
Pá	8:00 - 12:00

4.1.1 Podnikatelský záměr

Výdejna léčiv v Osvětimanech vznikne za účelem zajistit obyvatelům městyse dostupnost léčiv a zdravotnických prostředků. Velký důraz se přitom klade na odborné poradenství, které lékárník poskytne pacientům individuálně a se sdílenou odpovědností za vhodnou terapii.

Kromě klasických medicínských léků sortiment zahrne produkty zdravé výživy a další produkty sloužící k podpoře zdraví. Také u tohoto zboží je samozřejmostí odborné poradenství o léčebných účincích, způsobu užívání, o interakci s ostatními přípravky i o možných vedlejších účincích.

Součástí nabídky se stanou i běžné kosmetické a drogistické produkty (mýdla, šampony, krémy, přípravky ústní hygieny, atd.), zdravotnický materiál (náplasti, lékárníčky, těhotenské testy, obvazy, teploměry, atd.) a produkty pro děti a maminky (dětská výživa, pleny, dětská kosmetika, atd.).

Pro občany městyse Osvětimany zřízení výdejny léčiv znamená zvýšení kvality života a pohodlí. Po vyšetření u lékaře už nevyvstane nutnost cestovat do přilehlých vesnic či měst, ale postačí udělat pár kroků do výdejny léčiv, sídlící ve stejné budově. Navíc mohou omezit návštěvy u lékaře při méně závažných potížích a jako alternativy využít poradenství poskytovaného lékárníkem, jenž může doporučit i jiné než medikamentózní postupy.

4.1.2 Právní forma

Právní forma projektu nemůže být samostatně zvolena, protože OOVL funguje pouze jako součást již existující lékárny. Optimální volbou by však v tomto případě byla společnost s ručením omezeným. Z této právní formy plyne hned několik důležitých výhod. Společnost může být zřízena jen jedním zakladatelem, společníci neručí svým osobním majetkem a ve srovnání s akciovou společností zde není vysoká kapitálová a administrativní náročnost.

4.1.3 Prostory a vybavení

Výdejna léčiv bude umístěna v centru městyse, jako součást zdravotního střediska. Propojenost se zdravotnickým zařízením, lokalizace v centru a přilehlé parkoviště, zajišťují vynikající dostupnost. Právo na využívání těchto prostor, se majiteli zaručí na základě nájemní smlouvy s vedením obce. Celkově se jedná o plochu 45m², ve které se momentálně nachází prodejna textilu (otevřena jen několik hodin dvakrát to týdně). Vzhledem k porovná-

ní důležitosti a přínosu jednotlivých subjektů pro obec, bude prodejně textilu vypovězena stávající nájemní smlouva.

Aby zvolené prostory splňovaly podmínky Státního ústavu pro kontrolu léčiv, je nezbytné provést zde drobné stavební úpravy. Tyto úpravy spočívají ve vytvoření odděleného vstupu pro příjem dodávek a v organizačním uspořádání prostor. Prostory musí splňovat stanovené limity na velikost plochy, umožňovat návaznost činností, snadný úklid a údržbu. Cílem je zamezit záměnam léčiv a porušení jejich kvality. Stavební úpravy mohou být financovány samotnou obcí nebo investorem.

Prostory výdejny léčiv se rozčlení na čtyři části:

Místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro veřejnost

Místnost pro výdej léků je jako jediná přístupná veřejnosti. Lidem jsou zde vydávány léky na recept, prezentovány a prodávány ostatní produkty i poskytováno poradenství. Vyhláškou stanovená minimální plocha této místnosti je 24m². Vybavena je výdejním pultem (tzv. tárrou), počítačem (pokladnou), regály pro vystavení zboží, stolkem a dvěma židlemi pro pacienty.

Místnost pro příjem dodávek zásob

V této části farmaceut zajišťuje přejímku zboží od oprávněného dodavatele. Základním vybavením je pracovní stůl, kde se kontrolují dodávky dle dodacích dokladů a ověřují doby použitelnosti. Vyhláškou stanovená minimální plocha této místnosti je 6 m².

Prostor pro úpravu léčivých přípravků

Požadavkem na vybavení prostor pro úpravu léčivých přípravků je přítomnost umyvadla, dřezu a pracovního stolu. Dále se vybaví regály pro uložení léčiv, trezorem pro povinné uložení omamných a psychotropních látek a chladničkou. V chladícím zařízení je třeba vytvořit a kontrolovat teplotní mapu, některé přípravky totiž vyžadují skladování za různě snížených teplot. Prostory musí mít dle vyhlášky minimální plochu 6 m².

Sanitární zařízení

Sanitární zařízení pro zaměstnance je tvořeno toaletou a umyvadlem.

4.1.4 Popis výrobků a služeb

Léky na předpis

Léky na předpis, které výdejna léčiv nabízí lze rozdělit do tzv. ATC skupin. Tyto skupiny jsou definovány Světovou zdravotnickou organizací na základě jejich anatomicko-terapeuticko-chemických vlastností a účinků (SÚKL, © 2010):

Tabulka 15 Rozdělení léků dle ATC skupin (Vlastní tvorba, Zdroj: SÚKL, © 2010)

<i>Skupina</i>	<i>Použití</i>
A	Trávicí trakt a metabolismus
B	Krev a krevtovorné orgány
C	Kardiovaskulární systém
D	Dermatologika
G	Urogenitální trakt a pohlavní hormony
H	Systémová hormonální léčiva kromě pohlavních hormonů a inzulinů
J	Antiinfektiva pro systémovou aplikaci
L	Cytostatika a imunomodulační léčiva
M	Muskuloskeletární systém
N	Nervový systém
P	Antiparazitika, insekticidy a repelenty
Q	Veterinární přípravky
R	Respirační systém
S	Smyslové orgány
V	Různé přípravky

Ostatní zboží

Volně prodejná léčiva a ostatní zboží se na regálech rozdělí do skupin dle svého účinku a označí, aby se zde zákazníci lépe orientovali. Uvedená tabulka je spíše orientační, skladba zboží se přizpůsobí sortimentu mateřské lékárny a nákupním zvyklostem zákazníků.

Tabulka 16 Rozdělení zboží do skupin (Vlastní tvorba)

<i>Skupina</i>	<i>Produkty</i>
Bolest a teplota	Přípravky s analgetickými a antipyretickými účinky v různých lékových formách (tablety, granule či prášky pro přípravu roztoků, šumivých tablet, sirupů, čípků)
Bylinné čaje	Instantní, nálevové, sypané
Děti	Dětská výživa (sunary, čaje, kaše, vody, ovocné šťávy, hotová jídla), dětská kosmetika (Šampony, čistící emulze, pěny do koupele, mýdla, opalovací krémy, balzámy, krémy, oleje, pleťová mléka), dětské teploměry, odsávačky hlenů, bryndáčky, hrníčky, kojenecké láhve, kousátka, šidítka, pleny, vlhčené ubrousky, zásypy
Dutina ústní a trávení	Přípravky pro léčbu obezity, onemocnění jater, onemocnění žlučníku, pálení žáhy, překyselení žaludku, plynatosti, žaludečních potíží, potíží s trávením, průjmu, zácpy, zvracení a cestovní nevolnosti

Dýchání	Přípravky na kašel, rýmu, alergie, bolest a pálení v krku
Intimní hygiena a sexuální život	Intimní mýdla, spreje a gely, intimní ubrousky, prezervativy, lubrikační gely
Kosmetika	Sprchové gely, šampony, tělové krémy, denní krémy, noční krémy, pleťová tonika, čistící gely, přípravky proti akné, krémy na ruce, péče o nohy, přírodní oleje, opalovací krémy a spreje, balzámy na rty
Kůže	Přípravky na akné, bradavice a kuří oka, hojení ran a vředů, lupénku, opary, plísně, pigmentové skvrny, suchou kůži, svědění, vyrážky a ekzémy, záněty a dezinfekci kůže, zlepšení stavu vlasů a pokožky hlavy
Močové cesty a ledviny	Přípravky pro léčbu nemocí močových cest, ledvin a prostaty
Nervová soustava	Přípravky pro povzbuzení duševních funkcí, odvykání kouření, přípravky pro léčbu deprese a poruch spánku
Oči a uši	Oční kapky (pro uživatele kontaktních čoček, pro suché oči, pro podrážděné oči), zklidňující oční gely, ušní spreje, ušní svíčky, aj.
Pohybový Aparát	Masážní gely, koňský balzám, mast s kafrem, kostivalová mast, potravinové doplňky (MSN, Glukosamin, Chondroitin sulfát), aj.
Potravinové doplňky	Homeopatika, Hlíva ústříčná, Echinacea, přípravky z medu a mateřské kašičky, přípravky na hubnutí, aj.
Repelenty	Přípravky proti bodavému hmyzu, vším a klíšťatům, přípravky pro ošetření po bodnutí hmyzem
Srdce, cévy a krev	Přípravky na léčbu chudokrevnosti, cukrovky, hemeroidů, krevních výronů a podlitin, nemocí cév, vysokého tlaku
Ústní hygiena	Kartáčky na zuby, zubní pasty, ústní vody, zubní gely, zubní nitě, mezizubní kartáčky, škrabky na jazyk
Vitamíny a minerály	Multivitaminy, vitamíny, minerály
Výživa	Bezlepková dieta, oříšky, semínka, mořské řasy, obiloviny a luštěniny (pohanka, sója, kuskus, cizrna, ovesné vločky), sušené ovoce, aj.
Zdravotnický materiál	Vložky, slipové vložky, tampóny, pleny, vaty, obvazy, náplasti, vatové tampóny, vatové tyčinky

4.2 Harmonogram založení OOVL

Nejdříve je nutné připravit návrh stavebních úprav spočívající ve vytvoření odděleného vstupu pro příjem dodávek a v organizačním uspořádání prostor. Návrh stavebních úprav se spolu s návrhem technického a věcného vybavení ve třech vyhotoveních zašle regionálnímu pracovišti SÚKL v Olomouci k posouzení, spolu s dvěma podepsanými výtisky formuláře o úhradě poplatku.

V případě schválení dispozičního řešení se návrh projedná obecním zastupitelstvem a poté mohou být realizovány stavební úpravy. Následně se s obcí uzavře nájemní smlouva (viz.

příloha č. II) a pořídí se věcné a technické vybavení. Pořízení věcného a technického vybavení zahrnuje výrobu a montáž nábytku, pořízení počítače s příslušenstvím, zajištění potřebného programového vybavení, připojení k internetu a koupi ostatního vybavení.

Poté může být poslána žádost o vydání souhlasného závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení poskytujícímu lékárenskou péči (viz. příloha č. III.). K této žádosti je nutné připojit: výpis z obchodního rejstříku či živnostenské oprávnění, nájemní smlouvu, specifikaci k žádosti o vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení lékárny (viz. příloha č. IV.), doklad o provedení úhrady nákladů, a žádost o zřízení účtu a přidělení přihlašovacích údajů pro připojení k centrálnímu úložišti elektronických receptů (viz. příloha č. V.). V případě, že bude žadatel fyzická osoba zašle se dále souhlas ke zpracování osobních údajů (viz. příloha č. VI.).

V průběhu realizace výše uvedených procesů majitel provede výběrové řízení na pozici farmaceuta, zpracuje provozní řád a hygienický řád, pojistí výdejnu léčiv, a zahájí reklamní činnosti. Před zahájením provozu uzavře s úklidovým pracovníkem dohodu o provedení práce (viz. příloha č. VII) a s farmaceutem pracovní smlouvu na dobu neurčitou (viz. příloha č. VIII). Jestliže bude pracovní smlouva uzavřena na hlavní pracovní poměr, zaměstnanec musí podepsat prohlášení poplatníka z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků. Zaměstnavatel jej dále musí registrovat u zdravotní pojišťovny i sociální správy. Pokud zaměstnavatel dosud není pojištěn za škodu způsobenou zaměstnanci při pracovním úrazu nebo nemocí z povolání, musí tak ze zákona učinit. Tento typ pojištění zajišťuje v České republice pro všechny zaměstnavatele Kooperativa pojišťovna, a. s.

Tabulka 17 Činnosti spojené se zřízením OOVL a jejich časový plán (Vlastní tvorba)

<i>Časový plán vzniku výdejny léčiv</i>	<i>Předpokládaná doba trvání</i>
Návrh stavebních úprav	1. 6. 2012 - 7. 6. 2012
Posouzení návrhu dispozičního řešení odloučeného oddělení.	7. 6. 2012 - 7. 7. 2012
Schválení stavebních úprav zastupitelstvem	7. 7. 2012 - 7. 8. 2012
Realizace stavebních úprav	8. 8. 2012 - 30. 10. 2012
Výběrové řízení na pozici farmaceuta	20. 10. 2012 - 20. 11. 2012
Uzavření nájemní smlouvy	30. 10. 2012
Zpracování provozního řádu, hygienického a sanitačního řádu a předpisů provozu	1. 11. 2012 - 7. 11. 2012
Pořízení věcného a technického vybavení	1. 11. 2012 - 14. 11. 2012
Vydání závazného souhlasného stanoviska k technickému vybavení OOVL	1. 11. 2012 - 30. 11. 2012
Pojištění OOVL	14. 11. 2012
Zahájení reklamních činností	14. 11. 2012

Uzavření pracovní smlouvy a dohody o provedení práce	20. 11. 2012
Registrace farmaceuta u sociální správy a zdravotní pojišťovny	1. 12. 2012
Zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele	1. 12. 2012
Zahájení provozu OOVL	1. 12. 2012

4.3 Finanční záměr

Ve finančním záměru jsou kalkulovány výdaje před zahájením provozu, mzdové náklady, předpokládané tržby, výše jednotlivých položek rozvahy, odpisy, předpokládaný výkaz zisku a ztráty, a daňové zatížení podniku.

4.3.1 Výdaje před zahájením provozu

Prvotní výdaje před zahájením provozu zahrnují tvorbu návrhu a řešení dispozičního uspořádání a poplatky spojené s konzultační a ustanovující činností Státního ústavu pro kontrolu léčiv.

Tabulka 18 Výdaje na získání souhlasného stanoviska SÚKL (Vlastní tvorba)

<i>Položka</i>	<i>Cena celkem</i>
Návrh stavebních úprav	3 000 Kč
Stavební úpravy	100 000 Kč
Poplatek za vyjádření SÚKL k dispozičnímu řešení zařízení lékárenské péče	3 100 Kč
Výpis z rejstříku trestů	100 Kč
Žádost o vydání osvědčení o věcném a technickém vybavení lékárny (zřízení OOVL)	7 400 Kč
Celkem	113 600 Kč

Další skupinou jsou výdaje na pořízení nábytku. S těmito výdaji počítáme odděleně, protože v součtu tvoří dlouhodobý majetek a lze na ně uplatnit odpisy.

Tabulka 19 Náklady na dlouhodobý majetek- nábytek (Vlastní tvorba)

<i>Položka</i>	<i>Cena</i>
Výdejní pult s šuplíky	25 000 Kč
Regály na vystavení a uložení zboží	105 000 Kč
Úložná skříň	5 000 Kč
Pracovní stůl 2x	8 000 Kč
Židle pro farmaceuta	2 500 Kč
Židle pro pacienty 2x	2 000 Kč
Stoleček	1 500 Kč
Montáž	25 000 Kč
Nábytek celkem	174 000 Kč

V ostatních výdajích je zahrnuto počítačové vybavení, chladnička, trezor a další vybavení nezbytné pro běžný chod výdejny léků.

Tabulka 20 Ostatní výdaje na vybavení (Vlastní tvorba)

<i>Položka</i>	<i>Cena</i>
Počítač s příslušenstvím	25 000 Kč
Chladnička	5 000 Kč
Trezor	1 000 Kč
Kancelářské potřeby	1000 Kč
Razítko	500 Kč
Hygienické potřeby	500 Kč
Pokojevý teploměr 2x	300 Kč
Zvonek u vchodu	500 Kč
Odpadkový koš	100 Kč
Celkem	33 900 Kč

Poslední skupinou výdajových položek jsou výdaje určené k marketingovým účelům. Patří sem informační cedule na štítu, oznámení obyvatelům vznik lékárenského zařízení pomocí informačních médií a pořízení přístrojů na propagační akce.

Tabulka 21 Marketingové výdaje (Vlastní tvorba)

<i>Položka</i>	<i>Cena</i>
Reklamní cedule	3 000 Kč
Tisk plakátů, kabelová televize, rozhlas, inzeráty ve zpravodaji	1 000 Kč
Tlakoměr	1 250 Kč
Měření cholesterolu	5 000 Kč
Celkem	10 250 Kč

K těmto nákladům je navíc nutno připočítat výdaje na pořízení zásob v hodnotě 175 000 Kč. V součtu tvoří veškeré výdaje před zahájením provozu odloučeného oddělení pro výdej léků a zdravotnických prostředků 506 750 Kč.

4.3.2 Mzdové náklady

Mzda pro farmaceuta je na základě zhodnocení situace na trhu práce v okrese Uherské Hradiště stanovena ve výši 12 000 Kč měsíčně. Mzda pro úklidového pracovníka je určena ve výši 1000 Kč měsíčně.

Tabulka 22 Mzda zaměstnanců (Vlastní tvorba)

<i>Zaměstnanec</i>	<i>Farmaceut</i>	<i>Úklidový pracovník</i>
Hrubá mzda	12 000 Kč	1 000 Kč
Pojistné na ZP hrazeno zaměstnavatelem (9%)	1 080 Kč	0 Kč
Pojistné na SP hrazeno zaměstnavatelem (25%)	3 000 Kč	0 Kč
Pojistné na ZP hrazeno zaměstnancem (4,5%)	540 Kč	0 Kč
Pojistné na SP hrazeno zaměstnancem (6,5%)	780 Kč	0 Kč
Záloha na daň/Srážková daň (15%)	2 415 Kč	150 Kč
Sleva na poplatníka	2 070 Kč	-
Měsíční záloha na daň po slevě	345 Kč	-
Čistá mzda	10 335 Kč	-
Celkové náklady na zaměstnance	16 080 Kč	1 000 Kč

S farmaceutem bude uzavřena pracovní smlouva na hlavní pracovní poměr. Pro zaměstnavatele z toho dle zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění plyne povinnost hradit každý měsíc pojistné na zdravotní pojištění ve výši 9% a sociální pojištění ve výši 25%. Zaměstnavatel dále odvádí i část pojistného, které je povinen hradit zaměstnanec, srážkou z jeho mzdy. Výše tohoto pojistného je stanovena ve výši 4,5%, sazba pojistného na SP činí 6,5%. Pojistné za jednotlivé kalendářní měsíce se odvádí na účet zdravotní pojišťovny zaměstnance a na účet příslušné okresní správy sociálního zabezpečení.

V případě úklidového pracovníka bude sjednána dohoda o provedení práce. Podmínkou volby této formy zaměstnání je maximální úvazek 300 hodin ročně. Za úklidového pracovníka se finančnímu úřadu odvede srážková daň nebo záloha na daň 15%.

4.3.3 Odhad tržeb

Ke stanovení předpokládaných tržeb za zboží byly využity informace získané z provedených analýz a odborná konzultace s vedoucím lékárny.

Podle posledního sčítání lidu z roku 2011 žije v obci Osvětimany 839 osob. Dle Ústavu zdravotnických informací a statistiky je ročně příjem lékárenských zařízení na osobu 5 585 Kč. Z těchto údajů lze lehce dopočítat pravděpodobné tržby:

$$839 \times 5\,585 = 4\,685\,815 \text{ Kč/rok}$$

$$839 \times 5\,585 / 12 = 390\,485 \text{ Kč/měsíc}$$

Odborný odhad vedoucího lékárny, pro možné tržby v městysi je zhruba o čtvrtinu nižší, činí 300 000 Kč měsíčně. Při respektování zásady opatrnosti a zhodnocení podmínek

v městysi, kde jsou občané již zvyklí nakupovat léky z jiných zdrojů, byla velikost předpokládaných tržeb v prvním roce stanovena ještě níže hodnotou 250 000 Kč měsíčně.

Tabulka 23 Odhad měsíčních tržeb (Vlastní tvorba)

<i>Způsob stanovení</i>	<i>Předpokládané měsíční tržby</i>
Statistický výpočet	390 485 Kč
Odborný odhad	300 000 Kč
Opatrný odhad	250 000 Kč

4.3.4 Rozvaha (v tis. Kč)

Při založení podniku se sestavuje tzv. počáteční rozvaha, která nám dává přehled o množství majetku, který budeme potřebovat k podnikání a o tom z jakých zdrojů tento majetek pochází.

Tabulka 24 Počáteční rozvaha (Vlastní tvorba)

<i>Rozvaha</i>			
Dlouhodobý majetek	174 000 Kč	Vlastní kapitál	200 000 Kč
Dlouhodobý hmotný majetek	174 000 Kč	Základní kapitál	200 000 Kč
Oběžná aktiva	275 000 Kč	Cizí zdroje	249 000 Kč
Zásoby	175 000 Kč	Bankovní úvěr	249 000 Kč
Krátkodobý finanční majetek	100 000 Kč	Krátkodobé závazky	0 Kč
Krátkodobé pohledávky	0 Kč		
Aktiva celkem	449 000 Kč	Pasiva celkem	449 000 Kč

Zásoby vážou kapitál a časem může dojít k jejich expiraci. Proto je cílem jejich vysoká obrátka. Zároveň však musí být zajištěny v dostatečné výši pro uspokojení poptávky.

Výpočet výše zásob za předpokladu, že jejich průměrná obrátka bude 21 dnů:

$$250\,000/30 * 21 = 175\,000 \text{ Kč.}$$

Při zahájení činnosti je nezbytné mít dostatečnou výši finančního majetku určeného k nákupu zboží, k úhradě nákladů a k zajištění pokladních činností. Majetek může být krytý vlastním kapitálem nebo cizími zdroji.

Na konci účetního období se v aktivech lékárenského zařízení zobrazí pohledávky za pojišťovnami. Optimální je co nejkratší doba splatnosti pohledávek. Ve skutečnosti toho však lze dosáhnout jen velmi těžko. Naopak se stává, že dochází ke zpoždění plateb, a lékárenská zařízení se kvůli tomu dostávají do finančních potíží.

Výpočet výše pohledávek za předpokladu, že jejich průměrná obrátka bude 12 dnů:

$$250\,000/30 * 12 = 100\,000 \text{ Kč.}$$

Na pasivní straně rozvahy se naopak v budoucnu zobrazí krátkodobé závazky, které vyjadřují dosud neuhrazené platby dodavatelům. Pro lékárenské zařízení je výhodné mít dohodnuty co nejdelší lhůty splatnosti.

Výpočet výše závazků za předpokladu, že jejich průměrná obrátka bude 14 dnů:

$$250\,000/30 * 14 = 116\,667 \text{ Kč}$$

4.3.5 Daňové odpisy

Pořízený nábytek může být dle zákona o dani z příjmů postupně přenesen do nákladů pomocí odpisů. Výpočet výše odpisu lze stanovit rovnoměrně nebo zrychleným způsobem.

Tabulka 25 Daňové odpisy rovnoměrné (Vlastní tvorba)

Rok	Vstupní cena	Roční odpis	Oprávký celkem	Zůstatek
1.	174 000 Kč	19 140 Kč	19 140 Kč	154 860 Kč
2.	174 000 Kč	38 715 Kč	57 855 Kč	116 145 Kč
3.	174 000 Kč	38 715 Kč	96 570 Kč	77 430 Kč
4.	174 000 Kč	38 715 Kč	135 285 Kč	38 715 Kč
5.	174 000 Kč	38 715 Kč	174 000 Kč	0 Kč

Tabulka 26 Daňové odpisy rovnoměrné zvýšené v prvním roce o 10% (Vlastní tvorba)

Rok	Vstupní cena	Roční odpis	Oprávký celkem	Zůstatek
1.	174 000 Kč	36 540 Kč	36 540 Kč	137 460 Kč
2.	174 000 Kč	34 365 Kč	70 905 Kč	103 095 Kč
3.	174 000 Kč	34 365 Kč	105 270 Kč	68 730 Kč
4.	174 000 Kč	34 365 Kč	139 635 Kč	34 365 Kč
5.	174 000 Kč	34 365 Kč	174 000 Kč	0 Kč

Tabulka 27 Daňové odpisy zrychlené (Vlastní tvorba)

Rok	Vstupní cena	Roční odpis	Oprávký celkem	Zůstatek
1.	174 000 Kč	34 800 Kč	34 800 Kč	139 200 Kč
2.	174 000 Kč	55 680 Kč	90 480 Kč	83 520 Kč
3.	174 000 Kč	41 760 Kč	132 240 Kč	41 760 Kč
4.	174 000 Kč	27 840 Kč	160 080 Kč	13 920 Kč
5.	174 000 Kč	13 920 Kč	174 000 Kč	0 Kč

Způsob stanovení odpisů se zvolí na základě výsledku hospodaření tak, aby se co nejvíce snížila daňová zátěž podniku. Podnik může využít i odkladu nebo přerušení odpisů, což je přínosem v případě, že za účetní období dosáhnul ztráty a zaúčtování odpisů by mu nepřineslo žádné daňové úlevy.

4.3.6 Výkaz zisku a ztráty

Na základě opatrného odhadu se výše tržeb stanovila na 250 000 Kč. Předpokládá se, že klienti budou se službami výdejny léčiv spokojeni a v dalších dvou letech dojde vždy k meziročnímu navýšení o 5%. Zároveň je meziročně kalkulováno s růstem cenové hladiny léků o 1,5%. Průměrná marže je po konzultaci s vedoucím lékárny stanovena na 20%. Ostatní provozní náklady jsou tvořeny následujícími položkami: nájemné 20 tis. Kč, energie, voda, plyn 12 tis. Kč, internetové připojení 4 680 tis. Kč, služby mobilního operátora 5 tis. Kč a ostatní drobné výdaje 20 000 Kč. V prvním roce jsou dále navýšeny o náklady na ostatní vybavení výdejny a náklady na marketing.

Tabulka 28 Předpokládaná podoba ročního výkazu zisku a ztráty (Vlastní tvorba)

<i>Položka</i>	<i>1 rok</i>	<i>2 rok</i>	<i>3 rok</i>
Tržby za prodej zboží	3 000 000 Kč	3 195 000 Kč	3 402 675 Kč
Náklady vynaložené na prodané zboží	2 400 000 Kč	2 556 000 Kč	2 722 140 Kč
Obchodní marže	600 000 Kč	639 000 Kč	680 535 Kč
Výkony	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Výkonová spotřeba	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Přidaná hodnota	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Osobní náklady	204 960 Kč	204 960 Kč	204 960 Kč
Odpisy dlouhodobého majetku	34 800 Kč	55 680 Kč	41 760 Kč
Tržby z prodeje dlouhodobého majetku	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Ostatní provozní výnosy	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Ostatní provozní náklady	104 330 Kč	61 680 Kč	61 680 Kč
Provozní výsledek hospodaření	255 910 Kč	316 680 Kč	372 135 Kč

4.3.7 Daň z příjmů

V případě, že výdejna léčiv bude společností s ručením omezeným, musí být výsledek hospodaření náležitě upraven a na základě zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, zdaněn 19% daní z příjmu právnických osob. Tato částka buď může zůstat v podniku jako nerozdělený výsledek hospodaření nebo se po přidělení majiteli zaokrouhlí na celé tisícikoruny dolů a bude dále zdaněna 15% daní z příjmů společníka veřejné obchodní společnosti.

Pokud bude majitel výdejny léčiv fyzickou osobou, jeho příjem se po náležitých úpravách, na základě zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů zdaní sazbou 15%.

Tabulka 29 Orientační stanovení daně z příjmů (Vlastní tvorba)

<i>Společnost s ručením omezeným</i>	<i>1 rok</i>	<i>2 rok</i>	<i>3 rok</i>
Výsledek hospodaření před zdaněním	255 910 Kč	316 680 Kč	372 135 Kč
Daň z příjmů právnických osob (19%)	48 450 Kč	60 040 Kč	70 680 Kč
Výsledek hospodaření po zdanění	207 460 Kč	256 640 Kč	301 455 Kč
Daň z příjmů společníka o. s. (15%)	31 050 Kč	38 400 Kč	45 150 Kč
Příjem společníka po zdanění	176 410 Kč	218 240 Kč	256 305 Kč
<i>Podnik jednotlivce</i>	<i>1 rok</i>	<i>2 rok</i>	<i>3 rok</i>
Výsledek hospodaření před zdaněním	255 910 Kč	316 680 Kč	372 135 Kč
Daň z příjmů fyzických osob (15%)	38 385 Kč	47 490 Kč	55 815 Kč
Příjem po zdanění	217 525 Kč	269 190 Kč	316 320 Kč

4.4 Personální záměr

Na provozu výdejny léčiv se budou podílet celkem tři osoby. První z nich je majitel společnosti/mateřské lékárny, který poskytne kapitál a bude zastávat řídicí činnosti. Pro zajištění odborných činností zde bude zaměstnán farmaceut a úklidové činnosti obstará klidový pracovník.

Majitel lékárny

Vzhledem k tomu, že výdejna léčiv může být zřízena pouze při mateřské lékárně, je nutné najít vhodného investora a majitele tohoto projektu. Majitel poskytne potřebný kapitál a know-how. Zaměstná farmaceuta i úklidového pracovníka, kterým bude proplácet mzdy a odvádět za ně sociální a zdravotní pojištění. Hospodářský výsledek po zdanění zůstává ve společnosti nebo případně majiteli.

Farmaceut

Osobnost farmaceuta je základním požadavkem úspěchu lékárenského zařízení. Musí se jednat o osobu nejen patřičně vysokoškolsky vzdělanou, ale také s lidským přístupem, zájmem o klienty, ochotou poradit a pomoci.

Protože výdejna léčiv mimo jiné nabízí i sortiment pro zdravou výživu, je potřeba, aby se farmaceut velmi dobře orientoval i v této oblasti. Měl by být schopen vysvětlit účinky jednotlivých přípravků k podpoře zdraví, podat informace o četnosti užívání, přípravě, o žádoucích a možných nežádoucích účincích apod.

Pracovní doba s farmaceutem se sjedná na poloviční úvazek (20 hodin týdně) tak, aby kopírovala provozní dobou lékárny.

Úklid

Vzhledem k tomu, že prostory výdejny jsou součástí zdravotnického střediska, může úklid obstarat úklidový pracovník, který zde už působí. Jednalo by se o 45 minut denně po ukončení provozní doby výdejny.

4.5 Marketingový záměr

Informace o zřízení výdejny léčiv se v obci velikosti Osvětiman velmi rychle rozšíří mezi občany bez výrazného úsilí. Tím spíše, že se výdejna bude nacházet na návsi, kde je koncentrována většina služeb (obecní úřad, zdravotní středisko, poštovní úřad, potraviny, hostinec aj.). Hlavním cílem tedy není dostat lékárnu do podvědomí obyvatelstva, ale nabídnout vhodným způsobem služby a produkty, o které občané stojí, a díky nimž se budou opakovaně vracet.

4.5.1 Vzhled výdejny léčiv

Budova zdravotnického střediska před nedávnem prošla celkovou rekonstrukcí a dostala novou fasádu. Působí tedy upraveně a seriózně a zvenčí nejsou nutné téměř žádné zásahy. Pouze na štít se umístí informační cedule s nápisem „Lékárna – výdejna léků“.



Obrázek 2 Informační cedule (Vlastní tvorba)

Interiér výdejny léčiv musí být zařízen ekonomicky, ale zároveň vkusně a přehledně. Nábytek proto bude vyroben na míru, aby do prostředí zapadal a vše působilo harmonicky. Jednotlivé regály ponесou cedulky s označením typu zboží (např. nachlazení, čaje, vitamíny) a umožní tak zákazníkovi lepší orientaci. Pro zajištění pohodlí budou ve výdejně umístěny dvě židle a stoleček.

Okna výdejny mohou složit zároveň jako výkladní skříně. Vystavit zde lze různé zboží a vývěsky. Volba takto propagovaného zboží musí odrážet vkus potenciálních klientů nebo u nich vzbuzovat zvědavost. Samozřejmostí je, že vše bude upraveno čistě a vkusně, tak aby

byl zákazník lákán k návštěvě a ke koupi. Zvolené uspořádání výlohy nesmí narušit přirozené osvětlení výdejny.

4.5.2 Podpora prodeje

Výdejna léčiv nechá vytisknout cca 20 plakátů, které se vyvěsí u lékařů, na úřední desce a na autobusové zastávce městyse Osvětiman i okolních obcí (Medlovice, Vřesovice, Hostějov, Újezdec a Surovín). Plakáty budou obsahovat název lékárny, provozní dobu a informace o poskytovaných produktech a službách. Tyto informace se dále vyhlásí v obecních rozhlasích, zařadí do kabelové televize a otisknou v obecních zpravodajích městyse i ve spádových oblastech.

Jako podpora prodeje dále poslouží propagační akce spočívající v měření tlaku a cholesterolu zdarma, včetně odborného poradenství. U pokladny a ve výloze se umístí plakát upozorňující na tuto službu. Cílem je zdravotní osvěta občanů, posílení odborné role farmaceuta, a zvýšení návštěvnosti a prodeje ve výdejně léčiv.

4.5.3 Vlastní prodej

Nejdůležitějším atributem, který povede pacienty k opakovanému nákupu je osobnost farmaceuta. Ten musí mít výbornou znalost problematiky, příjemné vystupování, ochotu poradit i trpělivost. Při vydání léčiv či jiného zboží pacientům podrobně vysvětlí způsob a četnost užívání včetně možných nežádoucích účinků. U zboží bez příbalového letáku může navíc zákazníkům potřebné informace dodatečně vytisknout. V případě následných stížností a reklamací, vyhodnotí jejich oprávněnost a zabezpečí nápravu.

4.6 Analýza rizik

Analýza rizik slouží k tomu, aby majitel nebyl v budoucnu překvapen případným nepříznivým vývojem. Cílem je možná rizika předvídat, snažit se jim předcházet a být připraven reagovat. Existenci OOVL mohou ohrozit následující skutečnosti:

Nezájem investora

Investor může považovat zřízení výdejny za nedostatečně rentabilní.

Tento problém se dá řešit finanční podporou a zárukami obce. Důležitým investičním stimulem by se například stalo rozhodnutí obce uhradit veškeré náklady spojené s potřebnými stavebními úpravami nebo odpuštění nájmu na prvních pět let existence.

Nezájem o pracovní pozici

Farmaceut může považovat úvazek na dvacet hodin týdně za nedostatečný.

Řešením je navýšení úvazku pro farmaceuta zaměstnáním v mateřské lékárně nebo zaměstnáním farmaceuta, který již pracuje omezenou pracovní dobu v jiné lékárně. Dále je možné zaměřit se na skupinu potenciálních zaměstnanců, pro které je poloviční úvazek výhodný (např. matky s malými dětmi).

Mimořádné události

Rizikem jsou mimořádné události v podobě požáru, vytopení či vyloupení, ale i mimořádné události specifické pro lékárenská zařízení v podobě škody způsobené občanům.

Proti takovýmto skutečnostem musí být výdejna léků řádně pojištěna. Na prvním místě je však prevence v podobě důsledného dodržování provozního řádu, hygienického řádu a ostatních provozních předpisů.

Problematický vztah s lékařem

Lékař, který dosud zajišťoval léky pro pacienty, by mohl přítomnost výdejny vnímat negativně.

V takovém případě je na místě komunikace s lékařem s objasněním výhod, které pro něj existence výdejny léčiv v městysi znamená. Bezesporu nejpádnějším argumentem je právní úprava, která vydávání léků v ordinaci lékaře nepovoluje.

Nezájem občanů

Občané nevyužívají služeb lékárenského zařízení.

Během průzkumu sice občané projeví o výdejnu léčiv zájem, mohlo by se však stát, že v praxi by jejich služeb nevyužívali. V takovémto případě by bylo řešením dotazováním zjistit příčinu a pokusit se ji odstranit (např. rozšíření sortimentu o požadované produkty, zvýšení povědomí o poskytovaných službách).

Krátkodobá platební neschopnost

Pokud pojišťovna v termínu neuhradí pohledávky, hrozí zařízení finanční potíže.

Výhodou výdejny léčiv je spolupráce s mateřskou lékárnou, která může v případě problémů finanční prostředky zapůjčit. Dalším možným řešením je využití krátkodobého úvěru nebo tzv. faktoringu, který spočívá v odkupu pohledávek faktoringovou společností.

4.7 Vyhodnocení projektu

Odloučené oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků je specifickým druhem lékárenského zařízení, které může být realizováno pouze při fungující lékárně. V projektové části byly vyhodnoceny podmínky, pro založení OOVL v městysi Osvětimany, a zpracovány základní činnosti i předpokládané hospodářské výsledky. Primárním cílem projektu je zajistit obyvatelům městyse dostupnost léčivých přípravků a odborného poradenství při předcházení a léčbě chorob.

Prvním krokem k realizaci záměru je vyhledání vhodného investora. Diplomová práce může tento krok usnadnit poskytnutím potřebných informací. Jak bylo během průzkumu zjištěno, minimálně dva investoři již o zřízení OOVL v městysi v minulosti projevíli zájem. Následně bude řešeno prostorové zajištění, pro které nabízí vhodné podmínky zdravotnické středisko. V ideálním případě bude městys jako majitel budovy, který podporou lékárenského zařízení zajistí zvýšenou kvalitu života pro své obyvatele, financovat nezbytné stavební úpravy nebo jinak investora podpoří (např. odpuštění nájmu na prvních pět let).

Se vznikem OOVL je spojeno mnoho administrativních činností. Tyto činnosti jsou prováděny ve vztahu s vedením obce, s pojišťovny, se Státním ústavem pro kontrolu léčiv a ostatními orgány veřejné správy. Dále je potřeba zajistit adekvátní vybavení, vyhledat vhodného zaměstnance na pozici farmaceuta a započít s marketingovými aktivitami. Celkově se doba založení odhaduje na 6 měsíců.

Souhrnné výdaje na založení byly propočteny na 506 750 Kč. Z toho 100 000 Kč je odhadovaná výše stavebních úprav a 175 000 Kč je použito na pořízení zásob. Pravděpodobná výše tržeb byla stanovena na 250 000 – 390 000 Kč měsíčně. V práci jsou zpracovány některé finanční výkazy včetně výkazu zisku a ztráty, který nám zobrazuje předpokládaný výsledek hospodaření. Vezmeme-li v úvahu, že OOVL není samostatný podnik, ale jedná se o doplňkové oddělení fungující lékárny, zisky plynoucí z jeho provozu lze považovat za dostatečné pro jeho realizaci.

ZÁVĚR

V diplomové práci je řešen projekt založení lékárenského zařízení. Podmínky vzniku a existence jakéhokoli podniku jsou ovlivňovány okolním prostředím. Proto byla v práci, po zpracování nezbytných teoretických poznatků, provedena analýza PEST, analýza konkurenčního prostředí a pomocí rozhovorů byl realizován průzkum trhu.

Lékárenství slouží k zabezpečení obyvatelstva a zdravotnických zařízení léčivými prostředky. Aby byla zajištěna kvalita, bezpečnost a dostupnost léčiv pro všechny, existuje v tomto oboru široká legislativní úprava. Kromě běžných právních předpisů upravujících podnikání jsou kladeny speciální požadavky na odborné pracovníky, na technické a věcné vybavení jednotlivých typů lékárenských zařízení, na způsob nakládání s léčivy, včetně stanovování cen a další.

Přestože je podnikání v lékárenství právně velmi náročnou činností, každoročně dochází k růstu počtu lékárenských zařízení a tím i posilování konkurence. Zatímco v roce 2001 připadalo na jednu lékárnou v průměru 4 839 osob, v roce 2010 už to bylo jen 4 006 osob. Podle statistických údajů přitom v roce 2010 v průměru plynuly lékárnám na každého občana tržby 5 585 Kč. Více než polovina těchto tržeb je hrazena zdravotní pojišťovnou na základě výdeje na recepty.

V Osvětimanech žije celkem 839 obyvatel. Statisticky je zde mírně vyšší počet seniorů (nad 65 let) než je ve Zlínském kraji běžné, což může být ovlivněno přítomností domova s pečovatelskou službou s kapacitou 42 osob. Mnoho lidí také využívá městyse pro rekreaci, nachází se zde okolo 200 chat a 40 chalup. V místním zdravotním středisku ordinuje praktický, dětský i zubní lékař. V projektu byla velikost trhu zhodnocena za dostatečnou pro zavedení OOVL.

V okolí městyse se nachází celá řada lékáren, kde si momentálně pacienti vyzvedávají léky. Jedná se především o lékárnou v Ježově, v Boršicích a lékárny v okolních městech kam někteří z občanů dojíždí za prací. Vzhledem k charakteru zakládaného zařízení, lze na všechny existující lékárny pohlížet dvojím způsobem, jako na konkurenci i jako potenciálního investora. Díky vynikající lokalizaci plánovaného OOVL a důrazu na osobní přístup a kvalitu poskytovaných poradenských služeb, by projekt neměl být konkurencí ohrožen.

Při průzkumu trhu v podobě rozhovoru se občané stavěli k plánovanému projektu velmi pozitivně a téměř všichni se shodli, že by ve výdejně léčiv vyzvedávali léky na recept i volně prodejné léky. Zájem o odborné poradenství i nabídku produktů zdravé výživy byl o

něco nižší, v obou případech však přesahoval 50%. Vedení obce se k projektu postavilo kladně, vyjádřilo však obavy z možných finančních dopadů a neochotu výdejnu léčiv dlouhodobě finančně podporovat. Také obě lékařky působící v obci reagovaly pozitivně, pouze reakce praktického lékaře byla poněkud rozporuplná.

Po důkladné analýze trhu byl zpracován konkrétní projekt zřízení OOVL. Základní cíl je zajistit občanům dostupnost léků a dalších prostředků k podpoře zdraví, včetně odborného poradenství. Provozní doba je limitována na 20 hodin týdně, přičemž kopíruje ordinaci dobu lékařů. K zajištění provozu je potřeba zaměstnat farmaceuta a úklidového pracovníka. Celkové náklady na farmaceuta jsou stanoveny ve výši 16 080 Kč měsíčně, náklady na úklidového pracovníka ve výši 1 000 Kč měsíčně.

Před spuštěním provozu je nezbytné provést stavební úpravy spočívající ve vytvoření odděleného vchodu a změně dispozičního řešení. Dispoziční řešení i technické a věcné vybavení musí být schváleno Státním ústavem pro kontrolu léčiv. Celková doba trvání všech činností nezbytných pro zahájení provozu je odhadována na 6 měsíců a suma všech výdajů včetně stavebních úprav a pořízení zásob je stanovena na 506 750 Kč.

Předpokládané tržby se pohybují v hodnotě 250 – 390 tis. měsíčně. V diplomové práci jsou zpracovány způsoby stanovení odpisů, rozvaha, která nám přibližuje potřebu majetku a kapitálu, i výsledovka, kde je zobrazen předpokládaný výsledek hospodaření. Zvážíme-li, že OOVL je doplňkovým oddělením fungující lékárny, lze zisky plynoucí z jeho provozu považovat dostatečné pro jeho realizaci.

V závěru projekt obsahuje analýzu rizik. Za možná rizika je považován nezájem investora, nezájem o pracovní pozici, mimořádné události, problematický vztah s lékařem, nezájem občanů a krátkodobá platební neschopnost výdejny léčiv.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

Monografické zdroje:

BARTÁK, Miroslav, 2010. *Ekonomika zdraví: sociální, ekonomické a právní aspekty péče o zdraví*. Praha: Wolters Kluwer, 223 s. ISBN 978-807-3575-038.

JANEČKOVÁ, Hana a Helena HNILICOVÁ, 2009. *Úvod do veřejného zdravotnictví*. Praha: Portál, 294 s. ISBN 978-807-3675-929.

JOHNSON, Gerry, 2000. *Cesty k úspěšnému podniku: stanovení cíle a techniky rozhodování*. Praha: Computer Press, 803 s. ISBN 80-722-6220-3.

KORÁB, Vojtěch, 2007. *Podnikatelský plán*. Brno: Computer Press, 216 s. ISBN 978-80-251-1605-0.

KOŠŤAN, Pavol, 2002. *Firemní strategie: plánování a realizace*. Praha: Computer Press, 124 s. ISBN 80-722-6657-8.

KOŽENÁ, Marcela, 2007. *Manažerská ekonomika: teorie pro praxi*. Praha: C.H. Beck, 216 s. ISBN 978-807-1796-732.

KOZÁK, Vratislav a Pavla STAŇKOVÁ, 2006. *Marketing I*. 3. upravené vydání. Zlín: Univerzita Tomáše Bati, 127 s. ISBN 80-731-8439-7.

KRAUSOVÁ, Jaruše, 2007. *Zakladatelský finanční záměr firmy: do kapsy*. Slaný: Melan-drium, 144 s. ISBN 978-80-86175-54-6.

KUČEROVÁ, Mária a Mária RAKOVÁ 1988. *Lékárenstvo: Propedeutická část I*. Bratislava: Polygrafické stredisko UK v Bratislave, 104 s. LPČ 085-438-88.

MALACH, Antonín, 2005. *Jak podnikat po vstupu do EU: právo a podnikání, podnikatelské řízení, podpora podnikání v ČR a EU, podnikatelské a podpůrné instituce, podnikání a veřejná správa*. Praha: Grada, 524 s. ISBN 80-247-0906-6.

MARTINOVIČOVÁ, Dana, 2006. *Základy ekonomiky podniku*. Praha: Alfa Publishing, 178 s. ISBN 80-868-5150-8.

NĚMEC, Vladimír, 1998. *Řízení a ekonomika firmy*. Praha: Grada, 315 s. ISBN 80-716-9613-7.

NOVOTNÝ, Jiří, 2007. *Nauka o podniku: výstavba podniku*. Plzeň: Aleš Čeněk, 213 s. ISBN 978-807-3800-710.

PASEKOVÁ, Marie a Milana OTRUSINOVÁ, 2005. *Základy účetnictví: studijní pomůcka pro distanční studium*. Zlín: Univerzita Tomáše Bati, 205 s. ISBN 80-731-8375-7.

PASEKOVÁ, Marie, 2008. *Finanční účetnictví: studijní pomůcka pro distanční studium*. 2. upravené vydání. Zlín: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně. ISBN 978-80-7318-735-4.

PAVELKOVÁ, Drahomíra a Adriana KNÁPKOVÁ, 2008. *Podnikové finance: studijní pomůcka pro distanční studium*. 4. nezměněné vydání. Zlín: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, 293 s. ISBN 978-80-7318-732-3.

SYNEK, Miloslav a Eva KISLINGEROVÁ, 2010. *Podniková ekonomika*. 5. přepracované a doplněné vydání. Praha: C.H. Beck, 445 s. ISBN 978-80-7400-336-3.

SYNEK, Miloslav a kol. 2002. *Podniková ekonomika*. 3. přepracované a doplněné vydání Praha: C. H. Beck, 479 s. ISBN 80-717-9736-7.

ŠATERA, Karel, 2010. *Zdravotní pojištění a ekonomika*. Brno: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, 115 s. ISBN 978 - 80 - 7318 - 971 - 6.

VEBER, Jaromír a kol. 2005. *Podnikání malé a střední firmy*. Praha: Grada, 304 s. ISBN 80-247-1069-2.

ZÁMEČNÍK, Roman, Zuzana TUČKOVÁ a Ludmila HROMKOVÁ, 2007. *Podniková ekonomika II*. Zlín: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, 194 s. ISBN 978-80-7318-624-1.

ZLÁMAL, Jaroslav a Jana BELLOVÁ, 2005. *Ekonomika zdravotnictví*. Brno: NCONZO, 206 s. ISBN 80-701-3429-1.

Právní předpisy:

Ústav zdravotnických informací a statistiky. *Závazné pokyny pro vyplňování statistického formuláře A (MZ) 1-01: Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení pro obor lékárenská péče*. Praha: ÚZIS ČR, 2012. Dostupné z: www.uzis.cz/system/files/a054_help_12.pdf

Ministerstvo zdravotnictví. *Cenový předpis: o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely*. In: 1/2012/FAR. Praha, 12. prosince 2011. Dostupné z: http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/cenovy-predpis-1/2012/far_5689_1953_3.html

Česká lékárnická komora. *H-7 Licenční řád České lékárnické komory*. 2012. Dostupné z: <http://www.lekarnici.cz/getattachment/8a76fea3-080b-47d8-88d9-f68951e35a77/H-7-Licencni-rad-CLnK.aspx>

Ministerstvo vnitra. *Sbírka zákonů. Předpis č. 306/2010 Sb. Vyhláška o Programu statistických zjišťování na rok 2011*, 15. listopadu 2010. Dostupné z: www.mvcr.cz/soubor/sb112-10-pdf.aspx ISSN 1211-1244

Ministerstvo vnitra. *Sbírka zákonů. Vyhláška č. 221/2010 Sb. o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení.* Praha, 2012. Dostupné z: <http://portal.gov.cz/app/zakony/?path=/portal/obcan/>

Ministerstvo vnitra. *Sbírka zákonů. Zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu.* Praha, 2012. Dostupné z: <http://portal.gov.cz/app/zakony/?path=/portal/obcan/>

Ministerstvo vnitra. *Sbírka zákonů. Zákon č. 513/1991 Sb., obchodní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.* Praha, 2012. Dostupné z: <http://portal.gov.cz/app/zakony/?path=/portal/obcan/>

Všeobecná zdravotní pojišťovna. *Postup při uzavírání smluv pro segment poskytovatelů lékárenské péče.* Praha, 2011. Dostupné z: <http://www.vzp.cz/uploads/document/1293534302-Postup-lxkxrny.pdf>

Internetové zdroje:

Centrum mezistátních úhrad: Styčný orgán pro oblast zdravotního pojištění [online]. Praha, © 2012 [cit. 2012-03-31]. Dostupné z: <http://www.cmu.cz/cmu>

Česká lékárnická komora [online]. Praha, © 2012 [cit. 2012-02-14]. Dostupné z: <http://www.lekarnici.cz/>

Český statistický úřad. *Předběžné výsledky Sčítání lidu, domů a bytů 2011 Zlínský kraj* [online]. Praha, únor 2012. Kód publikace: 02072-12 [cit. 2012-03-19]. Dostupné z: [http://www.czso.cz/csu/2012edicniplan.nsf/t/950049F900/\\$File/pvkrzcz072.pdf](http://www.czso.cz/csu/2012edicniplan.nsf/t/950049F900/$File/pvkrzcz072.pdf)

European Medicines Agency: Science, Medicine, Health [online]. London, © 1995-2012 [cit. 2012-03-15]. Dostupné z: <http://www.ema.europa.eu>

Ministerstvo zdravotnictví České republiky. *Legislativa: Platné právní předpisy* [online]. Praha, © 24. 11. 2011 [cit. 2012-03-15]. Dostupné z: http://www.mzcr.cz/Legislativa/obsah/platne-pravni-predpisy_1784_11.html

NERADOVÁ, Jana. *Změna zákona o DPH od 1. 4. 2011.* [online]. © 2010 [cit. 2012-03-15]. Dostupné z: http://www.lekis.cz/Stranky/Zmena_zakona_oDPH.aspx

Státní ústav pro kontrolu léčiv [online]. Praha, © 2010 [cit. 2012-02-14]. Dostupné z: <http://www.sukl.cz/>

VAJSKEBR, Pavel. DR. MAX. *Ekonomika současné lékárny: Zkušenosti z praxe* [online]. Farmaceutická fakulta VFU v Brně, © 2011 [cit. 2012-03-17]. Dostupné z: http://www.drmax.cz/images/ekonomika_soucasne_lekarny.pdf

SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

CMU	Centrum mezistátních úhrad
ČLK	Česká lékařská komora
ČLnK	Česká lékárnická komora
ČSK	Česká stomatologická komora
DPH	Daň z přidané hodnoty
EMA	European Medicines Agency (Evropská léková agentura)
MZČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
OOVL	Odloučené oddělení pro výdej léčiv a zdravotnických prostředků
SP	Sociální pojištění
SÚKL	Státní ústav pro kontrolu léčiv
ÚSKVBL	Ústav pro státní kontrolu veterinárních biopreparátů a léčiv
ZP	Zdravotní pojištění

SEZNAM TABULEK

Tabulka 1 Obchodní přírážka na léčiva	41
Tabulka 2 Vybrané právní předpisy v oblasti podnikání	43
Tabulka 3 Vybrané právní předpisy týkající se lékárenských pracovníků	44
Tabulka 4 Vybrané právní předpisy v oblasti zdravotní péče	44
Tabulka 5 Vybrané právní předpisy v oblasti zdravotního pojištění	45
Tabulka 6 Vybrané právní předpisy v oblasti lékové politiky	45
Tabulka 7 Počet lékáren a počet obyvatel na jednu lékárnou (včetně OOVL).....	46
Tabulka 8 Průměrné tržby připadající na jednu lékárnou (v tis. Kč).....	47
Tabulka 9 Průměrné tržby na obyvatele za rok v lékárenství (v Kč)	48
Tabulka 10 Ordinační doba lékařů v Osvětimanech.....	49
Tabulka 11 Využívání informačních technologií v lékárenských zařízeních.....	50
Tabulka 12 Internetová komunikace.....	51
Tabulka 13 Analýza silných a slabých stránek, příležitostí a hrozeb (Vlastní tvorba).....	57
Tabulka 14 Provozní doba (Vlastní tvorba).....	60
Tabulka 15 Rozdělení léků dle ATC skupin (Vlastní tvorba, Zdroj: SÚKL, © 2010).....	63
Tabulka 16 Rozdělení zboží do skupin (Vlastní tvorba)	63
Tabulka 17 Činnosti spojené se zřízením OOVL a jejich časový plán (Vlastní tvorba)	65
Tabulka 18 Výdaje na získání souhlasného stanoviska SÚKL (Vlastní tvorba)	66
Tabulka 19 Náklady na dlouhodobý majetek- nábytek (Vlastní tvorba).....	66
Tabulka 20 Ostatní výdaje na vybavení (Vlastní tvorba)	67
Tabulka 21 Marketingové výdaje (Vlastní tvorba).....	67
Tabulka 22 Mzda zaměstnanců (Vlastní tvorba)	68
Tabulka 23 Odhad měsíčních tržeb (Vlastní tvorba)	69
Tabulka 24 Počáteční rozvaha (Vlastní tvorba).....	69
Tabulka 25 Daňové odpisy rovnoměrné (Vlastní tvorba)	70
Tabulka 26 Daňové odpisy rovnoměrné zvýšené v prvním roce o 10% (Vlastní tvorba)	70
Tabulka 27 Daňové odpisy zrychlené (Vlastní tvorba)	70
Tabulka 28 Předpokládaná podoba ročního výkazu zisku a ztráty (Vlastní tvorba)	71
Tabulka 29 Orientační stanovení daně z příjmů (Vlastní tvorba).....	72

SEZNAM OBRÁZKŮ

Obrázek 1 Konkurenční prostředí, Vlastní tvorba	51
Obrázek 2 Informační cedule, Vlastní tvorba	73

SEZNAM PŘÍLOH

Příloha 1 Půdorys	85
Příloha 2 Nájemní smlouva	86
Příloha 3 Žádost o vydání stanoviska k vybavení OOVL	89
Příloha 4 Specifikace žádosti	91
Příloha 5 Žádost o zřízení účtu	93
Příloha 6 Souhlas ke zpracování osobních údajů	94
Příloha 7 Dohoda o provedení práce	95
Příloha 8 Pracovní smlouva na dobu neurčitou	96

PŘÍLOHA 2 NÁJEMNÍ SMLOUVA

Smlouva o nájmu nebytových prostor

uzavřena v souladu s ustanovením § 663 a násl. zákona č. 40/1964 Sb., občanský zákoník, v platném znění a zákona č. 116/1990 Sb., o nájmu a podnájmu nebytových prostor, v platném znění

Níže uvedeného dne, měsíce a roku smluvní strany

1.
se sídlem
IČ:
zastoupena
(dále jen „**pronajímatel**“) na straně jedné

a

2.
pan/í
r. č.
bytem
(dále jen „**nájemce**“) na straně druhé

uzavírají na základě vzájemného konsenzu tuto

smlouvu o nájmu nebytových prostor

Článek 1. Prohlášení pronajímatele

Pronajímatel prohlašuje, že je vlastníkem nemovitosti.....
zapsané na LV č. městys Osvětimany, katastrální úřad (dále jen „**nemovitost**“), a je oprávněn dát tyto prostory do nájmu. Plánek nebytových prostor tvoří přílohu č. ... k této smlouvě.

Článek 2. Předmět nájmu

1. Předmětem nájmu jsou nebytové prostory nacházející se v nemovitosti specifikované v čl. 1. této smlouvy (dále jako „**nebytové prostory**“).
2. Nebytové prostory mají rozlohu 45 m². Nebytové prostory jsou pronajímány nezařízené/zařízené.
3. Vnitřní vybavení nebytových prostor je uvedeno v příloze č. ... této smlouvy

Článek 3. Účel smlouvy

Nájemce je oprávněn užívat nebytový prostor výlučně pro provoz odloučeného oddělení pro výdej léčiv a zdravotnických prostředků, a to dle podmínek uvedených v této nájemní smlouvě.

Nájemce prohlašuje, že se plně seznámil se stavem nebytových prostor před podpisem této smlouvy a prohlašuje, že předmětné nebytové prostory jsou vhodné pro sjednaný účel nájmu.

Článek 4. Doba nájmu

Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou/neurčitou.

Nájemní vztah může být ukončen výpovědí v souladu se zákonem 116/1990 Sb., o nájmu a podnájmu nebytových prostor. Výpovědní lhůta činí 6 měsíců. Výpovědní lhůta počíná běžet dnem písemného oznámení výpovědní lhůty. Nájemní vztah může být zaniknout také písemnou dohodou obou stran.

Článek 5. Nájemné a zálohy na poplatky za služby

Výše nájemného je za prostory za celkově pronajatou plochu 20 000 Kč za rok.

Celková suma za nájemné a záloha na poplatky za služby spojené s nájmem bude vždy uhrazena čtvrtletně, vždy do 7 dnů po ukončení čtvrtletí, a to na účet pronajímatele č. vedený u Den zaplacení platby je den, kdy peníze budou připsány na účtu pronajímatele.

Článek 6.

Práva a povinnosti smluvních stran

Nájemce je povinen jednat v souladu s právním řádem a veškerými nařízeními státních, vládních, správních nebo místních orgánů, vztahujícími se na nájemce anebo na užívání nebytových prostor a dále pak je povinen dodržovat ustanovení této smlouvy.

Nájemce je povinen dodržovat domovní řád v případě, že ho pronajímatel vydá a předá nájemci a tento nebude v rozporu s touto smlouvou.

Nájemce je po dobu nájmu povinen udržovat nebytové prostory v řádném stavu.

Nájemce se zavazuje užívat předmětné nebytové prostory výlučně v souladu s touto smlouvou. Současně prohlašuje, že mu nejsou známy překážky jakéhokoliv druhu, které by bránily nebo nepřiměřeně stěžovaly výkon práv z této smlouvy.

Pronajímatel je povinen předat nájemci nebytové prostory v řádném stavu. Pronajímatel se zavazuje umožnit nájemci užívání předmětných nebytových prostorů v souladu s touto smlouvou.

Pronajímatel je povinen udržovat nemovitost a společné prostory v dobrém stavu způsobilém k řádnému užívání v souladu s právními předpisy. V opačném případě je nájemce oprávněn požadovat slevu na nájemném, avšak nejdříve po předchozím písemném upozornění pronajímateli.

Článek 7.

Prohlášení svobodné vůle

Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva byla uzavřena na základě jejich pravé, vážné a svobodné vůle, nikoliv v tísní, ani za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho připojují své podpisy.

V Osvětimanech dne 30. 10. 2012

V Osvětimanech dne 30. 10. 2012

pronajímatel

nájemce

PŘÍLOHA 3 ŽÁDOST O VYDÁNÍ STANOVISKA K VYBAVENÍ OOVL



Státní ústav pro kontrolu léčiv
Šrobárova 48, 100 41 Praha 10

tel.: +420 272 185 111
fax: +420 271 732 377

e-mail: posta@sukl.cz
web: www.sukl.cz

ŽÁDOST O VYDÁNÍ ZÁVAZNÉHO STANOVISKA K TECHNICKÉMU A VĚCNÉMU VYBAVENÍ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ POSKYTUJÍCÍMU LÉKÁRENSKOU PÉČÍ – OOVL

podle § 15 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)

Žadatel - u fyzické osoby jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, datum a místo narození, u právnické osoby obchodní firma nebo název u organizační složky státu nebo územního samosprávného celku název, identifikační číslo a název jejího zřizovatele	
Adresa žadatele - u fyzické osoby adresa místa trvalého pobytu, (u osoby bez trvalého pobytu na území České republiky adresu bydliště mimo území ČR, popř. adresu místa hlášeného pobytu v ČR) u právnické osoby adresa sídla, pokud je v zahraničí též místo usazení podniku nebo organizační složky podniku v České republice u organizační složky státu nebo územního samosprávného celku adresa sídla	
Statutární zástupce - jméno, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, adresa místa trvalého pobytu, datum a místo narození. V případě organizační složky státu nebo územního samosprávného celku jméno, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, adresu bydliště, datum narození vedoucího organizační složky státu	
Identifikační číslo - IČ	
Kontaktní údaje žadatele - telefon, e-mail	
Odborný zástupce - jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, adresa místa trvalého pobytu, datum a místo narození	
Místo poskytování lékárenské péče	Lékárna – výdejna léků Osvětimany 103 (na návsi)
Datum zahájení poskytování lékárenské péče	1. 12. 2012

Žádám Státní ústav pro kontrolu léčiv o vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení poskytujícího lékárenskou péči ve smyslu § 5 odst. 2 písm. i) zákona o zdravotních službách v rozsahu dle Přílohy 1 a 5 vyhlášky č. 92/2012 Sb.	
Přílohy k žádosti - zaškrtněte přílohy předkládané společně s tímto formulářem	
a) výpis z obchodního rejstříku či živnostenské oprávnění, popř. zřizovací listina či statut vydaný orgánem státní správy	<input checked="" type="checkbox"/>
b) doklad o právu užívat prostory lékárny, popř. kopie kolaudačního souhlasu či obdobného dokladu	<input checked="" type="checkbox"/>
c) specifikace k žádosti o vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení lékárny	<input checked="" type="checkbox"/>
d) doklad o provedení úhrady nákladů podle pokynu SÚKL UST-29 (§ 112 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů - kódy žádostí L-002, L-003, L-004)	<input checked="" type="checkbox"/>
e) žádost o zřízení účtu a přidělení přihlašovacích údajů pro připojení a komunikaci s CÚ elektronických receptů	<input checked="" type="checkbox"/>
f) souhlas ke zpracování osobních údajů fyzické osoby žadatele	<input type="checkbox"/>
g) jiné – uveďte	<input type="checkbox"/>
Důvod žádosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lékárna zřizovaná v nových prostorách <input type="checkbox"/> Lékárna zřizovaná v prostorách již dříve povolené lékárny <input checked="" type="checkbox"/> Zřízení odloučeného oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků <input type="checkbox"/> Změna rozsahu činnosti lékárny <input type="checkbox"/> Změna technického a věcného vybavení lékárny <input type="checkbox"/> Jiný – uveďte: 	

Prohlašuji, že údaje v žádosti a přiložené dokumentaci jsou pravdivé.

Datum:

Podpis žadatele (u právnické osoby statutárního zástupce)

Jméno, příjmení:

PŘÍLOHA 4 SPECIFIKACE ŽÁDOSTI

Sp.zn.

SPECIFIKACE ŽÁDOSTI

k žádosti o vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení - lékárny, v němž bude poskytována lékárenská péče

1. Žadatel:

2. Přesný název lékárny, adresa, telefon, fax, e-mail:

3. Důvod žádosti: Zřízení odloučeného oddělení pro výdej léčiv a zdrav. prostředků

4. Zdravotnické zařízení lékárenské péče bude poskytovat zdravotní služby v rozsahu:

a) lékárna

b) lékárna s přípravou a výdejem pro zdravotnická zařízení lůžkové péče

c) lékárna s odbornými pracovišti

Zdravotnické zařízení je vybaveno tímto přístrojovým vybavením k zajištění rozsahu poskytované lékárenské péče

Přístrojové vybavení:

- váhy

typ

/ přesnost:

- sterilizátor/přístroj pro sušení

/ rok výroby:

- laminární box

/ výrobce:

Chladničky – počet: 1

Výpočetní technika – počet stanic: 1

Další přístrojové vybavení (uvedte v příloze)

5. Dispoziční řešení schváleno SÚKL

ano

ne

(v případě, že není schváleno, bude plánek přílohou dotazníku)

6. V lékárně budou připravovány léčivé přípravky dle požadavků zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č. 84/2008 Sb.:

a) sterilní bez protimikrobní přísady

ano

ne

b) sterilní s protimikrobní přísadou

ano

ne

c) léčivé přípravky, u kterých není požadována sterilita

ano

ne

7. Názvy a adresy lékáren, které budou odebírat léčivé přípravky připravené ve výše uvedené lékárně, popřípadě léčivé a pomocné látky určené k přípravě (§ 79 odst. 9 zákona č. 378/2007 Sb.) a rozsah této přípravy, popřípadě kontroly (uvedte v příloze)

8. Názvy a adresy zdravotnických zařízení lůžkové péče, která budou odebírat léčivé přípravky ve výše uvedené lékárně (§ 82 odst. 4 zákona č. 378/2007 Sb.), uvedte v příloze.

9. Odborná pracoviště lékárny dle vyhlášky č. 92/2012 Sb., a rozsah jejich činnosti:

10. Další druhy a rozsah činnosti:

11. Vedoucí lékárník (jméno a příjmení):

Datum

Podpis žadatele

Ověření provedeno dne:

Jméno inspektora:

podpis:

F-LEK-019-03/01.04.2012

PŘÍLOHA 5 ŽÁDOST O ZŘÍZENÍ ÚČTU



Státní ústav pro kontrolu léčiv
Šrobárova 48, 100 41 Praha 10

tel.: +420 272 185 111
fax: +420 271 732 377

e-mail: posta@sukl.cz
web: www.sukl.cz

Žádost o zřízení účtu a přidělení přihlašovacích údajů pro připojení a komunikaci s Centrálním úložištěm elektronických receptů, provozovaným Státním ústavem pro kontrolu léčiv

Zdravotnické zařízení: Lékárna – výdejna léků

Osvětimany 103 (na návsi)

..... (IČZ lékárny)

Provozovatel lékárny

.....
(název a sídlo, statutární zástupce, jde-li o osobu právnickou, nebo jméno a příjmení, jde-li o osobu fyzickou)

Žádám o zřízení účtu a přidělení přihlašovacích údajů pro připojení a komunikaci s Centrálním úložištěm elektronických receptů, provozovaným Státním ústavem pro kontrolu léčiv.

Lékárna bude připojena k Centrálnímu úložišti elektronických receptů * :

- a) samostatně
- b) v rámci řetězce lékáren přes společný VPN router
(přílohou žádosti je seznam dotčených lékáren)

* *nehodící se údaj škrtněte*

Dne v

.....
Podpis statutárního zástupce provozovatele

PŘÍLOHA 6 SOUHLAS KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

SOUHLAS KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já,(jméno a příjmení) v souladu s ustanovením § 5 odst. 5 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, dávám tímto souhlas k tomu, aby Státní ústav pro kontrolu léčiv shromažďoval a vedl v evidenci mé osobní údaje získané prostřednictvím formuláře „*Žádost o vydání závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení poskytujícímu lékárenskou péči - výdejny zdravotnických prostředků*“ za účelem optimální komunikace se Státním ústavem pro kontrolu léčiv k naplnění povinností stanovených zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). Všechny údaje budou zpracovány pouze pro potřeby Státního ústavu pro kontrolu léčiv a budou zpřístupněny pouze odpovědným pracovníkům tohoto subjektu. Souhlas je vydáván na dobu platnosti *závazného stanoviska k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení poskytujícímu lékárenskou péči - výdejny zdravotnických prostředků*.

Datum: 1. 11. 2012

Jméno, příjmení

PŘÍLOHA 7 DOHODA O PROVEDENÍ PRÁCE

Dohoda o provedení práce

uzavřená mezi panem/paní
datum narození
bydliště
číslo OP
(dále jen „zaměstnanec“)

a

panem/paní/společností
se sídlem
IČ
zastoupená panem/paní
(dále jen „zaměstnavatel“)

Vymezení - popis práce: úklid prostorů lékárny – výdejny léků
Místo výkonu práce: Osvětimany 103 (na návsi)
Práce bude vykonávána: v pracovní dny 45 minut/den
Rozsah práce - počet hodin: 3,75/týden
Zaměstnanec obdrží odměnu ve výši: 1000 Kč/měsíc
Další ujednání této Dohody o provedení práce:

O dalších právech a povinnostech obou smluvních stran platí příslušná ustanovení zákona č. 262/2006 Sb. v platném znění (dále jen Zákoník práce). Tato dohoda i práva a povinnosti obou stran vzniklé na základě této dohody nebo v souvislosti s ní, se řídí Zákoníkem práce.

Datum a místo podpisu: 20. 11. 2012

Podpis zaměstnance:

Podpis zaměstnavatele:

PŘÍLOHA 8 PRACOVNÍ SMLOUVA NA DOBU NEURČITOU

Pracovní smlouva na dobu neurčitou
podle § 39 zákona č. 262/2002 Sb., zákoníku práce

Organizace IČ DIČ
se sídlem zastoupená zapsaná v Ob-
chodním rejstříku vedeném soudem v, oddíl, vložka č.
(dále jen „zaměstnavatel“)

a

Jméno a příjmení zaměstnance, narozen/a bytem
.....
(dále jen „zaměstnanec“)

uzavírají tuto **pracovní smlouvu**:

I.

Zaměstnanec nastoupí do zaměstnání dne 1. 12. 2012, čímž mezi účastníky vznikne pracovní poměr.

II.

Zaměstnanec bude pracovat na pozici farmaceuta.

III.

Místem výkonu práce je městys Osvětimany

IV.

Rovnoměrně rozvržená týdenní pracovní doba činí 20 hodin.

V.

Před uzavřením této pracovní smlouvy seznámil zaměstnavatel zaměstnance s povinnostmi a právy, které pro něj z uzavřené pracovní smlouvy vyplývají. Zaměstnanec byl seznámen s pracovními a mzdovými podmínkami, za nichž bude práci vykonávat. Zaměstnanec byl seznámen s povinnostmi k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a s protipožárními předpisy.

VII.

Podle zákona lze obsah této pracovní smlouvy měnit pouze písemnou dohodou mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem.

Tato pracovní smlouva byla sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.

V Osvětimanech dne 20. 11. 2012

.....
podpis zaměstnavatele

.....
podpis zaměstnance