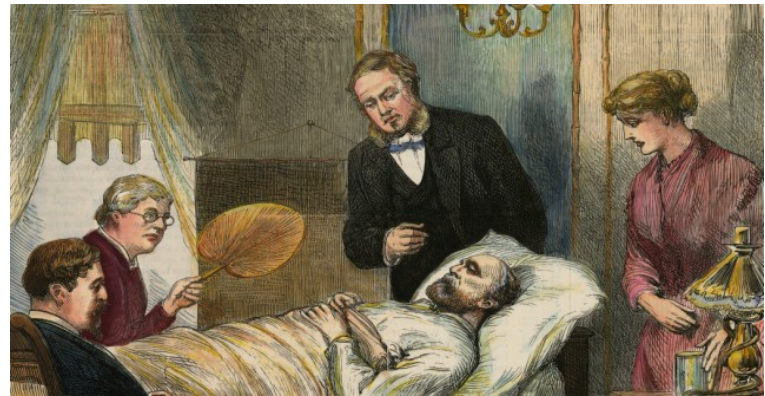


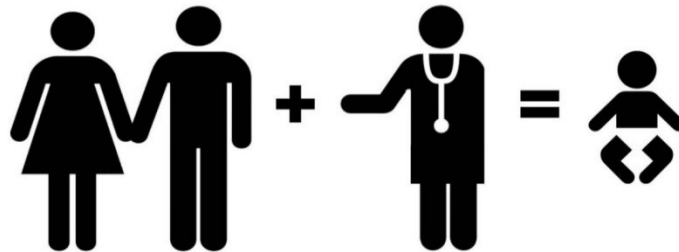
Medikalizace: Příklad neplodnosti a umírání



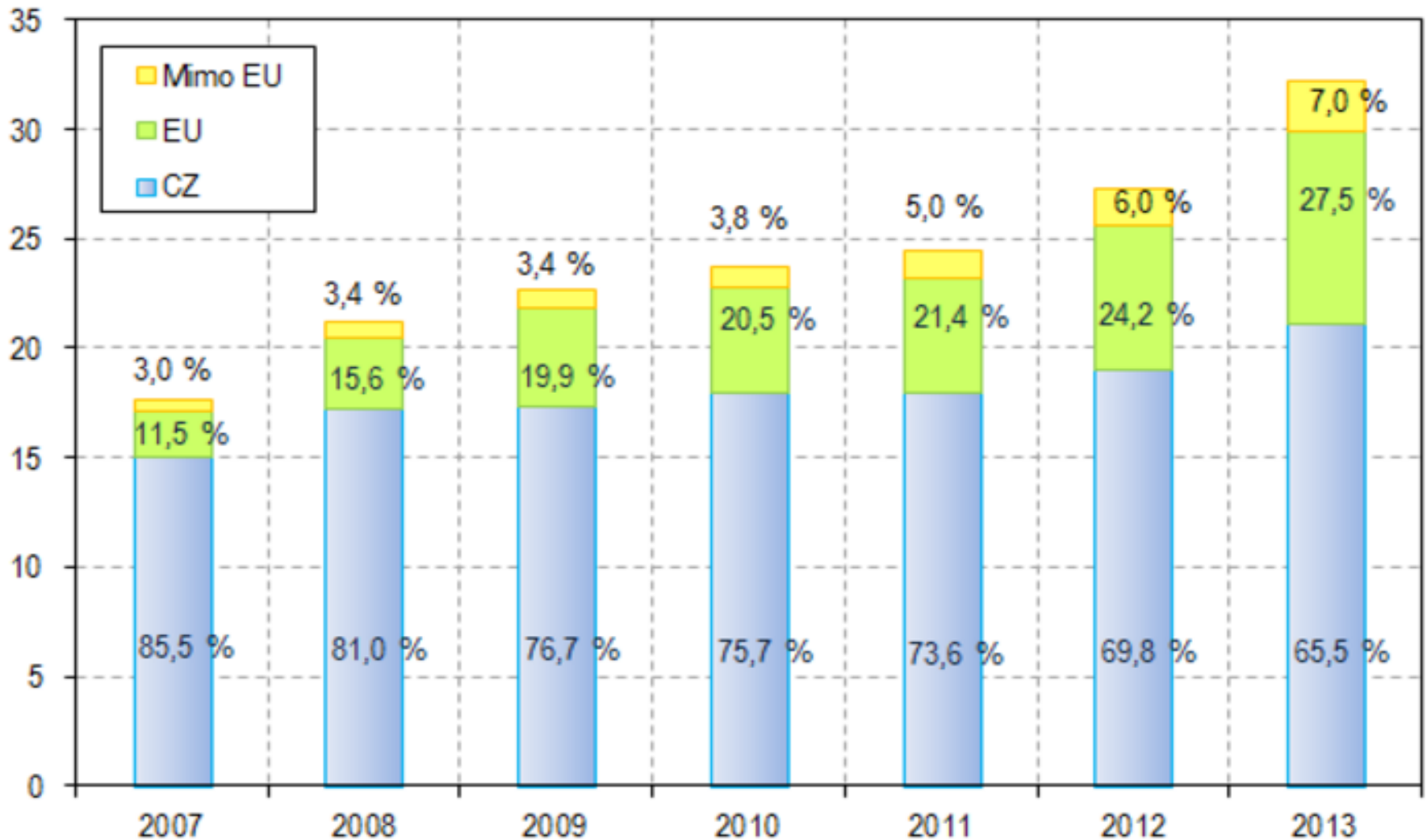
- Specifika neplodnosti jako diagnózy

Léčba neplodnosti v ČR

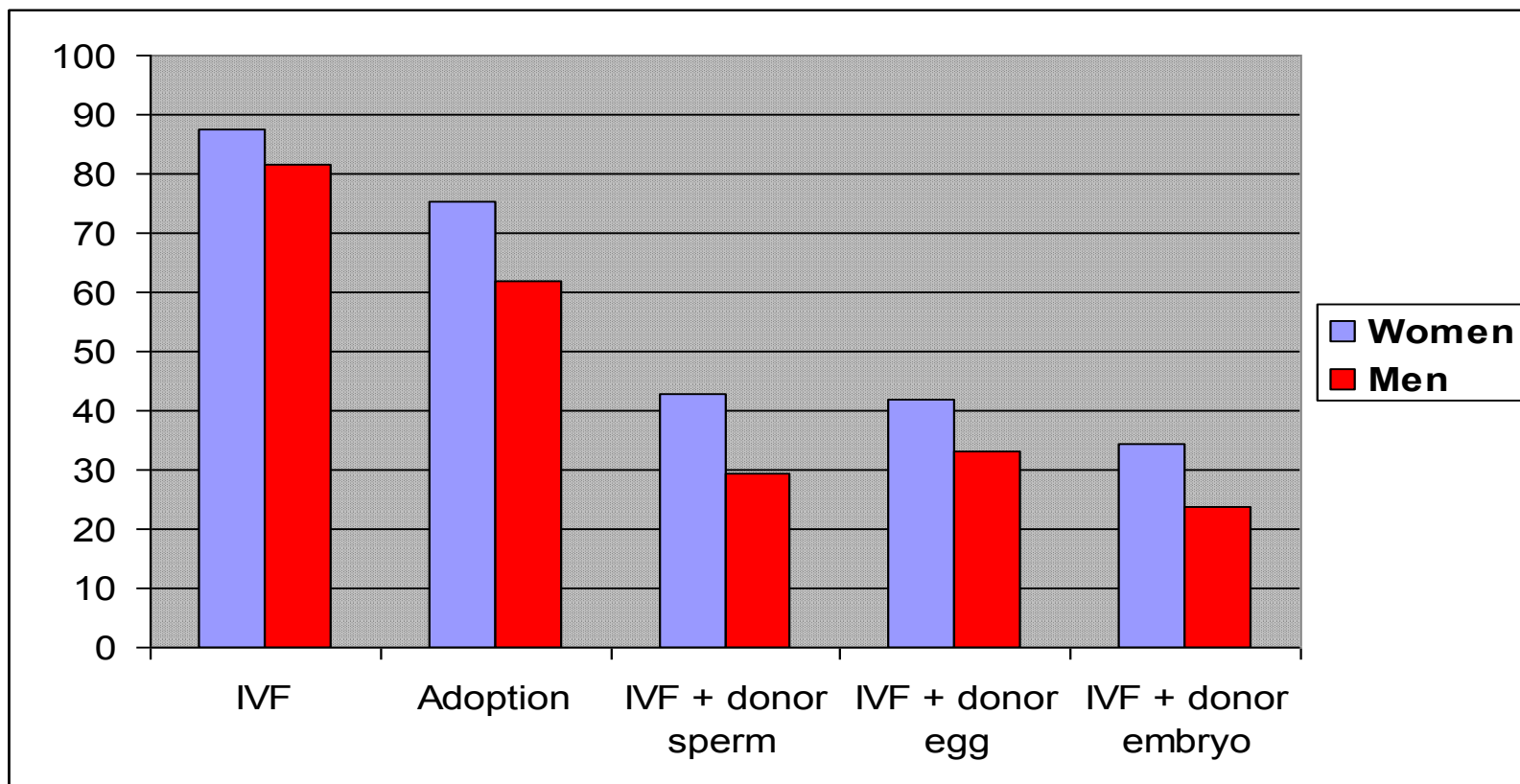
- Dlouhá tradice
- Liberální kontext a legislativa
- Částečná úhrada ze zdravotního pojištění
- Obdiv k technologiím v medicíně
- Mediální prezentace „zázraků medicíny“
- Limity léčby a diskuse o nich
- Reprodukční turistika



The number of cycles provided according to the nationality of a patient (CZ – Czech, EU, outside EU)



Jaká řešení byste zvažovali v případě problémů s plodností? (% odpovědi „ano“)



Source: Marriage, Work and Family, 2005

Medicínský turismus

Transplantace

Experimentální léčba (kmenové buňky)

Ukončení života (asistovaná sebevražda, potraty)

Léčba neplodnosti

Stomatologie

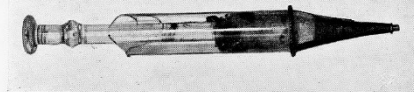
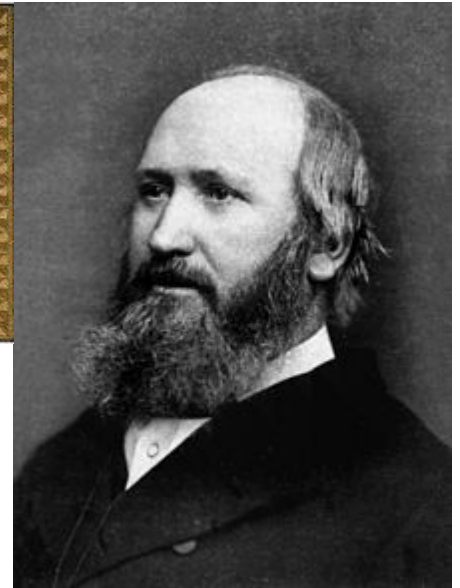
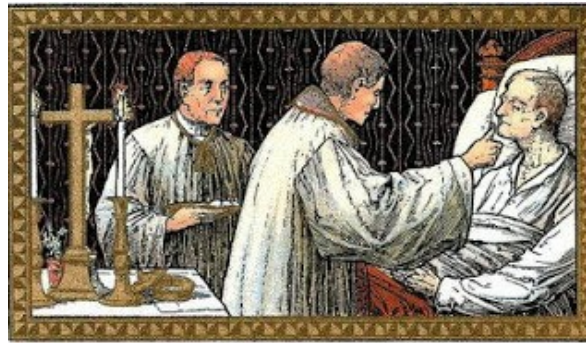
Estetická medicína

Lázeňská léčba

1) Sekularizace

2) Medikalizace, medicínské inovace

3) Demografické změny



ORIGINAL HYPODERMIC SYRINGE OF
DR. ALEXANDER WOOD
THE FIRST USED IN GREAT BRITAIN

Nový typ zkušenosti a nový typ institucí – zkušenost s terminální nemocí

Paliativní péče a hospicové hnutí

„Dobrá smrt“



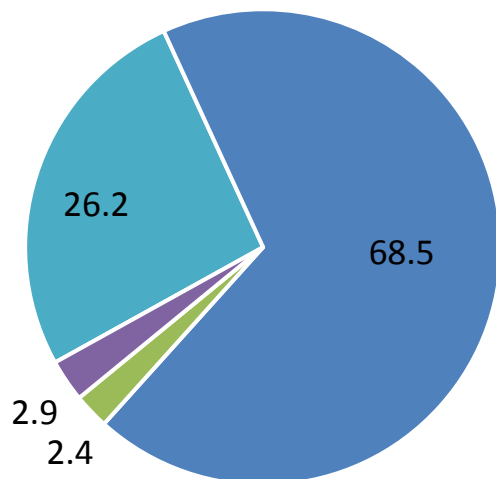
Principles of good death

- To know when death is coming, and to understand what can be expected
- To be able to retain control of what happens
- To be afforded dignity and privacy
- To have control over pain relief and other symptom control
- To have choice and control over where death occurs (at home or elsewhere)
- To have access to information and expertise of whatever kind is necessary
- To have access to any spiritual or emotional support required
- To have access to hospice care in any location, not only in hospital
- To have control over who is present and who shares the end
- To be able to issue advance directives which ensure wishes are respected
- To have time to say goodbye, and control over other aspects of timing
- To be able to leave when it is time to go, and not to have life prolonged pointlessly

Debate of the Age Health and Care Study Group. The future of health and care of older people: the best is yet to come. London: Age Concern; 1999.

Místo úmrtí - detailně

V lůžkových hospicích umírá 2.5 % všech zemřelých.



- Ve zdravotnickém zařízení
- Doma, v zařízení sociálních služeb
- Na ulici, při převozu
- Jinde, nezjištěno

