

# Projekt založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně

Bc. Romana Galetková

---

Diplomová práce  
2019

 Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně  
Fakulta managementu a ekonomiky

---

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně  
Fakulta managementu a ekonomiky  
Ústav managementu a marketingu  
akademický rok: 2018/2019

## ZADÁNÍ DIPLOMOVÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Bc. Romana Galetková**  
Osobní číslo: **M170077**  
Studijní program: **N6208 Ekonomika a management**  
Studijní obor: **Management ve zdravotnictví**  
Forma studia: **kombinovaná**

Téma práce: **Projekt založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně**

Zásady pro vypracování:

### Úvod

Definujte cíle práce a použité metody zpracování práce.

#### I. Teoretická část

- V systematickém přehledu prezentujte poznatky související s podnikáním ve zdravotnictví, charakterizujte profesi a kompetence porodní asistentky.

#### II. Praktická část

- Analyzujte současnou situaci na trhu služeb poskytovaných těhotným ženám, možnosti předporodních kurzů a poporodních návštěv ve městě Zlín a jeho okolí.
- Vyhodnoťte výsledky analýzy a vyvodte závěry pro projekt.
- Na základě provedené analýzy vytvořte projekt soukromé praxe porodní asistentky v oblasti edukační a poradenské činnosti pro ženy.

### Závěr

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

Seznam odborné literatury:

OLDEN, Peter C. Management of healthcare organizations: an introduction. Chicago: Health Administration Press, 2011, 329 s. ISBN 978-1-56793-413-7.  
SHELTON, Hal. The Secrets to Writing a Successful Business Plan: A Pro Shares a StepByStep Guide to Creating a Plan That Gets Results. Rockville: Summit Valley Press, 2017, 312 s. ISBN 978-0-9899460-3-2.  
SLOUKA, David. Vedení a marketing malých zdravotnických zařízení: Příručka pro praxi. Praha: Grada, 2017, 144 s. ISBN 978-80-271-0469-7.  
SRPOVÁ, Jitka. Podnikatelský plán a strategie. Praha: Grada, 2011, 196 s. ISBN 978-80-247-4103-1.  
SYNEK, Miloslav a Eva KISLINGEROVÁ. Podniková ekonomika. 6. přepracované a doplněné. Praha: C.H. Beck, 2015, 526 s. ISBN 978-80-7400-274-8.

Vedoucí diplomové práce: doc. Ing. Pavla Staňková, Ph.D.  
Ústav managementu a marketingu  
Datum zadání diplomové práce: 14. prosince 2018  
Termín odevzdání diplomové práce: 16. dubna 2019

Ve Zlíně dne 14. prosince 2018

L.S.

doc. Ing. David Tuček, Ph.D.  
*děkan*

doc. Ing. Pavla Staňková, Ph.D.  
*ředitel ústavu*

## PROHLÁŠENÍ AUTORA DIPLOMOVÉ PRÁCE

### Prohlašuji, že

- beru na vědomí, že odevzdáním diplomové/bakalářské 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 obhajoby;
- beru na vědomí, že diplomová/bakalářská práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému dostupná k prezenčnímu nahlédnutí, že jeden výtisk diplomové/bakalářské práce bude uložen na elektronickém nosiči v příruční knihovně Fakulty managementu a ekonomiky Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně;
- byl/a jsem seznámen/a s tím, že na moji diplomovou/bakalářskou 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. 3;
- beru na vědomí, že podle § 60 odst. 1 autorského zákona má UTB ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;
- beru na vědomí, že podle § 60 odst. 2 a 3 autorského zákona mohu užít své dílo – diplomovou/bakalářskou práci nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s příjmem-li tak licenční smlouva uzavřená mezi mnou a Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně s tím, že vyrovnání případného přiměřeného příspěvku na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše) bude rovněž předmětem této licenční smlouvy;
- beru na vědomí, že pokud bylo k vypracování diplomové/bakalářské práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tedy pouze k nekomerčnímu využití), nelze výsledky diplomové/bakalářské práce využít ke komerčním účelům;
- beru na vědomí, že pokud je výstupem diplomové/bakalářské práce jakýkoliv softwarový produkt, považují se za součást práce rovněž i zdrojové kódy, popř. soubory, ze kterých se projekt skládá. Neodevzdání této součásti může být důvodem k neobhájení práce.

### Prohlašuji,

1. že jsem na diplomové/bakalářské práci pracoval samostatně a použitou literaturu jsem citoval. V případě publikace výsledků budu uveden jako spoluautor.
2. že odevzdaná verze diplomové/bakalářské práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou totožné.

Ve Zlíně

Jméno a příjmení: .....

.....

podpis diplomanta

## **ABSTRAKT**

Diplomová práce je zaměřena na projekt založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně, která by zajišťovala péči o ženy v průběhu těhotenství a šestinedělí. Péče o ženy by byla poskytována přímo v domácím prostředí. Cílem práce bylo uspořádat teoretické poznatky v oblasti podnikání v oboru porodní asistence, provést analýzu tržního prostředí a na základě výsledných údajů sestavit podnikatelský plán. V rámci řešení problematiky byla provedena analýza současné situace na trhu služeb ve Zlíně a jeho okolí prostřednictvím analýzy vnějšího prostředí. Byla použita SLEPT analýza a Porterova analýza pěti konkurenčních sil. Dále byla použita metoda dotazníkového šetření, jehož cílem bylo zjistit zájem žen o služby soukromé porodní asistentky ve Zlínském kraji. Na základě výstupu analytické části byl zpracován podnikatelský plán na založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně. Výsledkem práce bylo vytvoření konkrétního návrhu pro založení soukromé praxe porodní asistentky, který by umožnil rozšířit nabídku služeb ve Zlínském kraji.

Klíčová slova: podnikatelský plán, projekt, porodní asistentka, analýza, těhotenství, soukromá praxe, edukace

## **ABSTRACT**

The diploma thesis is focused on the project of establishing a private practice of midwife in Zlín, which would provide care of women during the pregnancy and puerperium. Care of women would be provided directly at home. The aim of the work was to organize theoretical knowledge in the field of midwifery business plan to analyze the market environment and to draw up a business plan based on the resulting data. Within the solution of the problem, an analysis of the current situation on the market of services in Zlín and its surroundings was carried out by means of external environment analysis. SLEPT analysis and Porter's five competitive forces analysis were used. In addition, the questionnaire survey method was used to determine the interest of women in the services of a private midwife in the Zlín Region. Based on the output of the analytical part, a business plan for establishing a midwife private practice in Zlín was prepared. The result of this work was to create a specific proposal for establishing a midwife private practice, which would allow to expand the range of services in the Zlín Region.

Keywords: business plan, project, midwife, analysis, pregnancy, private practice, education

Ráda bych poděkovala doc. Ing. Pavle Staňkové, Ph.D. za odborné vedení, cenné rady a trpělivý přístup při zpracování mé diplomové práce. Taktéž bych chtěla poděkovat všem ženám, které mi ochotně poskytly informace ke zpracování.

Velké poděkování patří mé rodině a přátelům za podporu a trpělivost v průběhu celého studia.

Motto: „*Vzdělání má hořké kořeny, ale sladké ovoce.*“

Démokritos

# OBSAH

<b>ÚVOD</b> .....	<b>5</b>
<b>CÍLE A METODY ZPRACOVÁNÍ PRÁCE</b> .....	<b>6</b>
<b>I TEORETICKÁ ČÁST</b> .....	<b>7</b>
<b>1 PORODNÍ ASISTENCE</b> .....	<b>8</b>
1.1 DEFINICE PORODNÍ ASISTENTKY .....	8
1.2 ODBORNÁ ZPŮSOBILOST PORODNÍ ASISTENTKY.....	9
1.3 KOMPETENCE PORODNÍ ASISTENTKY .....	9
1.4 OSOBNOST PORODNÍ ASISTENTKY .....	10
1.5 ETICKÉ ZÁSADY V PORODNÍ ASISTENCI .....	11
1.6 ORGANIZACE PÉČE O ŽENU .....	11
<b>2 PODNIKÁNÍ</b> .....	<b>13</b>
2.1 SPECIFIKA PODNIKÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ .....	13
2.2 PODNIKÁNÍ PRÁVNICKÝ A FYZICKÝCH OSOB .....	14
2.2.1 Podnikání fyzických osob .....	14
2.2.2 Podnikání právnických osob .....	16
2.3 PODNIKÁNÍ V OBLASTI PORODNÍ ASISTENCE.....	18
<b>3 PODNIKATELSKÝ ZÁMĚR</b> .....	<b>22</b>
3.1 ZÁKLADNÍ VÝCHODISKA A STRUKTURA PODNIKATELSKÉHO ZÁMĚRU .....	22
3.2 STRATEGIE PODNIKU A JEHO CÍLE .....	25
3.3 PODNIKATELSKÉ RIZIKO .....	25
3.4 MARKETINGOVÝ PLÁN .....	26
3.4.1 Marketingový mix .....	27
3.4.2 Marketing a informační technologie .....	27
3.4.3 Marketingový výzkum .....	28
3.5 ORGANIZAČNÍ A PERSONÁLNÍ PLÁN.....	28
3.6 FINANČNÍ PLÁN .....	29
3.7 ANALÝZA PROSTŘEDÍ TRHU.....	30
3.7.1 SLEPT analýza .....	30
3.7.2 PORTERŮV konkurenční model pěti sil.....	32
3.7.3 SWOT analýza .....	33
<b>4 ZHODNOCENÍ TEORETICKÉ ČÁSTI</b> .....	<b>34</b>
<b>II PRAKTICKÁ ČÁST</b> .....	<b>35</b>
<b>5 ANALÝZA SITUACE TRŽNÍHO PROSTŘEDÍ</b> .....	<b>36</b>
5.1 ANALÝZA VNĚJŠÍHO MAKROPROSTŘEDÍ – SLEPT ANALÝZA.....	36
5.1.1 Sociální prostředí.....	36
5.1.2 Legislativní faktory .....	39
5.1.3. Ekonomické faktory .....	39
5.1.4 Politické faktory .....	42
5.1.5 Technologické faktory.....	42
5.2 ANALÝZA VNĚJŠÍHO MEZOPROSTŘEDÍ – PORTEROVA ANALÝZA .....	43
5.2.1 Současná konkurence .....	43

5.2.2 Hrozba substitutů.....	47
5.2.3 Hrozba nových konkurentů .....	47
5.2.4 Vliv dodavatelů .....	48
5.2.5 Vliv odběratelů .....	49
5.3 DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ.....	49
5.3.1 Cíle dotazníkového šetření .....	49
5.3.2 Metodika průzkumu .....	50
5.3.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření .....	51
5.3.4 Diskuse výsledků výzkumu.....	56
5.4 ZHODNOCENÍ POMOCÍ OT ANALÝZY .....	57
5.5 ZÁVĚRY ANALYTICKÉ ČÁSTI .....	59
<b>6 PROJEKT ZALOŽENÍ PODNIKÁNÍ.....</b>	<b>61</b>
6.1 TITULNÍ STRANA .....	61
6.2 EXEKUTIVNÍ SOUHRN .....	62
6.3 POPIS PODNIKATELSKÉ ČINNOSTI .....	62
6.4 PODNIKATELSKÉ RIZIKO .....	65
6.5 MARKETINGOVÝ PLÁN .....	66
6.5.1 Poslání, vize a cíle podnikání .....	66
6.5.2 Cílová skupina.....	67
6.5.3 Návrh marketingového mixu.....	67
6.6 FINANČNÍ PLÁN .....	75
6.6.1 Zdroje financování .....	76
6.6.2 Náklady .....	76
6.6.3 Příjmy .....	79
6.6.4 Cash-flow .....	80
6.6.5 Bod zvratu .....	84
6.7 ORGANIZAČNÍ A PERSONÁLNÍ PLÁN.....	85
6.8 ČASOVÁ ANALÝZA .....	85
6.9 ZHODNOCENÍ PROJEKTU Z HLEDISKA IMPLEMENTACE DO PRAXE .....	87
<b>ZÁVĚR .....</b>	<b>89</b>
<b>SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY.....</b>	<b>90</b>
<b>SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK.....</b>	<b>96</b>
<b>SEZNAM OBRÁZKŮ .....</b>	<b>97</b>
<b>SEZNAM TABULEK.....</b>	<b>98</b>
<b>SEZNAM PŘÍLOH.....</b>	<b>100</b>



## ÚVOD

Profese porodní asistentky patří k jedné z nejstarších vůbec. Veškerá péče byla vždy situována do domácího prostředí a teprve po válce, v polovině minulého století směřovaly porodny do porodnice. V minulosti byly „porodní báby“ samostatné, pečovaly o těhotné ženy, provedly je porodem a navštěvovaly je v období šestinedělí. Postupem času se samostatnost této profese vytratila a těhotné ženy začaly spadat do rukou lékařů, společně s porodními asistentkami. Úkolem současných porodních asistentek je získat samostatnost, uznání a opětovně dostat svých kompetencí.

Právě současná situace v porodnicích byla posledním podnětem k myšlence zřízení soukromé praxe a napsáním této diplomové práce. Ženy jsou po porodu velmi brzo propuštěny do domácí péče a jsou v nové situaci odkázány samy na sebe. Porodní asistentka má zde své zastoupení odjakživa. O ženu pečuje respektujícím způsobem v průběhu těhotenství a porodu, je jí emocionální oporou během hormonální „bouře“, jakou je šestinedělí.

Cílem diplomové práce je návrh projektu na založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně, která by zajišťovala péči o ženy před těhotenstvím, dále v průběhu celého těhotenství a v šestinedělí. Práce poukazuje na možnosti podnikání v oblasti zdravotnictví a detailně zpracovává podnikatelský záměr, který může zároveň sloužit jako předloha pro nově vznikající soukromé praxe pro porodní asistentky.

Diplomová práce je rozdělená na dvě části, a to teoretickou a praktickou. Teoretická část se věnuje oblasti porodní asistence, možnosti podnikání v oboru a podnikatelskému záměru. Praktická část má dvě části, a to analytickou část a projektovou část. Analytická část pomocí dostupných metod mapuje současnou tržní situaci a prostřednictvím dotazníkové šetření zjišťuje zájem žen o služby soukromé porodní asistentky. Výstupem práce je konečný návrh projektu.

Hlavním výsledkem práce je zjištění, že soukromá praxe se na trhu služeb uplatní a o nabízené služby bude zájem, a již během prvních několika měsíců bude dosaženo zisku. I přes kladný výsledek, zda začít podnikat v oblasti porodní asistence, je pro nynější porodní asistentku těžkým rozhodnutím. Musí počítat s tím, že jsou ženy natolik informované a solventní, aby považovaly péči porodní asistentky za důležitou, a vyhledávaly tak její služby.

## CÍLE A METODY ZPRACOVÁNÍ PRÁCE

Hlavním cílem diplomové práce je vytvořit projekt založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně a zhodnotit jeho realizovatelnost v praxi. Téma diplomové práce je důležité pro zjištění, zda je výhodné v oblasti porodní asistence podnikat, a zda jsou v daném regionu vhodné podmínky pro realizaci podnikání. Diplomová práce je podkladem pro nově vznikající podnikání.

Hlavním cílem teoretické části je:

- prostřednictvím teoretických poznatků získaných studiem odborné literatury charakterizovat specifika oblasti podnikání ve zdravotnictví,
- získat informace pro tvorbu podnikatelského záměru a poznatky z oblasti porodní asistence.

Teoretická část je zpracována metodou literární rešerše a dedukce.

Hlavním cílem praktické části je:

- analyzovat současnou situaci na trhu služeb v oboru porodní asistence ve městě Zlín a jeho okolí prostřednictvím vnějších analýz a dotazníkového šetření,
- zpracovat podnikatelský plán, jehož součástí je tvorba rizikové a časové analýzy, dále marketingového, finančního a organizačního plánu,
- zhodnotit projekt z hlediska jeho implementace do praxe.

K analýze makroprostředí slouží SLEPT analýza a k analýze mezoprostředí slouží Porterova analýza pěti konkurenčních sil. Součástí analytické části je dotazníkové šetření, jehož cílem je zjistit, zda mají ženy zájem o služby soukromé porodní asistentky ve Zlínském kraji. Dotazníkové šetření je prováděno technikou písemného dotazníku distribuovaného prostřednictvím sociálních sítí a skupin se zaměřením na danou problematiku. Cílovou skupinou jsou ženy ve fertilním věku od 18 let do zhruba 40 let plánující těhotenství, ženy v různém stupni gravidity a ženy po porodu. Na závěr je provedena souhrnná OT analýza příležitostí a hrozeb.

Výsledky analytické části jsou podkladem pro následné zpracování podnikatelského záměru. V podnikatelském záměru jsou podrobně popsány jednotlivé plány, včetně časové a rizikové analýzy. Důležitou závěrečnou částí práce je zhodnocení projektu z hlediska jeho implementace do praxe a reálnost ziskového hospodaření. Podnikatelský plán bude uveden v reálnou podobu v září 2019.

## **I. TEORETICKÁ ČÁST**

## 1 PORODNÍ ASISTENCE

Profesi porodní asistentky je nutné vnímat jako poslání. Z historického hlediska se „porodní báby“ datují u nás od 12. století, v té době byly na vesnicích velmi vážené, zběhlé v bylinkách a psychologii. Pečovaly o ženy v domácím prostředí a znalosti získávaly navzájem formou učednictví. Pojem porodní „bába“ se u nás změnil v porodní asistentku zhruba v okamžiku vzniku učebního oboru na školách. (Königsmarková, 2016, s. 13)

Dnes je profese porodní asistentky ze strany veřejnosti mylně chápána jako asistentka lékaře, nikoliv ženy, jak říká Mezinárodní definice porodní asistentky.

Jak již bylo zmíněno výše, již z historického hlediska byla profese porodní asistentky zcela samostatná, nezávislá, a tak tomu je i nyní. (Štromerová, 2010, s. 9)

### 1.1 Definice porodní asistentky

Mezinárodní definice porodní asistentky byla poprvé vytvořena v roce 1972 Světovou zdravotnickou organizací (dále jen WHO), Mezinárodní konfederací porodních asistentek (dále jen ICM), a Mezinárodní federací gynekologů a porodníků (dále jen FIGO).

Poprvé byla upravena v roce 1990 a na kongresu ICM v Austrálii v roce 2005 byla přijata současná podoba Mezinárodní definice porodní asistentky v následujícím znění:

*„Porodní asistentka je osoba, která ukončila vzdělávací program uznávaný v dané zemi, vycházející z dokumentů, získala nezbytné dovednosti (kompetence) pro základní praxi porodní asistentky a z rámce globálních požadavků na vzdělávání porodních asistentek; která dosáhla nezbytné kvalifikace, aby byla registrovaná a/nebo aby mohla získat povolení k výkonu povolání porodní asistentky a používat označení porodní asistentka; a vykazuje potřebné znalosti a dovednosti pro praktický výkon povolání porodní asistentky.“*

Porodní asistentka je plně uznávaný zodpovědný pracovník ve zdravotnictví, pracuje se ženami, poskytuje jim podporu, péči a radu během těhotenství a porodu.

V průběhu porodu a v době porodní vede porod na svou vlastní zodpovědnost, pečuje o novorozence a kojence.

Tato péče zahrnuje veškeré preventivní opatření, podporu normálního porodu a včasné zjištění komplikací u ženy i dítěte a následné zprostředkování přístupu k lékařské péči a pomoci a provedení nezbytných opatření při mimořádné naléhavé situaci.

Tato definice dále říká, že porodní asistentka hraje důležitou roli ve zdravotním vzdělávání a poradenství, a to nejen žen, ale také jejich rodin a komunit.

Práce porodní asistentky by měla zahrnovat, předporodní přípravu, přípravu rodičovství a péči o dítě, také může zahrnovat oblast zdraví žen, sexuální a reprodukční zdraví.

Svoji praxi může vykonávat v jakémkoliv prostředí, včetně domácího, nemocnic, klinik, zdravotnických středisek a ambulancí zdravotnických zařízení.

(ICM, 2011, MZCR, 2014)

ICM v současné době sdružuje 132 profesních organizací z celého světa, včetně České komory porodních asistentek (dále jen ČKPA) a Unie porodních asistentek (dále jen UNIPA).

## 1.2 Odborná způsobilost porodní asistentky

Profese porodních asistentek je dána § 6 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů.

Zákon definuje odbornou způsobilost k výkonu povolání následovně:

- absolvováním nejméně tříletého studia v akreditovaném bakalářském programu pro přípravu porodních asistentek,
- způsobilost k výkonu povolání s nástupem do prvního ročníku nejpozději ve školním roce 2003/2004, do tříletého oboru diplomovaná porodní asistentka na vyšších zdravotnických školách,
- způsobilost k výkonu povolání pro střední zdravotnické školy v oboru ženská sestra, porodní asistentka, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 1996/1997. (Česko, 2004, s. 1454)

## 1.3 Kompetence porodní asistentky

Výkon profese porodní asistentky je zakotven v § 6 odst. 2 zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů.

Kompetence porodní asistentky jsou definovány následovně: „*zajištění nezbytného dohledu, poskytování péče a rady ženám během těhotenství, při porodu a šestinedělí, pokud*

*probíhají fyziologicky, vedení fyziologického porodu a poskytování péče o novorozence; součástí této zdravotní péče je také ošetrovatelská péče o ženu na úseku gynekologie.“*

Dále zákon říká, že se porodní asistentka ve spolupráci s lékařem podílí na „*preventivní, léčebné, diagnostické, rehabilitační, paliativní, neodkladné nebo dispenzární péči.*“

(Česko, 2004, s. 1454)

Další legislativní předpis, který podrobně definuje činnosti porodní asistentky, je vyhláška č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů. V § 5 téže vyhlášky je definována činnost porodní asistentky v návaznosti na § 3 odst. 1. Porodní asistentka vykonává činnosti, poskytuje a zajišťuje základní a specializovanou péči těhotné a rodící ženě, a ženě šest týdnů po porodu bez odborného dohledu a indikace prostřednictvím ošetrovatelského procesu. Dále poskytuje ošetrovatelskou péči bez odborného dohledu a bez indikace fyziologickému novorozenci, může provádět jeho první ošetření, včetně zahájení okamžité resuscitace. Pod vedením lékaře se specializovanou odborností v porodnictví a gynekologii může porodní asistentka asistovat při komplikovaném porodu, gynekologickém výkonu a také instrumentovat na operačním sále při porodu. (Česko, 2011, s. 486)

## 1.4 Osobnost porodní asistentky

K profesi porodní asistentky lze přistupovat různě, stejně jako k ostatním profesím. Štromeřová (2010, s. 9) výstižně poukazuje na fakt, že vnímat profesi porodní asistentky jako pouhý zdroj finančních prostředků není zrovna ideální, práce porodní asistentky je náročná a nikdy nebyla zlatým dolem. Dle již zmíněné Mezinárodní definice porodní asistentky, aby byla práce porodní asistentky nejen finančním uspokojením, ale radostí, a především výsledným uspokojením potřeb žen, by porodní asistentky měly pracovat na získání a rozvoji určitých vlastností. Štromeřová (2010, s. 9) ve své publikaci uvedla jako první **zodpovědnost**. „*Jako porodní asistentka jsem zodpovědná za to, co udělám, ale i za to, co neudělám.*“ Taktéž je potřeba zmínit, že je zodpovědná za celoživotní vzdělávání. Dalšími vlastnostmi jsou **nezávislost, otevřená mysl a vlastní názor**. Soukromá porodní asistentka by měla být schopná pracovat nezávisle na situaci, samostatně činit rozhodnutí, nejen odborná ale lidská a ekonomická. Další vlastností porodní asistentky je **schopnost naslouchat**, tedy slyšet to, co mi druhý říká a přemýšlet o tom, proč to říká. Práce soukromé porodní asistentky vyžaduje

hodně **odvahy**. „*Nejenže pracuji, ale musím se starat o finanční podnikatelský plán, aby moje firma prosperovala.*“ (Štomerová, 2010, s. 9-17) Mikuláščík (2016, s. 118) ve své publikaci uvádí, že ženy mají dobré schopnosti komunikace. Podle autora ženy komunikují jiným způsobem jak muži, je to vnímáno poněkud negativně, přesto se zapomíná, že ženský komunikační styl může být za mnoha okolností úspěšnější než ten mužský.

## 1.5 Etické zásady v porodní asistenci

ICM v roce 2008 přijala na Mezinárodním kongresu v Glasgow Mezinárodní etický kodex porodních asistentek, jehož cílem je zlepšení standardů péče ženám, dětem a jejich rodinám cestou rozvoje a vzděláváním. Etickým kodexem se má řídit praxe, výzkum a vzdělávání porodních asistentek. Kodex upravuje etické povinnosti porodních asistentek, které odpovídají Poslání, Mezinárodní definici porodních asistentek a standardům ICM. Členky profesní organizace UNIPA se při vstupu do organizace zavazují podpisem k jeho dodržování. Celé znění kodexu je doloženo jako příloha č. 1 diplomové práce. (UNIPA, © 2018)

## 1.6 Organizace péče o ženu

Porodní asistentka je speciálně vyškolená odborná pracovnice, která poskytuje odborný dohled, péči a rady v průběhu fyziologického těhotenství, porodu a šestinedělí. Je jedinou osobou, která je vyškolená speciálně pro vedení přípravy k mateřství, přípravy k rodičovství, k porodu, cvičení těhotných žen a žen po porodu. (Stadelmann, 2009, s. 466)

### Přípravné kurzy k porodu

Podle porodní asistentky Stadelmann (2009, s. 465) jsou předporodní kurzy pro ženy ideální v počtu 8-10 žen nebo 6 partnerských párů tvořících tzv. uzavřenou skupinu, v rozsahu 6–10 lekcí po 1,5 – 2 hodinách. Obsah kurzu je individuální, liší se od porodní asistentky, obvykle se však jedná o tělesné a psychické změny, relaxaci, životosprávu, komunikaci s dítětem a cvičení v těhotenství. Dále co, jak a kdy si připravit k porodu, jak si vybrat porodnici dle představ páru. Důležité jsou pro ženy informace o průběhu porodu, nejčastěji přípravy zahrnují nácvik úlevových poloh, práci s bolestí, partnery u porodu a informace k porodnímu

přání. Poslední částí jsou většinou praktické informace k poporodnímu období, péči o novorozence a kojení. Mander (2014, s. 101) ve své publikaci zdůrazňuje, že nabídka osvěty týkající se porodů, je v dnešní době velmi rozmanitá. Avšak předporodní přípravy hodnotí poměrně kriticky, upozorňuje především na problematické téma bolesti. Podle autorky se téma bolesti učí velmi různými způsoby a výsledný efekt představuje neuspokojivé měřítko předporodních kurzů.

Dnešní porodní asistentky poskytují přípravné kurzy za přímou úhradu ženy, péče porodní asistentky není přímo hrazená z veřejného zdravotního pojištění. Pokud však lékař péči ženě indikuje, může být hrazena z veřejného zdravotního pojištění. Toto tvrzení je zakotveno v zákoně č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v § 18 ods.1, podle kterého, „*poskytují hrazené služby jiní zdravotničtí pracovníci než lékaři, s výjimkou klinických psychologů a farmaceutů, pouze na základě indikace ošetřujícího lékaře pojištěnce.*“

Porodní asistentka má možnost uzavřít smlouvu se zdravotní pojišťovnou, avšak situace je taková, že zdravotní pojišťovny odmítají smlouvy uzavírat. (Stadelmann, 2009, s. 465-466, Česko, 1997, s. 1193)



## 2 PODNIKÁNÍ

Podnik Synek (2011, s. 20) definuje jako jednotku, v níž je realizována výroba, nebo jsou zde poskytovány služby. Obdobně definuje podnik Srpová, (2010, s. 35) jako ekonomicky a právně samostatnou jednotku, která existuje za účelem podnikání.

Definice podnikatele je zakotvena v občanském zákoníku č. 89/ 2012 Sb. ve znění pozdějších předpisů, v § 420 je podnikatel definován jako osoba, která, „*samostatně vykonává na vlastní účet a odpovědnost výdělečnou činnost živnostenským nebo obdobným způsobem se záměrem činit tak soustavně za účelem dosažení zisku.*“ (Česko, 2012)

Srpová (2010, s. 19) definuje podnikání jako činnost, jehož smyslem je vytváření nových hodnot, které mohou mít finanční nebo jinou formu.

Podle Synka (2015, s. 3) je základním charakteristickým rysem podnikání motiv dosažení zisku přebytkem výnosů nad náklady. Docílení zisku je dáno uspokojením potřeb zákazníků, proto je má podnikatel v centru pozornosti společně se zájmy, preferencemi a požadavky zákazníka. Tyto potřeby podnikatel uspokojuje svými výrobky a službami, což vede k tomu, že musí čelit určitému riziku. Začínající podnikatel vkládá do podnikání kapitál, a to vlastní nebo půjčený. Velikost kapitálu závisí na předmětu činnosti podnikání. Největší snaha podnikatele vede k jeho zhodnocení kapitálu, který byl vložen do podnikání. Podnikání ve zdravotnictví se poněkud vymyká, proto mu bude věnována následující kapitola.

### 2.1 Specifika podnikání ve zdravotnictví

*„Salus aegroti suprema lex – zdraví je nejvyšší zákon“ - Marcus Tullius Cicero*

Podle Slouky (Slouka, 2017, s. 11) umožňují podmínky českého zdravotnictví vytvořit z ambulance prosperující podnik, kde však, jak ukazuje citát výše, na prvním místě by mělo být zdraví, následně zisk.

Není vyloučeno, že u správně vedených zdravotnických zařízení bude medicína skutečně na prvním místě a současně bude „vedlejším produktem“ dostatečný finanční zisk.

Jak již bylo zmíněno výše, podnikání ve zdravotnictví je ve srovnání s ostatními běžnými službami spojeno specifiky, které jsou pro zdravotnictví typická:

- poskytování zdravotních služeb zajišťuje prevenci, udržení či obnovu zdravotního stavu, bez ohledu na náklady spojené s výkonem,

- vztah zákazník (pacient) a poskytovatel (lékař, zdravotník) vyvrací tvrzení výše, kdy pacient není obvykle motivován potřebou, ale jde o nutnost vyvolanou aktuálním zdravotním stavem,
- poskytovatel, tedy lékař nesmí odmítnout poskytnutí služby pacientovi, pokud je ve vážném stavu a v ohrožení života,
- pacient má vůči lékaři horší výchozí pozici při prověřování kvality provedených služeb. (Synek, 2006, s. 368)

Ve výčtu specifík činností zdravotnických služeb by bylo možné určit i další, jako přísné respektování ochrany osobních údajů pacienta, doložení odborné způsobilosti poskytovatele, dodržení hygienických předpisů apod.

Poměrně podstatnou zvláštností je způsob úhrady zdravotnických služeb, kdy většina je hrazena prostřednictvím veřejného zdravotního pojištění, nikoliv přímou úhradou.

Soukromá zdravotnická zařízení mohou poskytovat výkony na základě smluvního vztahu s příslušnými zdravotními pojišťovnami, nebo za přímou úhradu, pokud poskytují služby nadstandardní či jiné nehrazené služby z veřejného zdravotního pojištění. (Synek 2015, s. 434)

## **2.2 Podnikání právnický a fyzických osob**

Před zahájením podnikatelské činnosti je potřeba zvolit vhodný typ právní formy, to představuje významné rozhodnutí. Zákon připouští dvě varianty, a to podnikání fyzických a právnických osob, které jsou podrobně popsány v následujících kapitolách. (Srpová, 2010, s. 67)

### **2.2.1 Podnikání fyzických osob**

Podnikání fyzických osob je spojeno s pojmem osoba samostatně výdělečně činná (dále jen OSVČ). Pojem se užívá v zákonech o dani z příjmů, sociálním zabezpečení a zdravotním pojištěním pro fyzickou osobu. Předpokladem k provozování podnikání fyzické osoby je získání živnostenského nebo jiného oprávnění. U OSVČ oproti jiným právnickým formám je nejmenší administrativní náročnost, nejnižší nárok na kapitál a nejpriznivější daňové zatížení, kdy z vypočteného základu daně je odvedeno 15 % a následně je odvedena splátka za sociální a zdravotní pojištění, zbylý čistý zisk zůstává podnikateli. Nevýhodou OSVČ je

ručení, kdy ručí celým svým firemním i osobním majetkem, a to i bez soudního rozhodnutí. (Staňková, 2019, s. 10)

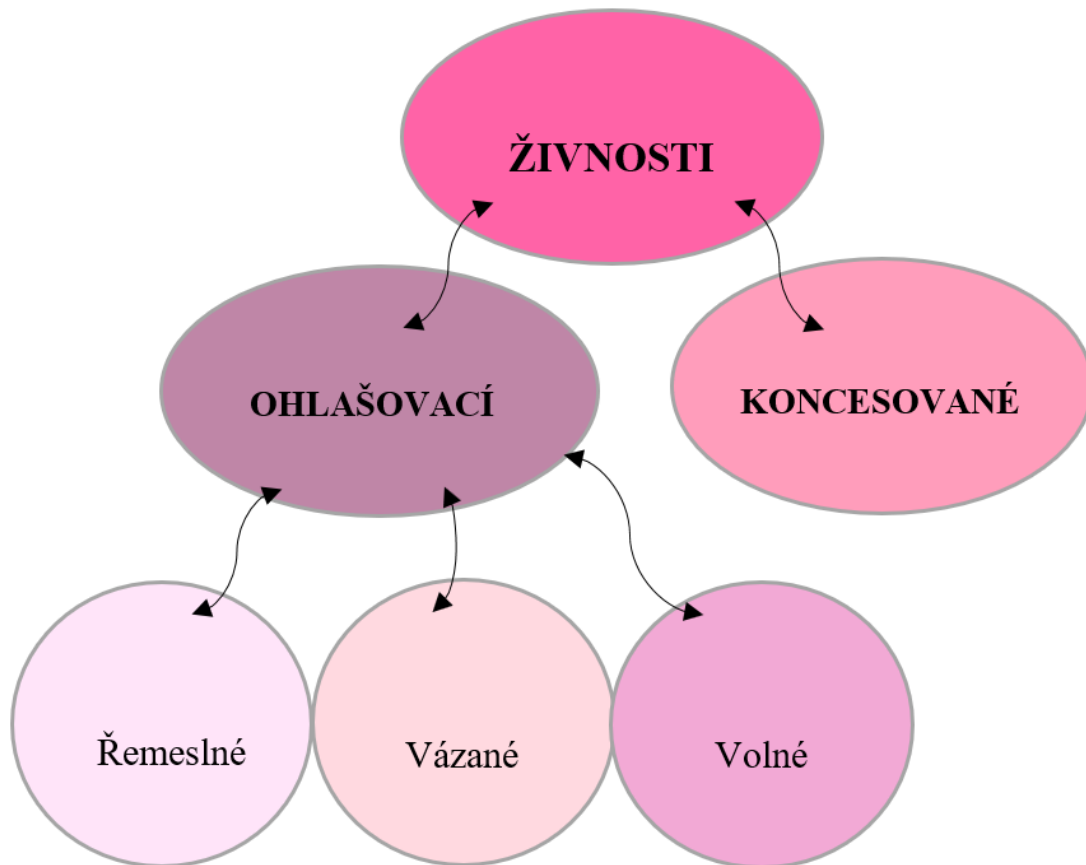
Jak již bylo zmíněno, za podnikatele je podle zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku, § 420 v 5 dílu považována osoba, „*kteřá samostatně vykonává na vlastní účet a odpovědnost výdělečnou činnost živnostenským nebo obdobným způsobem se záměrem činit tak soustavně za účelem dosažení zisku.*“ (Česko, 2012)

Zákon č. 455/1991 Sb. o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů definuje pojem živnost § 2 jako „*soustavnou činnost provozovanou samostatně, vlastním jménem, na vlastní odpovědnost, za účelem dosažení zisku a za podmínek stanovených tímto zákonem.*“

Dle odborné způsobilosti definuje zákon č. 455/1991 Sb. o živnostenském podnikání, § 10, živnosti:

- **Ohlašovací** – vznikající na základě ohlášení, osvědčují se výpisem ze živnostenského rejstříku. Jsou tři druhy ohlašovacích živností, a to řemeslné, vázané a volné.
  - *Řemeslné* živnosti podmiňuje výuční list, diplom nebo šestiletá praxe v oboru, patří sem řeznictví, zednictví, montáže apod.
  - *Vázané* živnosti podmiňuje odborná způsobilost stanovená v příloze zákona, patří sem masérské služby nebo provozování autoškoly.
  - *Volná* živnost není podmíněna žádnou odbornou způsobilostí, patří sem například fotografická činnost, ubytovací služby.
- **Koncesované** – vznikají na základě správního rozhodnutí, také se osvědčují výpisem. Podmínkou je odborná způsobilost a pro udělení koncese kladné vyjádření státní správy. Patří sem taxislužba, pohřební služba nebo například cestovní kancelář. (Srpková, 2010, s. 67)

Živnosti eviduje živnostenský rejstřík, který je veřejný v elektronické podobě a představuje informační systém veřejné správy. Spravuje ho živnostenský úřad a obsahuje informace o podnikateli, místě a předmětu podnikání, případně další údaje o vzniku živnosti. (Srpková, 2010, s. 69)



Obr. 1. Druhy živností (vlastní zpracování dle zákona č. 455/1991 Sb.)

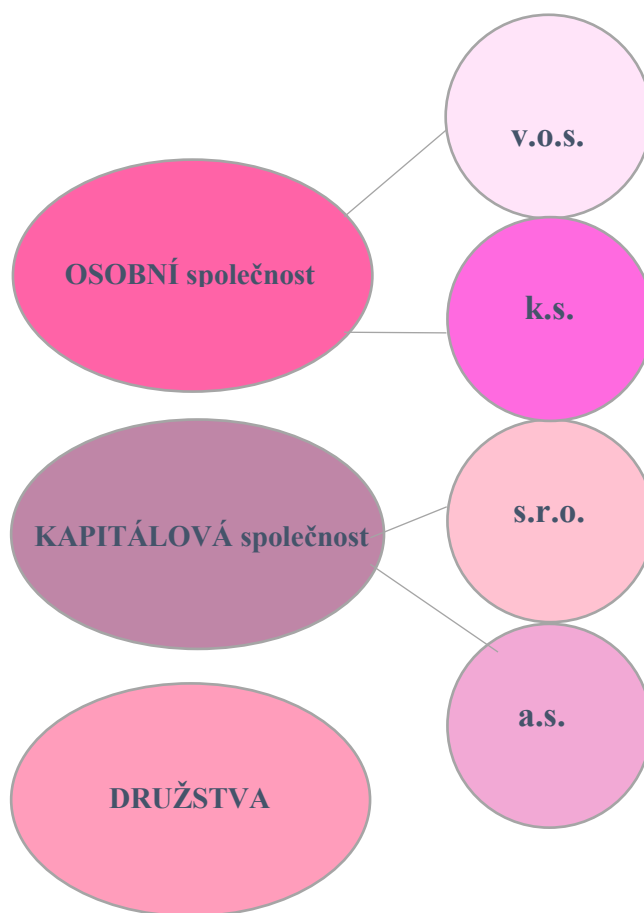
### 2.2.2 Podnikání právnických osob

Při podnikání právnických osob vzniká nový právní subjekt. Všechny právnické osoby musí být zapsány v obchodním rejstříku a pro začínající podnikatele jsou administrativně mnohem náročnější. Lze také předpokládat, že oproti podnikání fyzické osoby při zakládání firmy musejí v řadě případů skládat základní kapitál. (Srpová, 2010, s. 68, Veber, 2012, s. 68)

Administrativní náročnost založení je nejvyšší u akciové společnosti, složitější je také založení komanditní a veřejné obchodní společnosti. Společnost s ručením omezením lze oproti ostatním společnostem, založit pouze jedinou osobou a jako velikost základního kapitálu stačí pouze 1 Kč. U akciové společnosti je základní kapitál nejvyšší a činí 2 000 000 Kč. Obchodní společnosti u daňového zatížení mají princip tzv. dvojího zdanění, odvádějí 19 % státu ze základu daně a při vyplácení podílu na zisku společníkovi musí čistý zisk zdanit znova a to 15 %. (Staňková, 2019, s. 10)

Zákon č. 90/ 2012 Sb. o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích, ve znění pozdějších předpisů, § 1 definuje právnické osoby následovně:

- **Osobní společnosti** – předpokládají osobní účast podnikatele při řízení společnosti a převážně neomezené ručení společníků a závazky společnosti. Jedná se o:
  - veřejnou obchodní společnost (v.o.s.)
  - komanditní společnost (k.s.)
- **Kapitálové společnosti** – zakladatelé jsou povinni vnést vklad do společnosti, ručení a závazky jsou buď omezené, nebo žádné. Jedná se o:
  - společnost s ručením omezeným (s.r.o.)
  - akciová společnost (a.s.)
- **Družstva** – jedná se o společenství neuzavřeného počtu osob založené za účelem zajišťování sociálních, hospodářských hodnot, podnikání nebo jiných potřeb členů. V praxi méně častá forma právnické osoby. (Veber, 2012, s. 69)



Obr. 2. Podnikání právnických osob (vlastní zpracování dle zákona č. 90/ 2012 Sb.)

### 2.3 Podnikání v oblasti porodní asistence

Porodní asistentka je odborně způsobilá pracovat samostatně jako nestátní zdravotnické zařízení. Odborná způsobilost je ukotvená v zákoně č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů a ve vyhlášce č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů. Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, upravuje požadavky pro samostatnou praxi porodní asistentky spolu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

#### *Požadavky k výkonu praxe soukromé porodní asistentky*

Porodní asistentka, která chce své povolání vykonávat samostatně, musí dostat kladné žádosti o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, jehož podmínky jsou zakotveny v již zmíněném zákoně č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Žádost o udělení oprávnění je doložena v příloze č. 2 diplomové práce. (Zlínský kraj, © 2019)

Rozhodnutí vydává příslušný krajský úřad, v jehož obvodu bude mít porodní asistentka své pracoviště, a může o něj žádat osoba bezúhonná, plně způsobilá k právním úkonům a osoba způsobilá k samostatnému výkonu povolání v oboru zdravotní péče. Na základě registrace je porodní asistentka oprávněná provozovat nestátní zařízení. Dále je její povinností nahlásit živnost na statistickém úřadu, který jí přidělí identifikační číslo, a na finančním úřadu z důvodu platby daně ze mzdy a na úřadu sociálního zabezpečení a zdravotní pojišťovně. (Matoušková Šťastná, 2016, s. 16, Staňková, 2019, s. 44)

Porodní asistentka se pro provoz samostatné praxe musí registrovat k účasti na veřejném zdravotním pojištění. Zákon č. 592/1992 Sb., České národní rady o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů stanovuje v § 7 a 8 odvod pojistného za osoby samostatně výdělečně činné. Při zahájení podnikání první rok hradí měsíční zálohy na pojistné vypočtené z minimálního vyměřovacího základu, v dalším roce jsou zálohy vypočteny dle vyměřovacího základu předchozího roku. Dále je potřeba, aby porodní asistentka uzavřela tzv. profesní pojištění (pojištění odpovědnosti za škody) u některé z komerčních pojišťoven. Je zde také možnost uzavřít smlouvu s některou ze zdravotních pojišťoven.

V příloze č. 3 diplomové práce je doložen vzor smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb. (Česko, 1992, s. 3560, Zlámal, 2013, s. 58, VZP ČR, © 2019)

Porodní asistentka si může pronajmout prostory, které nejsou vedené jako zdravotnické zařízení a musí požádat o tzv. rekolaudaci. K tomu potřebuje získat rozhodnutí hasičů, dále se musí vyjádřit Sdružení pro životní prostředí zdravotně postižených a dopravního odboru o dopravě v klidu (tzn. o možnostech parkování). (Staňková, 2019, s. 43)

Porodní asistentka si může zvolit, zda bude poskytovat péči jako právnická, nebo fyzická osoba. Podle ustanovení § 14 zákona o zdravotních službách, může o oprávnění požádat také právnická nebo fyzická osoba, která nemá způsobilost k výkonu zdravotnického povolání, ale je povinna v tomto případě ustanovit odborného zástupce, který podmínky bezúhonnosti, způsobilosti k právním výkonům a odborné způsobilosti odpovídající druhu a rozsahu péče, splňuje. (Česko, 2011, s. 4736)

Na základě uvedené vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, jsou rozlišovány následující druhy pracovišť porodní asistentky:

- ***Kontaktní pracoviště domácí péče*** – nejedná se o pracoviště, kde dochází k poskytování péče, jedná se pouze o kontaktní sídlo porodní asistentky, kde ji mohou klientky kontaktovat, nemusí se jednat o nebytový prostor a není zde stanoven provozní řád. Pokud je porodní asistentka vlastníkem nemovitosti, musí doložit výpis z katastru nemovitostí o vlastnictví, pokud je kontaktní pracoviště porodní asistentky mimo její vlastnictví, musí doložit nájemní smlouvu s vlastníkem nemovitosti.
- ***Pracoviště, kde nejsou vedeny porody*** – pracoviště porodní asistentky, kde poskytuje své služby, např. předporodní kurzy a cvičení těhotných žen. Zde se porodní asistentka musí prokázat příslušným technickým vybavením – přístrojem pro detekci ozev plodu a jednorázové pomůcky k vyšetřování a také musí splňovat prostorové podmínky pro vedení cvičení, a to plochu 5 m<sup>2</sup> na těhotnou ženu; minimální plocha tedy činí 10 m<sup>2</sup>.
- ***Pracoviště, kde jsou vedeny porody*** – do této kategorie je zařazen porodní dům nebo porodní centrum. (Matoušková Šťastná, 2016, s. 16, Staňková, 2019, s. 45)

Porodní asistentka, která žádá o udělení registrace k poskytování zdravotních služeb, musí uvést potřebné náležitosti uvedené v zákoně č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v § 18

odst. 1 jako jsou například identifikační údaje žadatele, formu zdravotní péče a obor zdravotní péče, adresu místa poskytování zdravotních služeb a datum, k němuž žadatel hodlá začít poskytovat služby. Dále musí splnit podmínky uvedené v téže zákoně, v § 18 odst. 2, mezi něž náleží:

- doklad o způsobilosti k samostatnému výkonu povolání
- bezúhonnost
- splňovat podmínky technické a věcné vybavenosti, mimo kontaktního pracoviště domácí péče
- seznam zdravotnických pracovníků splňujících personální zabezpečení poskytovaných služeb
- schválený provozní řád
- prohlášení žadatele o neexistenci překážek pro udělení oprávnění uvedených v § 17 téže zákona. (Česko, 2011, s. 4740)

### ***Finanční úhrada péče porodních asistentek***

Zdravotní péče v České republice je hrazena z veřejného zdravotního pojištění, do kterého většina služeb porodních asistentek nespadá, pokud je neindikuje lékař. Toto tvrzení je zakotveno v zákoně č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v § 18 ods.1, podle kterého, „*poskytují hrazené služby jiní zdravotničtí pracovníci než lékaři, s výjimkou klinických psychologů a farmaceutů, pouze na základě indikace ošetřujícího lékaře pojištěnce.*“ Zákon dále upravuje druhy a rozsah zdravotnické péče a podmínky úhrady péče z veřejného zdravotního pojištění.

Dále péči upravuje vyhláška č. 143/2018 Sb. vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, kde je porodní asistentka uvedena samostatně v kapitole 921. Zde jsou uvedeny tři výkony, které lze uhradit z veřejného zdravotního pojištění, dva výkony, jak již bylo zmíněno výše, musí být indikovány lékařem:

- ***06021 Komplexní vyšetření těhotné ženy porodní asistentkou*** – porodní asistentka provede v poradně pro těhotné ženy komplexní vyšetření se zařazením do prenatální poradny, vystavením těhotenské průkazky a rozpisem všech návštěv v těhotenství. Vyšetření trvá 30 minut a je indikováno lékařem.



- **06023 Kontrolní vyšetření těhotné ženy porodní asistentkou** – porodní asistentka provede kontrolní vyšetření těhotné v poradně porodní asistentky. Vyšetření trvá 20 minut a je indikováno lékařem.
- **06211 Návštěva těhotné nebo matky v šestinedělí ženskou sestrou** – jedná se o návštěvu těhotné ženy porodní asistentkou s provedením kontroly ozev plodu. Provádí se 1krát v těhotenství a 3krát v šestinedělí. Vyšetření trvá 60 minut a jako jediné NENÍ indikované lékařem.

Ostatní péče porodní asistentky je hrazena přímou platbou žen. Hodnota bodu pro odbornost 921 – porodní asistentka je pro nynější rok 2019 stanovena ve výši 0,93 Kč (kromě výkonu přepravy, která činí Kč 0,90), viz vyhláška č. 201/2018 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019. (Staňková, 2019, s. 50)

### 3 PODNIKATELSKÝ ZÁMĚR

Shelton (2017, s. 23) ve své publikaci definuje podnikatelský plán jako oficiální dokument obsahující těchto pět klíčových prvků:

- 1 podnikatelské cíle,
- 2 důvod, proč jsou tyto cíle dosažitelné,
- 3 plán k dosažení těchto cílů,
- 4 údaje podporující jedinečnost služeb nebo produktu, co budu nabízet,
- 5 získávání informací a týmová spolupráce vedoucí k dosažení těchto cílů.

Podnikatelský plán je podle autora kompromisem těchto prvků – nejde pouze o fyzický dokument, jde o strukturovaný proces testování nápadů, abychom zjistili, zda jsou finančně atraktivní a proveditelné. Teprve tak se podnikatelský plán stává plánem úspěšné realizace myšlenky podnikání.

Synek (2015, s. 192) podnikatelským plánem, nebo také podnikatelským záměrem či projektem označuje dokument plánování, který rozpracovává představy o podniku a jeho budoucnosti, účelu podnikání, zdrojích a očekávaných výsledcích za určitý časový horizont. Podnikatelský plán plní podle autora dvě úlohy: externí, kdy podnikatelský plán vystupuje jako nástroj komunikace s vnějším prostředím, jako jsou například investoři. A dále interní úlohu, kdy plán vystupuje jako nástroj řízení (plánování) podniku.

Další autoři shledali obdobné důvody k jeho sestavení, kromě standardního nově vznikajícího podnikání, se může jednat o rozvíjející se podnik s novými produkty, nebo potřeba získat finanční prostředky nebo nové obchodní partnery. (Shelton, 2017, s. 24, Srpová, 2011, s. 14)

#### 3.1 Základní východiska a struktura podnikatelského záměru

Shelton (2017, str. 57) zdůraznil pár důležitých bodů, co dělat, než sestavíme podnikatelský záměr:

- *„sdílej nápady s poradci a mentory,*
- *podnikatelský plán nelze napsat při jednom sezení, věnuj mu větší časové rozmezí,*
- *nauč se používat dobrou grafiku,*
- *soustřed' se na zákazníky, jejich potřeby, zvyky,*

- *začni pomalu a postupně se rozvíjej,*
- *informace zajisti důsledně.“*

Podle Srpové (2011, s. 14) není struktura podnikatelského plánu přesně stanovena. Každá firma nebo investor má na jeho obsah a rozsah jiné požadavky.

Podnikatelský záměr dle Korába (2007, s. 73) může obsahovat následující body:

### **1 Titulní strana**

Jejíž součástí může být obsah dokumentu, včetně příloh plánu. Dále je možno zde doplnit úvodní odstavec, který by měl mimo jiné obsahovat cíle podnikatelského záměru.

### **2 Exekutivní souhrn**

Exekutivní souhrn by podle Korába (2007, str. 75) měl obsahovat abstrakt celého projektu. Zde by měly být uvedeny veškeré důležité informace o charakteru podnikání, cíle podnikání, postup, jakým bude podnikatelský záměr realizován, na čem záměr stojí a co přinese novému podnikateli. Exekutivní souhrn lze napsat až po dokončení podnikatelského záměru.

Lze tuto část obecně nazvat jakousi miniaturou podnikatelského záměru v jedné kapitole, která zahrnuje:

- informace o manažerovi,
- produkty a služby,
- silné stránky a výhody zakládaného podnikání,
- strategii, díky níž bude dosaženo úspěchu,
- přehled finančních dat, předpokládaný zisk, cash-flow a potřebné finanční zdroje, které budou při podnikání využity.

### **3 Popis podnikatelské činnosti**

V této kapitole je výstižně popsán celý podnikatelský záměr. Uvádíme zde zákonnou formu podnikání a živnost, kterou bude podnikatel provozovat. Dále zde charakterizujeme produkty a služby, které se budou na trhu realizovat, dále vizi, dlouhodobou strategii podniku, včetně jeho cíle. Je zde potřeba uvést popis organizace podnikání, organizační strukturu a manažerský tým. Do podkapitoly organizace spadá podniková infrastruktura podniku, jako je přístrojové a počítačové vybavení. Na závěr kapitoly je potřeba sdělit kontaktní (doručovací) údaje o místě podniku.

#### **4 Analýza vnějšího prostředí**

Analyzuje konkurenční prostředí, včetně jejich slabých a silných stránek a možností ovlivnění úspěchu podnikání. Dále kapitola zahrnuje popis politické situace, přírodních faktorů, legislativní podmínky a analýzu zákazníků.

#### **5 Podnikatelské riziko**

Tato kapitola hodnotí vnější rizika vyplývající z reakce konkurence, slabých stránek marketingu, výroby nebo technologického vývoje. Rizika je nutné analyzovat a zpracovat alternativní plán pro jejich eliminaci.

#### **6 Marketingový plán**

Podle Korába (2007, s. 38) tato kapitola uvádí, jak budou výrobky nebo služby distribuovány, propagovány a oceněny. Dále se zde uvádí odhad objemu produkce nebo služeb, ze kterých lze vyvodit odhad rentability podniku.

#### **7 Organizační a personální plán**

Kapitola organizace podniku popisuje formy jeho vlastnictví, uvádí se zde klíčoví vedoucí pracovníci, včetně jejich vzdělání a pracovních zkušeností. Organizační struktura firmy určuje nadřízenost a podřízenost vedoucích pracovníků.

#### **8 Finanční plán**

Finanční plán je významnou součástí podnikatelského záměru. Definuje objem investic a ukazuje reálnost podnikatelského záměru jako celku.

Finanční plán zahrnuje tři oblasti:

- příslušné příjmy a výdaje s výhledem blízké budoucnosti, společně s očekávanými tržbami a kalkulovanými náklady,
- cash-flow s výhledem blízké budoucnosti (příštích tří let),
- odhad rozvahy nabízející informace o finanční situaci podniku k určitému termínu.

#### **9 Přílohy**

Koráb (2007, s. 38) uvádí, že přílohy není vhodné vkládat přímo do podnikatelského záměru, v textu by se měly objevovat pouze jednotlivé odkazy na ně. Jedná se například o životopis, certifikáty, licence a jiné dokumenty.

### 3.2 Strategie podniku a jeho cíle

Podle Žáčka (2016, s. 162) je strategie koncept celkového chování podniku, vyjadřuje výsledek rozhodnutí o tom, jakým způsobem bude dosaženo podnikových cílů. Strategie podniku je podle autora základním nástrojem strategického managementu k úspěšnému zajištění dlouhodobého rozvoje firmy.

Mezi činnosti strategického managementu lze zařadit:

- výzkum tržních podmínek, potřeb a přání zákazníků,
- určení hrozeb, příležitostí, slabých a silných stránek,
- definování disponibilních zdrojů a identifikace sociálních, legislativních a politických podmínek. (Žáček, 2016, s. 161)

Každá organizace je tedy založena, aby naplňovala určité cíle, vize a poslání. Poslání firmy koresponduje s vizí a podle Staňkové (2013, s. 136) vyjadřuje hlavní filozofii a podstatu vzniku organizace. Vize organizace identifikují konkrétní budoucí stav, tvoří představu o tom, čeho chce daná organizace dosáhnout při plnění svého poslání v příslušném časovém horizontu.

Červený (2014, s. 16) uvádí, že cíle jsou žádoucím stavem firmy v budoucím období, které se organizace snaží dosáhnout prostřednictvím své existence a činností. Strategické cíle jsou vyjádřeny způsobem SMART, kdy jednotlivá písmena definují konkrétní vlastnosti cíle:

- **Stimulating** – cíle musí stimulovat, aby byly dosaženy co nejlepší výsledky.
- **Measurable** – cíle musí být měřitelné.
- **Acceptable** – cíle by měly být akceptovatelné pro všechny činitele v dané organizaci (pro vlastníky, zaměstnance, odbory, zákazníky, dodavatele).
- **Realistic** – cíle musí být reálné, dosažitelné.
- **Timed** – cíle musí být určeny v čase.

### 3.3 Podnikatelské riziko

Srpová (2011, s. 31-32) chápe riziko jako negativní odchylku od cíle, které je spojeno s nepříznivými dopady na firmu. Riziková analýza slouží ke dvěma účelům pro naši firmu, kromě pouhého nastínění rizikové situace slouží i pro situace, že by daná riziková situace

skutečně nastala. Lze tedy prostřednictvím rizikové analýzy snížit konkrétní významná rizika.

Rizika lze dělit následovně:

- ovlivnitelná a neovlivnitelná,
- vnitřní a vnější.

Dále dle věcné náplně lze dělit rizika na technická, výrobní ekonomická, tržní, finanční, politická apod.

Analýzu lze provádět pomocí analýzy citlivosti a expertního hodnocení.

- 1 Expertním hodnocení** je myšlen odborný odhad významnosti rizik. Jejich význam lze posoudit podle pravděpodobnosti jejich výskytu a intenzity negativního vlivu. Riziko je tím významnější, čím vyšší je intenzita negativního vlivu a čím vyšší je pravděpodobnost výskytu.
- 2 Analýzou citlivosti** se zjišťuje citlivost výsledku hospodaření, konkrétně se jedná o výši poptávky, realizovatelnou tržní cenu našich produktů s ohledem na konkurenci a změny fixních a variabilních nákladů. Jde o faktory z expertní analýzy, jejichž dopady se pokusíme zpřesnit tak, aby bylo možné použít optimalizačních metod. Výsledky jsou individuální a vzhledem k vazbě na subjektivní hodnocení jejich zpracovatele, mohou být výsledné hodnoty poněkud rozdílné.

### 3.4 Marketingový plán

Borovský (2013, s. 42) plánování považuje za nástroj pro vytváření budoucnosti. Oblast marketingu vychází z analýzy trhu a tržních cílů organizace, jehož úkolem je definovat cíle, ale také časový horizont, zdroje a postupy pro jejich dosažení. Hlavním východiskem je definování *marketingové strategie*, která se odvíjí od vize firmy a důkladného průzkumu trhu. Koráb (2007, s. 82) dále uvádí, že by se marketingová strategie měla skládat z úvah o současné a blízké budoucnosti, ale také z racionálních úvah dalšího rozvoje služeb podniku. Podle autora tkví úspěšnost marketingu především ve *vlastní „neotřelosti“ a kreativité* vlastníků podniku a současně neustálým sledováním a vyhodnocováním trhu.

Slouka (2017, s. 22) chápe marketing jako filozofii činností směřujících ke znalosti klienta a komunikaci s ním, činností tvořících firemní kulturu a posilující týmového ducha, možnosti rozvoje firmy. Cílem je pozornost zákazníka a získání jeho zpětné vazby.

### 3.4.1 Marketingový mix

Exner (2005, s. 53) definuje marketingový mix jako řízení hodnot, které jsou nabízené zákazníkům, jako nástroj pro realizaci definované a správně formulované strategie. Marketingový mix je podle autora vlastní podstatou marketingu. Nejčastěji používanou interní analýzou marketingového mixu je 4P analýza, která je podle Korába (2007, s. 51) velmi užitečnou pomůckou v úvahách o službách (produktech) firmy.

Zkratka 4P definuje tyto 4 oblasti:

- *product* – analyzují *služby/produkt* našeho podniku ve vztahu k postavení na trhu,
- *price* – posuzují *cenу* služeb našeho podniku a cenovou politiku ve vztahu k zákazníkům a partnerům na trhu,
- *promotion* – posuzují *možnosti podpory* prodeje a obchodu, jak nejlépe informovat zákazníky o našich službách, aby to vyvolalo poptávku,
- *place* – analyzuje způsoby *distribuce/umístění* služeb a produktů ke všem zákazníkům.

Červený (2014, s. 154) zdůraznil důležitost marketingového plánu, pokud dává smysl, lze očekávat, že náš produkt uspěje na trhu. Totéž uvádí u finančního plánu, pokud dává smysl, pak podnikání sklídí úspěch. Naopak, není-li finanční nebo marketingový plán dobře zpracovaný, zkrachuje buď produkt, nebo podnikání.

### 3.4.2 Marketing a informační technologie

Internetový marketing uplatňuje své principy na internetových stránkách, vytváří zde online reklamy, WWW stránky, ale také třeba marketingový výzkum. Oproti klasickému marketingu je ten internetový poněkud levnější, s obrazy a hudbou pracuje odlišně a nabízí zde mnohem větší objem informací, šetří čas, peníze a zdroje. Proto si jeho využití mohou dovolit i malé podniky. Internet má v marketingu široké využití, nemusí sloužit pouze k již zmíněné reklamě, plní úlohu nové globální infrastruktury a ve firmách a podnicích zaujímá

nové místo. Firmy jej mohou využít k představení výrobků a firemní struktury, lépe mohou navazovat a řídit vztahy se zákazníky, a v neposlední řadě funguje jako informační zdroj, podniky zde mohou hledat nejen zákazníky, ale také dodavatele a informace o stávající konkurenci. (Blažková, 2005, s. 30-37.)

### 3.4.3 Marketingový výzkum

Kozel (2006, s. 58) definuje marketingový výzkum jako cílevědomý a systematický proces, který směřuje ke shromáždění informací.

Mezi základní metody výzkumu patří kvantitativní a kvalitativní výzkum. Kvalitativní výzkum hledá příčiny, proč se něco dělo. Účelem kvalitativního výzkumu je zjištění motivu, postoje k určitému chování a pracuje zpravidla s menším vzorkem. Kvantitativní výzkum je prováděn za účelem sběru měřitelných dat. Abychom naplnily podmínky sběru dat a mohli jsme získat spolehlivé výsledky výzkumu, je třeba pracovat s velkým množstvím respondentů. Typ marketingového výzkumu se volí dle cíle šetření a povahy problému.

Marketingový výzkum lze rozložit do dvou fází, a to přípravné a realizační. Součástí přípravné fáze výzkumu je definování cíle výzkumu a následného nalezení hlavního faktoru směru práce. Po definování marketingového problému, respektive účelu výzkumu je potřeba definovat hypotézy, tedy vyslovit předpoklad očekávaných odpovědí. Dalším krokem přípravné fáze je návrh orientační analýzy a plánu výzkumu. Kozel (2011, str. 72) upozorňuje na fakt, že přípravná fáze je časově náročnější, a její zpracování je důležitější, protože díky ní je striktně vymezen směr realizace. V realizační fázi výzkumu probíhá sběr požadovaných dat, kdy v případě kvantitativního výzkumu je nutností vhodně vybrat výzkumný vzorek populace. (Kozel, 2006, s.119, Kozel, 2011, s. 96)

### 3.5 Organizační a personální plán

Důležitou funkcí managementu je podle Vochozky (2012, s. 355) organizování, které je dané posláním určujícím a zajišťujícím činnosti jednotlivců a celého pracovního týmu při plnění cílů podniku. Jednotlivé činnosti a vztahy jsou usnadněné určením pravomocí a zodpovědnosti pracovníků účastnících se procesů v podniku. Úspěch podniku tkví v zajištění potřebných pracovních sil s vyhovující kvalifikací, dovednostmi a zkušenostmi. (Fotr, 1999, s. 51)



Olden (2011, s. 86-98) ve své knize upozorňuje na fakt, že pracovní skupiny nejsou vždy vhodně sestavené, a pokud jsou, je to dáno tím, že hlavní manažer, vedoucí pracovník je vhodně vytvořil a vedl. Při sestavování pracovního týmu je třeba pečlivě zvážit následujících sedm strukturálních charakteristik: velikost týmu, účel, členové týmu, vedoucí, kultura, autorita a vztah k organizační hierarchii. Olden zde uvádí dva pohledy na tvorbu týmu. Manažer může sestavit tým členů sobě blízkým, ať věkem, pohlavím nebo vzděláním, což podle autora zvyšuje soudržnost a spolupráci členů, ale omezuje rozsah nápadů a názorů. Podle druhého pohledu manažer volí rozmanitost, odlišnost členů. Mezi členy týmu se tak vytváří odlišné názory, postoje a hodnoty vedoucí k inovativnímu řešení složitých problémů. Negativem této skupiny je snížená důvěra a spolupráce mezi členy týmu. Sestavení dobrého týmu a jeho správné vedení patří k nejdůležitějším činnostem manažera ve zdravotnictví vůbec. Olden na závěr uvádí dva poznatky, vedoucí k týmovému úspěchu, a těmi je viditelná aktivní podpora vrcholového managementu a školení zaměstnanců pro práci ve skupinách.

### **3.6 Finanční plán**

Koráb (2007, s. 141) uvádí, že základy finančního plánování podniku patří k nejdůležitějším a nejobtížnějším podniku. Finanční plán kvalitativně vyjadřuje veškeré podnikatelské úkony zaměřené na provoz a rozvoj podniku. V případě nového podnikání nemáme k dispozici finanční historii ke zpětné analýze, proto lze provést posouzení finančních prostředků potřebných pro začátek podnikání, jejich krytí a hrubě představit vývoj finančních toků.

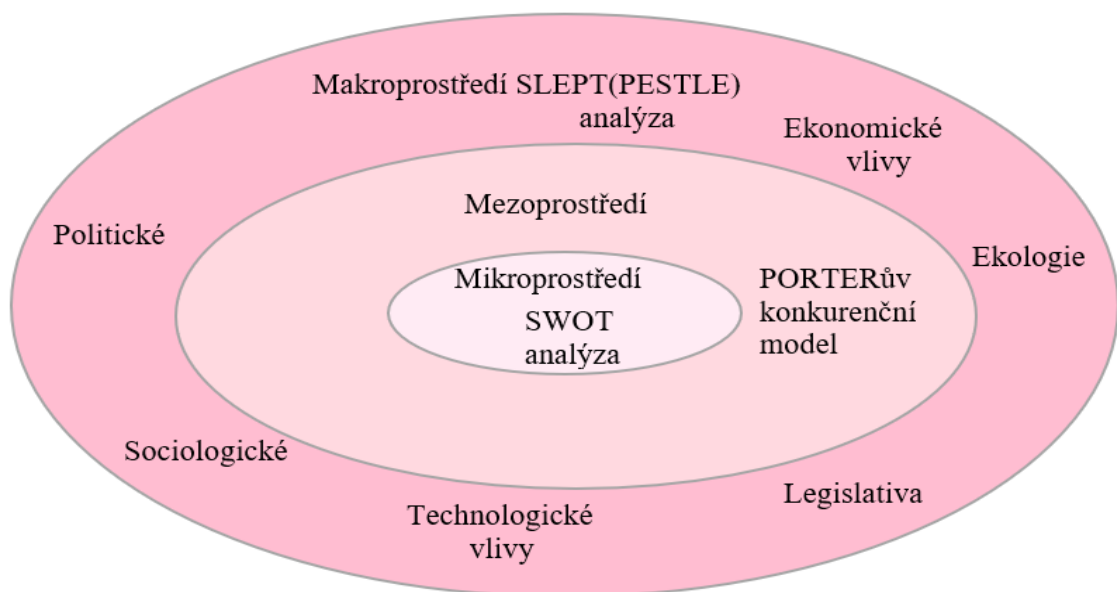
Veber (2012, s. 104) dále ve své publikaci zmiňuje výstupy finančního plánu, ty tvoří plánový výkaz zisku a ztrát, plánová rozvaha a plán peněžních toků. Dále výpočet bodu zvratu, tedy takové množství produkce, při které se náklady a výnosy rovnají. Součástí plánu je podle autora návrh financování projektu. Jedná-li se o cizí zdroje, jako jsou úvěry, leasingy, je třeba uvést výši, dobu splacení a podmínky poskytnutí finančních zdrojů. Za zdroje vlastní se považují vklady vlastníků, zisk a odpisy nehmotného a hmotného dlouhodobého majetku.

### 3.7 Analýza prostředí trhu

„Když je loď nasměrována špatným směrem, usilovnější pádlování nepomůže.“ Kenichi O. Japonský profesor, Kenichi Ohmae, přezdívaný jako „Mr. Strategy“ se zabýval strategiemi velkých podniků. Jeho základní principy lze aplikovat do jakékoliv firmy, bez ohledu na její velikost. Okolní svět firmy (tedy prostředí) ovlivňuje svými vstupy její fungování. Analýza prostředí umožňuje hodnotit efektivitu prováděných kroků, včas se vyhnout hrozbám a predikovat kroky nutné k přizpůsobení se vývoji.

Předpokladem správných rozhodnutí a strategie je určení, v jakém prostředí se firma pohybuje. (Slouka, 2017, s. 52)

V následujícím schématu jsou jednotlivá prostředí znázorněna a v následujících kapitolách budou podrobně popsány.



Obr. 3. Prostředí trhu (vlastní zpracování dle Slouka, 2017, s. 53)

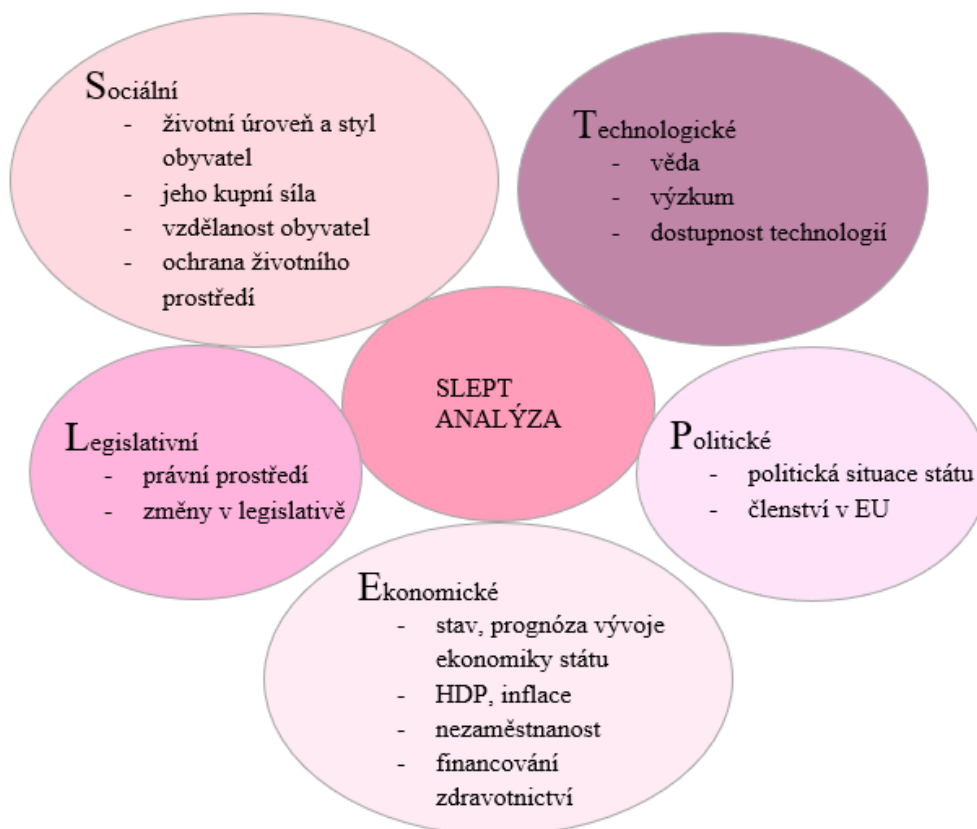
#### 3.7.1 SLEPT analýza

Analýza SLEPT (nebo také PESTLE, PEST) je obecnou analýzou makroprostředí. Má za cíl najít ty složky, které mají pro firmu rozhodující význam. Tedy pro daný podnik mohou být příležitostí, nebo naopak hrozbou. Tyto výsledky jsou následně podklady pro SWOT analýzu. (Borovský, 2011, s. 55, Srpová, 2011, s. 164)

Za klíčové faktory jsou podle Srpové považovány faktory:

- **Sociální** (social)
- **Legislativní** (legal)
- **Ekonomické** (economic)
- **Politické** (political)
- **Technologické** (technological)

Slouka (2017, s. 58) definuje poslední klíčový faktor, který je součástí již zmíněné verze analýzy makroprostředí PESTLE, faktor *ekologický*, který je úzce spjat s legislativními úpravami státu.



Obr. 4. SLEPT analýza (vlastní zpracování dle Borovský, 2011, s. 55)

### 3.7.2 PORTERŮV konkurenční model pěti sil

Porterův konkurenční model je součástí mezoprostředí, to znamená, že odpovídá „blízkému“ vnějšímu prostředí. Autorem je Michael Porter, profesor konkurence a strategického řízení.

Porterův konkurenční model při správném zpracování nabízí kromě rozboru současného stavu na trhu, také přehled možností vývoje na poli konkurence.

Tzv. model 5P zahrnuje následujících 5 sil:

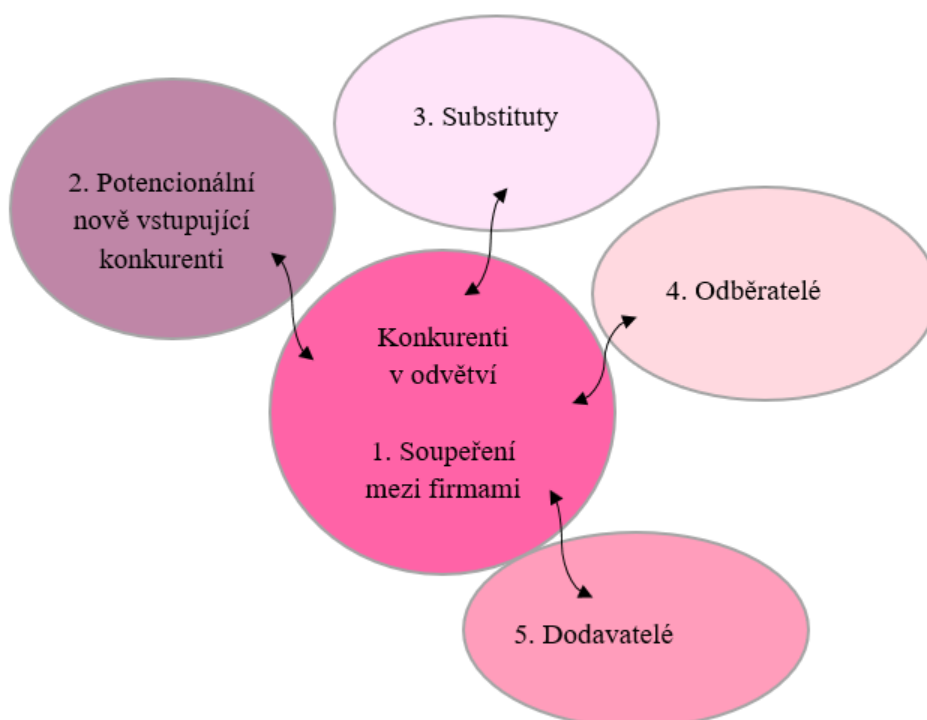
**1 stávající konkurence** – faktory, ovlivňující rozsah rivality jsou poptávkové podmínky, velikost firem a nejčastěji cenová rivalita,

**2 potenciální konkurence** – s jakou pravděpodobností mohou zvýšit tlak na existující firmy,

**3 substituty** – je hrozbou, mohou-li se vytvořit obdobné produkty,

**4 odběratelé** – čím méně jich je, tím větší mají sílu,

**5 dodavatelé** – velikost na trhu a potenciál diktovat podmínky. (Slouka, 2017, s. 64, Srpová, 2011, s. 166)



Obr. 5. Porterův model 5P (vlastní zpracování dle Slouka, 2017, s. 68)

### 3.7.3 SWOT analýza

Podstata SWOT analýzy dle Červeného (2014, s. 135) tkví v definování faktorů a skutečností, které představují pro organizaci silné a slabé stránky, příležitosti a hrozby vyplývající z okolí a očekávání. Klíčové faktory jsou charakterizovány a ohodnoceny dle jejich významu pro danou organizaci.

SWOT analýza je hojně využívána při analýzách na strategické úrovni řízení, dále také při analýzách zaměřených na problémy taktického i operativního řízení, případně bývá zpracována i „osobní“ SWOT-pro identifikaci silných a slabých stránek, příležitostí a hrozeb jednotlivce.

- *Strengths* – silné stránky organizace, přednosti, na kterých lze dále stavět.
- *Weaknesses* – slabé stránky organizace, odhalení slabin dané organizace, které je potřeba řešit bez ohledu na konkurenci.
- *Opportunities* – příležitosti, organizace se musí rozvíjet, adaptovat a neustále reagovat na probíhající vývoj trhu.
- *Threats* – hrozby, některé identifikované hrozby nelze přímo řešit, avšak lze je včas zachytit a změnou plánu minimalizovat. (Červený, 2014, s. 137, Slouka, 2017, s. 71)

## 4 ZHODNOCENÍ TEORETICKÉ ČÁSTI

Cílem teoretické části diplomové práce je pomocí dostupných zdrojů zpracovat problematiku tří hlavních témat, a těmi jsou poznatky z oblasti porodní asistence, založení podnikání a tvorby podnikatelského záměru. Zpracování klíčových témat je podkladem pro tvorbu analytické a projektové části diplomové práce.

Úvodní kapitola teoretické části práce se stručně zabývá porodní asistencí, definuje, kdo je porodní asistentka, jak lze získat odbornou způsobilost k výkonu povolání a jaké jsou kompetence porodní asistentky. Velká část této kapitoly je věnovaná legislativním požadavkům. Mezi nejvýznamnější zdroje patří publikace od autorek Ingeborg Stadelmann a Zuzany Štormerové.

Další kapitola teoretické části je věnovaná oblasti podnikání, kde je v úvodním odstavci definován podnikatel, podnik a proces podnikání. Dále jsou popsány specifické vlastnosti pro podnikání ve zdravotnictví, samostatnou částí je podnikání v oblasti porodní asistence, kde jsou popsány legislativní a další požadavky potřebné k samostatnému výkonu praxe v oblasti zdravotní péče a systém úhrady péče porodní asistentky. Téma podnikání ve zdravotnictví se v literatuře zahraniční i české objevuje velmi zřídka, jen okrajově se ve své publikaci zmiňuje Synek. Nově v prozatím nepublikovaném dokumentu je text podnikání v porodní asistenci zpracován docentkou Staňkovou. V poslední části je popsáno podnikání právnických a fyzických osob, kde k nejvýznamnějším autorům této problematiky lze zařadit Srpovou, Slouku a Vebera.

Na podnikání navazuje další kapitola tvorby podnikatelského záměru, kde je podrobněji popsána jeho struktura, podnikatelské riziko a součástí je také oblast financování a marketingového plánování. V neposlední řadě jsou v podnikatelském záměru uvedeny i jednotlivé strategické analýzy, které budou následně využity a zpracovány v praktické části diplomové práce. Z analýz je zde uvedena analýza makroprostředí SLEPT, dále z mezoprostředí Portero-rova konkurenční analýza a v poslední řadě analýza mikroprostředí SWOT.

Dostupnost zdrojů k problematice tvorbě podnikatelského plánu a založení podnikatelské činnosti je poměrně široká. Z nejvýznamnějších českých zdrojů je třeba uvést autory Srpovou, Korába a dále autor Červený, Borovský a Slouka. Ze zahraničních publikací byl uveden autor Olden a Shelton, jehož publikace z roku 2017 spolu se Sloukou patří k nejaktuálnějším.

## **II. PRAKTICKÁ ČÁST**

## 5 ANALÝZA SITUACE TRŽNÍHO PROSTŘEDÍ

Analýza tržního prostředí hodnotí okolí, ve kterém se nachází podnikání v oboru porodní asistence, hodnotí efektivitu kroků a předchází tak hrozbám a včas predikuje kroky nutné k dalšímu vývoji. Analýza vnějšího prostředí firmy zkoumá vše o své pozici na trhu a potřebách firmy na trhu. V následujících kapitolách budou zpracovány analýzy SLEPT, dále Porterova analýza konkurenčních sil, dotazníkové šetření a v poslední řadě bude provedeno shrnutí v podobě OT analýzy.

### 5.1 Analýza vnějšího makroprostředí – SLEPT analýza

SLEPT analýza popisuje okolí firmy pomocí faktorů sociálních, legislativních, ekonomických, politických a technologických. Veškerá data jsou brána z hlediska regionálního kontextu, konkrétně Zlínského kraje a města Zlína, kam je soustředěno i místo podnikání. Zdroj dat pro analýzu představují webové stránky Českého statistického úřadu.

#### 5.1.1 Sociální prostředí

Mezi klíčové faktory sociálního prostředí, které ovlivňují podnikání v porodní asistenci, lze zahrnout počet obyvatel v kraji a porodnost. Obzvláště porodnost ovlivňující demografické procesy je klíčovým faktorem. Dalším významným sociálním faktorem je vzdělání a životní úroveň obyvatel.

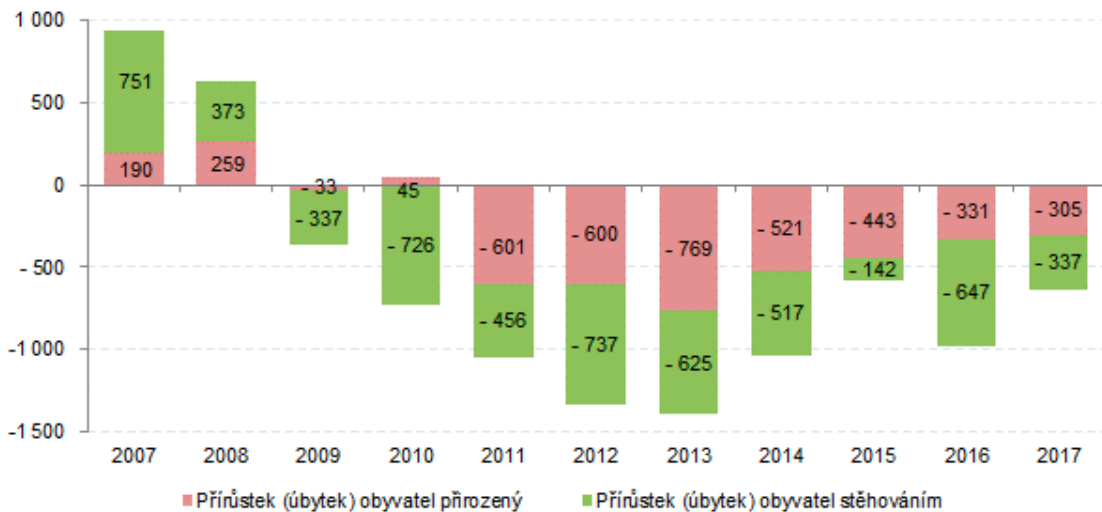
##### *Obyvatelstvo*

Podle Českého statistického úřadu (dále jen ČSÚ, © 2018) se počet obyvatel Zlínského kraje snižuje. Zlínský kraj je 8. nejlidnatějším krajem v pořadí mezi dalšími 14 kraji v počtu obyvatel v České republice.

Aktuální počet obyvatel k datu 30. 1. 2019 je 582 860. Od roku 2009 dochází každoročně k úbytku počtu obyvatel ve Zlínském kraji, kdy v roce 2009 byl počet obyvatel 591 303 a na konci roku 2017 byl počet obyvatel 583 039. Ve městě Zlín byl počet obyvatel k datu 31. 12. 2017 191 661 osob. Oproti roku 2016 klesl počet obyvatel o 642 osob. Úbytek počtu obyvatelstva byl způsoben jak převahou počtu zemřelých nad narozenými, tak převahou počtu vystěhovalých nad přistěhovalými. Nárůst počtu zemřelých se objevil ve všech krajích, ve Zlínském kraji byl čtvrtý nejnižší, kde představoval 3,1 %, naopak nejvýraznější nárůst



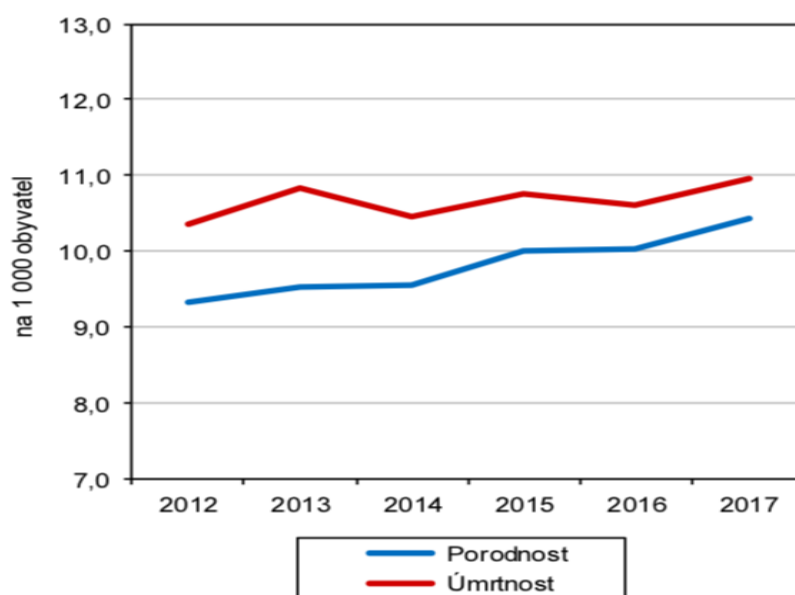
byl v Karlovarském kraji, kde zde činil 7,5 %. Strukturu obyvatelstva města Zlína tvořilo v roce 2017 93 645 mužů a 98 016 žen.



Obr. 6. Přírůstek obyvatel ve Zlínském kraji v letech 2007 – 2017. Zdroj: ČSÚ, 2018

### Porodnost

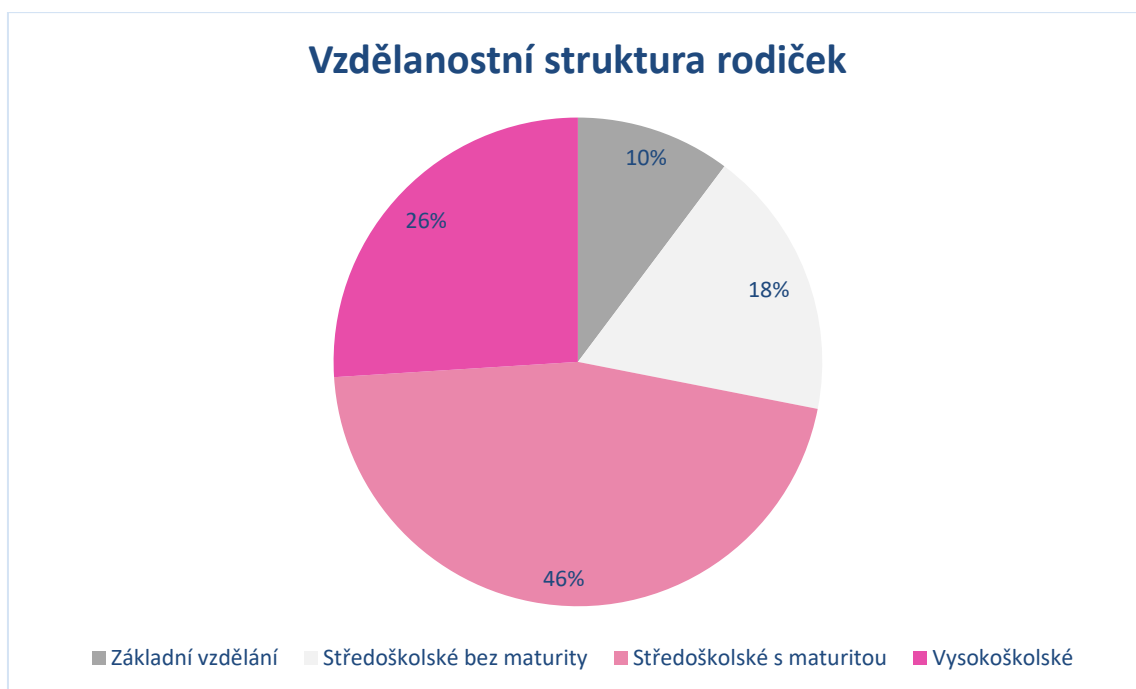
Podle uvedených dat z ČSÚ lze obecně zhodnotit, že porodnost ve Zlínském kraji roste stabilně v letech 2012–2017. V roce 2017 přišlo na svět ve Zlínském kraji 6084 dětí, z toho 3105 dětí se narodilo ve městě Zlín. Z celkového počtu dětí bylo 3105 chlapců a 2979 dívek. Celkový počet potratů se oproti roku 2016 snížil o 1,0 % na 1781, umělých přerušení těhotenství bylo 899, tedy 50,5 % z celkového počtu potratů.



Obr. 7 Porodnost a úmrtnost ve Zlínském kraji. Zdroj: ČSÚ, 2017, s. 18

### *Vzdělanostní struktura rodičů*

Vliv na budoucí podnikání a růst poptávky má nepochybně rostoucí kvalifikace a vzdělanost žen. Podle ČSÚ v roce 2015 porodilo v celé České republice nejvíce žen se středním vzděláním s maturitou, konkrétně 44 877, z nichž 9273 mělo vyšší odborné vzdělání, dále porodilo 17 445 žen se středním vzděláním bez maturity, vysokoškolsky vzdělaných žen porodilo 25 409 a 10 004 žen se základním vzděláním. (ČSÚ, 2011-2015, s. 10)



Obr. 8. *Vzdělanostní struktura rodičů (vlastní zpracování, zdroj: ČSÚ, 2011-2015, s. 10)*

### *Životní úroveň a životní styl obyvatel*

Z údajů uvedených ve statistice Ministerstva práce a sociálních věcí lze říci, že dochází ke zvyšování životní úrovně obyvatel, výdaje domácností stabilně rostou od roku 2009, ačkoliv výdaje na zdraví a vzdělávání od roku 2009 klesají. Struktura nominálních peněžních výdajů na zdraví v měsíčním průměru na 1 člena domácnosti, se pohybovala v roce 2013–2016 okolo 2,6 %. (MSPV, © 2018)

Co se týká trendu v oblasti porodnictví, setkávají se zde dva paradoxy. Přesto, že se ukazuje, že se ženy více zajímají o přirozené porody, dochází k nárůstu císařských řezů. Ve Zlínském kraji od roku 2009-2013 došlo k nárůstu o 4,6 %. Obecně počet císařských řezů roste, za posledních 13 let se míra zdvojnásobila, oproti Švédsku, kde se míra císařských řezů téměř nezměnila. (Pavlíková, 2015)

### 5.1.2 Legislativní faktory

Porodní asistentka je osoba odborně způsobilá k výkonu povolání, jedná se tedy o autonomní profesi. Veškeré informace o legislativních předpisech jsou uvedeny v kapitole 2.3. Podnikání v oblasti porodní asistence. Pro lepší přehled je níže zpracovaná tabulka legislativních předpisů týkajících se profese porodní asistence.

Obecně legislativa České republiky nemá ucelené standardy pro výkon soukromých porodních asistentek, chybí zde komplexní soupis nutných požadavků s podrobnými informacemi o vzdělání, dokumentaci, vybavení, délka praxe apod. (Zatloukalová, 2016, s. 44)

*Tab. 1. Přehled legislativních předpisů (vlastní zpracování)*

č. 372/2011 Sb. zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů
č. 94/2004 Sb. zákon o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů
č. 55/2011 Sb. vyhláška o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů
č. 92/2012 Sb. vyhláška o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů
č. 592/1992 Sb. zákon České národní rady o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů
č. 99/2012 Sb. vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů

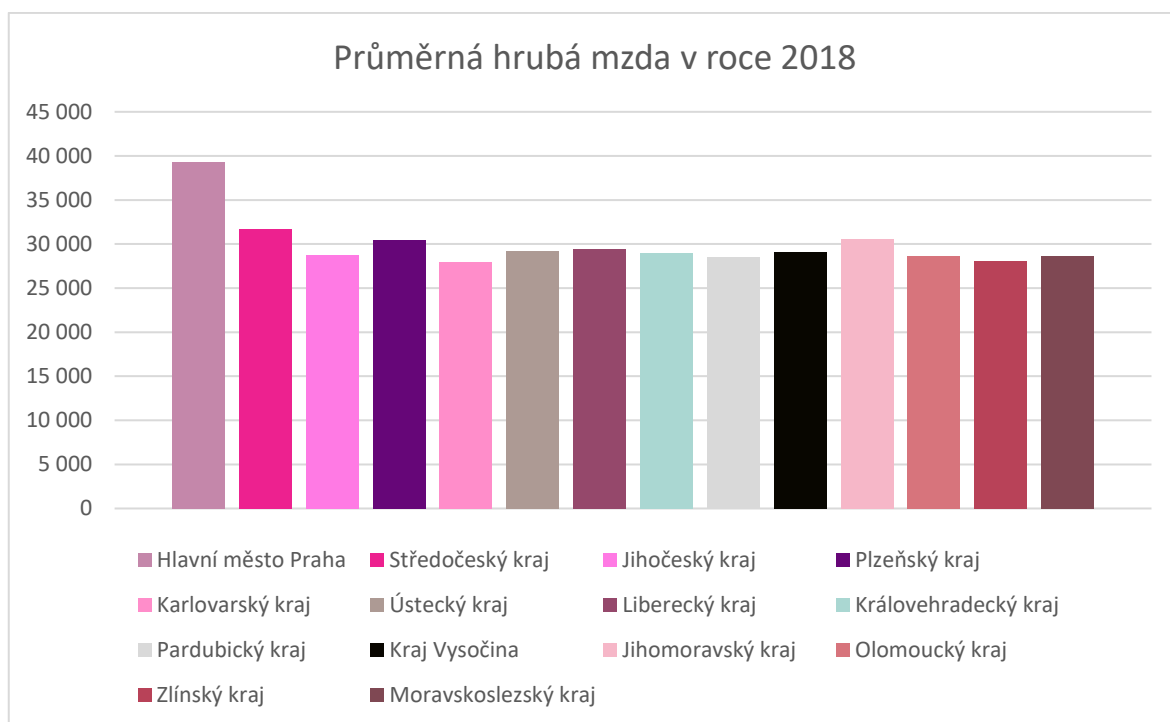
### 5.1.3. Ekonomické faktory

Péče porodní asistentky zpravidla nespadá pod péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a většinou je hrazena přímou platbou ženy. Výjimkou je péče indikovaná ženě lékařem, pak je možná úhrada z veřejného zdravotního pojištění.

Důležitým ekonomickým faktorem je tedy průměrná měsíční hrubá mzda a faktor zaměstnanosti a nezaměstnanosti žen.

### Průměrná hrubá mzda

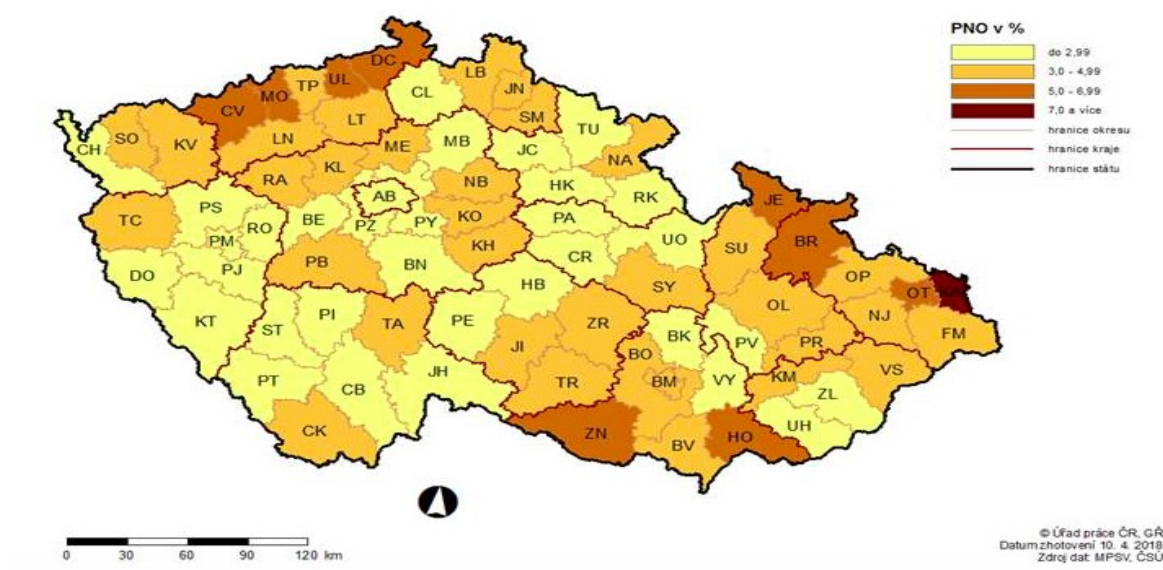
Podle Českého statistického úřadu (ČSÚ, © 2018) byla ve 3. čtvrtletí hrubá mzda ve Zlínském kraji 28 050 Kč a vzrostla o 2240 Kč, procentuálně vzrostla o 8,7 %. Tato hodnota sice byla mírně vyšší než procentuální hodnota v rámci celé České republiky, která činila 8,5 %, ale obecně je průměrná hrubá mzda ve Zlínském kraji druhá nejnižší.



Obr. 9. Průměrná hrubá mzda v roce 2018 (vlastní zpracování dle ČSÚ, © 2018)

### Nezaměstnanost

Podle ČSÚ (© 2018) byl k datu 30. 9. 2018 podíl nezaměstnaných osob ve Zlínském kraji 2,50 %. Uchazečů o zaměstnání bylo evidováno 10 600 a v evidenci o zaměstnání bylo 11,8 tisíc volných míst. Zlínský kraj byl v celorepublikovém žebříčku na 6. nejnižší pozici. Nejvyšší podíl byl v kraji Moravskoslezském a činil 4,60 % a nejnižší podíl byl v kraji Jihočeském s 1,97 %. Ve městě Zlín byl procentuální podíl 2,22 %.



Obr. 10. Podíl nezaměstnaných osob v krajích ČR k 31. 3. 2018, zdroj: ČSÚ, 2018

### Pojišťovny ČR

Pojišťovny nabízejí příspěvek v různé výši, který lze využít v rámci těhotenství nebo po porodu, například na prvotrimestrální screening, předporodní kurz či cvičení v těhotenství.

- 111 Všeobecná zdravotní pojišťovna - nabízí finanční příspěvek ve výši 1500 Kč, který lze čerpat v průběhu těhotenství a při nevyužití po porodu. (VZP, © 2019.)
- 201 Vojenská zdravotní pojišťovna – nabízí příspěvek v těhotenství ve výši 1000 Kč, a příspěvek 200 Kč na vitamíny pro těhotné ženy. (VOZP, © 2019)
- 205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna – přispívá v těhotenství částkou 1500 Kč a po porodu částkou 1000 Kč. (ČPZP, © 2019)
- 211 Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR – přispívá těhotným ženám a po porodu částkou 1000 Kč. (ZPMVCR, © 2018)
- 213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna – nabízí příspěvek v těhotenství a po porodu ve výši 2x 1000 Kč. (RBP, © 2019)
- 209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda – přispívá 1200 Kč na prvotrimestrální screening, 2500 Kč na neinvazivní prenatalní testování z důvodu indikace lékaře, 500 Kč na vitamíny, masáže nebo jiné doplňky v těhotenství. Po porodu přispívá 1000 Kč na monitor dechu, kojenecké plavání, výživu a jiné doplňky. (ZPŠ, © 2016)

- 207 *Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví – pojišťovna přispívá částkou ve výši až 1300 Kč v průběhu těhotenství.* (OZP, © 2019)

#### 5.1.4 Politické faktory

Co se politických stran týká, moc jich zainteresovaných v problematice porodní asistence není. Důstojné porody, svobodu volby a podporu porodních asistentek prosazuje Pirátská strana. (Pirátská strana, 2017)

Obecně ale zájmy porodních asistentek hájí v České republice profesní sdružení porodních asistentek:

- *Česká komora porodních asistentek (ČKPA)*
- *Unie porodních asistentek (UNIPA)*
- *Sekce gynekologicko-porodnická Česká asociace sester (GPS ČAS)*
- *Česká společnost porodních asistentek (ČSPA)*

Tyto profesní organizace se podílí na rozvoji oboru porodní asistence v souladu s nejnovějšími postupy za účelem zkvalitnění péče o ženu a dítě, poskytují podporu a zázemí porodním asistentkám a studentkám porodní asistence a informační zázemí těhotným ženám a jejich rodinám. (UNIPA, © 2019)

#### 5.1.5 Technologické faktory

Pro práci soukromé porodní asistentky není třeba velkého technického vybavení. Již v minulosti k práci porodní asistentky stačily ruce a znalosti. Mezi nejpodstatnější přístrojové vybavení patří Doppler, určený k měření ozev plodu. Jako komunikační nástroj slouží internetové připojení. Dnes má většina domácností přístup k internetovému připojení, podle ČSÚ (2017, s. 6) se jedná o 82 % domácností. Online komunikace s klientkami je tedy nezbytností.

## 5.2 Analýza vnějšího mezoprostředí – Porterova analýza

Porterova analýza pěti konkurenčních sil slouží ke zmapování stávající situace na trhu a zahrnuje identifikaci současné konkurence, potenciaální konkurence, hrozby substitutů, dodavatelů a odběratelů.

### 5.2.1 Současná konkurence

V současné době se vyskytuje několik málo poskytovatelů služeb, tedy porodních asistentek poskytujících služby ve městě Zlín, většinou se jedná o předporodní přípravy a cvičení v těhotenství. Do oblasti snadno dostupné lze zahrnout i další menší města v dojezdové vzdálenosti od Zlína do 12-17 km, těmi jsou Otrokovice a Holešov, a do zhruba 30 km vzdálenějšího města Kroměříž a Uherské Hradiště. Ve městě Holešov a Otrokovice nepůsobí dle dostupných informací žádná porodní asistentka, ani žádný jiný poskytovatel služeb v oblasti porodní asistence.

#### *Přehled poskytovatelů služeb v oblasti edukace a poradenství v porodní asistenci:*

- *Krajská nemocnice Tomáše Bati ve Zlíně* – porodní asistentky pracující na porodním sále vedou edukační kurzy předporodní přípravy, včetně prohlídky porodního sálu. Jedná se o pět lekcí trvajících každá 2 hodiny a konají se přímo v budově porodnice. Cena kurzu je 1300 Kč. Nabízejí možnost individuální předporodní přípravy, trvající 3 hodiny, vhodné pro zaneprázdněné páry a vícerodíčky. Cena kurzu je 500 Kč. (KNTB, a.s., © 2012)
- *Romana Gogelová porodní asistentka* – nabízí ve Zlíně předporodní přípravy skupinové i individuální. Skupinová příprava obsahuje 6. lekcí, včetně návštěvy porodnice, edukace ohledně životosprávy v těhotenství, porodu, šestinedělí, kojení a manipulace s dítětem. Cena kurzu je 2000 Kč. Individuální konzultace 500 Kč. Porodní asistentka dále nabízí poporodní návštěvní službu domů, homeopatii a Bachovu terapii. (Gogelová, © 2019.)
- *Radmila pro ženu a dítě* – nabízí ve Zlíně 10 lekcí včetně prohlídky porodního sálu, cena kurzu včetně partnera 2000 Kč, při absolvování již 1700 Kč. Dále nabízí doprovody k porodu, individuální konzultace, cvičení pro těhotné a poporodní návštěvy. Cena poporodní návštěvy je 500 Kč. (Dorazilová, © 2019)

- *Femina centrum Lenka Vrlová* – působí ve Zlíně a nabízí 6 lekcí předporodní přípravy včetně prohlídky porodního sálu, individuálních lekcí či intenzivní jednodenní kurz. Cena kurzu není uvedena. Dále nabízí těhotenskou poradnu, cena této služby je 500 Kč/hod. Mezi neobvyklé služby nabízí Rebozo v těhotenství i po porodu. Vede cvičení v těhotenství i po porodu. (Vrlová, © 2016)
- *Pua centrum regenerace* – působí ve Zlíně a nabízí předporodní kurzy – 4 lekce/ 90 minut. Cena kurzu je 1000 Kč. Dále nabízejí cvičení v těhotenství a po porodu a návštěvní službu. Cena návštěvní služby je 500 Kč. (Janoušková, © 2019)
- *Nemocnice Kroměříž* – nabízí předporodní kurzy v 5 lekcích, cena kurzu 600 Kč, dále nabízí plavání a cvičení v těhotenství. (Kroměřížská nemocnice a.s., © 2015)
- *PAMAD* – působí v Kroměříži a nabízí kurz předporodní komplexní přípravy s cvičením na balóněch – probíhá ve 4 lekcích a cena kurzu je 1100 Kč. Agentura dále zajišťuje kompletní péči před porodem, včetně doprovodu k porodu a péči po porodu, cena balíčku je 5000 Kč. Cvičení pro těhotné a předporodní přípravy v Kroměříži dále zajišťuje Hana Podhorná. (Hybnerová, 2019)
- *Porodní asistentka Vladka Havlasová* – působí v Uherském Hradišti a zajišťuje předporodní přípravu – komplexní kurz včetně cvičení, 18 lekcí za 1550 Kč., dále nabízí cvičení v těhotenství a po porodu a homeopatii. (Havlasová, © 2012)
- *Nemocnice Uherské Hradiště* – v rámci nemocnice nabízejí předporodní kurz v 7 lekcích (celkem 28 hodin teorie), cena kurzu je 1500 Kč. Dále cvičení (10 lekcí 500Kč) a plavání v těhotenství (10 lekcí 700 Kč). (Uherskohradišťská nemocnice a. s., 2019)



Tab. 2. Přehled jednotlivých služeb a poskytovatelů (vlastní zpracování (X – je poskytována)

Služby / Poskytovatel	Nemocnice Zlín	Romana Gogelová PA	Radmila pro ženu a dítě	Femina centrum Lenka Vrlová	Pua centrum regenerace	Nemocnice Kroměříž	PAMAD	Vladka Havlasová PA	Nemocnice Uherské Hradiště
Předporodní kurzy	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cvičení pro těhotné	-	-	X	X	X	X	X	X	X
Plavání pro těhotné	-	X	-	-	-	X	-	-	X
Individuální lekce	X	X	X	X	X	-	X	-	-
Prohlídka porodního sálu	X	X	X	X	-	X	-	-	X
Cvičení po porodu	-	X	X	X	X	-	-	X	-
Poporodní návštěvní služba	-	X	X	-	X	-	X	-	-
Rebozo v těhotenství/ po porodu	-	-	-	X	-	-	-	-	-
Těhotenská poradna	-	-	-	X	X	-	X	-	-

Přehled byl sestaven na základě informací dostupných na webových stránkách jednotlivých poskytovatelů, mezi které byli vybráni ti poskytovatelé, kteří poskytují činnosti v oblasti porodní asistence nejdéle a v největší míře. Za největšího konkurenta lze považovat samostatné porodní asistentky – Romana Gogelová, Radmila pro ženu a dítě a Lenka Vrlová, jejichž nabídka služeb je poměrně široká a dobře hodnocená. Co se týká cenového rozpětí, většina poskytovatelů nabízí individuální konzultace a poporodní návštěvy za jednotnou cenu, a to 500 Kč. Předporodní kurzy jsou nejlevnější v Nemocnici Kroměříž, u většiny ostatních poskytovatelů se cenové rozmezí pohybuje okolo 1000-1500 Kč. Lze si všimnout,

že nově vznikající konkurence má možnost se věnovat Rebozo metodě, která se objevila pouze u jednoho poskytovatele. Další konkurenční výhodou může být poskytování těhotenských poraden a konzultací, kterým se věnují pouze tři poskytovatelé, z toho dva působí ve městě Zlín. Z dostupných informací lze vyvodit, že vzhledem ke zkracujícím se hospitalizacím po spontánním porodu ve Zlínské porodnici (nyní se běžně ženy propouštějí 48 hodin po porodu) jsou poporodní návštěvy více žádané a potřebné. Proto by nově vznikající konkurence měla dobrou příležitost tuto službu zařadit.

Ze současné konkurence, nejnižší množství služeb nabízí Krajská nemocnice Tomáše Bati ve Zlíně. Předporodní kurzy a prohlídky porodního sálu nabízejí téměř všichni poskytovatelé v různých formách. Dále lze za menšího konkurenta považovat Nemocnici Kroměříž a Uherské Hradiště. Jejich silnou stránkou jsou kurzy plavání, které kromě těchto nemocnic nabízí pouze porodní asistentka Gogelová, která pořádá kurzy ve slané vodě.

Ostatní konkurenty je třeba trvale sledovat, nepředstavují však v současné době významné riziko z hlediska konkurence pro budoucí podnikání.

Tab. 3. Konkurence v odvětví (vlastní zpracování)

Konkurenční rivalita v odvětví	
1..nejnižší, 10..nejvyšší	
Počet konkurentů a jejich konkurenceschopnost	9
Nemocnice Zlín	3
Romana Gogelová PA	7
Radmila pro ženu a dítě	6
Femina centrum Lenka Vrlová	7
Pua centrum regenerace	4
Nemocnice Kroměříž	3
PAMAD	4
Vladka Havlasová PA	4
Nemocnice Uherské Hradiště	4

### 5.2.2 Hrozba substitutů

Substituty jsou obdobné produkty či služby zvolené zákazníkem namísto námi nabízených. Hrozba substitutů v oblasti porodní asistence, v oblasti edukace, průběhu těhotenství a přípravy k porodu je omezená. V dnešní době se poměrně rozmáhá možnost využít v průběhu těhotenství a porodu služby duly. Ačkoliv porodní asistentka na rozdíl od duly je vysokoškolsky vzdělaný odborník, některé ženy jejich služby mohou místo služeb porodních asistentek chtít využívat. Dalším substitutem, který je v dnešní době populární, je vyhledávání informací na internetu a z jiné literatury. Internet může nabízet poněkud zavádějící informace, proto většina žen volí odbornou přípravu vedenou zkušeným personálem. Za substitut lze považovat předanou či vlastní zkušenost, kterou může žena získat od starší generace nebo přítelkyň, kterou vyslechne raději než radu odbornice.

Tab. 4. Hrozba substitutů (vlastní zpracování)

Hrozba substitutů	
1..nejnižší, 10..nejvyšší	
Počet substitučních služeb	3
Dostupnost substitučních služeb	5
Náklady na přechod k substitučnímu produktu	4
Ochota přejít na substituční produkt	6

### 5.2.3 Hrozba nových konkurentů

Porodní asistentka je specifickým zdravotnickým povoláním, které je dané určitou odborností, vzděláním, a především zkušenostmi z praxe. Předporodní přípravy a těhotenské poradny může vést pouze zkušený personál.

Pro daný druh podnikání se bariéry vytvářejí těžko, a jediný způsob, jak zabránit odchodu žen ke konkurenci, je získání dobrého jména a image, dále se vzdělávat a rozvíjet nabídku poskytovaných služeb.

Rozšíření počtu konkurentů mohou způsobit především lepší vyjednávací možnosti s pojišťovny a lékaři. Při vstupu nových konkurentů není potřeba speciální technické a kapitálové vybavení. Navíc získání prostoru, kde mohou porodní asistentky nabízet a provozovat

své služby, není obtížné, což by mohlo přilákat další poskytovatele služeb. Bariérou pro vstup do odvětví by mohl být počáteční nižší výdělek, než dojde k rozšíření jména a získání klientely.

Tab. 5. Hrozba nových konkurentů (vlastní zpracování)

Hrozba vstupu nových konkurentů do odvětví	
1..nejnižší, 10..nejvyšší	
Požadavky na kapitál	2
Potřeba nákupu technologií a vybavení	2
Kvalifikace personálu	8
Potřeba výdělku	6
Byrokratické změny	4

#### 5.2.4 Vliv dodavatelů

Pro tento druh podnikání není vliv dodavatelů nijak zásadní, jejich využití je potřeba pouze v začátcích při vybavování prostor k poskytování služeb. Na trhu je hned několik dodavatelů, lze si tedy vybírat podle potřebné cenové relace a jiných parametrů. V případě nespokojenosti není problém dodavatele vyměnit, vyjednávací pozice dodavatelů je tedy poměrně malá.

Tab. 6. Vyjednávací síla dodavatelů (vlastní zpracování)

Vyjednávací síla dodavatelů	
1..nejnižší, 10..nejvyšší	
Koncentrace dodavatelů	5
Význam kupujících pro dodavatele	2
Náklady na přechod k jinému dodavateli	3
Existence substitutů	6

### 5.2.5 Vliv odběratelů

Zákazníkem, respektive kupujícím jsou v tomto případě ženy ve fertilním věku, především těhotné ženy. Připravované kurzy, které se budou konat ve Zlíně a okolí a budou zaměřené na komplexní přípravu, budou se zaměřovat na edukaci a péči žen před otěhotněním, v průběhu těhotenství, porodu a péči po porodu. Zde ve Zlínském kraji je nabídka služeb a kurzů velmi podobná, a proto bude cílem nového podnikání přizpůsobit se individuálním potřebám žen a nabídnout jim péči dle jejich přání a představ.

Ženy jsou ochotné za kvalitní péči porodní asistentky platit nemalé částky. Je podstatné podotknout, že úspěšnost podnikání zde závisí na image, odbornosti a zkušenostech, které porodní asistentka může svým klientkám nabídnout.

Péče a služby poskytované porodní asistentkou jsou pro ženy velmi významné, informovanost a podpora v průběhu těhotenství a porodu může ovlivnit řadu věcí. Vyjednávací sílu lze snížit důslednou orientací na preference a spokojenost kupujících a zabránit tak odchodu ke konkurenci.

Tab. 7. Vyjednávací síla odběratelů (vlastní zpracování)

Vyjednávací síla odběratelů	
1..nejnižší, 10..nejvyšší	
Citlivost na přístup	9
Význam služby pro zákazníka	9
Míra informovanosti zákazníků	7

## 5.3 Dotazníkové šetření

### 5.3.1 Cíle dotazníkového šetření

Hlavním cílem dotazníkového šetření bylo zmapovat situaci potřeb těhotných žen a žen plánujících těhotenství ve Zlínském kraji. Součástí průzkumu bylo zjistit, jakou částku by byly ženy ochotné za nabízené služby platit, a o jaké služby mají ženy nejvíce zájem. Dále bylo součástí průzkumu zjistit, zda mají ženy zkušenosti se soukromou porodní asistentkou, a zda by po dosavadních zkušenostech doporučily soukromou porodní asistentku dalším ženám. Pro účel průzkumu byly stanoveny tyto dílčí výzkumné cíle.

*Dílčí výzkumné cíle:*

Zjistit, kolik procent žen má zkušenosti se soukromou porodní asistentkou. Pokud mají ženy zkušenosti, jaké byly.

Zjistit, kolik procent žen je ochotné za služby soukromé porodní asistentky platit, a v jaké výši.

Zjistit, o jaké konkrétní předporodní a poporodní služby by ženy měly zájem.

Zjistit, kolik procent žen by služby porodní asistentky doporučily.

### **5.3.2 Metodika průzkumu**

Průzkum probíhal formou kvantitativního průzkumného šetření prostřednictvím dotazníku. Dotazník je součástí diplomové práce jako příloha č. 4. Dotazník se skládal z 15 otázek, z nichž 2 otázky jsou otevřené. V úvodu byly ženy dotazovány na dosavadní zkušenosti s porodem, těhotenstvím a soukromou porodní asistentkou. Dále se šetření zaměřovalo na nabízené služby a ochotu žen za služby platit. Poslední otázky se týkaly demografických parametrů s důrazem na věkovou kategorii a vzdělání žen.

Dotazníkové šetření bylo realizováno formou anonymního online dotazníku prostřednictvím sociálních sítí a skupin zaměřených na problematiku porodu. Průzkum probíhal dne 28. 1. 2019 – 1. 2. 2019 a byly získány výsledky od 110 žen ze Zlínska a okolí.

#### ***Struktura výzkumného vzorku***

Jak již bylo uvedeno výše, vzorek respondentů tvořilo 110 respondentek, z nichž 60 % má vysokoškolské vzdělání, 36 % žen má středoškolské vzdělání s maturitou a 4 % žen je vyučených.

V rámci šetření ze 110 respondentek 49 % spadalo do věkové kategorie 25-30 let, dále 25 % respondentek do kategorie 18-24 let a 21 % respondentek do věkové kategorie 31-35 let a 5 % žen více jak 35 let. Struktura výzkumného vzorku je znázorněná v následující tabulce č. 10.

Tab. 8. Struktura vzorku respondentek (vlastní zpracování)

		n	%
<b>Dosažené vzdělání</b>	<b>Vyučena</b>	4	4
	<b>Středoškolské s maturitou</b>	40	36
	<b>Vysokoškolské</b>	66	60
<b>Věková struktura</b>	<b>18-24 let</b>	27	25
	<b>25-30 let</b>	54	49
	<b>31-35 let</b>	23	21
	<b>Více jak 35 let</b>	6	5

*n-absolutní četnost, %-relativní četnost*

Vyhodnocení dotazníku bylo provedeno pomocí MS Excel a k popisu bylo využito deskriptivní statistiky prostřednictvím absolutní a relativní četnosti.

### 5.3.3 Vyhodnocení dotazníkového šetření

#### *Zkušenost žen se soukromou porodní asistentkou*

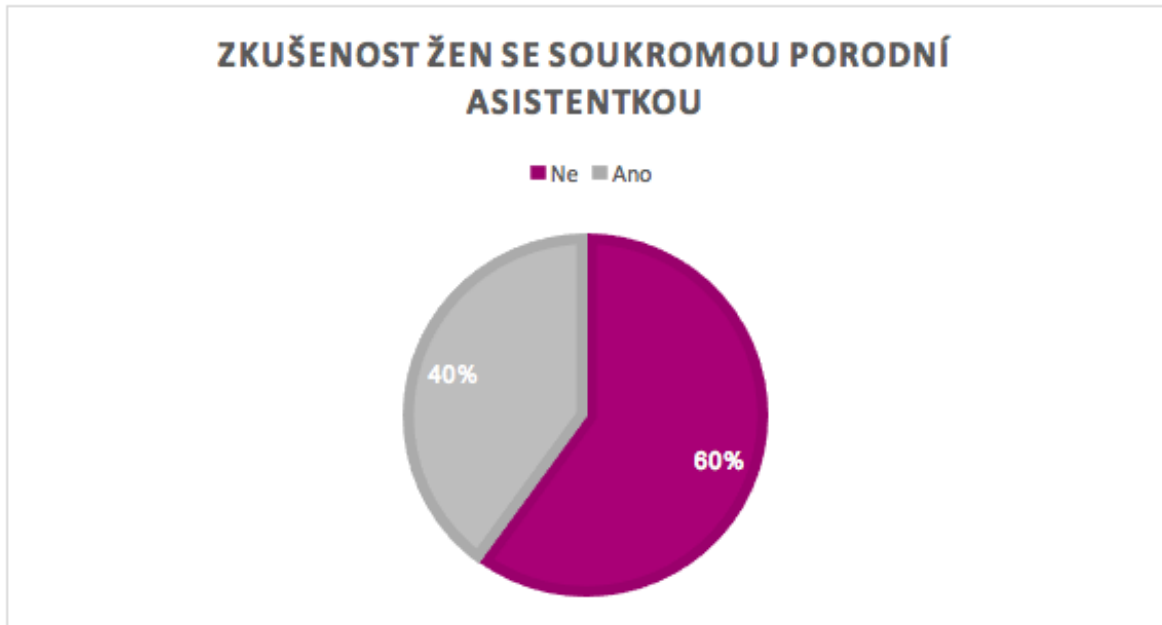
*„Máte již zkušenosti se soukromou porodní asistentkou? Pokud jste odpověděla b) ano při jaké příležitosti? Možno zaškrtnout více odpovědí.“*

Z celkového počtu respondentek ( $n = 110$ ) většina žen (60 %) nemá zkušenost se soukromou porodní asistentkou, 40 % žen má zkušenost se soukromou porodní asistentkou, viz obrázek 13. Respondentky mající zkušenost se soukromou porodní asistentkou dále vybíraly příležitosti, při kterých měly možnost zkušenosti získat. Zde odpovídalo 44 žen, z toho nejvíce žen, konkrétně 33 % porodní asistentky doprovázely k porodu, jedna uvedla porod doma. Dále velký podíl respondentek uvedlo jako setkání s porodní asistentkou poporodní návštěvu, činilo tak 22 % žen. 18 % žen navštívilo předporodní kurz s porodní asistentkou a o 1 % méně žen cvičení v těhotenství, viz obrázek 14. 10 % žen mimo nabídku uvedlo, že chodily k porodní asistentce na těhotenské poradny a jedna žena sledovala blog porodní asistentky.

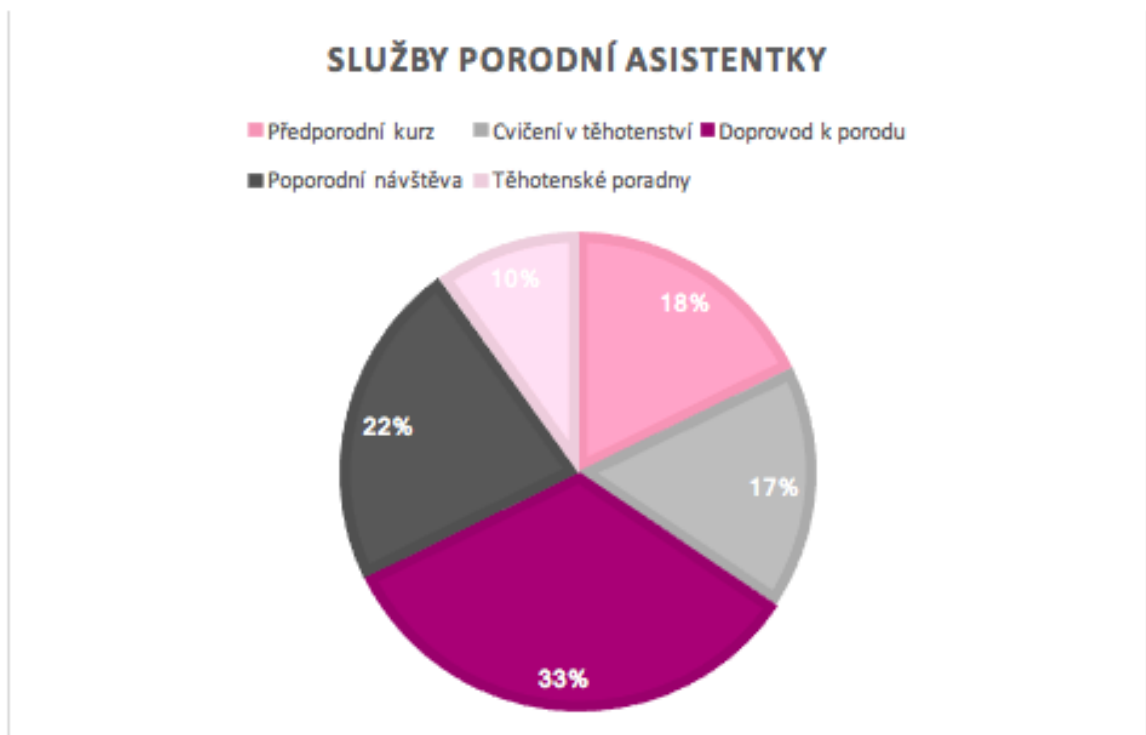
*„Jaká byla vaše zkušenost, zvolte prosím hodnocení 1-5“*

Respondentky měly dále zhodnotit svoji zkušenost s porodní asistentkou, na výběr byla známka 1-5, kdy číslo 1 značilo výborné hodnocení a číslo 5 značilo velmi špatné hodnocení.

Téměř 80 % respondentek uvedlo hodnocení 1, tedy mají výbornou zkušenost s porodní asistentkou. 9 % respondentek uvedlo hodnocení 2, lze tedy konstatovat, že byly stále spokojené. 11 % žen mají méně dobrou zkušenost, uvedly hodnocení horší jak 2. Hodnocení porodní asistentky ženami je znázorněno v obrázku 15.

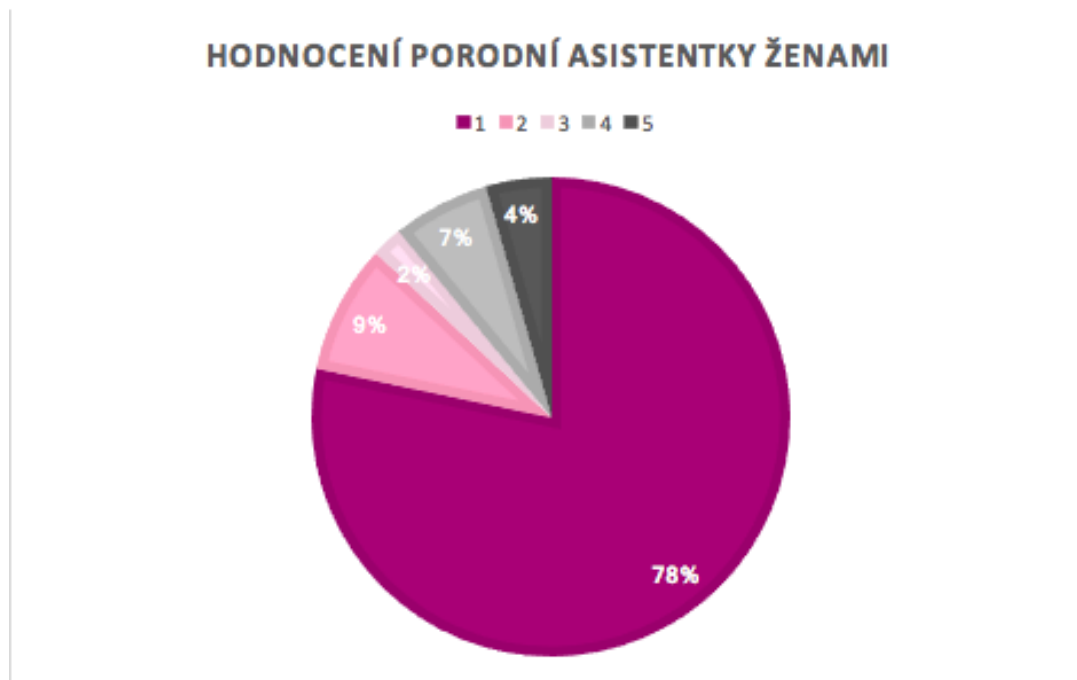


Obr. 11. Zkušenost žen se soukromou porodní asistentkou (vlastní zpracování,  $n = 110$ )



Obr. 12. Služby porodní asistentky, které ženy využily (vlastní zpracování,  $n = 44$ )



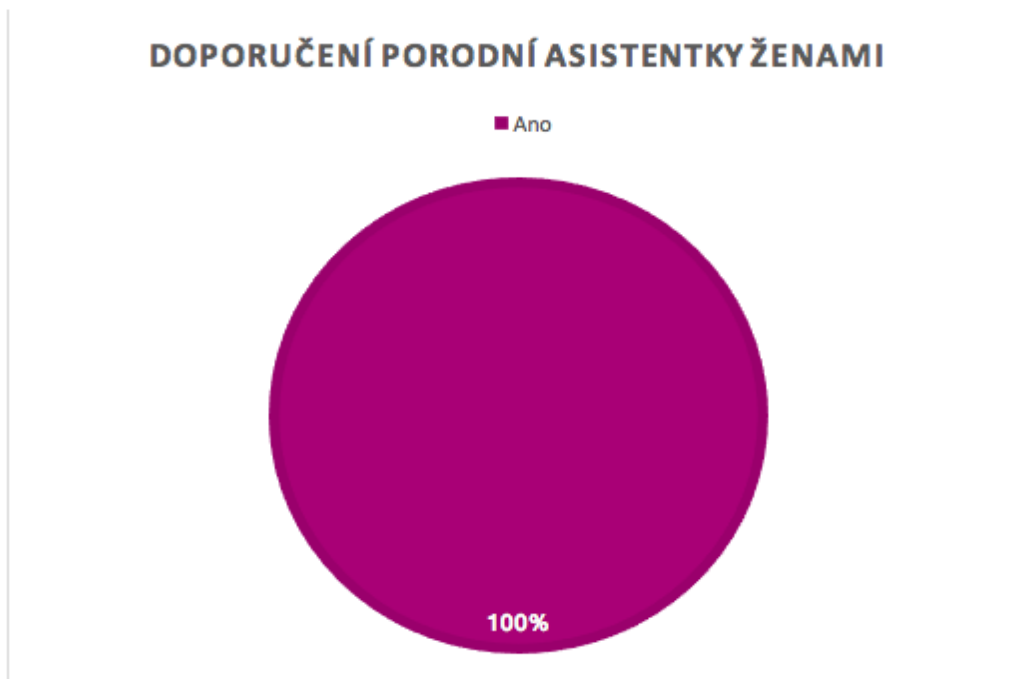


Obr. 13. Hodnocení porodní asistentky ženami (vlastní zpracování, n – 46)

#### ***Doporučení soukromé porodní asistentky ženami***

„Doporučila byste služby porodní asistentky ostatním ženám? Co Vás k rozhodnutí vede?“

Zde odpovídalo 44 respondentek a 100 % odpovědělo, že by rozhodně soukromou porodní asistentku doporučily a znovu by si její služby zvolily, viz obrázek 16. Některé ženy se ke svému rozhodnutí vyjádřily tak, že porodní asistentka má zdravý pohled na ženu a vyhovuje jim, že se k nim přistupuje individuálně. Dále zde ženy uvedly, že při kompletní péči v průběhu celého těhotenství a následně porodu se cítí bezpečněji a vzájemně si spolu důvěřují, mají neustálý přísun informací a jsou rády, že při takto náročném období mohou své pocity a zkušenosti s někým sdílet.

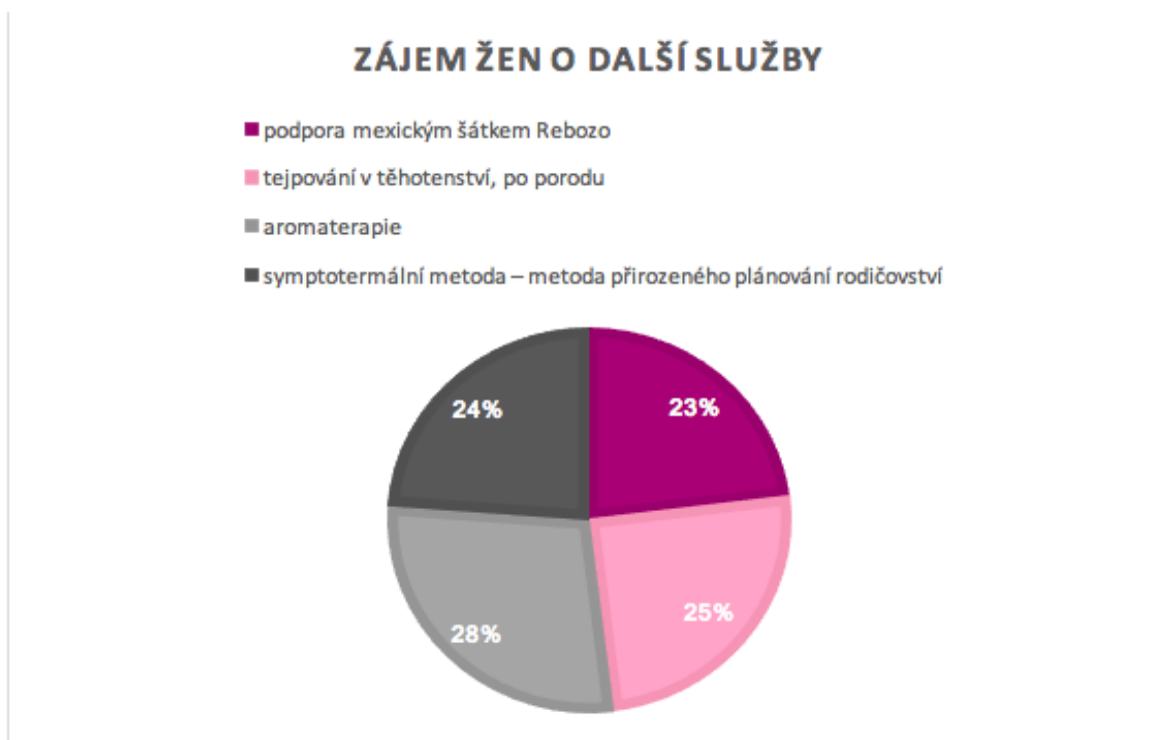


Obr. 14. Doporučení porodní asistentky ženami (vlastní zpracování,  $n = 44$ )

### ***Zájem žen o nabízené služby***

*„Zaujala by Vás některá z nabízených služeb? Možno zaškrtnout více odpovědí.“*

Vzhledem k tomu, že většina porodních asistentek dnes poskytuje téměř vždy předporodní kurzy a cvičení v těhotenství, zajímal mě názor žen a případný zájem respondentek o méně obvykle nabízené služby. Zde odpovídalo 110 respondentek, měly zde možnost zvolit více variant a téměř každá si zde něco vybrala. Výsledný přehled je obdobný, procentuálně nejvíce se respondentkám líbila aromaterapie s 28 %. Tejpování v těhotenství a po porodu zaujalo 25 % respondentek, o procenta méně symptotermální metoda a podpora mexickým šátkem Rebozo, viz obrázek 17.

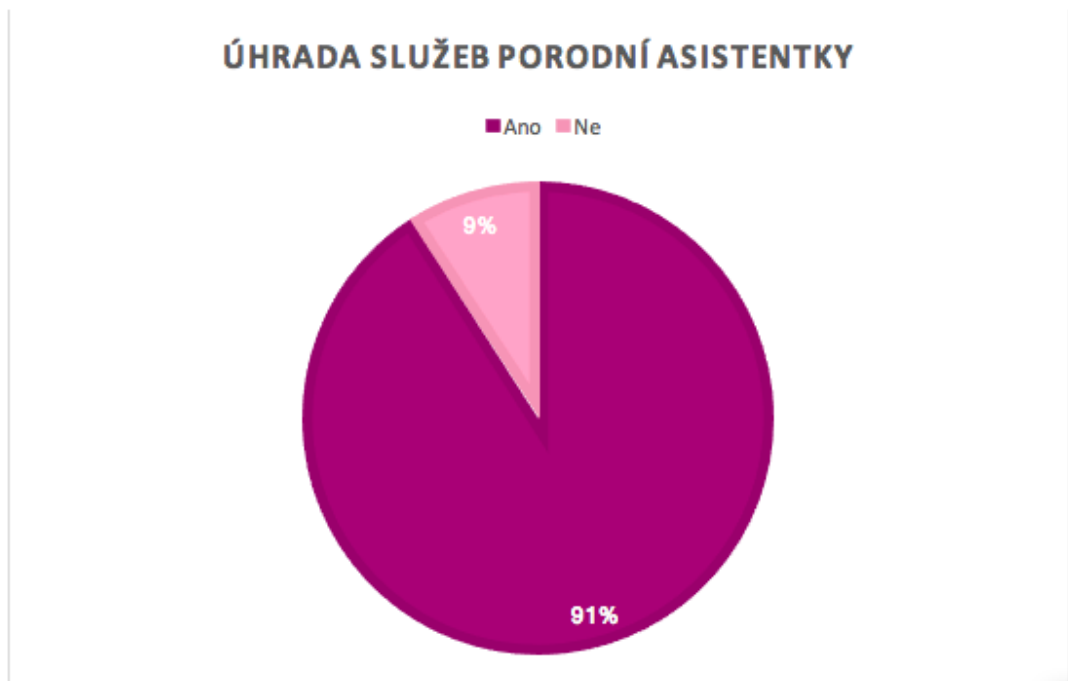


Obr. 15. Zájem žen o další služby porodní asistentky (vlastní zpracování,  $n = 110$ )

### **Ochota žen hradit služby porodní asistentky**

„Byla byste ochotná za služby soukromé porodní asistentky platit?“

Ze 110 respondentek by 91 % bylo ochotné za služby porodní asistentky platit, 9 % žen by služby neuhradily, viz obrázek 19. níže. Těchto 91 % respondentek bylo dále dotazováno na jednotlivé služby a cenové rozmezí. Za 1 lekci předporodního kurzu trvajícího 90 minut by 37 % respondentek, tedy největší část bylo ochotných zaplatit 300 Kč. Další skupina respondentek - 30 % zvolila částku 400 Kč, 17 % by bylo ochotných zaplatit více jak 400 Kč a o 1 % méně žen méně jak 300 Kč. Za jednu lekci cvičení v těhotenství je většina respondentek ochotná zaplatit méně jak 200 Kč, činila 42,6 % a 36,6 % respondentek bylo ochotných zaplatit částku 200 Kč za 1 lekci cvičení. Dále by bylo nejvíce respondentek ochotných za 1 individuální konzultaci trvající 60 minut zaplatit částku menší než 400 Kč, a to 37,6 % žen. 33,7 % respondentek by zaplatilo za konzultaci částku 400 Kč, 25,7 % žen částku 500 Kč. Za poporodní návštěvu porodní asistentky domů trvající 60 minut, bez úhrady cestovného by nejvíce žen – 36 % bylo ochotných zaplatit částku 500 Kč. 34 % žen by zaplatilo částku 400 Kč.



Obr. 16. Ochota žen hradit služby porodní asistentky (vlastní zpracování,  $n = 110$ )

Zbývající vyhodnocené otázky dotazníkového šetření jsou součástí přílohy č. 5 diplomové práce.

#### 5.3.4 Diskuse výsledků výzkumu

Hlavním cílem dotazníkového šetření bylo zmapování potřeb těhotných žen a žen plánujících těhotenství ve Zlínském kraji. Dotazníkového šetření se zúčastnilo 110 žen, 60 % žen bylo vysokoškolsky vzdělaných a téměř 50 % žen byly ve věku 25-30 let. Z dotazovaných žen má 66 % již zkušenosti s těhotenstvím a porodem, nejvíce žen prošlo druhým těhotenstvím a porodem. Z šetření dále bylo zjištěno, že 40 % žen má zkušenosti se soukromou porodní asistentkou. Většinu žen porodní asistentky doprovázely k porodu nebo je navštívily v rámci období šestinedělí, na poporodní návštěvě. Dále ženy v menší míře navštívily cvičení v těhotenství, předporodní kurzy a těhotenské poradny. Téměř 80 % žen má výbornou zkušenost s porodní asistentkou a 100 % žen by služby porodní asistentky doporučily. Ženy u svojí soukromé porodní asistentky ocenily hned několik věcí. Kladně hodnotí jejich osobní přístup, kontinuální péči, zdravý pohled na ženu, mají pocit bezpečí a vnímají, že porodní asistentky posouvají potřeby těhotných a rodičích žen do popředí. Dále bylo při šetření zjištěno, že většinu žen zaujaly nabízené služby v obdobné míře. Nejvíce žen by volilo aroma-

terapii, dále tejpování v těhotenství a po porodu, symptotermální metodu plánovaného rodičovství, a nakonec podporu mexickým šátkem Rebozo. Stejně tak, jak by většina dotazovaných žen služby porodní asistentky doporučila, většina dotazovaných žen (95 %) vnímá služby porodní asistentky za přínosné. Ženy měly v rámci dotazníkového šetření dvě otázky otevřené vlastnímu názoru. Zde velmi kladně hodnotily péči a zkušenosti s porodní asistentkou a poněkud negativně hodnotily péči v rámci nemocnice. Překvapivě poměrně hodně žen vnímá/poukazuje na rozdíl mezi Českou republikou a okolními státy, kde jsou soukromé porodní asistentky samozřejmostí a součástí komplexní péče v průběhu těhotenství, porodu a šestinedělí.

Součástí dílčích výzkumných otázek byla také otázka úhrady péče. Zde bylo zjištěno, že přes 90 % žen je ochotných za služby porodní asistentky platit. Za 1 lekci předporodního kurzu jsou ženy ochotné zaplatit v největší míře částku 300 Kč. Za 1 lekci cvičení v těhotenství se většině žen zdá přiměřená částka 200 Kč a méně, a za 1 individuální konzultaci je většina žen ochotná zaplatit částku 400 Kč a méně. Co se týká poporodní návštěvy, nejvíce se zde respondentkám zdála adekvátní částka 500 Kč.

#### 5.4 Zhodnocení pomocí OT analýzy

OT analýza je shrnutím již definovaných *O-příležitosti* a *T-hrozby* nově vznikajícího podniku.

Tab. 9. *Příležitosti (vlastní zpracování)*

O-příležitosti
Zvýšená porodnost ve Zlínském kraji
Růst vzdělanosti žen
Legislativní změny zlepšující podmínky porodních asistentek
Nespokojenost klientek s kvalitou nabízených služeb ve zdravotnických zařízeních
Vyšší příspěvky pojišťoven na péči
Rostoucí vliv sociálních sítí
Zkracování doby hospitalizace ve zdravotnických zařízeních

Tab. 10. Hrozby (vlastní zpracování)

T-hrozby
Růst počtu nových poskytovatelů
Nízká hrubá měsíční mzda
Zájem o služby duly

Výše uvedené informace v tabulkovém přehledu značí, že pro uvedený druh nově vznikajícího podnikání je příležitostí o dost více než hrozeb. Za největší příležitost považuji zkracování doby hospitalizace ve zdravotnickém zařízení. Ve Zlínské nemocnici jsou ženy propouštěny 48 hodin po spontánním porodu a spousta žen, především primipary odchází domů s nerozběhlou laktací, nejsou sehrané s dítětem a doma nastupují potíže, které nezvládají řešit. V takové situaci přicházejí terénní porodní asistentky, tedy soukromé porodní asistentky, které mají možnost za ženou domů přijet a se vším jí poradit a zavčasu ženě pomoci předcházet zánětům prsu a přechodu dítěte na umělou výživu. Další příležitostí je stabilní růst porodnosti ve Zlínském kraji, což taktéž přispěje k rozvoji podnikání.

Co se týká financování pojišťoven, v kapitole 5.1.3 je uveden konkrétní rozbor příspěvků a lze zhodnotit, že všechny pojišťovny přispívají poměrně vysokou finanční částkou, která může služby porodní asistentky v těhotenství a po porodu pokrýt.

Další příležitostí pro porodní asistentky může být nespokojenost žen s péčí ve zdravotnických zařízeních a v ordinacích svého gynekologa. V dotazníkovém šetření některé ženy uvedly, že se jim nelíbí neosobní přístup v nemocnici a návštěvy svého gynekologa, proto byly ochotné celé těhotenství hradit péčí svojí porodní asistentce a strávit toto období v její poradně.

Dalším pozitivem může být možnost sdílet nabídky a kurzy přes sociální sítě. Tato komunikace je velmi populární a efektivní, dokáže přilákat nové klientky a rozšířit povědomí o podnikání.

Hrozbou nově vznikajícího podnikání může být přibývající konkurence, což může být způsobeno zlepšením legislativních podmínek, zlepšením povědomí a jména porodních asistentek. Dalším negativem může být nízká mzda ve Zlínském kraji a s tím související neochota žen vynakládat finance na služby porodních asistentek. Ať už ženy, které nemají dobrou, nebo žádnou zkušenost, může přímá platba za služby odradit, protože péče gynekologa a ve

zdravotnickém zařízení je běžně hrazená z veřejného zdravotního pojištění. Rozhodujícím faktorem zde může být již zmíněná hrubá měsíční mzda, která ve Zlínském kraji patří k těm nejnižším v celé České republice. Poslední hrozbou je zájem žen o služby doly, která přestože nemůže nahradit péči a služby porodní asistentky, některé ženy její služby mohou vyhledávat a substituovat tak služby porodní asistentky.

Hrozbám lze předcházet poskytováním kvalitních služeb, rozšiřováním nabídky služeb a neustálým vzděláváním a získáváním znalostí v oblasti poskytované péče. V případě nynějšího nově vznikajícího podnikání se bude jednat o vedlejší příjem, takže tato činnost z počátku nemusí být primárně výdělečná.

## 5.5 Závěry analytické části

Analytická část se skládá ze dvou částí, z analýzy tržního prostředí a následně z dotazníkového šetření. Součástí analýzy byla analýza SLEPT, Porterova analýza pěti konkurenčních sil a zkrácená OT analýza. Dotazníkový výzkum byl zaměřen na ženy ve fertilním věku z oblasti Zlínského kraje.

Na základě SLEPT analýzy makroprostředí bylo zjištěno, že ve Zlínském kraji obecně dochází k úbytku počtu obyvatelstva, ale na druhou stranu k růstu porodnosti. V oblasti legislativy ve zdravotnictví lze říci, že je poměrně rozsáhlá a po začínajícím podnikateli v této oblasti žádá mnoho povinností k vyřízení. Co se týká ekonomických faktorů, Zlínský kraj má v celorepublikovém průměru druhou nejnižší hrubou mzdu a šestou nejnižší nezaměstnanost, k datu 30. 9. 2018 byla ve Zlínském kraji nezaměstnanost 2,50 %. Technologické faktory pro podnikání v této oblasti se nemění a nijak zásadně neovlivňují činnosti soukromých porodních asistentek. Politické zájmy oblasti porodní asistence hájí profesní sdružení UNIPA, ČKPA, GPS ČAS a ČSPA a z politických stran mají porodní asistentky oporu u Pirátské strany.

K analýze mezoprostředí sloužila Porterova analýza pěti konkurenčních sil a byly zjištěny následující poznatky. Ve Zlínském kraji nyní působí 9 poskytovatelů v oblasti porodní asistence, kde všichni poskytovatelé nabízejí předporodní kurzy v různých formách, jak individuálních, tak skupinových. Za největší konkurenty lze považovat soukromé porodní asistentky – Romana Gogelová, Radmila pro ženu a dítě a Lenka Vrlová, jejichž nabídka služeb je rozmanitá a obsáhlá. Hrozba substitutů v porodní asistenci je poměrně omezená, takže

nepředstavuje pro nově vznikající podnikání velkou hrozbu. Hrozba vstupu nových konkurentů je o něco vyšší, protože bariéry se zde vytvářejí hůře a jsou zde omezené možnosti, jak zabránit úniku klientů ke konkurenci. Vyjednávací síla dodavatelů je nízká, protože je důležitá pouze pro počáteční vybavení prostor a dodavatelů je zde velké množství. Nejdůležitější je zde vyjednávací síla odběratelů, pro nově vznikajícího poskytovatele služeb je potřeba získat dobré jméno a image, klást důraz na spokojenost a preference klientů, aby se zabránilo k jejich odchodu ke konkurenci.

Nedílnou součástí analýz bylo dotazníkové šetření, ze kterého vyplynuly následující poznatky. Dotazníkového průzkumu se zúčastnilo 110 žen ve fertilním věku, ze Zlínského kraje. 40 % žen má zkušenosti se soukromou porodní asistentkou, z toho 80 % žen uvedlo, že jejich zkušenost je výborná. 100 % žen dále uvedlo, že by služby soukromé porodní asistentky doporučily a 95 % žen vnímá práci porodních asistentek jako velmi přínosnou.

Prostřednictvím OT analýzy bylo zjištěno, že pro nově vznikajícího podnikatele je zde značně více příležitostí než hrozeb. Za významné příležitosti lze považovat zkrácenou dobu hospitalizace ve zdravotnickém zařízení, růst porodnosti a vzdělanosti žen. Další příležitostí by mohly být změny v legislativě ve prospěch porodních asistentek, dále poměrně vysoké příspěvky pojišťoven a marketingová propagace podnikání na sociálních sítích. Za hrozbu byla shledána nízká mzda ve Zlínském kraji, dále růst počtu poskytovatelů péče a zájem žen o služby doly.

Z analytického rozboru vyplývá, že nově vznikající podnikání si na trhu služeb najde své uplatnění, což bylo potvrzeno zejména dotazníkovým průzkumem, na základě jehož výsledků lze konstatovat, že klientky mají zájem o služby soukromých porodních asistentek. Vzhledem k neexistenci kurzů a konzultací před těhotenstvím, by bylo možné zaměřit se i na samotné období před těhotenstvím. Jsou zde možnosti konzultace ohledně nehormonální antikoncepce, jako je symptotermální metoda a dále například poruchy menstruačního cyklu a problematiku umělého oplodnění, jehož problematika je stále aktuálnější. Dále lze konstatovat, že mezi současnou konkurencí není dostatek porodních asistentek, které by se věnovaly těhotenským poradnám a poporodním návštěvám. Jako příležitost v podnikání také lze označit kurzy Rebozo, které v současné době nabízí pouze jedna porodní asistentka.



## 6 PROJEKT ZALOŽENÍ PODNIKÁNÍ

Podnikatelský záměr bude nyní rozdělen na několik kapitol, které vedou k úplnému sestavení plánu. Soukromá praxe porodní asistentky s názvem *Těhotenské poradenství s Romčou*, kde název podnikání vyjadřuje poskytování poradenské služby porodní asistentkou Romanou, kde pojem těhotenství zahrnuje komplexní proces, a to stav ženy před těhotenstvím, v jeho průběhu a po porodu. Praxe bude založena a provozována formou fyzické osoby samostatně výdělečně činné, a to za účelem vedlejší výdělečné činnosti. Tato forma podnikání byla zvolena z důvodu podnikání jedné osoby, dále z důvodu nižšího kapitálu a zdanění. Pro OSVČ je míra daňového zatížení odlišná a činí 15 %, u ostatních forem činí 19 %. Základní kapitál není u této formy podnikání nezbytný, obdobně jako u veřejné obchodní společnosti a komanditní společnosti. U společnosti s ručením omezeným činí kapitál 1 Kč a u akciové společnosti, je zde největší kapitálové zatížení ve výši 2 000 000 Kč.

Cílem projektu je návrh podnikatelského záměru, který bude sloužit pro založení praxe soukromé porodní asistentky za účelem poskytování kvalitních služeb v oboru porodní asistence a zajištění nově vznikajícímu podnikání mezi současnou konkurencí místo na trhu služeb.

### 6.1 Titulní strana

*Název společnosti:* Těhotenské poradenství s Romčou

*Sídlo:* Zlín

*Jméno zakladatele společnosti:* Romana Galetková

*Kontaktní údaje:* + 420 777 666 555, e-mail: xxxxxxxxxxxx@gmail.com

*Datum vzniku podnikání:* 1. 9. 2019

*Právní forma:* živnost

*IČO:* xxxxxxxxx

*Popis podnikání:* poradenská činnost

*Financování:* vlastní zdroje

## 6.2 Exekutivní souhrn

Podnikatelským záměrem je vznik soukromé praxe porodní asistentky, jejímž cílem je pečovat o ženy před těhotenstvím, v průběhu fyziologického těhotenství a v šestinedělí. Podnikatelem je vysokoškolsky vzdělaná porodní asistentka, která si praxi zřizuje jako vedlejší výdělečnou činnost ke své stávající pozici porodní asistentky v nemocnici. Důvodem vzniku podnikání je zájem porodní asistentky a získání nových zkušeností. Cílem podnikatelky je spokojenost, zdraví a uspokojení potřeb klientek.

## 6.3 Popis podnikatelské činnosti

Vzhledem k úrovni nabídky současných poskytovatelů služeb v této oblasti, bude soukromá praxe porodní asistentky ve Zlíně založena na poskytování následujících služeb a péče:

- *Konzultace před těhotenstvím*
- *Individuální těhotenské poradny a konzultace*
- *Poporodní návštěvní služba, konzultace v šestinedělí*
- *Rebozo v těhotenství a po porodu*

Poskytované služby jsou orientovány na ženy ve Zlíně a jeho okolí do okruhu zhruba 30 km a personálně jsou poskytovány zakládající osobou, porodní asistentkou mající praxi v oboru. Služby porodní asistentky jsou poradenskou a edukační činností, která má ženám poskytnout informace z oblasti před těhotenstvím, následně v těhotenství a po porodu.

Hlavním úkolem je zjištění, zmapování potřeb a přání žen a jejich rodin a navození pozitivního myšlení, klidu a pohody v průběhu tohoto období života žen.

Jak bylo uvedeno výše, na základě analýzy potřeb potencionálních klientek byly navrženy 4 základní služby.

### ***Konzultace před těhotenstvím***

V období plánování těhotenství budou nabízeny konzultace na téma nehormonální antikoncepce a podpory přirozeného početí metodou symptotermální. Dále konzultace ohledně zdravého životního stylu a menstruačních potíží. Budou nabízeny i rady a psychická podpora při procesu umělého oplodnění. Konzultace budou trvat 60 minut a cena bude 500 Kč.

### ***Individuální těhotenské poradny***

Cílem těhotenské poradny je pečovat o zdraví ženy v těhotenství, rozeznávat fyziologické děje od patologických, podporovat zdraví ženy. Patologické stavy jsou předány do péče lékařů. Dále je cílem poradny nadále ženu podporovat a provázet náročnými situacemi, pokud takové situace v těhotenství nastanou. Připravit ženu na zdravý porod, především psychicky, ale také fyzicky. V poslední řadě podporovat kontakt s dítětem a vytvářet podporu s celou rodinou. Těhotenská poradna, která nahrazuje návštěvy gynekologa je vhodná pro zdravé ženy s fyziologickým těhotenstvím. Rizikové ženy mohou poradnu absolvovat pouze ve spolupráci s odborným lékařem.

*První setkání* ženy s porodní asistentkou dojde k odebrání anamnézy a zhodnocení, zda je péče porodní asistentky pro ženu vhodná. Porodní asistentka určí termín porodu, zjistí, jak si žena péči porodní asistentky představuje, jaké má přání. Dále podepíše informovaný souhlas, případně smlouvu. Doba trvání poraden bude 60 minut s jednotnou částkou 400 Kč za 1 návštěvu.

*Standardní poradna porodní asistentky* se soustředí na:

- Klinický stav ženy – stav výživy, kontroluje fyziologické funkce – tlak, puls, moč, otoky dolních končetin,
- Vývoj těhotenství, plodu – provádí zevní hmaty a kontroluje srdeční akci dítěte, zhodnocuje jeho aktivitu
- Psychický stav ženy
- Doplňující informace – zde je prostor vyhrazený pro potřeby ženy, její dotazy a obavy
- Doporučení (Neubertová Zemánková, 2017)

### ***Individuální konzultace v těhotenství***

Jedná se o jednorázové setkání a poradenství v těhotenství. Konzultace je uzpůsobená individuálním potřebám a přáním ženy. Konzultace bude trvat 60 minut.

### ***Poporodní návštěvní služba***

V rámci poporodní návštěvy bude porodní asistentka kontrolovat fyziologické funkce ženy, zavinování dělohy, očištění, stav porodního poranění, a především duševní stav ženy. Šestinedělí je jedna velká hormonální bouře a mnohdy ženy nepotřebují mnoho, pouze vlídná

slova a chvíli pro sebe. V rámci návštěvy je důležitá edukace a podpora kojení a kontrola, zda jsou všechny jevy fyziologické. Po propuštění z nemocnice vyvstávají dotazy i s několika denním zpožděním, a to především jak zacházet s dítětem, ošetřování pupku, hygiena a kosmetické přípravky, způsoby přebalování apod. Důležité je poučit ženu o využití přírodních metod k podpoře normálního průběhu šestinedělí, využití bylin, zdravého životního stylu a cvičení. Standardní délka návštěvy bude 60 minut a cena 500 Kč za návštěvu.

Součástí poporodní návštěvy může být:

- laktační poradenství
- zpracování porodního zážitku – pro některé ženy může být porod traumatizujícím zážitkem a potřebují se někomu vypovídat a znát důvody, proč některé situace proběhly tak, a co příště je potřeba udělat jinak.
- nošení v šátku a výhody šátkování (Stadelmann, 2009, str. 333)

### ***Konzultace v šestinedělí***

Opět se jedná o jednorázovou návštěvu ženy v šestinedělí. Náplň konzultace je uzpůsobená potřebám ženy, viz výše poporodní návštěva. Mnohdy klientky potřebují poradit ohledně kojení a rozjiždějí se zánětu prsu. Konzultace bude trvat 60 minut a její cena bude 500 Kč.

### ***Rebozo v těhotenství***

Rebozo je mexický hustě tkaný šál, dlouhý dva metry a široký asi 75 cm. Má hned několik využití, slouží jako příkrývka v chladnějších dnech, je vhodný na nošení dětí a v těhotenství je prosévání břicha rebozem velmi uklidňující, pečující a relaxační.

V těhotenství může ženě ulevit od bolesti zad a pánve a dopřát jí pocit komfortu a jistoty. Dále může být použito k pevnému zavinutí pánve pro uvolnění pánevních vazů, může sloužit jako podpora dělohy, vazů a beder.

Cílem konzultace budou ukázky použití reboza, pro nalezení úlevové polohy a pocitu komfortu. Délka trvání bude 60 minut s jednotnou cenou 400 Kč za návštěvu.

### ***Rebozo po porodu***

V poporodním období může rebozo sloužit k rituálu zavírání kostí, který lze praktikovat nejdříve 4 dny po spontánním porodu, ideálně ale po šestinedělí. Ženám po císařském řezu lze tento rituál provést, až se vše zahojí, takže po šestinedělí. Poporodní zavinování posky-

tuje holistickou podporu všem orgánům břicha a pánve, včetně svalů pánevní oblasti. Podpora pánevního dna v okamžiku postpartum je zásadní pro obě ženy po vaginálním porodu i císařském řezu. (Kalusová, © 2018)

Náplní návštěvy bude již popisovaný rituál zavírání kostí, který bude trvat 60-90 minut a jeho cena bude 1000 Kč.

## 6.4 Podnikatelské riziko

V souvislosti s nově vznikajícím podnikáním byla identifikována následující rizika:

- Riziko 1 *Vstup nových poskytovatelů na trh*
- Riziko 2 *Neuzavření smlouvy s pojišťovnou*
- Riziko 3 *Nezájem o nabízené služby porodní asistentky*

Tab. 11. Riziková analýza (vlastní zpracování)

Rizikový faktor	Pravděpodobnost výskytu	Míra rizika
Vstup nových poskytovatelů na trh	střední	střední
Neuzavření smlouvy s pojišťovnou	střední	nízká
Nezájem o nabízené služby porodní asistentky	nízká	vysoká

### Riziko 1 *Vstup nových poskytovatelů na trh*

Noví konkurenti představují riziko zejména ve ztrátě současných klientek. Pravděpodobnost výskytu je střední s totožnou mírou rizika. Zde je nutné brát v úvahu současné poskytovatele služeb, tedy stávající soukromé porodní asistentky. Pro současný trh to může znamenat odliv části klientek k nově vznikajícímu poskytovateli. Aby bylo co nejmenší riziko odchodu konkurence, je třeba poskytovat kvalitní služby a průběžně hodnotit potřeby a spokojenost klientek.

*Opatření:*

- Průběžně se vzdělávat
- Sledovat potřeby klientů
- Rozšiřovat nabídku služeb

- Poskytovat kvalitní služby
- Získat dobré jméno a image
- Reagovat na aktuální trendy

### **Riziko 2 Neuzavření smlouvy s pojišťovnou**

Pravděpodobnost výskytu je střední s nízkou mírou rizika. Z dotazníkového šetření vyplynulo, že je většina žen ochotná hradit péči porodní asistentky. Poskytování péče není tedy výrazně závislé na získání smluvního vztahu s pojišťovnou.

*Opatření:*

- Zvolit vhodnou vyjednávací taktiku

### **Riziko 3 Nezájem o nabízené služby porodní asistentky**

Nezájem o nabízené služby je málo pravděpodobný s vysokou mírou rizika. Vzhledem k zjištění v dotazníkovém šetření je zřejmé, že ženy služby porodní asistentky rády uvítají. Nezájem o služby porodní asistentky může být zapříčiněn u již zkušených žen, které mají dostatek informací a nejsou ochotné se dále vzdělávat či vyhledávat péči dalších osob.

*Opatření:*

- Vhodně zvolit místo nabídky služeb/propagovat nabízené služby
- Rozšiřovat nabídku služeb
- Získat kladné reference klientek

## **6.5 Marketingový plán**

Sestavení marketingového plánu je nezbytné k realizaci podnikatelského záměru, jeho součástí je posláním podniku, vize a cíle a následná tvorba marketingového mixu.

### **6.5.1 Posláním, vize a cíle podnikání**

#### ***Posláním***

Posláním podnikání *Těhotenské poradenství s Romčou* je provádět ženy přirozeně těhotenstvím, vytvářet jim podporu v průběhu porodu a pečovat o ně v šestinedělí s ohledem na jejich individuální potřeby a přání.

#### ***Vize***

Stát se uznávanou a vyhledávanou soukromou porodní asistentkou ve Zlíně a jeho okolí.

## *Cíle*

- ***Strategické marketingové cíle***
  - Do 3 let získat mezi potencionálními a aktuálními klientkami image porodní asistentky poskytující odborné a kvalitní služby
- ***Taktické marketingové cíle***
  - Do jednoho roku od začátku podnikání získat klientelu odpovídající optimistické variantě finanční analýzy a stát se tak vyhledávanou porodní asistentkou
  - Do konce jednoho roku od začátku podnikání rozšířit nabídku služeb o aromaterapii v těhotenství a šestinedělí
  - Do tří měsíců od začátku podnikání navštívit 53 klientek vyhovující k úspěšnému startu podnikání a návratnosti vstupních investic

### ***Opatření vedoucí k dosažení požadovaných cílů:***

- Využít nástroje marketingové komunikace k dostatečnému rozšíření povědomí o nově vznikajících službách soukromé porodní asistentky
- Neustále rozšiřovat své znalosti a zkušenosti absolvováním kurzů a školení
- Získat certifikát o absolvování kurzu aromaterapie v těhotenství a šestinedělí

### **6.5.2 Cílová skupina**

Soukromá porodní asistentka bude pracovat s následujícími skupinami osob:

- Primární cílovou skupinou jsou ženy ve fertilním věku od 18 let, ženy v různém stupni gravidity do zhruba 40 let a ženy po porodu. Ženy preferující individuální přístup a důvěrný vztah s porodní asistentkou, podporující přirozené těhotenství a porod.
- Sekundární cílovou skupinou jsou partneři a rodinní příslušníci žen.

### **6.5.3 Návrh marketingového mixu**

Marketingový mix zde bude zpracován pomocí 4P analýzy, kde zkratka 4P definuje následující oblasti, které budou níže podrobněji popsány:

- *Produkt (Product)*
- *Cena (Price)*
- *Distribuce (Placement)*

- *Marketingová komunikace (Promotion)*

### **Produkt**

V případě nynějšího podnikání jsou produktem služby poskytované soukromou porodní asistentkou. Tyto služby budou nabízeny ve Zlíně a jeho okolí a budou zahrnovat následující oblasti kurzů pro ženy:

- *Konzultace před těhotenstvím*
- *Individuální těhotenské poradny a konzultace*
- *Poporodní návštěvní služba, konzultace v šestinedělí*
- *Rebozo v těhotenství a po porodu*

Jak již bylo uvedeno, hlavním cílem je zjištění, zmapování potřeb a přání žen a jejich rodin a navození pozitivního myšlení, klidu a pohody v průběhu tohoto období života žen.

Podrobná náplň jednotlivých oblastí kurzů je podrobně popsána v kapitole 6.3. Popis podnikatelské činnosti.

### **Cena**

Cena bude stanovena jednak na základě provedeného dotazníkového šetření a na základě uvážení cen současných poskytovatelů služeb a poskytovaných příspěvků od pojišťoven.

Cena konkurenčních poskytovatelů ve Zlínském kraji je téměř shodná, za individuální konzultace si porodní asistentky účtují částku 500 Kč za hodinu, v této ceně není zahrnuto cestovné. Za poporodní návštěvu si konkurenční porodní asistentky většinou účtují částku 500 Kč za hodinu, opět bez cestovného. Cestovné mají stanovené porodní asistentky individuálně, v rozmezí 8-10 Kč/km.

Z dotazníkového šetření vyplynulo, že jsou ženy ochotné za individuální konzultace zaplatit částku okolo 400–500 Kč, za poporodní návštěvu by ženy zaplatily 500 Kč bez úhrady cestovného.

Po následujícím zvážení dostupných informací bude ceník vypadat následovně:



Tab. 12. Ceník poskytovaných služeb (vlastní zpracování)

Poskytovaná služba	Cena / 60minut
Seznamovací konzultace	Zdarma (prvních 30 minut)
Konzultace před těhotenstvím	500 Kč
Pravidelné těhotenské poradny	400 Kč
Těhotenská konzultace	500 Kč
Poporodní návštěva	500 Kč
Rebozo v těhotenství	400 Kč
Rituál uzavírání kostí (rebozo)	1000 Kč

U seznamovací konzultace byla zvolena hodina zdarma, a to z těchto důvodů. Je důležité, aby si porodní asistentka s klientkou vzájemně vyhovovaly, pokud spolu mají spolupracovat celé těhotenství a šestinedělí. V průběhu hodiny se obě zúčastněné přesvědčí, zda mají obdobné představy o průběhu těhotenství, a klientka má možnost se rozhodnout, zda s porodní asistentkou bude spolupracovat. Další konzultaci by hradila dle výše uvedeného ceníku. Při dlouhodobé spolupráci budou těhotenské poradny ohodnoceny částkou 400 Kč. V plánu bude v čase vytvoření komplexních balíčků, které by pro ženy byly cenově výhodnější a zahrnovaly by několik návštěv v těhotenství i po porodu. Prozatím je nabídka omezená, s případným rozšířením nabídky služeb. Jednorázová těhotenská konzultace je oceněna částkou 500 Kč, stejně jako poporodní návštěva. Jak bylo zmíněno výše, konkurenční porodní asistentky nabízejí tyto služby za cenu 500 Kč/hodina, není vhodné částku zvyšovat ani snižovat, aby to nepoškodilo kvalitu nabízených služeb a zároveň přilákalo nové klientky. Současné porodní asistentky, s výjimkou jedné porodní asistentky, nenabízejí rebozo v těhotenství, ani po porodu. Proto byla stanovena částka pro těhotenství 400 Kč, kde rozhodující byla informace z dotazníkového šetření. Pro rituál uzavírání kostí byla stanovena částka 1000 Kč, jehož trvání je obvykle delší, než 60 minut. Vzhledem k tomu, že veškeré služby budou poskytovány v domácím prostředí klientek, je třeba stanovit cenu cestovného, a to 6 Kč/km.

## *Distribuce*

### *Časová dostupnost*

Vzhledem k tomu, že se vždy jedná o individuální konzultace, které podléhají předchozí telefonické nebo e-mailové komunikaci, nebudou předem určeny konkrétní dny a hodiny, kdy budou konzultace probíhat. Podnikání bude bráno jako vedlejší samostatná činnost k plnému úvazku ve zdravotnickém zařízení, proto se budou klientky na schůzku a konzultaci s porodní asistentkou domlouvat individuálně, dle potřeb obou zúčastněných.

### *Místo poskytování*

Služby budou poskytovány v místě bydliště klientek, takže nebude potřeba zařizovat pronájem prostor. Do budoucna, pokud by porodní asistentka zvažovala rozšíření kurzů o cvičení v těhotenství, nebo předporodní přípravy (nyní není motivace kurzy otevírat, protože současných poskytovatelů předporodních kurzů je dostatek), na prvním místě by zvažila pronájem prostor na pár hodin v týdnu, již zařízených a potřebně vybavených.

### *Materiální vybavení*

Vzhledem k tomu, že budou poskytovány i těhotenské poradny, je zde nutné vlastnit potřebné vybavení:

- tonometr, teploměr, diagnostické proužky na moč, jednorázové rukavice, doppler k poslechu ozev dítěte, krejčovský metr, těhotenské průkazky, informované souhlasy.

K rebozo kurzům bude potřeba několik rebozo šátků, které bude možno i za malý poplatek zapůjčit. K zapůjčení má porodní asistentka také několik druhů literatury porodnické tematiky.

K poporodní návštěvě porodní asistentka vlastní následující vybavení:

- sterilní rukavice, fonendoskop, teploměr, váhu na novorozence, bylinky a homeopatie

V tabulce níže je uvedený přehled potřebného vybavení k provozování kurzů, ceny jsou uvedeny orientačně.

Tab. 13. Přehled potřebného vybavení (vlastní zpracování)

Položka	Cena v Kč
Tonometr	2000
Teploměr	210
Doppler	2500
Ultrazvukový gel	70
Krejčovský metr	25
Balení nesterilních rukavic	150
Diagnostické proužky Phan	200
Šátek nosící 1 ks	1750
Rebozo šátky 3 kusy	4470
Fonendoskop	150
Pinzeta jednorázová sterilní 10 ks	60
Sterilní rukavice 10 ks	99
Kojící polštář 1 ks	799
Pelvimetr	900
Nůžky chirurgické	100
Dezinfekce na kůži	80
Buničitá vata dělená 500 ks	36
Set k odstranění stehů 10 ks	230
<b>Celkem</b>	<b>13 829</b>

### *Marketingová komunikace*

Marketingová komunikace je důležitá součástí projektu a jejím cílem je zajištění povědomí o nově vznikajících službách soukromé porodní asistentky ve Zlínském kraji. Marketingová

komunikace musí podléhat současným trendům, a to především trendu sociálních sítí, kde se pohybuje cílová skupina žen. V rámci marketingové komunikace bude vytvořena:

- webová stránka,
- profil na sociální síti,
- vizitka,
- informační leták.

### ***Realizace webové stránky***

Webové stránky jsou důležitým nástrojem komunikace, prostřednictvím kterého bude navázán kontakt s veřejností a budou tak získány klientky. Webová stránka bude zpracována před začátkem samotného podnikání, aby se zajistilo povědomí o službách porodní asistentky a pomalu se získávaly nové klientky.

V úvodu mohou klientky získat informace o porodní asistentce nabízející služby, najdou zde informace o vzdělání, praxi, poslání a důvod, proč se rozhodla praxi založit a provozovat. Dále zde budou shromážděny informace o tom, kdo porodní asistentka dle zákona je, a jaké jsou její kompetence.

V dalším odkazu budou detailně popsány nabízené služby, spolu s ceníkem jednotlivých služeb a kontakty, kam se mohou ženy s dotazy a objednávkami obrátit. Webové stránky budou průběžně aktualizovány, klientky tak budou mít přehled o novinkách a veškerých aktivitách.

Mezi explicitní náklady je zaúčtována reálná cena za registraci domény včetně ročního využití rozhraní a servisu stránek v hodnotě 1500 Kč za rok. Chod a úpravu webových stránek bude zajišťovat sama podnikatelka.

*Tab. 14. Tvorba webových stránek (vlastní zpracování)*

Časová náročnost	10 hodin
Náklady implicitní	Nulové
Náklady explicitní	1500 Kč/rok
Odpovědná osoba	Porodní asistentka

**Založení profilu na sociální síti Facebook**

Dalším nástrojem komunikačního marketingu je sociální síť Facebook. Zde by mohlo dojít k největšímu rozšíření povědomí o nabízených službách, protože je tato sociální síť velmi populární a dochází zde k rychlému šíření dat mezi uživateli. Obdobně jak na webových stránkách, tak na stránkách Facebooku budou vystaveny nabízené služby spolu s ceníkem a kontaktními údaji o porodní asistentce. Profil bude pravidelně aktualizován, a je zde možnost zaznamenávání spokojenosti, tedy hodnocení služeb porodní asistentky klientkami, takže se mohou potencionální klientky ujistit o kvalitě nabízených služeb. Výhodou je i rychlá komunikace mezi klientkou a porodní asistentkou. Klientky se mohou ihned obrátit pomocí zprávy s případným dotazem a zájmem o nabízené služby. Náklady zde budou nulové. Chod a úpravy profilu bude zajišťovat podnikatelka.

Tab. 15. Tvorba profilu na sociální síti (vlastní zpracování)

Časová náročnost	1 hodina
Náklady explicitní	Nulové
Odpovědná osoba	Porodní asistentka

**Tvorba vizitek**

Vizitky budou zpracovány především pro osobní předání a po předchozí domluvě i pro ponechání v ordinaci gynekologa. Vizitky budou obsahovat kontaktní údaje porodní asistentky – telefonní kontakt a e-mailovou adresu a adresu webových stránek s odkazem na nabídku služeb. Cena nákladů na tisk byla stanovena na základě objednávky oboustranného návrhu vizitek v počtu 300 ks/ 1,79 Kč a náklady na tvorbu jsou cenovým požadavkem designera.

Tab. 16. Tvorba vizitek (vlastní zpracování)

Časová náročnost	3,5 hodiny
Náklady na tvorbu	800 Kč
Náklady na tisk	649 Kč za 300 ks vizitek
Odpovědná osoba	Designer ve spolupráci s porodní asistentkou

*Návrh vizitek vypadá následovně:*



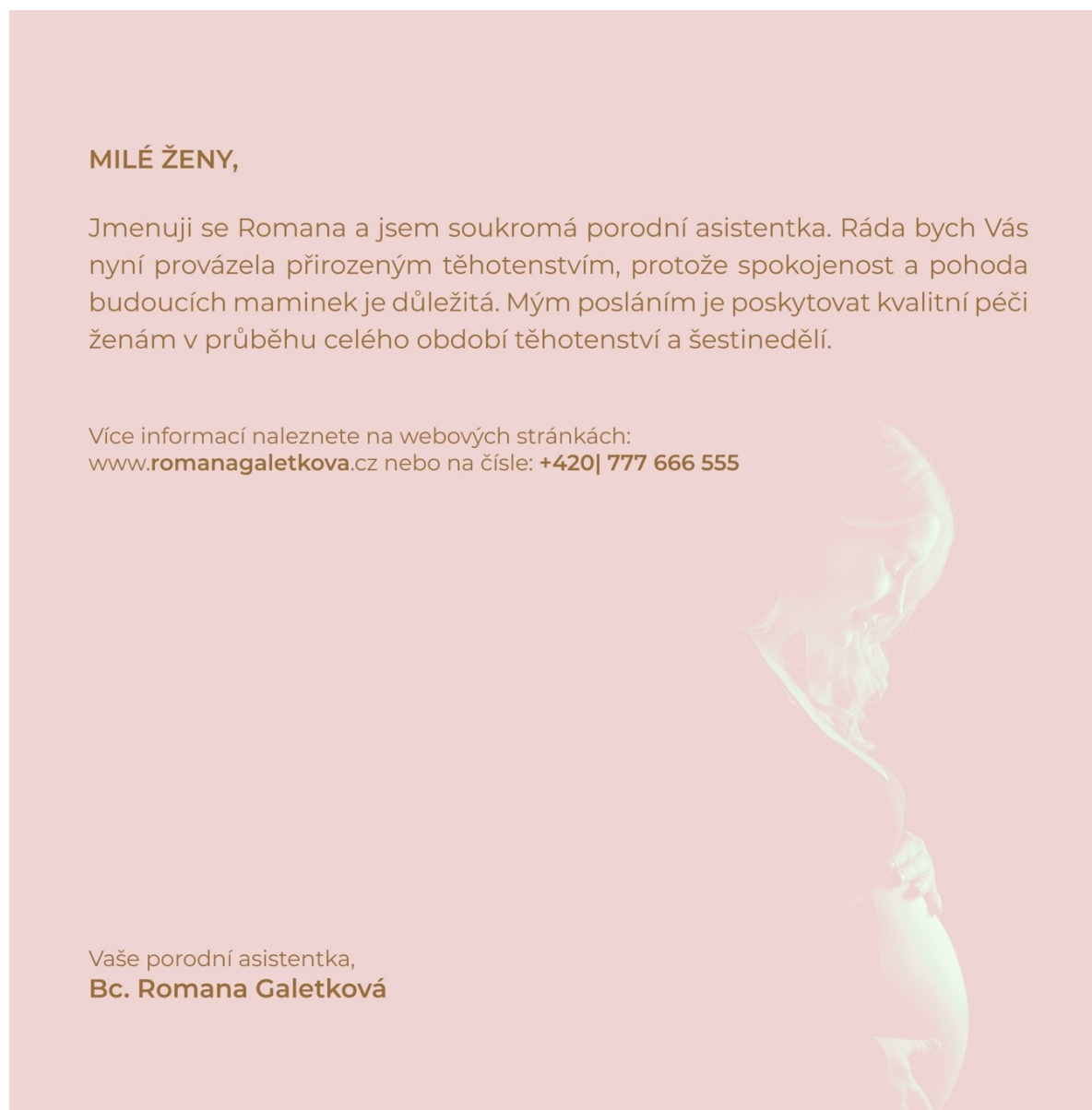
*Obr. 17. Vizitka (vlastní zpracování)*

### ***Tvorba informačního letáku***

Grafický design informačního letáku a vizitek bude vytvářet grafický designer ve spolupráci s porodní asistentkou, poté budou spolu s vizitkami letáky umístěny do ordinací gynekologa a po předchozí domluvě i do ambulance porodního sálu v nemocnici. Informační leták bude zahrnovat stručnější charakteristiku služeb a činností soukromé porodní asistentky a cílem letáku bude upoutat pozornost a zaujmout potenciální klientky. Konečná cena na tisk koresponduje s objednávkou na webovém e-shopu a náklady na tvorbu jsou cenovým požadavkem designera.

*Tab. 17. Tvorba informačních letáků (vlastní zpracování)*

Časová náročnost	2 hodiny
Náklady na tvorbu	500 Kč
Náklady na tisk	580 Kč za 200 ks
Odpovědná osoba	Designer ve spolupráci s porodní asistentkou



## MILÉ ŽENY,

Jmenuji se Romana a jsem soukromá porodní asistentka. Ráda bych Vás nyní provázela přirozeným těhotenstvím, protože spokojenost a pohoda budoucích maminek je důležitá. Mým posláním je poskytovat kvalitní péči ženám v průběhu celého období těhotenství a šestinedělí.

Více informací naleznete na webových stránkách:  
[www.romanagaletkova.cz](http://www.romanagaletkova.cz) nebo na čísle: +420| 777 666 555

Vaše porodní asistentka,  
**Bc. Romana Galetková**

Obr. 18. Informační letáček (vlastní zpracování)

## 6.6 Finanční plán

Finanční plán tvoří rozbor finančního hospodaření nově vznikající soukromé praxe porodní asistentky. Jsou zde zobrazeny veškeré peněžní prostředky, které jsou nezbytné k realizaci plánované investice, tzn. plán nákladů, tržeb a zdroje financování.

Prvním krokem bude finanční rozbor vstupních nákladů, které jsou nutné k rozjezdu podnikání. Dále budou zpracovány zdroje financování veškerých aktivit, plán počátečních nákladů a výnosů, cash-flow a bod zvratu.

### 6.6.1 Zdroje financování

K financování nově vznikajícího podnikání budou využity vlastní zdroje podnikatele. Základní kapitál bude činit 40 000,- Kč a bude použit k pokrytí vstupních nákladů. Nevyužitá část bude sloužit jako rezerva podnikání.

### 6.6.2 Náklady

Náklady soukromé praxe jsou rozděleny na vstupní – jednorázové vstupní náklady, dále náklady měsíční fixní a variabilní. Do měsíčních fixních nákladů se řadí náklady provozní. Variabilní náklady jsou považovány za spotřební, obsahují materiálové věci související s přímým výkonem služby a cestovné.

#### Vstupní náklady

Vstupní náklady zahrnují veškeré náklady, které jsou jednorázově vynaloženy před zahájením činnosti soukromé praxe. Jedná se o náklady založení živnosti, náklady spojené s marketingovými aktivitami a náklady na vybavení.

Jak bylo zmíněno výše, veškeré vybavení bude pořízeno z vlastních zdrojů podnikatele.

Tabulka 18 uvádí seznam úkonů a nákladů spojených se založením živnosti.

Tab. 18. Náklady na založení živnosti (vlastní zpracování)

Hrazené činnosti pro vznik živnosti	Cena v Kč
Ohlášení živnosti při vstupu do živnostenského podnikání	1000
Poplatek za podání	50
<b>Celkem</b>	<b>1050</b>

V následující tabulce 19 je uveden seznam položek, nutných k realizaci podnikání. Některé vybavení již podnikatel vlastní, není třeba ho tedy zajišťovat.

Tab. 19. Náklady na vybavení (vlastní zpracování)

Položka	Cena v Kč
Mobilní telefon	-
Osobní automobil	-



Edukační materiál	1500
Celková suma k vybavení kurzů ( <i>tab. 13.</i> )	13 829
<b>Celkem</b>	<b>15 329</b>

V následující tabulce zde budou uvedeny náklady spojené s marketingovými aktivitami.

*Tab. 20. Explicitní náklady na marketingové aktivity (vlastní zpracování)*

<b>Marketingové nástroje</b>	<b>Cena v Kč</b>
Informační letáky	1080
Webové stránky	1500
Vizitky	1449
Facebookový profil	0
<b>Celkem</b>	<b>4029</b>

V poslední tabulce jsou uvedeny celkové vstupní náklady.

*Tab. 21. Sumarizace vstupních nákladů (vlastní zpracování)*

<b>Vstupní náklady</b>	<b>Cena v Kč</b>
Založení živnosti	1050
Vybavení	15 329
Marketingové aktivity	4029
<b>Celkem</b>	<b>20 408</b>

### **Fixní náklady**

Jedná se o náklady, které budou vynakládány každý měsíc. V případě nově vznikajícího podnikání porodní asistentky se jedná o mobilní tarif včetně internetu a služeb v souvislosti s osobním automobilem. Náklady na auto jsou vypočítány orientačně, mohou sem patřit náklady na opravy, pojištění a údržba. Do provozních nákladů jsou započítány i náklady na

profesní pojištění odpovědnosti. Co se týká mzdových nákladů, jak již bylo zmíněno, jedná se o vedlejší příjem. Pokud se příjem podnikatele vejde do stanoveného limitu, nemusí odvádět platby na zdravotní a sociální pojištění. Pro rok 2019 je tento limit hrubého příjmu 78 476 Kč. První rok podnikání se zálohy nehradí. Výše minimální zálohy na sociální pojištění jsou pro rok 2019 stanoveny částkou 2388 Kč a zdravotního pojištění částkou 2208 Kč.

Tab. 22. Fixní měsíční náklady (vlastní zpracování)

Provozní náklady	Cena za měsíc v Kč
Náklady na auto	1500
Platba za mobilní tarif včetně internetu	200
Pojištění profesní odpovědnosti	182
<b>Celkem</b>	<b>1882</b>

### Variabilní náklady

Za variabilní náklady lze považovat finanční částky, které se mění v souvislosti s počtem klientů a dle provozu a reálné spotřeby materiálu. Jednalo by se o náklady na cestovné, kde bylo stanoveno 6 Kč/km. Dále by se jednalo například o sterilní rukavice, ultrazvukový gel nebo třeba diagnostické proužky na moč. V následující tabulce je výpočet průměrných variabilních nákladů na návštěvu při odhadnutém průměrném nájezdu 13 km na návštěvu a použití spotřebních pomůcek 5 Kč za návštěvu. Optimistická varianta počítá s 24 návštěvami za měsíc, pesimistická se 16 a realistická s 20 návštěvami za měsíc.

Tab. 23. Variabilní náklady (vlastní zpracování)

	Průměr za 1 návštěvu	Optimistická varianta	Pesimistická varianta	Realistická varianta
Cestovné	78Kč	1872 Kč	1248 Kč	1560 Kč
Spotřební materiál	5 Kč	120 Kč	80 Kč	100 Kč
<b>Celkem</b>	<b>83 Kč</b>	<b>1 992 Kč/měsíc</b>	<b>1 328 Kč /měsíc</b>	<b>1 660 Kč/měsíc</b>

### 6.6.3 Příjmy

Pro výpočet měsíčních příjmů je potřeba vycházet z toho, jaký bude počet klientů a jaké jsou ceny poskytovaných služeb.

Lze předpokládat, že počet klientů bude zpočátku nižší, a že se s postupem času bude navyšovat. Dále je třeba opět uvést, že nově vznikající podnikání bude pro podnikatele vedlejším příjmem k prozatím plnému pracovnímu úvazku. Příjmy byly odvozeny z již stanoveného ceníku služeb, které jsou uvedeny v *tab. 12*. Předpokládaná návštěvnost v optimistické variantě byla odhadnuta i vzhledem k časovým možnostem podnikatelky. Odpovídala by zhruba 8 pracovním dnům v měsíci, kde by denně byly provedeny alespoň 3 návštěvy po 60 minutách. V následující tabulce nejsou započítány příjmy z cestovního. Jedná se pouze o odhad, jednotlivé služby se budou měnit v závislosti na poptávce a časových možnostech porodní asistentky.

*Tab. 24. Stanovení tržby optimistická varianta (vlastní zpracování)*

Poskytovaná služba	Počet návštěv (měsíc)	Příjem za měsíc v Kč	Příjem za rok v Kč
Těhotenské poradny	5	2000	24 000
Poporodní návštěvy	9	4500	54 000
Rebozo v těhotenství	3	1200	14 400
Rebozo po porodu	2	2000	24 000
Konzultace	5	2500	30 000
<b>Celkem</b>	<b>24</b>	<b>12 200</b>	<b>146 400</b>

Dále byla zpracována realistická varianta, která počítá zhruba se 20 návštěvami za měsíc, to by odpovídalo zhruba 6 pracovním dnům v měsíci, po 3 a výjimečně 4 návštěvách.

Tab. 25. Stanovení tržby realistická varianta (vlastní zpracování)

Poskytovaná služba	Počet návštěv (měsíc)	Příjem za měsíc v Kč	Příjem za rok v Kč
Těhotenské poradny	4	1600	19 200
Poporodní návštěvy	8	4000	48 000
Rebozo v těhotenství	2	800	9600
Rebozo po porodu	1	1000	12 000
Konzultace	5	2500	30 000
<b>Celkem</b>	<b>20</b>	<b>9 900</b>	<b>118 800</b>

V poslední řadě byla navržnuta pesimistická varianta, která počítá zhruba s 16 návštěvami za měsíc, které by odpovídaly 5 pracovním dnům v měsíci, po 3 návštěvách denně a výjimečně by proběhly 4 návštěvy za den.

Tab. 26. Stanovení tržby pesimistická varianta (vlastní zpracování)

Poskytovaná služba	Počet návštěv (měsíc)	Příjem za měsíc v Kč	Příjem za rok v Kč
Těhotenské poradny	3	1200	14 4000
Poporodní návštěvy	7	3500	42 000
Rebozo v těhotenství	2	800	9600
Rebozo po porodu	1	1000	12 000
Konzultace	3	1500	18 000
<b>Celkem</b>	<b>16</b>	<b>8 000</b>	<b>96 000</b>

#### 6.6.4 Cash-flow

Pro začátek podnikání je dán termín 1. 9. 2019, proto bude zpracován přehled příjmů a výdajů od září do konce srpna dalšího roku 2020. Pomocí cash-flow se zjistí návratnost investic a celkový rozpočet na celý rok. Daň z příjmů je 15 % a bude odečtena z rozdílu příjmů a výdajů za celý rok podnikání.

Vstupní výdaje celkem činily 20 408 Kč, z toho největší položkou byly náklady na vybavení s částkou 15 329 Kč. Vstupní výdaje zahrnovaly také marketingové aktivity, kde největší položkou byl návrh vizitek a letáku designérem a následné náklady na tisk. Celkové marketingové náklady činily 4 029 Kč. Poslední položkou vstupních nákladů jsou náklady na založení živnosti s částkou 1050 Kč.

Provozní fixní náklady byly stanoveny jednotně, a to částkou 1 882 Kč měsíčně. Největší položkou jsou zde náklady na auto.

### *Optimistická varianta cash-flow*

Variabilní náklady zde jsou zde stanoveny pro optimistickou variantu v částce 1 992 Kč za měsíc.

Celkové výdaje za 1 rok činily 66 896 Kč. Celkové příjmy za 1 rok při maximální obsazenosti konzultací, tedy optimistické variantě byly stanoveny na 146 400 Kč. Při stanovených cenách a poptávce, by konečný **zisk** byl po zdanění stanoven částkou **67 578 Kč**.

Tab. 27. Plán příjmů a výdajů září 2019 – leden 2020 (vlastní zpracování)

	Září	Říjen	Listopad	Prosinec	Leden
<b>Příjmy</b>	12 200	12 200	12 200	12 200	12 200
<b>Výdaje</b>					
Vstupní výdaje	20 408	0	0	0	0
Fixní Výdaje	1 882	1 882	1 882	1 882	1 882
Variabilní výdaje	1 992	1 992	1 992	1 992	1 992
<b>Výdaje celkem</b>	24 282	3 874	3 874	3 874	3 874
<b>Výsledek hospodaření (příjmy – výdaje)</b>	-12 082	8 326	8 326	8 326	8 326
Daň z příjmů 15 %	0	0	0	0	0

Tab. 28. Plán příjmů a výdajů únor 2020 – červen 2020 (vlastní zpracování)

	Únor	Březen	Duben	Květen	Červen
<b>Příjmy</b>	12 200	12 200	12 200	12 200	12 200
<b>Výdaje</b>					
Vstupní výdaje	0	0	0	0	0
Fixní Výdaje	1 882	1 882	1 882	1 882	1 882
Variabilní výdaje	1 992	1 992	1 992	1 992	1 992
<b>Výdaje celkem</b>	3 874	3 874	3 874	3 874	3 874
<b>Výsledek hospodaření (příjmy – výdaje)</b>	8 326	8 326	8 326	8 326	8 326
Daň z příjmů 15 %	0	0	0	0	0

Tab. 29. Plán příjmů a výdajů červenec 2020 – srpen 2020 (vlastní zpracování)

	Červenec	Srpen	CELKEM ZA ROK
<b>Příjmy</b>	12 200	12 200	<b>146 400</b>
<b>Výdaje</b>			
Vstupní výdaje	0	0	20 408
Fixní Výdaje	1 882	1 882	22 584
Variabilní výdaje	1 992	1 992	23 904
<b>Výdaje celkem</b>	3 874	3 874	<b>66 896</b>
<b>Výsledek hospodaření (příjmy – výdaje)</b>	8 326	8 326	<b>79 504</b>
Daň z příjmů 15 %	0	0	11 926
<b>ZISK</b>			<b>67 578</b>

***Realistická varianta cash-flow***

Variabilní náklady zde jsou zde stanoveny pro realistickou variantu v částce 1 660 Kč za měsíc.

Celkové výdaje za 1 rok činily 62 912 Kč. Celkové příjmy za 1 rok při realistické variantě byly stanoveny na 118 800 Kč. Při stanovených cenách a poptávce, by konečný **zisk** byl po zdanění stanoven částkou **47 505 Kč**.

*Tab. 30. Plán příjmů a výdajů – realistická varianta (vlastní zpracování)*

	<b>1 měsíc</b>	<b>CELKEM ZA ROK</b>
<b>Příjmy</b>	9 900	<b>118 800</b>
<b>Výdaje</b>		
Vstupní výdaje	-	20 408
Fixní Výdaje	1 882	22 584
Variabilní výdaje	1 660	19 920
<b>Výdaje celkem</b>	3 542	<b>62 912</b>
<b>Výsledek hospodaření (příjmy – výdaje)</b>	6 358	<b>55 888</b>
Daň z příjmů 15 %	0	8 383
<b>ZISK</b>		<b>47 505</b>

***Pesimistická varianta cash-flow***

Variabilní náklady zde jsou zde stanoveny pro pesimistickou variantu v částce 1 328 Kč za měsíc.

Celkové výdaje za 1 rok činily 58 928 Kč. Celkové příjmy za 1 rok při pesimistické variantě byly stanoveny na 96 000 Kč. Při stanovených cenách a poptávce, by konečný **zisk** byl po zdanění stanoven částkou **31 511 Kč**.

Tab. 31. Plán příjmů a výdajů – pesimistická varianta (vlastní zpracování)

	1 měsíc	CELKEM ZA ROK
<b>Příjmy</b>	8 000	<b>96 000</b>
<b>Výdaje</b>		
Vstupní výdaje	-	20 408
Fixní Výdaje	1 882	22 584
Variabilní výdaje	1 328	15 936
<b>Výdaje celkem</b>	3210	<b>58 928</b>
<b>Výsledek hospodaření (příjmy – výdaje)</b>	4790	<b>37 072</b>
Daň z příjmů 15 %	0	5 561
<b>ZISK</b>		<b>31 511</b>

### 6.6.5 Bod zvratu

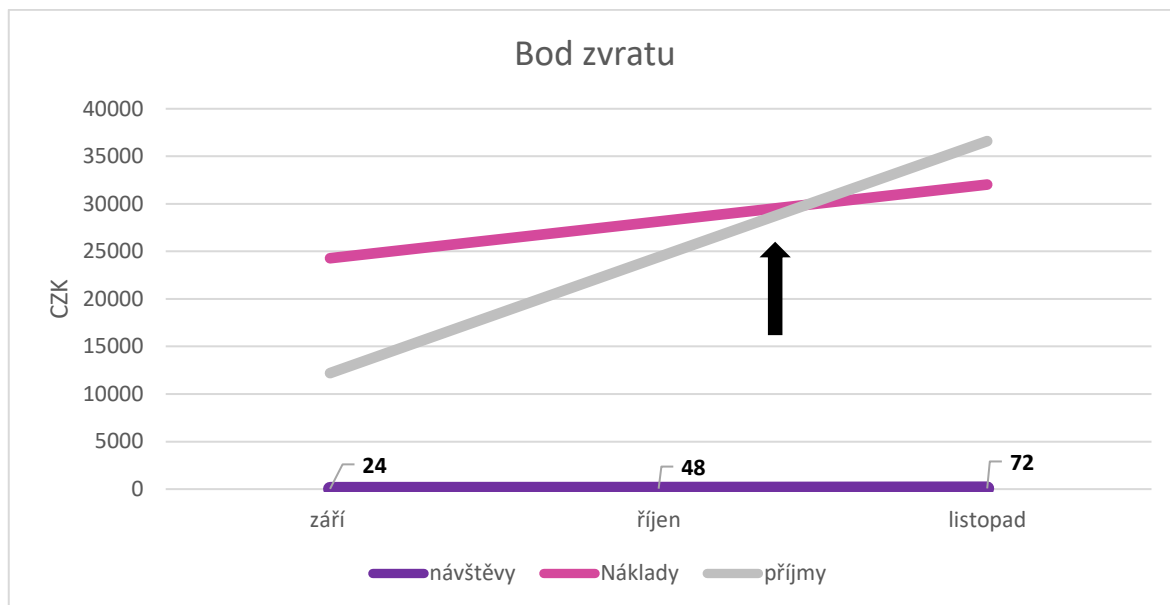
Bod zvratu představuje takový objem služeb, při kterém se tržby rovnají celkovým nákladům a podnik nedosahuje zisk, ale ani není ve ztrátě.

$$\text{Bod zvratu} = \frac{\text{fixní náklady}}{\text{cena návštěvy} - \text{variabilní náklady na návštěvy}}$$

$$\text{Bod zvratu} = \frac{22\,290}{500 - 83} = \mathbf{53}$$

Cena jedné návštěvy je ve většině případů 500 Kč, průměrné variabilní náklady na jednu návštěvu byly vypočteny na 83 Kč a celkové vstupní náklady včetně provozních jsou 22 290 Kč. Bod zvratu vyšel 53, tedy je zde zapotřebí **53 návštěv**, aby bylo dosaženo nulového zisku. Co se týká optimistické varianty tržeb, nulového zisku by bylo dosaženo ve 3. měsíci od spuštění praxe, tedy v listopadu roku 2019.





Obr. 19. Bod zvratu – optimistická varianta (vlastní zpracování)

## 6.7 Organizační a personální plán

Soukromou praxi a veškeré činnosti související s podnikáním bude vést podnikatel sám. Podnikatelem bude vysokoškolsky vzdělaná porodní asistentka, která bude zajišťovat, jak samotnou péči o klientky, tak veškeré administrativní a ostatní náležitosti nutné k chodu praxe.

Porodní asistentka současně k soukromé praxi bude vykonávat práci porodní asistentky v nemocnici. Výhodou je neustálý kontakt a zdokonalování znalostí, dovedností a získávání praxe v oboru porodní asistentce. Současně se porodní asistentka bude průběžně účastnit kurzů a seminářů, které prohloubí její znalosti a budou garantovat odborné znalosti nutné k úspěšnému provozování činnosti.

V případě nepřítomnosti podnikatel neplánuje v současné době pověřit zástupce. Do budoucna porodní asistentka plánuje navázat spolupráci s další porodní asistentkou a vstřícným lékařem.

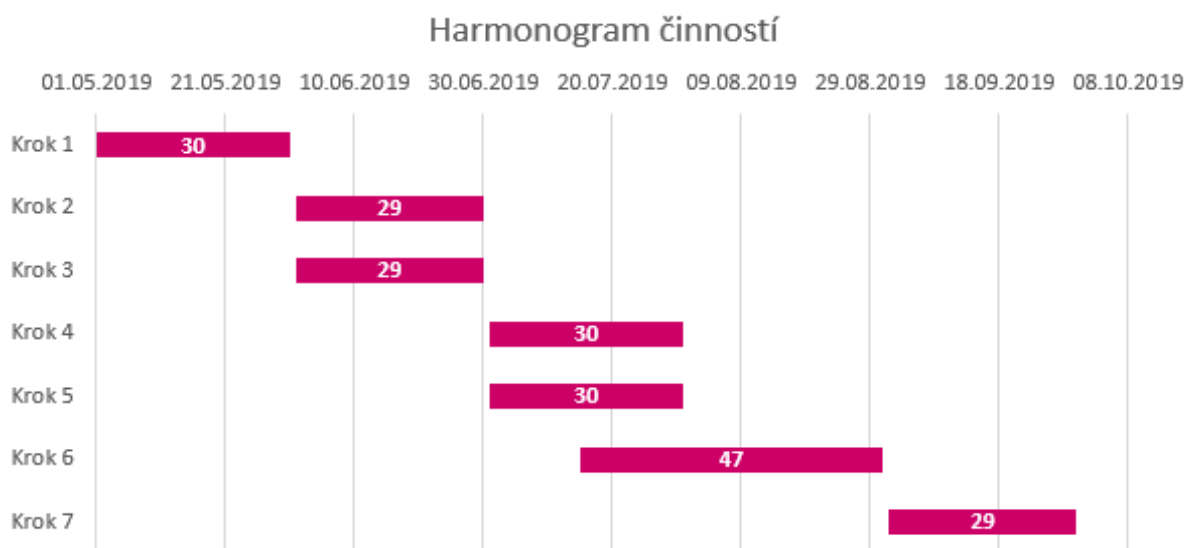
## 6.8 Časová analýza

Časová analýza je podstatnou součástí projektu. V rámci analýzy je sestaven časový harmonogram, definující jednotlivé činnosti související s jejich uvedením do praxe. Časovou jednotku představuje kalendářní měsíc. Vytvořením časového harmonogramu se snadněji odhalí jeho časová náročnost a dojde ke správnému rozvrhu jednotlivých aktivit.

V následující tabulce jsou jednotlivé kroky přehledně seřazeny. Součástí tabulky je i doba nutná pro realizaci činností. Z uvedených údajů je patrné, že realizace projektu založení soukromé praxe porodní asistentky od začátku plánování až po spuštění jednotlivých činností bude trvat přibližně pět měsíců.

Tab. 32. Harmonogram činností pro realizaci projektu (vlastní zpracování)

Krok	Název činnosti	Časový údaj
1	Shromáždění potřebných dokumentů a informací	Květen 2019
2	Sestavení podnikatelského plánu	Červen 2019
3	Vyřízení živnostenského listu	Červen 2019
4	Zahájení propagační činnosti	Červenec 2019
5	Zajištění potřebného vybavení	Červenec 2019
6	Začátek oslovování klientek	Červenec/srpen 2019
7	<b>Zahájení provozu</b>	<b>Září 2019</b>



Obr. 20. Ganttův diagram (vlastní zpracování)

Prvním krokem je shromáždění informací a sestavení podnikatelského plánu v oblasti porodní asistentce. Podnikání je zaměřeno na poradenskou činnost v oblasti před těhotenstvím, dále v období těhotenství a šestinedělí. Vzhledem k individuálním potřebám žen nebude jednoznačně určena náplň jednotlivých konzultací, porodní asistentka bude vždy vycházet z přání a potřeb žen.

Dalším krokem bude vyřízení živnostenského oprávnění pro poradenskou činnost. Jak již bylo uvedeno, podnikání bude realizováno jedním vlastníkem za účelem vedlejší výdělečné činnosti. Součástí tohoto kroku je přihlášení registrované činnosti na finančním úřadě a oznámení začátku podnikání na sociálním odboru a zdravotní pojišťovně. Jakmile bude oprávnění vyřízeno, bude zahájena propagační činnosti a bude zajištěno veškeré potřebné vybavení. Jakmile budou vyhotoveny vizitky, informační letáky a webové stránky společně s profilem na Facebooku, bude podnikatelka navazovat kontakty s klientkami a v září bude plně zahájen provoz praxe.

Po spuštění praxe bude porodní asistentka pravidelně získávat zpětnou vazbu od klientek, a to prostřednictvím webových a Facebookových stránek.

## 6.9 Zhodnocení projektu z hlediska implementace do praxe

Cílem projektu je založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně. Soukromá praxe bude založena porodní asistentkou jako vedlejší výdělečná činnost. Pro tento typ podnikání byla zvolena živnost, vzhledem k její nejnižší administrativní i finanční náročnosti. Porodní asistentka má potřebné vzdělání a praxi v oboru. Důvodem pro vznik soukromé praxe je především osobní zájem a realizace porodní asistentky.

Na základě tržní analýzy a dotazníkového šetření lze předpokládat, že o služby porodní asistentky bude alespoň částečný zájem. K podpoře zájmu o služby budou sloužit marketingové aktivity uvedené v marketingovém plánu.

Časová analýza projektu uvádí, že jeho realizace do praxe je proveditelná přibližně do pěti měsíců od prvního kroku.

Ekonomická udržitelnost soukromé praxe se bude odvíjet od příjmů, které jsou závislé na počtu klientek a ceně služeb. Ceny služeb byly stanoveny tak, aby byly srovnatelné se současnou cenovou hladinou konkurence, a zároveň odpovídaly výstupu dotazníkového šetření a zohledňovaly náklady. Tržby v optimistické variantě byly stanoveny na maximální možný

počet konzultací, víc v současné době porodní asistentka ani není schopná pojmout. V pesimistické variantě je stále dosaženo zisku, ale částka je výrazně nižší. Pokud by podnikání prosperovalo a zájem klientek by byl nad očekávání, je porodní asistentka připravena s postupem času rozšířit nabídku služeb a pojmout více klientek.

Za výhodu pro klientky lze považovat předem neurčenou pracovní dobu porodní asistentky. Klientky tak budou mít možnost se domluvit na termínu, který bude vyhovovat jejich potřebám.

*Strategické kroky pro úspěšné podnikání:*

- rozšiřovat povědomí o činnostech soukromé porodní asistentky, jak je již zmíněno formou webových stránek a profilu na sociální síti, a především informačního letáku, který bude umístěn ve zdravotnických zařízeních,
- zlepšovat kvalitu poskytovaných služeb v porodní asistenci neustálým vzděláváním porodní asistentky, absolvováním seminářů a kurzů,
- věnovat se individuálním potřebám klientek a pracovat na navázání spolupráce s dalšími odbornými pracovníky z oblasti fyzioterapie, gynekologie a porodnictví, a zajišťovat tak komplexní péči klientkám,
- navázat smluvní vztah se zdravotní pojišťovnou.

## ZÁVĚR

Hlavní cíl diplomové práce, kterým byl návrh projektu na založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně, byl splněn. Soukromá praxe porodní asistentky je zaměřená na péči o ženy před těhotenstvím, v průběhu těhotenství a šestinedělí a bude probíhat v domácím prostředí klientek.

V teoretické části diplomové práce jsou zpracovány celkově tři tematické okruhy. První okruh je věnován problematice porodní asistence, kompetencím a legislativním předpisům vztahujícím se na porodní asistentky. Druhý okruh zpracovává problematiku podnikání, včetně podnikání v oblasti porodní asistence. V poslední řadě je zpracována problematika podnikatelského záměru, kde jsou popsány jednotlivé kroky a plány.

Praktická část je podrobena třem analýzám na trhu služeb ve Zlíně a okolí, a to SLEPT analýze, Porterově analýze pěti konkurenčních sil a zkrácené OT analýze. Dále bylo provedeno dotazníkové šetření. Na základě provedených kroků bylo zjištěno, že nově vznikající podnikání se na trhu služeb ve Zlíně uplatní a bude o něj zájem.

Podstatou bylo zpracování podnikatelského záměru, který byl podroben rizikové a časové analýze. Realizace projektu připadá k datu 1. 9. 2019 a celkově by měly jeho přípravy trvat zhruba 5 měsíců. Dále byl zpracován marketingový plán, který usnadní propagaci nového podnikání. Finanční analýza ukázala, že s podobnou obsazeností konzultací je možné dosáhnout zisku již během prvních měsíců podnikání. Aby bylo podnikání úspěšné, je zapotřebí pracovat na vzniku dobré pověsti a získávat pozitivní zpětné vazby, aby bylo možné se mezi současnou konkurencí zviditelnit. Činnost a náplň kurzů byla sestavena tak, aby pokryla současnou nedostatečnou nabídku na trhu služeb a zároveň získala zájem klientek o poskytované služby.

Přínos diplomové práce vychází z mého záměru podnikat v oblasti porodní asistence, a slouží jako podklad pro mé vlastní podnikání. Současně může sloužit jako šablona pro další porodní asistentky, které budou zvažovat otevření soukromé praxe. Jako přínos také shledávám detailní rozbor současného trhu a nabídky poskytovaných služeb.

Podnikání v porodní asistenci jako každé nově vznikající podnikání s sebou nese úskalí, avšak v závěru práce je patrné, že se jeví jako prosperující a může ženám nabídnout služby potřebné k uspokojení jejich potřeb.

**SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY**

- BLAŽKOVÁ, Martina, 2005. *Jak využít internet v marketingu: krok za krokem k vyšší konkurenceschopnosti*. 1. vyd. Praha: Grada, 156 s. ISBN 8024710951.
- BOROVSKÝ, Juraj a Eva SMOLKOVÁ, 2013. *Marketing ve zdravotnictví*. 2. přeprac. vyd. Praha: České vysoké učení technické, 112 s. ISBN 978-80-01-05413-0.
- ČERVENÝ, Radim et al., 2014. *Business plán: krok za krokem*. 1. vyd. Praha: C.H. Beck, 211 s. ISBN 978-80-7400-511-4.
- EXNER, Lubomír, Tomáš RAITER a Dita STEJSKALOVÁ, 2005. *Strategický marketing zdravotnických zařízení*. 1. vyd. Praha: Professional Publishing, 188 s. ISBN 80-86419-73-8.
- FOTR, Jiří, 1999. *Podnikatelský plán a investiční rozhodování*. 2. přeprac. a dopl. vyd. Praha: Grada, 220 s. ISBN 80-7169-812-1.
- GLADKIJ, Ivan, 2003. *Management ve zdravotnictví*. 1.vyd. Brno: Computer Press, 380 s. Praxe manažera. ISBN 80-7226-996-8.
- KORÁB, Vojtěch, Jiří PETERKA a Mária REŽŇÁKOVÁ, 2007. *Podnikatelský plán*. 1. vyd. Brno: Computer Press, 216 s. Praxe podnikatele. ISBN 978-80-251-1605-0.
- KOZEL, Roman, 2006. *Moderní marketingový výzkum*. 1.vyd. Praha: Grada, 280 s. ISBN 80-247-0966-X.
- KOZEL, Roman, Lenka MYNÁŘOVÁ a Hana SVOBODOVÁ, 2011. *Moderní metody a techniky marketingového výzkumu*. 1. vyd. Praha: Grada, 304 s. ISBN 978-80-247-3527-6.
- MANDER, Rosemary, 2014. *Těhotenství porod bolest: Základní problematika pro porodní asistentky a budoucí matky*. 1. vyd. Praha: Triton, 313 s. ISBN 978-80-7387-810-8.
- MIKULÁŠTÍK, Milan, 2015. *Manažerská psychologie*. 3. přeprac. vyd. Praha: Grada, 338 s. ISBN 978-80-247-4221-2.
- NEUBERTOVÁ ZEMÁNKOVÁ, Kristina, 2017. *Jak vést poradnu porodní asistentky: Podklady ke kurzu*. Brno: UNIPA.
- OLDEN, Peter C, 2011. *Management of healthcare organizations: an introduction*. Chicago: Health Administration Press, 329 s. ISBN 978-1-56793-413-7.
- SHELTON, Hal, 2017. *The Secrets to Writing a Successful Business Plan: A Pro Shares a Step-By-Step Guide to Creating a Plan That Gets Results*. Rockville: Summit Valley Press, 312 s. ISBN 978-0-9899460-3-2.

- SLOUKA, David, 2017. *Vedení a marketing malých zdravotnických zařízení: Příručka pro praxi*. 1.vyd. Praha: Grada, 144 s. ISBN 978-80-271-0469-7.
- SRPOVÁ, Jitka, 2011. *Podnikatelský plán a strategie*. 1.vyd. Praha: Grada, 196 s. ISBN 978-80-247-4103-1.
- SRPOVÁ, Jitka a Václav ŘEHOŘ, 2010. *Základy podnikání: teoretické poznatky, příklady a zkušenosti českých podnikatelů*. 1. vyd. Praha: Grada, 427 s. Expert. ISBN 978-80-247-3339-5.
- STADELMANN, Ingeborg, 2009. *Zdravé těhotenství, přirozený porod: Citlivý průvodce těhotenstvím, porodem, šestinedělím a kojením, který nabízí ověřené praktické metody, jak v těchto obdobích využít bylinek, homeopatických přípravků a éterických olejů*. 3. přeprac. vyd. Praha: One Woman Press, 514 s. ISBN 978-80-86356-50-1.
- STAŇKOVÁ, Pavla, 2013. *Marketingové řízení nemocnic*. 1.vyd. Žilina: Georg, 208 s. ISBN 978-80-89401-64-2.
- STAŇKOVÁ, Pavla, 2019. *Moderní ošetřovatelství, lázeňství a fyzioterapie: Seminář*. 1. vyd. Zlín.
- SYNEK, Miloslav et al., 2011. *Manažerská ekonomika*. 5. aktualiz. a dopl. vyd. Praha: Grada, 471 s. ISBN 978-80-247-3494-1.
- SYNEK, Miloslav et al., 2006. *Podniková ekonomika*. 4. přeprac. a dopl. vyd. Praha: C.H. Beck, 475 s. Beckovy ekonomické učebnice. ISBN 80-7179-892-4.
- SYNEK, Miloslav a Eva KISLINGEROVÁ, 2015. *Podniková ekonomika*. 6. přeprac. a dopl. vyd. Praha: C.H. Beck, 526 s. Beckovy ekonomické učebnice. ISBN 978-80-7400-274-8.
- ŠTROMEROVÁ, Zuzana, 2010. *Porodní asistentkou krok za krokem: praktický rádce pro porodní asistentky (a zvědavé rodiče)*. 1. vyd. Praha: Argo, 313 s. ISBN 978-80-257-0324-3.
- VEBER, Jaromír a Jitka SRPOVÁ, 2012. *Podnikání malé a střední firmy*. 3. aktualiz. a dopl. vyd. Praha: Grada, 332 s. ISBN 978-80-247-4520-6.
- VOCHOZKA, Marek a Petr MULAČ, 2012. *Podniková ekonomika*. 1. vyd. Praha: Grada, 576 s. ISBN 978-80-247-4372-1.
- ZLÁMAL, Jaroslav a Jana BELLOVÁ, 2013. *Ekonomika zdravotnictví*. 2. vyd. Brno: Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 249 s. ISBN 978-80-7013-551-8.

ŽÁČEK, Vladimír, 2016. *Management podniku*. 2. vyd. Praha: České vysoké učení technické, 186 s. ISBN 978-80-01-05980-7.

### INTERNETOVÉ ZDROJE

ČESKO, 1991. Zákon č. 455/1991 Sb. ze dne 2. října 1991 o živnostenském podnikání (živnostenský zákon). In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 87. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=455/1991&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=455/1991&typeLaw=zakon&what=Cislo_zakona_smlouvy)

ČESKO, 1992. Zákon č. 592/1992 Sb. ze dne 20. listopadu 1992 Zákon České národní rady o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění. In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 119. [cit. 2019-01-20]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=592/1992&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=592/1992&typeLaw=zakon&what=Cislo_zakona_smlouvy)

ČESKO, 1997. Zákon č. 48/1997 Sb. ze dne 7. března 1997 o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů. In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 16. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=48/1997&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=48/1997&typeLaw=zakon&what=Cislo_zakona_smlouvy)

ČESKO, 2004. Zákon č. 96/2004 Sb. ze dne 4. února 2004 o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních). In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 30. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirkazakonu/SearchResult.aspx?q=30&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_castky&stranka=2](https://aplikace.mvcr.cz/sbirkazakonu/SearchResult.aspx?q=30&typeLaw=zakon&what=Cislo_castky&stranka=2)

ČESKO, 2011. Zákon č. 372/2011 Sb. ze dne 6. listopadu 2011 o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 131. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=372/2011&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=372/2011&typeLaw=zakon&what=Cislo_zakona_smlouvy)

ČESKO, 2011. Vyhláška č. 55/2011 Sb. ze dne 1. března 2011 o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků. In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 20. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=55/2011&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=55/2011&typeLaw=zakon&what=Cislo_zakona_smlouvy)



- ČESKO, 2012. Zákon č. 89/2012 Sb. ze dne 3. února 2012 občanský zákoník. In: *Sbírka zákonů České republiky* [online]. Částka 33. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=89/2012&typeLaw=zakon&what=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=89/2012&typeLaw=zakon&what=Cislo_zakona_smlouvy)
- ČPZP, © 2019. *Preventivní programy ČPZP v roce 2019* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.cpzp.cz/programy/index.php?zeny>
- ČSÚ, © 2017. *Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Zlínského kraje: Demografický vývoj* [online]. [cit. 2019-01-30]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/documents/10180/61449398/3301291803.pdf/6fcef9d-cdb1-4ddd-acdf-e09af817aa7f?version=1.3>
- ČSÚ, © 2017. *Informační společnost v číslech 2017* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: [https://www.czso.cz/documents/10180/46014808/061004-17\\_S.pdf/b9a0a83e-7a6f-4613-b1df-33fe8b5d1a8e?version=1.1](https://www.czso.cz/documents/10180/46014808/061004-17_S.pdf/b9a0a83e-7a6f-4613-b1df-33fe8b5d1a8e?version=1.1)
- ČSÚ, © 2018. *Průměrná mzda ve Zlínském kraji v 3. čtvrtletí* [online]. [cit. 2019-01-30]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/xz/prumerna-mzda-ve-zlinskem-kraji-v-3-ctvrtleti-2018>
- ČSÚ, © 2018. *Nezaměstnanost ve Zlínském kraji - září 2018* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/xz/nezamestnanost-ve-zlinskem-kraji-zari-2018>
- DORAZILOVÁ, Radmila, © 2019. *Radmila pro ženu a dítě* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <http://radmila.cz/sluzby>
- GOGELOVÁ, Romana, 2019. *Romana Gogelová porodní asistentka: Přivádíme děti na svět beze strachu* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <http://www.gogelovaromana.cz>
- HAVLASOVÁ, Vladka, © 2012. *Vladka Havlasová porodní asistentka* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <http://www.vladkahlavsova.cz>
- HÝBNEROVÁ, Věra, 2019. *PAMAD: Agentura porodních asistentek* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <http://devel.pamad.cz>
- ICM, 2011. *Definition of the Midwife* [online]. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://www.internationalmidwives.org/assets/files/definitions-files/2018/06/eng-definition\\_of\\_the\\_midwife-2017.pdf](https://www.internationalmidwives.org/assets/files/definitions-files/2018/06/eng-definition_of_the_midwife-2017.pdf)
- JANOUSHKOVÁ, Hana, 2019. *Pua centrum regenerace: Pro maminky* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <http://puacentrum.cz/kategorie-sluzeb/maminky/>
- KALUSOVÁ, Michaela, © 2018. *Podpora šátkem Rebozo* [online]. [cit. 2019-02-12]. Dostupné z: <https://michaelakalusova.cz/tehotenstvi-porod/rebozo/>

KNTB, a.s., © 2012. *Porodní sál: Předporodní kurzy* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <https://www.kntb.cz/porodni-sal>

Kroměřížská nemocnice a.s., © 2015. *Porodní sál* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <http://www.nem-km.cz/porodni-sal>

Pirátská strana, 2017. *Za důstojné porody: Chceme možnost volby a rozmanitou péči* [online]. [cit. 2019-02-01]. Dostupné z: <https://www.pirati.cz/tiskove-zpravy/porodni-asis-tentky-a-rozmanitost-pece.html>

Počet obyvatel Zlínského kraje se snižuje, © 2018. *Český statistický úřad* [online]. [cit. 2019-01-30]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/xz/pocet-obyvatel-zlinskeho-kraje-se-snizuje>

MATOUŠKOVÁ ŠTASTNÁ, Jitka, 2016. *Zájem žen o poradenství a péči poskytovanou porodní asistentkou*. Brno. Bakalářská práce. Masarykova univerzita. Lékařská fakulta. Vedoucí práce PhDr. Radka Wilhelmová, Ph.D. [online]. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://is.muni.cz/th/zr855/Zajem\\_zen\\_o\\_poradenstvi\\_a\\_peci\\_poskytovanou\\_porodni\\_asis-tentkou.pdf](https://is.muni.cz/th/zr855/Zajem_zen_o_poradenstvi_a_peci_poskytovanou_porodni_asis-tentkou.pdf)

MGR. PAVLÍKOVÁ, Markéta, MSc., 2015. *Analýza dat o rodičkách z registru národního referenčního centra* [online]. [cit. 2019-03-31]. Dostupné z: <http://www.biostatisticka.cz/wp-content/prilohy/Analyza-dat-o-rodickach-z-registru-NRC.pdf>

MSPV, © 2018. *Vývoj vybraných ukazatelů životní úrovně v České republice v letech 1993-2017* [online]. [cit. 2019-02-18]. Dostupné z: <https://www.mpsv.cz/files/clanky/34455/Poradac1.pdf>

MZČR, 2014. *Kdo je porodní asistentka a jak se stát porodní asistentkou?* [online]. [cit. 2019-01-18]. Dostupné z: [https://www.mzcr.cz/dokumenty/kdo-je-porodni-asis-tentka-a-jak-se-stat-porodni-asis-tentkou-\\_9078\\_3076\\_3.html](https://www.mzcr.cz/dokumenty/kdo-je-porodni-asis-tentka-a-jak-se-stat-porodni-asis-tentkou-_9078_3076_3.html)

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb (informace, formuláře). *Zlínský kraj* [online]. [cit. 2019-01-19]. Dostupné z: <https://www.kr-zlinsky.cz/opravneni-k-poskytovani-zdravot-nich-sluzeb-cl-140.html>

OZP, © 2019. *Benefity OZP* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.benefityozp.cz>

Stav a pohyb obyvatelstva ČR – 2017, 2018. *ČSÚ* [online]. [cit. 2019-01-30]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/stav-a-pohyb-obyvatelstva-v-cr-rok-2017>

RBP, © 2019. *Ženy od 19 do 59 let* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.rbp.cz/pro-pojistence/preventivni-program/zeny-od-19-do-59-let/>

UNIPA, © 2018. *Mezinárodní etický kodex porodních asistentek (ICM)* [online]. [cit. 2018-11-27]. Dostupné z: <https://www.unipa.cz/mezinarodni-eticky-kodex-porodnich-asistentek-icm/>

Uherskohradištská nemocnice a. s., 2019. *Předporodní kurzy UHN* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <https://www.nemuh.cz/doc/porodnicko-gynekologicke-oddeleni/predporodni-psychofylakticke-kurzy>

UNIPA, © 2019. *O nás* [online]. [cit. 2019-02-01]. Dostupné z: <https://www.unipa.cz/o-nas/>

VRLOVÁ, Lenka, © 2016. *Porodní asistentka Lenka Vrlová* [online]. [cit. 2019-02-07]. Dostupné z: <https://www.porodniasistentka.net/tehotenstvi/>

VZP, © 2019. *Výhody a příspěvky* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.vzp.cz/pojistenci/vyhody-a-prispevky>

VZP ČR, © 2019. *Postup uzavírání smluv pro jednotlivé typy poskytovatelů zdravotních služeb: Ostatní péče* [online]. [cit. 2019-02-01]. Dostupné z: [https://media.vzpstatic.cz/media/Default/dokumenty/smlouvy/ostatni-pece/vzor\\_typove\\_smlouvy\\_pro\\_nelekare.pdf](https://media.vzpstatic.cz/media/Default/dokumenty/smlouvy/ostatni-pece/vzor_typove_smlouvy_pro_nelekare.pdf)

VOZP, © 2019. *Program zdraví* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.vozp.cz/programzdravi>

ZATLOUKALOVÁ, Lucie, 2016. *Podnikatelský plán na založení privátní praxe porodní asistentky ve městě Prostějov*. Zlín. Diplomová práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně. [online]. [cit. 2019-01-30]. Dostupné z: [https://digilib.k.utb.cz/bitstream/handle/10563/37257/zatloukalova\\_2016\\_dp.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://digilib.k.utb.cz/bitstream/handle/10563/37257/zatloukalova_2016_dp.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ZPMVCR, © 2018. *Fond prevence 2019* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.cpzp.cz/programy/index.php?zeny>

ZPŠ, © 2016. *Pro maminky a novorozence* [online]. [cit. 2019-01-31]. Dostupné z: <https://www.zpskoda.cz/pro-pojistence/zdravotni-programy-2019/pro-maminky-a-novorozence>

**SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK**

ČKPA	Česká komora porodních asistentek
ČSÚ	Český statistický úřad
FIGO	Mezinárodní federace gynekologů a porodníků
ICM	Mezinárodní konfederace porodních asistentek
OSVČ	Osoba samostatně výdělečně činná
UNIPA	Unie porodních asistentek
WHO	Světová zdravotnická organizace

## SEZNAM OBRÁZKŮ

<i>Obr. 1. Druhy živností (vlastní zpracování dle zákona č. 455/1991 Sb.)</i> .....	16
<i>Obr. 2. Podnikání právnických osob (vlastní zpracování dle zákona č. 90/ 2012 Sb.)</i> .....	17
<i>Obr. 3. Prostředí trhu (vlastní zpracování dle Slouka, 2017, s. 53)</i> .....	30
<i>Obr. 4. SLEPT analýza (vlastní zpracování dle Borovský, 2011, s. 55)</i> .....	31
<i>Obr. 5. Porterův model 5P (vlastní zpracování dle Slouka, 2017, s. 68)</i> .....	32
<i>Obr. 6. Přírůstek obyvatel ve Zlínském kraji v letech 2007 – 2017. Zdroj: ČSÚ, 2018</i> .....	37
<i>Obr. 7 Porodnost a úmrtnost ve Zlínském kraji. Zdroj: ČSÚ, 2017, s. 18</i> .....	37
<i>Obr. 8. Vzdělanostní struktura rodiček (vlastní zpracování, zdroj: ČSÚ, 2011-2015, s. 10)</i> .....	38
<i>Obr. 9. Průměrná hrubá mzda v roce 2018 (vlastní zpracování dle ČSÚ, © 2018)</i> ..	40
<i>Obr. 10. Podíl nezaměstnaných osob v krajích ČR k 31. 3. 2018, zdroj: ČSÚ, 2018</i>	41
<i>Obr. 11. Zkušenost žen se soukromou porodní asistentkou (vlastní zpracování, n – 110)</i> .....	52
<i>Obr. 12. Služby porodní asistentky, které ženy využily (vlastní zpracování, n – 44)</i> ..	52
<i>Obr. 13. Hodnocení porodní asistentky ženami (vlastní zpracování, n – 46)</i> .....	53
<i>Obr. 14. Doporučení porodní asistentky ženami (vlastní zpracování, n – 44)</i> .....	54
<i>Obr. 15. Zájem žen o další služby porodní asistentky (vlastní zpracování, n – 110)</i> .	55
<i>Obr. 16. Ochota žen hradit služby porodní asistentky (vlastní zpracování, n – 110)</i> .	56
<i>Obr. 17. Vizitka (vlastní zpracování)</i> .....	74
<i>Obr. 18. Informační letáček (vlastní zpracování)</i> .....	75
<i>Obr. 19. Bod zvratu – optimistická varianta (vlastní zpracování)</i> .....	85
<i>Obr. 20. Gantův diagram (vlastní zpracování)</i> .....	86
<i>Obr. 21. Zkušenost žen s porodem (vlastní zpracování, n – 110)</i> .....	122
<i>Obr. 22. Počet těhotenství (vlastní zpracování, n – 73)</i> .....	123
<i>Obr. 23. Přínos porodních asistentek pro ženy (vlastní zpracování, n – 110)</i> .....	123

**SEZNAM TABULEK**

<i>Tab. 1. Přehled legislativních předpisů (vlastní zpracování)</i> .....	39
<i>Tab. 2. Přehled jednotlivých služeb a poskytovatelů (vlastní zpracování (X – je poskytována))</i> .....	45
<i>Tab. 3. Konkurence v odvětví (vlastní zpracování)</i> .....	46
<i>Tab. 4. Hrozba substitutů (vlastní zpracování)</i> .....	47
<i>Tab. 5. Hrozba nových konkurentů (vlastní zpracování)</i> .....	48
<i>Tab. 6. Vyjednávací síla dodavatelů (vlastní zpracování)</i> .....	48
<i>Tab. 7. Vyjednávací síla odběratelů (vlastní zpracování)</i> .....	49
<i>Tab. 8. Struktura vzorku respondentek (vlastní zpracování)</i> .....	51
<i>Tab. 9. Příležitosti (vlastní zpracování)</i> .....	57
<i>Tab. 10. Hrozby (vlastní zpracování)</i> .....	58
<i>Tab. 11. Riziková analýza (vlastní zpracování)</i> .....	65
<i>Tab. 12. Ceník poskytovaných služeb (vlastní zpracování)</i> .....	69
<i>Tab. 13. Přehled potřebného vybavení (vlastní zpracování)</i> .....	71
<i>Tab. 14. Tvorba webových stránek (vlastní zpracování)</i> .....	72
<i>Tab. 15. Tvorba profilu na sociální síti (vlastní zpracování)</i> .....	73
<i>Tab. 16. Tvorba vizitek (vlastní zpracování)</i> .....	73
<i>Tab. 17. Tvorba informačních letáků (vlastní zpracování)</i> .....	74
<i>Tab. 18. Náklady na založení živnosti (vlastní zpracování)</i> .....	76
<i>Tab. 19. Náklady na vybavení (vlastní zpracování)</i> .....	76
<i>Tab. 20. Explicitní náklady na marketingové aktivity (vlastní zpracování)</i> .....	77
<i>Tab. 21. Sumarizace vstupních nákladů (vlastní zpracování)</i> .....	77
<i>Tab. 22. Fixní měsíční náklady (vlastní zpracování)</i> .....	78
<i>Tab. 23. Variabilní náklady (vlastní zpracování)</i> .....	78
<i>Tab. 24. Stanovení tržby optimistická varianta (vlastní zpracování)</i> .....	79
<i>Tab. 25. Stanovení tržby realistická varianta (vlastní zpracování)</i> .....	80
<i>Tab. 26. Stanovení tržby pesimistická varianta (vlastní zpracování)</i> .....	80
<i>Tab. 27. Plán příjmů a výdajů září 2019 – leden 2020 (vlastní zpracování)</i> .....	81
<i>Tab. 28. Plán příjmů a výdajů únor 2020 – červen 2020 (vlastní zpracování)</i> .....	82
<i>Tab. 29. Plán příjmů a výdajů červenec 2020 – srpen 2020 (vlastní zpracování)</i> .....	82
<i>Tab. 30. Plán příjmů a výdajů – realistická varianta (vlastní zpracování)</i> .....	83
<i>Tab. 31. Plán příjmů a výdajů – pesimistická varianta (vlastní zpracování)</i> .....	84

---

*Tab. 32. Harmonogram činností pro realizaci projektu (vlastní zpracování).....86*

## SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1 - Mezinárodní etický kodex

Příloha č. 2 – Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Příloha č. 3 - Vzor smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb

Příloha č. 4 – Dotazník – zájem žen o služby porodní asistentky

Příloha č. 5 – Vyhodnocení dotazníkového šetření



# PŘÍLOHA Č.1 MEZINÁRODNÍ ETICKÝ KODEX



## Mezinárodní etický kodex porodních asistentek

### Preambule

Cílem Mezinárodní konfederace porodních asistentek (ICM) je zlepšit standardy péče poskytované ženám, dětem a jejich rodinám na celém světě cestou rozvoje, vzděláváním a vhodným využitím služeb profesionálních porodních asistentek. V souladu s tímto cílem vydává ICM následující kodex, jímž se má řídit vzdělávání, praxe a výzkum v oblasti porodní asistence. Kodex uznává ženy jako osoby s lidskými právy, usiluje o spravedlnost pro všechny lidi a rovný přístup k poskytované zdravotní péči. Vychází ze vzájemných vztahů založených na respektu, důvěře a důstojnosti všech členů společnosti.

Kodex se zabývá etickými povinnostmi porodních asistentek, které odpovídají Poslání, Mezinárodní definici porodní asistentky a standardům ICM, jež podporují zdraví a prospěch žen a dětí v rámci jejich rodin a společností. Takto definovaná péče zahrnuje dobu ženského života od začátku reprodukčního cyklu až po menopauzu a konec života. Tyto etické povinnosti upravují vztahy porodních asistentek k ostatním osobám, praxi porodní asistence, dodržování profesní odpovědnosti a povinností a způsob, jakým porodní asistentky usilují o zachování bezúhonnosti své profese.

### Kodex

#### *I. Profesní vztahy*

- A. Porodní asistentky s jednotlivými ženami navazují profesionální partnerské vztahy, v jejichž rámci sdílejí příslušné poznatky vedoucí k informovanému rozhodnutí, souhlasu s vyvíjejícím se plánem péče a přijetí zodpovědnosti za důsledky vlastní volby.
- B. Porodní asistentky podporují právo žen/rodin na aktivní účast při rozhodování o své péči.
- C. Porodní asistentky pomáhají ženám/rodinám vyjadřovat své názory na otázky týkající se zdraví žen a jejich rodin v rámci jejich kultury/společnosti.
- D. Porodní asistentky společně s ženami spolupracují s institucemi, které rozhodují o politických strategiích a financování ve zdravotnictví, při vymezování potřeb žen ve vztahu ke zdravotnickým službám a společně zajišťují co nejspravedlivější rozdělování veřejných zdrojů, v závislosti na prioritách a dostupnosti.
- E. Porodní asistentky se vzájemně podporují a pomáhají si ve svých profesních rolích a aktivně rozvíjejí pocit vlastní hodnoty v sobě i druhých.
- F. Porodní asistentky při své práci respektují ostatní zdravotnické pracovníky a dle potřeby konzultují a postupují případ dále, pokud potřeba péče o danou ženu přesáhne způsobilost dané porodní asistentky.
- G. Porodní asistentky uznávají nezbytnost vzájemné osobní spolupráce v oblasti své působnosti a aktivně řeší konflikty, které mohou nastat.
- H. Porodní asistentka sama sobě zodpovídá za svou morální bezúhonnost včetně povinnosti mravní sebeúcty a zachování cti.

#### *II. Praxe porodní asistentky*

- A. Porodní asistentky pečují o ženy a rodiny s dětmi s úctou k jejich kulturním rozmanitostem, avšak zároveň se snaží vykořenit škodlivé praktiky těchto kultur.
- B. Porodní asistentky šíří myšlenku, že žádná žena by neměla být poškozena počtem ani rozením dětí.

- C. Porodní asistentky si udržují přehled o nejnovějších vědecky podložených odborných znalostech, aby mohly poskytovat bezpečné porodní praktiky ve všech prostředích a kulturách.
- D. Porodní asistentky reagují na psychologické, fyzické, emocionální a duchovní potřeby žen, které se na ně obracejí s žádostí o zdravotnickou péči, a to bez diskriminace.
- E. Ženám všech věkových skupin, rodinám i ostatním zdravotníkům jdou porodní asistentky samy příkladem v propagaci zdraví.
- F. Porodní asistentky dbají o svůj osobní, intelektuální a odborný růst a tento růst vhodně začleňují do své praxe.

*III. Profesionální povinnosti porodních asistentek*

- A. Porodní asistentky respektují důvěrný charakter informací o svých klientkách/klientech za účelem ochrany jejich práva na soukromí a ke sdílení těchto informací přistupují s rozvahou; výjimku tvoří situace, kdy je sdílení informací nařízeno zákonem.
- B. Porodní asistentky nesou zodpovědnost za svá rozhodnutí a činy a mají právní zodpovědnost za důsledky své péče o ženy.
- C. Porodní asistentky mohou odmítnout svou účast na činnostech, které jsou proti jejich morálnímu přesvědčení, avšak důraz na individuální svědomí by neměl bránit ženám v přístupu k základním zdravotnickým službám.
- D. Porodní asistentky, jimž jejich vlastní svědomí nedovoluje poskytnout některé služby, odkážou ženu k jiné poskytovateli služeb, u které bude jejímu požadavku vyhověno.
- E. Porodní asistentky si jsou vědomy negativního dopadu porušování etických a lidských práv na zdraví žen a dětí a budou usilovat o odstranění tohoto porušování.
- F. Porodní asistentky se účastní formulace a zavádění takové politiky ve zdravotnictví, která prosazuje zdraví všech žen a rodin s dětmi.

*IV. Rozvoj znalostí a praxe porodní asistentky*

- A. Porodní asistentky dbají o to, aby rozvoj znalostí v oblasti porodní asistence vycházel z činností, které chrání lidská práva žen.
- B. Porodní asistentky rozvíjejí teoretické znalosti a sdílejí je s ostatními prostřednictvím celé řady procesů, jako např. „peer review“ (vzájemná intervize mezi kolegyněmi) a výzkum.
- C. Porodní asistentky se podílejí na formálním vzdělávání studentek porodní asistence a celoživotním vzdělávání porodních asistentek.

**Přijato na Mezinárodním kongresu v Glasgow, 2008**

Revidováno a přijato na kongresu v Praze, 2014

Následná revize v roce 2020

Unie porodních asistentek považuje Etický kodex ICM za dokument závazný pro své členky.

Schváleno Radou UNIPA 14. 1. 2015.

## PŘÍLOHA Č. 2: ŽÁDOST O UDĚLENÍ OPRAVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Krajský úřad Zlínského kraje  
Odbor zdravotnictví  
tř. T. Bati 21  
761 90 Zlín  
Identifikátor datové schránky: ~~scsbwku~~

### **Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – fyzická osoba**

dle § 18 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)

#### **A) Poskytovatel zdravotních služeb (fyzická osoba)**

Číslo identifikačního dokladu ..... Druh dokladu: .....

Jméno, příjmení a titul žadatele<sup>1)</sup> .....

Rodné příjmení: ..... Státní občanství: .....

Adresa místa trvalého pobytu \*

obec\* ..... část obce\* .....

ulice\* ..... č.p./č.o.\* ..... PSČ\* .....

Stát\* .....

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

datum a místo narození \* .....

Rodné číslo: .....

*(Rodné č. doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách, zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)*

Telefon: ..... e-mail: .....

IČO: .....

Uvedte jako místo podnikání jedno z míst poskytování zdravotních služeb.

Místo podnikání:

obec ..... část obce .....

ulice ..... č.p./č.o. .... PSČ .....

Stát .....

#### **B) Odborný zástupce**

V případě, že nebudete vyplňovat odborné zástupce pro všechny obory, je možné zavřít jednotlivé položky pomocí trojúhelníku, který se zobrazí po přjetí myši na nadpis s římským číslováním.

## I. Odborný zástupce pro obory specializačního vzdělávání lékařů

Číslo identifikačního dokladu ..... Druh dokladu: .....

Jméno, příjmení a titul: .....

Rodné příjmení: ..... Státní občanství: .....

Adresa místa trvalého pobytu.\*

obec\* ..... část obce\* .....

ulice\* ..... č.p./č.o.\* ..... PSČ\* .....

Stát\* .....

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

datum a místo narození\* .....

Rodné číslo: .....

*(Rodné č. doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách, zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)*

## II. Odborný zástupce pro obor zubní lékař nebo obory specializačního vzdělávání zubních lékařů

Číslo identifikačního dokladu ..... Druh dokladu: .....

Jméno, příjmení a titul: .....

Rodné příjmení: ..... Státní občanství: .....

Adresa místa trvalého pobytu.\*

obec\* ..... část obce\* .....

ulice\* ..... č.p./č.o.\* ..... PSČ\* .....

Stát\* .....

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

datum a místo narození\* .....

Rodné číslo: .....

*(Rodné č. doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách, zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)*

### III. Odborný zástupce pro obor farmaceut nebo obory specializačního vzdělávání farmaceutů

Číslo identifikačního dokladu ..... Druh dokladu: .....

Jméno, příjmení a titul: .....

Rodné příjmení: ..... Státní občanství: .....

Adresa místa trvalého pobytu:\*

obec\* ..... část obce\* .....

ulice\* ..... č.p./č.o.\* ..... PSČ\* .....

Stát\* .....

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

datum a místo narození:\* .....

Rodné číslo: .....

*(Rodné č. doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách, zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)*

### IV. Odborný zástupce pro obory vzdělávání zdravotnických pracovníků nelékařského povolání nebo jiných odborných pracovníků

(ustanovuje se v případě poskytování zdravotních služeb pouze nelékařskými zdravotnickými pracovníky podle zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotních povoláních)

Číslo identifikačního dokladu ..... Druh dokladu: .....

Jméno, příjmení a titul: .....

Rodné příjmení: ..... Státní občanství: .....

Adresa místa trvalého pobytu:\*

obec\* ..... část obce\* .....

ulice\* ..... č.p./č.o.\* ..... PSČ\* .....

Stát\* .....

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

datum a místo narození:\* .....

Rodné číslo: .....

(Rodné č. doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách, zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)

### C) Údaje vztahující se k místu poskytování zdravotních služeb

(Vyplňte samostatně pro každé místo poskytování zdravotních služeb. Pokud máte více než jedno místo poskytování, zobrazte další části formuláře pomocí trojúhelníku vedle číselovaných nadpisů - Místo poskytování.)

#### 1. Místo poskytování

obec ..... část obce .....

ulice ..... č.p./č.o. .... PSČ .....

Telefon: .....

Ambulantní péče primární:

.....

Ambulantní péče specializovaná:

.....

Ambulantní péče stacionární:

.....

Akutní lůžková péče intenzivní (k jednotlivým oborům uveďte počty lůžek):

.....

Akutní lůžková péče standardní (k jednotlivým oborům uveďte počty lůžek):

.....

Následná lůžková péče (k jednotlivým oborům uveďte počty lůžek):

.....

Dlouhodobá lůžková péče:

.....

Jednodenní péče:

.....

Zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta:

- návštěvní služba: .....
- domácí péče .....
- ❖ ošetrovatelská .....
- ❖ léčebně rehabilitační .....

❖ paliativní péče .....

Budu poskytovat i tyto zdravotní služby<sup>2)</sup>:

- Zdravotnická záchranná služba
- Zdravotnická dopravní služba
- Přeprava pacientů neodkladné péče

## 2. Místo poskytování

## 3. Místo poskytování

**Datum, k němuž žadatel hodlá zahájit poskytování zdravotních služeb:** .....

**Doba, po kterou žadatel hodlá poskytovat zdravotní služby:** .....

(vyplní pouze žadatelé, kteří žádají o udělení oprávnění na dobu určitou)

**Rozhodnutí převezme žadatel:**<sup>2)</sup>

- Osobní převzetí
- Poštovní doručení
- Doručení datovou schránkou

**Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma, že podle § 2 zákona č. 251/2016 Sb., se fyzická osoba [odst. 2, písm. a)], nebo právnická nebo podnikající fyzická osoba [odst. 3, písm. a)] dopustí přestupku tím, že úmyslně uvede nesprávný nebo neúplný údaj správnímu orgánu anebo mu požadovaný údaj zatají nebo uvede nesprávný anebo neúplný údaj v čestném prohlášení u správního orgánu.**

**Správní poplatek bude uhrazen:**<sup>2)</sup>

v hotovosti

převodem z účtu

údaje k platbě: číslo účtu Zlínského kraje: 2786182/0800

variabilní symbol: **1361170**

konstantní symbol: 0558

**Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb podléhá dle zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, správnímu poplatku 1000 Kč.**

V..... dne .....

.....  
podpis žadatele nebo osoby oprávněné jednat za žadatele

## Vysvětlivky

- <sup>1)</sup> Pokud vyplníte číslo a druh identifikačního dokladu, jsou údaje označené hvězdičkou nepovinné.
- <sup>2)</sup> Zvolenou variantu označte křížkem.

### K žádosti přiložte následující doklady (originály nebo ověřené kopie):

1. **Doklad/doklady o způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání dle zákona č. 95/2004 Sb., či zákona č. 96/2004 Sb.** Je-li ustanoven odborný zástupce, pak se uvedený doklad týká i odborného zástupce (tj. **doklady o vzdělání, doklad o zdravotní způsobilosti – náležitosti lékařského posudku dle vyhlášky č. 271/2012 Sb., viz Vzor lékařského posudku**).
2. **Doklad/y o bezúhonnosti.** Požadujete-li, aby doklad o bezúhonnosti u občanů ČR zajistil správní orgán, uveďte u jednotlivých osob také rodné číslo.
3. **Je-li ustanoven odborný zástupce:**
  - 3.1. jeho prohlášení, že souhlasí s ustanovením do funkce odborného zástupce a že u něj netrvá žádný z důvodů uvedených v ust. § 14 odst. 1 a 3 zákona o zdravotních službách, pro který by nemohl tuto funkci vykonávat (viz příloha Prohlášení odborného zástupce),
  - 3.2. doklad o tom, že je v **pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli** podle § 14 odst. 2 zákona o zdravotních službách.
4. **Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli.** (viz příloha Seznam zdravotnických pracovníků pro fyzické osoby).
5. **Prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedených v ust. § 17 písm. a) až c) zákona o zdravotních službách, a písemný souhlas přeběžného insolvenčního správce nebo insolvenčního správce v případě, kdy nevydání tohoto souhlasu by bylo překážkou pro udělení oprávnění uvedenou v ust. § 17 písm. d) nebo e) zákona o zdravotních službách.** Prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno podle tohoto zákona. (viz příloha Prohlášení žadatele).
6. **Souhlasné závazné stanovisko vydané SÚKL k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení, jde-li o poskytování lékárenské péče.**
7. **Souhlas MZ ČR s poskytováním lázeňské léčebně rehabilitační péče, jde-li o poskytování této péče.**
8. **Pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví a provozní řád.**
9. **Doklad, z něhož vyplývá oprávnění žadatele užívat prostory k poskytování zdravotních služeb**
10. **Doklad prokazující povolení k pobytu na území ČR žadatele a odborného zástupce, pokud mají povinnost takové povolení mít.**
11. **Fyzická osoba, která bude poskytovat zdravotní služby pouze ve zdravotnickém zařízení provozovaném jiným poskytovatelem doloží doklady uvedené v bodech 1), 2), 5) pouze ve smyslu věty první (viz soubor Zkrácené prohlášení poskytovatele), 11) a dále smlouvu s poskytovatelem, který provozuje zdravotnické zařízení, v němž bude zdravotní služby poskytovat opravňující žadatele využívat technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení a personální vybavení zdravotních služeb tohoto poskytovatele k poskytování zdravotních služeb.**
12. **V případě jednodenní péče prohlášení žadatele o zajištění nepřetržité dostupnosti akutní lůžkové péče intenzivní.**



13. *Nabyvatel majetkových práv vztahujících se k poskytování zdravotních služeb dosavadním poskytovatelem připojí **doklady prokazující převod nebo přechod majetkových práv na žadatele.** (Žádost o vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb musí žadatel podat nejpozději v den podání žádosti o odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb dosavadního poskytovatele)*

# PŘÍLOHA Č. 3: VZOR SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB



## SMLOUVA č. .... o poskytování a úhradě hrazených služeb

(pro domácí zdravotní péči, fyzioterapii - odbornost 902, ergoterapii, porodní asistenci, ortoptickou a pleoptickou péči, nutriční terapii, péči psychiatrických sester, péči zrakového terapeuta a adiktologa)

### Článek I. Smluvní strany

Poskytovatel zdravotních služeb:	
Sídlo (obec):	
Ulice, č.p., PSČ:	
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none"><li>.....soud ....., oddíl ...., vložka ....., dne .....</li><li>nezapisuje se</li></ul>	
Zastoupený (jméno, funkce):	
IČ:	
IČZ:	
Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:	

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky		
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00	
IČ:	41197518	
Regionální pobočka ....., pobočka pro .....		
Zastoupená (jméno a funkce):		
Doručovací adresa (obec):		
Ulice, č.p., PSČ:		
tel.:	fax:	e-mail:
Bankovní spojení (název banky), číslo účtu/kód banky:	Komerční banka,	

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

u z a v í r a j í

v souladu s vyhláškou č. 618/2008 Sb., kterou se vydávají rámcové smlouvy, zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“) a dalšími právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb tuto Smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb (dále jen „Smlouva“).

## Článek II. Předmět Smlouvy

Předmětem této Smlouvy je stanovení podmínek a úprava vztahů vznikajících mezi Poskytovatelem a Pojišťovnou při poskytování zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění (dále jen „hrazené služby“) pojištěncům Pojišťovny (dále jen „pojištěnci“) a při jejich úhradě. To platí i v případě, kdy Pojišťovna plní roli výpomocné instituce při realizaci práva Evropské unie, nebo na základě mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, uzavíraných Českou republikou.

## Článek III. Práva a povinnosti smluvních stran

### (1) Smluvní strany

- a) dodržují při vykazování a úhradě hrazených služeb dohodnutou Metodiku pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR (dále jen „Metodika“), Pravidla pro vyhodnocování dokladů ve VZP ČR (dále jen „Pravidla“) a Datové rozhraní VZP ČR,
- b) zaváží své zaměstnance, s ohledem na ochranu práv pojištěnců, k zachování povinné mlčenlivosti o osobních údajích<sup>1</sup> a skutečnostech, o nichž se dozvěděli při výkonu své funkce nebo zaměstnání anebo při zpracování údajů z informačního systému na základě Smlouvy, popřípadě v souvislosti s nimi<sup>2</sup>.

### (2) Poskytovatel

- a) poskytuje hrazené služby v souladu s právními předpisy v odbomostech a rozsahu dohodnutých a vymezených ve Smlouvě, pro které je věcně a technicky vybaven a personálně zajištěn,
- b) poskytuje hrazené služby pojištěncům z členských států EU, EHP a Švýcarska podle příslušných předpisů Evropské unie<sup>3</sup> a pojištěncům dalších států, se kterými má Česká republika uzavřeny smlouvy o sociálním zabezpečení<sup>4</sup> (dále jen pojištěnci z EU), za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny, v rozsahu dle jimi předložených dokladů, tak aby nedocházelo k jejich diskriminaci ani upřednostňování, a to ani v případě, že by pojištěnec z EU hradil hrazené služby v hotovosti,
- c) odpovídá za to, že jeho zaměstnanci<sup>5</sup>, kteří budou pojištěncům poskytovat ve Smlouvě sjednané hrazené služby, splňují požadavky způsobilosti stanovené právními předpisy pro výkon této činnosti<sup>6</sup>,
- d) odpovídá za to, že zdravotničtí pracovníci poskytují hrazené služby na základě ordinace ošetřujícího lékaře smluvního poskytovatele Pojišťovny v souladu se zvláštním právním předpisem<sup>7</sup>,
- e) odpovídá za plnění věcných a technických podmínek, stanovených pro jim poskytované hrazené služby podle zvláštního právního předpisu<sup>7</sup>,
- f) poskytuje hrazené služby „lege artis“ bez nadbytečných nákladů, vždy však se zřetelem k tomu, aby potřebného diagnostického nebo léčebného efektu bylo dosaženo s ohledem na individuální zdravotní stav pojištěnce,
- g) povede pro posouzení oprávněnosti vyúčtovaných hrazených služeb v průkazné formě zdravotnickou dokumentaci o léčení pojištěnců, ve které budou zaznamenávány provedené zdravotní výkony, vyžádané hrazené služby a uchovány v ní i doručené výsledky vyžádaných a provedených vyšetření a ošetření, v souladu se zvláštním právním předpisem<sup>8</sup>,
- h) zajistí, v případě kdy není přítomen nositel výkonu oprávněný poskytovat hrazené služby dle Smlouvy a splňující podmínky pro výkon této činnosti (buď provozovatel - fyzická osoba nebo

<sup>1</sup> Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<sup>2</sup> Zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně, ve znění pozdějších předpisů

<sup>3</sup> Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004, o koordinaci systémů sociálního zabezpečení a č. 987/2009, kterým se stanoví prováděcí pravidla k nařízení (EC) č. 883/2004, o koordinaci systémů sociálního zabezpečení; směrnice Evropského parlamentu a Rady 2011/24/EU

<sup>4</sup> Např. Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 130/2002 Sb. m. s., o sjednání Smlouvy mezi Českou republikou a Svazovou republikou Jugoslávií o sociálním zabezpečení, Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 135/2004 Sb. m. s., o sjednání Smlouvy mezi Českou republikou a Tureckou republikou o sociálním zabezpečení, Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 2/2007 Sb. m. s., o sjednání Smlouvy mezi Českou republikou a Republikou Makedonie o sociálním zabezpečení

<sup>5</sup> Zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

<sup>6</sup> Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů

<sup>7</sup> Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<sup>8</sup> Vyhláška č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů

<sup>9</sup> Vyhláška č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče

<sup>10</sup> Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů; Vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů

zaměstnanec Poskytovatele), zástup jiným kvalifikovaným nositelem výkonu a tuto skutečnost oznámí pojištěncům; v případě, že nepřítomnost dle věty první bude trvat déle než 3 dny a má za následek výrazné omezení provozu Poskytovatele, sdělí Poskytovatel podle metodiky tuto skutečnost Pojišťovně, a to na e-mailovou adresu [nepritomnostxx@vzp.cz](mailto:nepritomnostxx@vzp.cz), nebo prostřednictvím držitele poštovní licence, event. osobně na adresu příslušného klientského pracoviště Pojišťovny,

- i) poskytne v souladu s právními předpisy poskytovatelům, kterým pojištěnce předá do péče nebo které si pojištěnec zvolí, informace potřebné pro zajištění návaznosti hrazených služeb a k zamezení duplicitního provádění diagnostických a léčebných výkonů a při převzetí pojištěnce do péče bude takové informace od příslušných poskytovatelů vyžadovat,
  - j) neodmítne přijetí pojištěnce do své péče s výjimkou důvodů uvedených v § 48 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů,
  - k) nepodmíní právo pojištěnce na svobodnou volbu lékaře, poskytovatele nebo na poskytnutí hrazených služeb žádnými registračními poplatky nebo sponzorskými dary a za poskytnuté hrazené služby nebude od pojištěnce, pokud to nevyplývá z právních předpisů, vybírat žádnou finanční úhradu,
  - l) nepodmíní právo pojištěnce na poskytnutí hrazených služeb změnou Pojišťovny nebo jiným způsobem,
  - m) nebude zvýhodňovat pojištěnce jedné nebo více pojišťoven v neprospěch pojištěnců pojišťoven ostatních a zhoršovat dostupnost hrazených služeb přednostním poskytováním zdravotních služeb hrazených jiným způsobem,
  - n) oznámí Pojišťovně, v souladu s § 55 zákona č. 48/1997 Sb., úrazy nebo jiná poškození zdraví osob, kterým poskytl hrazené služby, pokud má důvodné podezření, že byly způsobeny jednáním právnické nebo fyzické osoby,
  - o) doloží při uzavírání Smlouvy s Pojišťovnou doklad o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním hrazených služeb a bude pojištěn po celou dobu trvání smluvního vztahu s Pojišťovnou.
- (3) Pojišťovna
- a) uhradí Poskytovateli hrazené služby, indikované ošetřujícím lékařem smluvního poskytovatele Pojišťovny, průkazně zdokumentované a odůvodněně poskytnuté jejím pojištěncům i pojištěncům z EU, kteří si Pojišťovnu vybrali jako výpomocnou instituci při realizaci práva Evropské unie<sup>3</sup>, v souladu s právními předpisy a Smlouvou,
  - b) dohledá na žádost Poskytovatele bez zbytečného prodlení příslušnost pojištěnce k Pojišťovně v případech, kdy není dostupný průkaz pojištěnce a jsou dostupné jeho osobní údaje,
  - c) nebude vyžadovat zvýhodňování svých pojištěnců na úkor pojištěnců ostatních pojišťoven,
  - d) je oprávněna provádět kontrolu plnění smluvně dohodnutých věcných a technických podmínek a personálního zajištění hrazených služeb poskytovaných Poskytovatelem podle Smlouvy,
  - e) poskytuje Poskytovateli prostřednictvím zveřejnění na internetových stránkách Pojišťovny k zajištění jednotných podmínek dohodnutou Metodiku, Pravidla, Datové rozhraní a příslušné číselníky vydávané Pojišťovnou k vykazování a výpočtu úhrady hrazených služeb,
  - f) seznámí Poskytovatele prostřednictvím zveřejnění na internetových stránkách Pojišťovny s dohodnutými změnami Metodiky, Pravidel a se změnami číselníků alespoň jeden měsíc a se změnou Datového rozhraní alespoň dva měsíce před stanoveným termínem jejich platnosti. V případě změny právních předpisů, která neumožní tuto lhůtu dodržet, může být uvedená lhůta přiměřeně zkrácena.

#### Článek IV.

##### Úhrada poskytovaných hrazených služeb

- (1) Hodnoty bodu<sup>9</sup> pro zdravotní služby hrazené podle Seznamu výkonů, výše úhrad hrazených služeb a regulační omezení objemu poskytnutých hrazených služeb podle § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb. se uvedou v dodatku ke Smlouvě.
- (2) Za způsoby úhrady se považují:
  - a) úhrada za zdravotní výkony podle seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, nebo
  - b) paušální úhrada za poskytnuté hrazené služby, nebo
  - c) jiný dohodnutý způsob úhrady.
- (3) Mezi smluvními stranami musí být vždy předem dohodnuto zvýšení nebo snížení objemu poskytovaných hrazených služeb z důvodu změny kapacity, struktury Poskytovatele, změny či obnovy přístrojového vybavení specifikovaného ve Smlouvě.

<sup>9</sup> § 10 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů

- (4) Poskytovatel pro uplatnění nároků na úhradu poskytnutých hrazených služeb předává Pojišťovně jednou měsíčně vyúčtování doložené dávkami dokladů o poskytnutých hrazených službách s přílohami. Faktura obsahuje náležitosti účetního dokladu<sup>10</sup>. Náležitosti faktury a přílohy jsou stanoveny v Metodice nebo se v souladu s Metodikou upřesní ve Smlouvě. V případě, že faktura neobsahuje náležitosti účetního dokladu nebo příloha neobsahuje náležitosti podle dohodnuté Metodiky nebo Smlouvy, má Pojišťovna právo ji odmítnout a vrátit bez zbytečného odkladu Poskytovateli k doplnění, případně k opravě; v takovém případě běží doba splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou.
- (5) Poskytovatel odpovídá za úplnost, formální i věcnou správnost dokladů a za jejich předávání způsobem dohodnutým v Metodice a Datovém rozhraní. Doklady za hrazené služby poskytnuté pojištěncům Pojišťovny a pojištěncům z EU, kteří si Pojišťovnu vybrali jako výpomocnou instituci při realizaci práva Evropské unie<sup>3</sup>, předává Poskytovatel Pojišťovně spolu s vyúčtováním do 10. dne následujícího měsíce:
- na elektronickém nosiči dat či v elektronické podobě\*
  - na papírových dokladech\*.
- Pokud bude mezi smluvními stranami dohodnuto předávání vyúčtování prostřednictvím internetu, bude v této věci uzavřen samostatný dodatek ke Smlouvě nebo uzavřena samostatná smlouva o zabezpečené elektronické komunikaci.
- (6) Zjistí-li Pojišťovna ve vyúčtování před provedením úhrady nesprávně nebo neoprávněně vyúčtované hrazené služby, úhradu této části vyúčtovaných hrazených služeb v termínu splatnosti neprovede. Pojišťovna prokazatelným způsobem oznámí Poskytovateli bez zbytečného odkladu rozsah a důvod vyúčtovaných, ale neuhrazených hrazených služeb. Tím Pojišťovna vyzve Poskytovatele k opravě nesprávně vyúčtovaných hrazených služeb nebo k doložení poskytnutí hrazených služeb. Řádně poskytnuté a vyúčtované hrazené služby Pojišťovna uhradí v nejbližším termínu úhrady.
- (7) Pojišťovna provede za své pojištěnce i pojištěnce z EU, kteří si Pojišťovnu vybrali jako výpomocnou instituci při realizaci práva Evropské unie<sup>3</sup>, úhradu hrazených služeb, vyúčtovaných v souladu s právními předpisy a Smlouvou. Pokud při kontrole zjistí chyby v dokladech, postupuje podle Metodiky a Pravidel. Odmítnutí úhrady nebo části úhrady Pojišťovna bez zbytečného odkladu Poskytovateli písemně zdůvodní. Poskytnutím úhrady není dotčeno právo Pojišťovny k provádění následné kontroly proplacených vyúčtování v rozsahu a za podmínek stanovených právními předpisy a Smlouvou.
- (8) Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny, je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.
- (9) Úhrada vyúčtovaných poskytnutých hrazených služeb, při dodržení podmínek dohodnutých ve Smlouvě, bude provedena při předání vyúčtování Pojišťovně na elektronickém nosiči či v elektronické podobě do 30 kalendářních dnů a při předání vyúčtování Pojišťovně na papírových dokladech do 50 kalendářních dnů ode dne doručení faktury Pojišťovně. Doba splatnosti je dodržena, je-li platba poslední den doby připsána na účet Poskytovatele.
- (10) V případě poruchy výpočetního systému, znemožňující včasné provedení vyúčtování nebo úhrady hrazených služeb, poskytne Pojišťovna Poskytovateli v dohodnutém termínu úhrady zálohu ve výši průměrného měsíčního objemu vykázaných hrazených služeb, vypočteného z posledních dvou uzavřených kalendářních čtvrtletí, pokud se smluvní strany v daném případě nedohodnou jinak.

#### Článek V. Kontrola

- Pojišťovna provádí v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. a Smlouvou kontrolu využívání a poskytování hrazených služeb a jejich vyúčtování z hlediska objemu a kvality, včetně dodržování cen, a to prostřednictvím svého informačního systému, revizních lékařů a dalších odborných pracovníků ve zdravotnictví, způsobilých k revizní činnosti (dále jen „odborní pracovníci“).
- Revizní lékaři a odborní pracovníci oprávnění ke kontrole posuzují, zda zvolený způsob hrazených služeb byl indikován s ohledem na zdravotní stav pojištěnce, splňuje zásady postupu dané současným stupněm poznání a zda nebyl zbytečně ekonomicky náročný.
- V případech stanovených právními předpisy revizní lékař posuzuje i odůvodněnost ošetřujícím lékařem navrženého, popřípadě provedeného léčebného postupu a schvaluje, zda použitý postup Pojišťovna uhradí.

<sup>10</sup> Zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů

- (4) Poskytovatel poskytne Pojišťovně při výkonu kontroly nezbytnou součinnost, zejména předkládá požadované doklady, sděluje údaje a poskytuje vysvětlení. Umožní revizním lékařům a odborným pracovníkům Pojišťovny vstup do svého objektu, nahlížení do zdravotnické dokumentace pojištěnců v souladu se zvláštním právním předpisem<sup>11</sup> a dalších dokladů bezprostředně souvisejících s prováděnou kontrolou vyúčtovaných zdravotních výkonů, léčiv a zdravotnických prostředků, včetně zvlášť účtovaných léčiv a zvlášť účtovaného materiálu. Revizní lékař (revizní odborný pracovník) je povinen postupovat tak, aby kontrola nenarušila prováděný zdravotní výkon.
- (5) V případě kontroly (šetření) u Poskytovatele bude na místě zpracován záznam s uvedením nejdůležitějších zjištění a se stanoviskem oprávněného zástupce Poskytovatele. Tento záznam nenahrazuje zprávu podle odstavce 6.
- (6) Zprávu, obsahující závěry kontroly, Pojišťovna zpracuje a předá Poskytovateli do 15 kalendářních dnů po ukončení kontroly; pokud nebude možno z objektivních důvodů tuto lhůtu dodržet, oznámí Pojišťovna tuto skutečnost Poskytovateli. Kontrola bude ukončena zpravidla do 30 kalendářních dnů od jejího zahájení.
- (7) Poskytovatel je oprávněn do 15 kalendářních dnů od převzetí závěru kontroly podat Pojišťovně písemně zdůvodněné námitky. K námitkám sdělí Pojišťovna stanovisko do 30 kalendářních dnů od jejich doručení. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tyto lhůty dodržet, lze je na žádost příslušné smluvní strany prodloužit až na dvojnásobek. Ve stanovené lhůtě Pojišťovna sdělí Poskytovateli, zda potvrzuje nebo mění závěry kontroly. Podání námitek nemá z hlediska finančních nároků Pojišťovny vůči Poskytovateli odkladný účinek. Tím není dotčeno právo Poskytovatele uplatnit svůj nesouhlas s rozhodnutím Pojišťovny v jiném řízení.
- (8) Pokud kontrola prokáže neoprávněnost nebo nesprávnost vyúčtování hrazených služeb nebo jejich neodůvodněné poskytování, Pojišťovna podle § 42 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb. takové služby neuhradí a je oprávněna postupovat podle sankčních ujednání uvedených ve Smlouvě, pokud jsou sjednána. V případě, že se závěry kontroly prokážou jako neodůvodněné, uhradí Pojišťovna Poskytovateli částku, o kterou na základě kontroly snížila úhradu poskytnutých hrazených služeb. Poskytovatel je oprávněn postupovat podle sankčních ujednání uvedených ve Smlouvě.

#### **Článek VI. Doba účinnosti Smlouvy**

Smlouva se uzavírá na dobu 8 let, tj. do ..... . Pokud jedna ze smluvních stran neoznámí druhé straně nejpozději jeden rok před uplynutím této doby, že nemá zájem o pokračování smluvního vztahu podle této Smlouvy, doba účinnosti Smlouvy se prodlužuje o jeden rok.

#### **Článek VII. Způsob a důvody ukončení Smlouvy**

- (1) Smlouva nebo její část zaniká:
  - a) zánikem oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 22 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a dnem právní moci rozhodnutí o odejmutí, pozastavení a změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 23 a § 24 téhož zákona,
  - b) dnem zániku Poskytovatele nebo Pojišťovny nebo dnem úmrtí Poskytovatele,
  - c) dnem uvedeným v písemném oznámení Pojišťovně, pokud Poskytovatel ze závažných zdravotních či provozních důvodů nemůže hrazené služby nadále poskytovat,
  - d) dnem, kdy Poskytovatel pozbyl věcné, technické nebo personální předpoklady pro poskytování hrazených služeb ve sjednaném rozsahu, stanovené právním předpisem nebo Smlouvou, ve smyslu čl. III. odst. 2 písm. a), nebo bylo Poskytovateli změněno, pozastaveno nebo odejmuto oprávnění k poskytování zdravotních služeb, pokud Poskytovatel nedostatky neodstraní ani po dodatečně stanovené přiměřené lhůtě; Smlouva nebo její část zaniká pouze v části vymezující rozsah nasmlouvaných hrazených služeb, ve kterém Poskytovatel nesplňuje právním předpisem nebo Smlouvou stanovené předpoklady, ledaže by šlo o tak závažné okolnosti, pro které nelze očekávat další plnění Smlouvy v celém rozsahu.
- (2) Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit písemnou výpovědí s výpovědní dobou pěti měsíců, která začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně, jestliže v důsledku závažných okolností nelze rozumně očekávat další plnění Smlouvy, a to v případě, že
  - a) smluvní strana
    1. uvedla při uzavření Smlouvy nebo při jejím plnění druhou smluvní stranu v omyl ve věci podstatné pro plnění Smlouvy, nezakládá-li toto jednání neplatnost Smlouvy,

<sup>11</sup> § 65 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

2. ve smluvních vztazích hrubým způsobem porušila závažnou povinnost uloženou jí příslušným právním předpisem, upravujícím veřejné zdravotní pojištění nebo poskytování zdravotních služeb, nebo Smlouvou,
  3. vstoupí do likvidace nebo na její majetek soud prohlásí konkurz,
- b) Poskytovatel
1. bez předchozí dohody s Pojišťovnou bezdůvodně neposkytuje hrazené služby ve sjednaném rozsahu a kvalitě,
  2. přes písemné upozornění bez předchozí dohody s Pojišťovnou opakovaně účtuje hrazené služby poskytnuté nad rámec sjednaného druhu, odbornosti a rozsahu činnosti,
  3. přes písemné upozornění neodůvodněně omezuje pro pojištěnce ordinační dobu sjednanou ve Smlouvě,
  4. poskytuje hrazené služby bez odpovídajícího věcného a technického vybavení a personálního zajištění, nezakládá-li toto jednání zánik Smlouvy ve smyslu Článku VII, odst. (1), písm. d) Smlouvy,
  5. prokazatelně neposkytuje pojištěncům hrazené služby kvalitně a „lege artis“, popřípadě opakovaně odmítne poskytnutí hrazených služeb z jiných, než právními předpisy stanovených důvodů,
  6. požaduje v rozporu s právními předpisy od pojištěnců finanční úhradu za hrazené služby nebo za přijetí pojištěnce do péče,
  7. přes písemné upozornění prokazatelně opakovaně neoprávněně účtuje hrazené služby,
  8. neposkytne nezbytnou součinnost k výkonu kontrolní činnosti prováděné Pojišťovnou v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb.,
- c) Pojišťovna
1. přes písemné upozornění opakovaně neoprávněně neuhradí Poskytovateli poskytnuté hrazené služby,
  2. přes písemné upozornění opakovaně nedodrží doby splatnosti dohodnuté ve Smlouvě,
  3. přes písemné upozornění opakovaně překračuje rozsah kontrolní činnosti stanovený zákonem č. 48/1997 Sb.,
  4. poskytne třetí straně údaje o Poskytovateli nad rámec právních předpisů nebo Smlouvy.
- (3) Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit:
- a) stanoví-li tak zákon,
  - b) písemnou dohodou smluvních stran, a to za podmínek a ve lhůtě uvedené v této dohodě.

## Článek VIII.

### Vzájemné sdělování údajů a předávání dokladů nutných ke kontrole plnění Smlouvy

- (1) Smluvní strany
- a) používají v souladu s Metodikou pro jednoznačnou identifikaci Poskytovatele identifikační číslo organizace (IČO), identifikační číslo zařízení (IČZ), identifikační číslo pracoviště (IČP),
  - b) sdělují si údaje nutné ke kontrole plnění Smlouvy,
  - c) zajistí trvale přístupné a jasné informace o existenci smluvního vztahu a právech vyplývajících z něho pro pojištěnce,
  - d) mohou si předávat údaje nezbytné k hodnocení kvality a efektivity poskytovaných hrazených služeb, a to v rozsahu a za podmínek dohodnutých ve Smlouvě.
- (2) Poskytovatel
- a) doloží Pojišťovně, při důvodném podezření na nedodržení postupu „lege artis“, že zdravotnické prostředky byly při poskytování hrazených služeb použity v souladu se zvláštními právními předpisy<sup>12</sup>,
  - b) oznámí neprodleně, nejpozději do 30 kalendářních dnů druhé smluvní straně skutečnosti, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit plnění Smlouvy, např. vznik závad na výpočetním systému, změny údajů uvedených ve Smlouvě, pokud dojde
    1. ke zrušení pracoviště nebo jeho části bez náhrady, nebo jeho uzavření na dobu delší než 30 kalendářních dnů,
    2. k odchodu zaměstnance jmenovitě uvedeného ve Smlouvě,
    3. k výpadku přístroje nezbytného pro provádění výkonu bez náhrady na dobu delší než 30 kalendářních dnů.

<sup>12</sup> Např. zákon č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 234/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a § 42 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.

Nesplnění povinností uvedených v písmenech a) nebo b), anebo pozdní splnění povinností uvedených v písmenu b) se považuje za závažné porušení smluvní povinnosti.

- (3) Pojišťovna
- a) může poskytnout Poskytovateli v zobecněné formě informace potřebné k ekonomizaci jeho činnosti nebo k jeho vědecké a výzkumné činnosti a ke kontrole kvality poskytovaných hrazených služeb, a to v rozsahu a za podmínek dohodnutých ve Smlouvě,
  - b) může zveřejnit na své internetové adrese v rámci seznamu smluvních poskytovatelů obchodní jméno či firmu a adresu Poskytovatele, jeho odbornost a telefonické, případně e-mailové spojení či další údaje vzájemně dohodnuté.

## **Článek IX. Řešení sporů**

- (1) Smluvní strany budou řešit případné spory týkající se plnění Smlouvy především vzájemným jednáním zástupců smluvních stran, a to zpravidla do 14 kalendářních dnů od výzvy jedné ze smluvních stran. Pokud mezi nimi nedojde k dohodě, mohou sporné otázky projednat ve smířícím jednání. Tím není dotčeno právo smluvních stran uplatnit svůj nárok na řešení sporu u soudu nebo v rozhodčím řízení podle zvláštního právního předpisu<sup>13</sup>, pokud se smluvní strany na řešení sporů v rozhodčím řízení ve Smlouvě dohodnou.
- (2) Smířící jednání navrhuje jedna ze smluvních stran. Návrh musí obsahovat přesné a dostatečně podrobné vymezení sporu. Účastníkem smířícího jednání je smluvní strana, která podala návrh na projednání sporu, smluvní strana, které je návrh na projednání sporu adresován, zástupce příslušných skupinových smluvních poskytovatelů zastupovaných svými zájmovými sdruženími<sup>14</sup> podle § 17 odstavce 2 zákona č. 48/1997 Sb. a zástupce Pojišťovny. K projednání sporu si každá smluvní strana může přizvat nejvýše dva odborné poradce. Smířící jednání se ukončí zápisem, obsahujícím smír nebo závěr, že rozpor nebyl odstraněn s uvedením stanovisek obou stran.

## **Článek X. Zvláštní ujednání**

Smluvní strany se, v souladu s čl. 2 odst. 4 rámcové smlouvy (příloha č. 6 vyhlášky č. 618/2006 Sb., kterou se vydávají rámcové smlouvy), dohodly na dále uvedených ujednáních nezbytných pro plnění Smlouvy a její kontrolu:

- (1) Poskytovatel poskytuje hrazené služby pojištěncům z EU, kteří si Pojišťovnu vybrali jako výpomocnou instituci při realizaci práva Evropské unie<sup>3</sup>, za stejných podmínek jako pojištěncům, a to v rozsahu dle jimi předložených dokladů; přitom postupuje dle platného metodického pokynu, zveřejněného ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví ČR. Tyto hrazené služby vykazuje Poskytovatel, v souladu s Metodikou, samostatnou fakturou.
- (2) Pojišťovna provádí úhradu poskytnutých hrazených služeb pojištěncům z EU, kteří si Pojišťovnu vybrali jako výpomocnou instituci při realizaci práva Evropské unie<sup>3</sup>, v souladu s právními předpisy platnými pro pojištěnce.

## **Článek XI. Ostatní ujednání**

- (1) Právní vztahy mezi smluvními stranami, ve věcech neupravených právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování hrazených služeb a touto Smlouvou, se řídí příslušnými právními předpisy.
- (2) Nedílnou součástí této Smlouvy jsou její přílohy:
  - č. 1 Ověřená kopie rozhodnutí o registraci vydaného orgánem příslušným k registraci podle místa provozování nestátního zdravotnického zařízení, nebo
  - ověřená kopie rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb a
  - ověřená kopie výpisu z obchodního rejstříku u fyzických nebo právnických osob, zapsaných do obchodního rejstříku.

<sup>13</sup> Zákon č. 218/1994 Sb., o rozhodčím řízení a o výkonu rozhodčích nálezů, ve znění pozdějších předpisů

<sup>14</sup> Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (§ 3051)



- č. 2 Smluvené druhy a formy zdravotní péče, odbornosti pracovišť a jejich jednoznačná identifikace a rozsah poskytovaných hrazených služeb, přičemž kde je v této příloze použit pojem Zdravotnické zařízení (ZZ), je tím rozuměn Poskytovatel, a kde je použit pojem zdravotní péče, jsou tím rozuměny zdravotní služby
- č. 3 Metodika pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, verze 6.2.  
Pravidla pro vyhodnocování dokladů ve VZP ČR, verze 6.2.  
Datové rozhraní VZP ČR, verze 6.2.

*Pozn.: Ověření kopií provede Pojišťovna na základě předložení originálu dokladu.*

## **Článek XII. Závěrečná ujednání**

- (1) Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího uzavření a upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od .....
- (2) Smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží 1 vyhotovení.
- (3) Veškeré změny a doplňky této Smlouvy lze provádět výhradně písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami.

V ..... dne .....

V ..... dne .....

razítko a podpis

razítko a podpis

.....  
za Poskytovatele

.....  
za Pojišťovnu

## PŘÍLOHA Č. 4: DOTAZNÍK – ZÁJEM ŽEN O SLUŽBY PORODNÍ ASISTENTKY

Vážené a milé ženy,

jmenuji se Romana Galetková a studuji na Univerzitě Tomáše Bati ve Zlíně obor Management ve zdravotnictví, současně pracuji jako porodní asistentka v Krajské nemocnici Tomáše Bati ve Zlíně. Dostává se Vám do rukou dotazník, který je součástí mé diplomové práce: *Projekt založení soukromé praxe porodní asistentky ve Zlíně*. Cílem dotazníkového šetření je zmapovat situaci potřeb těhotných žen a žen plánujících těhotenství ve Zlínském kraji.

Budu ráda, pokud věnujete 5-10 minut svého času k vyplnění dotazníku a věřím, že má práce svým dílem přispěje k rozvoji povědomí o komunitní péči porodních asistentek. Označte prosím vždy jen jednu odpověď, dokud za otázkou nebude vložen text: *Možno zaškrtnout více odpovědí*. Otázka č. 6, 8 je otevřená pro Váš názor. Předem Vám děkuji za ochotu, zájem a čas vyplnit dotazník. ☺

1. Máte již zkušenosti s těhotenstvím a porodem?

- a) ne, teprve těhotenství plánuji
- b) ne, ale nyní jsem těhotná
- c) ano

2. Pokud jste v předchozí otázce odpověděla **c) ano** kolikáté těhotenství to je?

- a) druhé
- b) třetí
- c) čtvrté a vyšší

3. Máte již zkušenosti se soukromou porodní asistentkou?

a) ne (*přejděte prosím na otázku č. 7*)

b) ano

4. Pokud jste v předchozí otázce odpověděla **b) ano** při jaké příležitosti? *Možno zaškrtnout více odpovědí.*

a) předporodní kurz

b) cvičení v těhotenství

c) doprovod k porodu

d) poporodní návštěva

e)

jiné:

---

5. Jaká byla vaše zkušenost, zvolte prosím hodnocení 1-5 (1 výborné, 5 velmi špatné)

6. Doporučila byste služby porodní asistentky ostatním ženám? Co Vás k rozhodnutí vede?

---

---

---

7. Zaujala by Vás některá z nabízených služeb? *Možno zaškrtnout více odpovědí.*

a) podpora mexickým šátkem Rebozo v těhotenství, při porodu nebo v šestinedělí

b) tejpování v těhotenství, po porodu

c) aromaterapie

d) symptotermální metoda – metoda přirozeného plánování rodičovství

8. Myslíte si, že jsou komunitní porodní asistentky pro ženy přínosem?

---

---

9. Byla byste ochotná za služby soukromé porodní asistentky platit?

a) ano

b) ne *(přejděte prosím na otázku č.14)*

10. Pokud jste v předchozí otázce odpověděla **a) ano** pokračujte v následujících otázkách.  
Kolik Kč byste byla ochotná zaplatit za 1 lekci předporodního kurzu (90minut)?

a) méně než 300 Kč

b) 300 Kč

c) 400 Kč

d) více než 400 Kč

11. Kolik Kč byste byla ochotná zaplatit za 1 lekci cvičení v těhotenství (60 minut)?

a) méně než 200 Kč

b) 200 Kč

c) 300 Kč

d) 400 Kč

e) více jak 400 Kč

12) Kolik Kč byste byla ochotná zaplatit za 1 individuální konzultaci (60 minut)?

a) méně než 400 Kč

b) 400 Kč

c) 500 Kč

d) více jak 500 Kč

13. Kolik Kč byste byla ochotná zaplatit za poporodní návštěvu domů (60 minut, v ceně není zahrnuto cestovné)?

- a) méně než 400 Kč
- b) 400 Kč
- c) 500 Kč
- d) více jak 500 Kč

14. Uveďte prosím nejvyšší dosažené vzdělání.

- a) základní
- b) vyučena
- c) středoškolské s maturitou
- d) vysokoškolské

15. Uveďte prosím Vaši věkovou kategorii.

- a) méně jak 18
- b) 18-24
- c) 25-30
- d) 31-35
- e) více jak 35

Děkuji Vám,

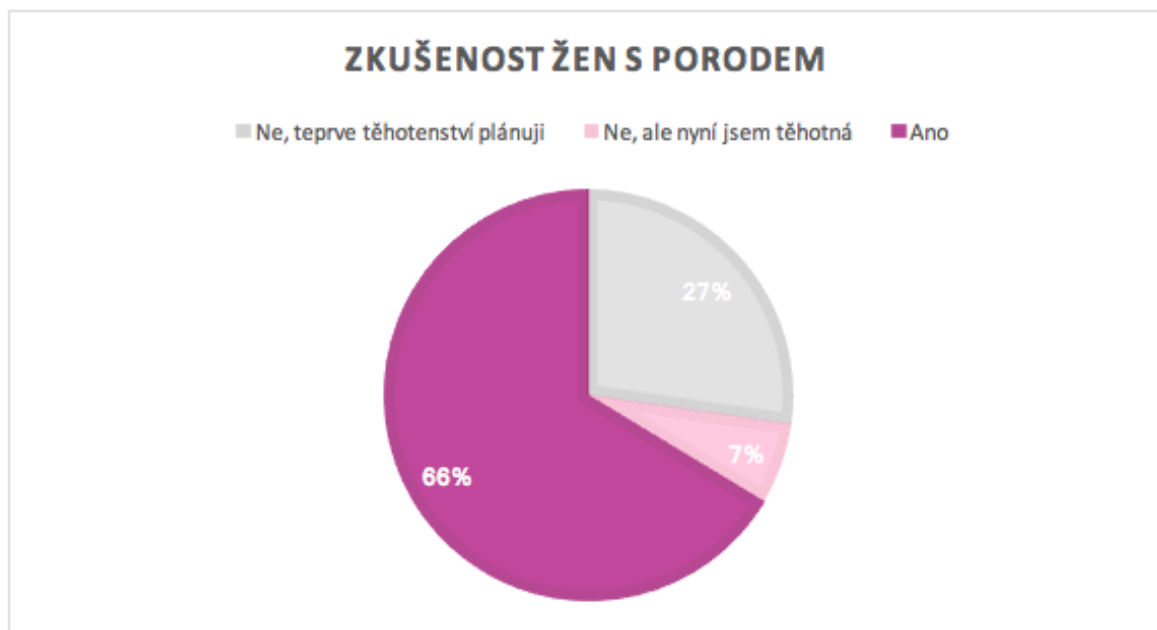
Bc. Romana Galetková ☺

## PŘÍLOHA Č. 5: VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ

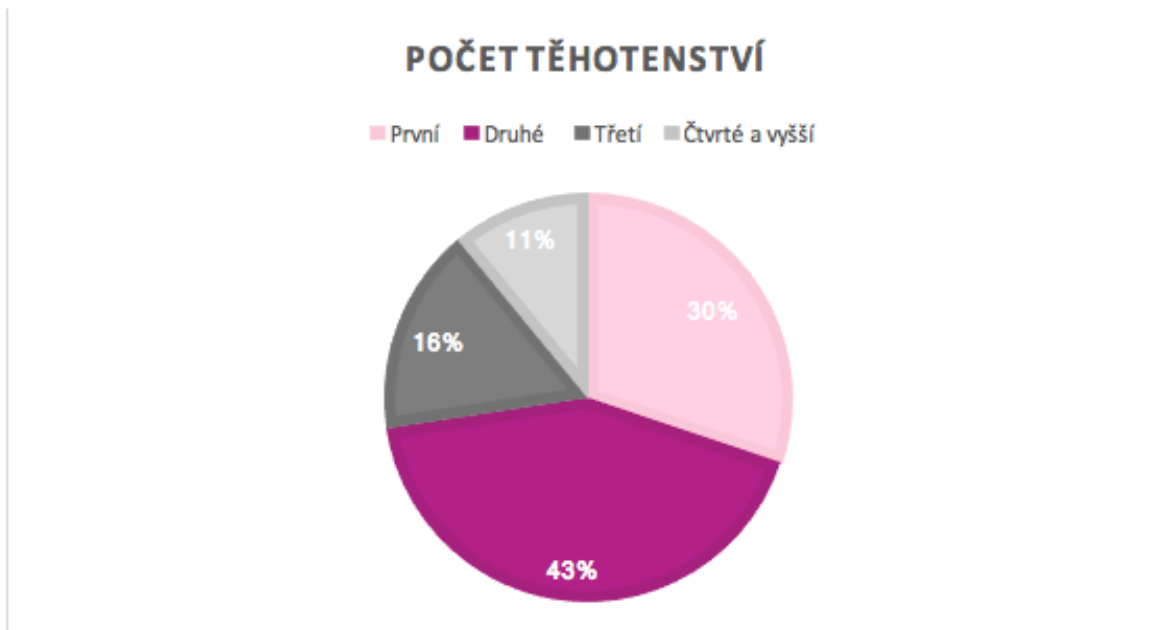
### *Zkušenosti žen s těhotenstvím a porodem*

„Máte již zkušenosti s těhotenstvím a porodem? Pokud jste odpověděla c) ano kolikáté těhotenství to je?“

Z výsledků výzkumu realizovaného na vzorku 110 respondentek vyplývá, viz obrázek 11. níže, že 66 % žen již má zkušenosti s porodem a těhotenstvím, 7 % žen je poprvé těhotných a 27 % žen teprve těhotenství plánuje. Ženy, které v první otázce mají již zkušenosti s těhotenstvím a porodem, byly následně tázány na četnost těhotenství. 73 žen má již zkušenost s těhotenstvím a porodem. Podíl žen, které poprvé rodily, byl 30 %. Podíl žen, které rodily podruhé, bylo největší množství, a to 43 %. Ženy, které rodily potřetí, zaujaly třetí místo s podílem 16 %. Nejméně bylo žen, se čtvrtým a vyšším těhotenstvím. Četnost těhotenství je zobrazeno v obrázku 12.



Obr. 21. Zkušenost žen s porodem (vlastní zpracování, n – 110)

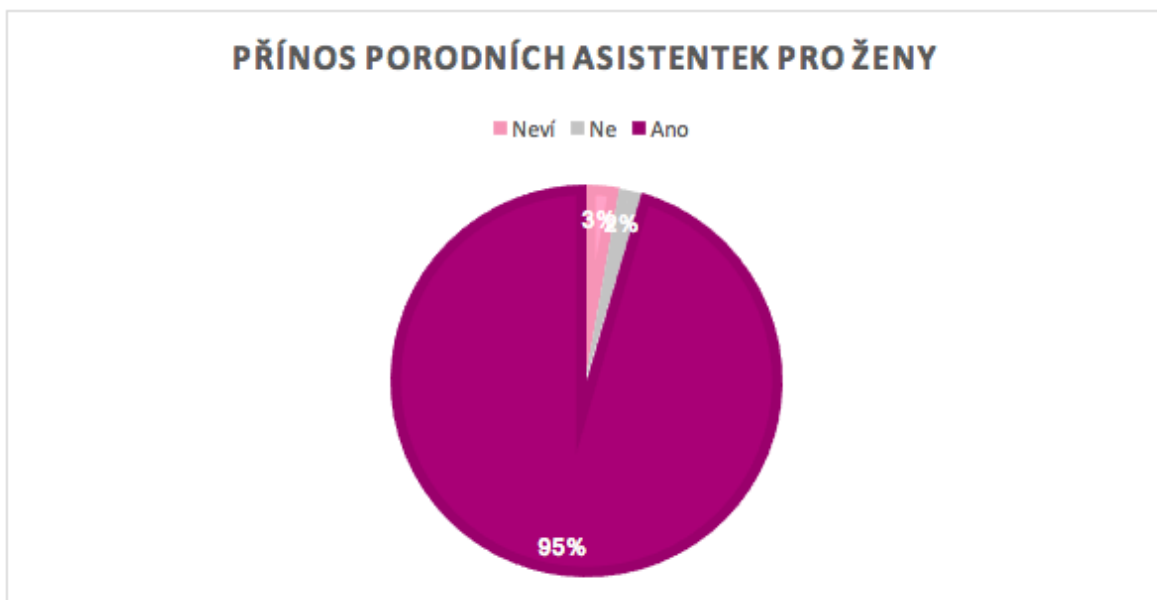


Obr. 22. Počet těhotenství (vlastní zpracování, n – 73)

#### ***Jsou porodní asistentky pro ženy přínosem?***

*„Myslíte si, že jsou komunitní porodní asistentky pro ženy přínosem?“*

Zde odpovídalo 110 respondentek, z toho 95 % je toho názoru, že jsou porodní asistentky pro ženy přínosné, 3 % neví a 2 % je toho názoru, že nejsou, jak lze vidět na obrázku 18.



Obr. 23. Přínos porodních asistentek pro ženy (vlastní zpracování, n – 110)