

OBSAH

Předmluva	6
Úvod	10
I. ČÁST – RODIČKA VČERA	
1 Výchozí stav v zajišťování péče a její úroveň v roce 1945	15
1.1 Způsob zajišťování péče o těhotnou a rodičku.	15
1.2 Úroveň péče o matku a dítě	15
1.3 Hlavní příčiny špatného výchozího stavu perinatální péče v r. 1945 ...	16
2 Období od poloviny r. 1945 do začátku r. 1948	18
2.1 Legislativní a organizační zajištění zdravotní péče	18
2.2 Organizační zajištění péče o matku a dítě	19
2.3 Zlepšení ukazatelů úrovně péče o matku a dítě.	22
3 Období 1948–1962	23
3.1 Nová legislativa a řízení perinatální péče po změně politického systému	23
3.2 „Sovětský svaz – náš vzor“	24
3.3 „Bezbolestný porod“	25
3.4 Analgezie za porodu	26
3.5 Provedená organizační opatření zajišťující péči o matku a dítě	26
3.6 Změny v rozsahu a zajišťování porodnické péče	27
3.7 Vývoj ukazatelů úrovně péče o matku a dítě	28
3.8 Styk se zahraničím.	29
4 Období 1963–1974	30
4.1 Začátek poklesu politického vlivu SSSR na zdravotnictví v ČSR ...	30
4.2 Důsledky uvolňování styku se zahraničím koncem 60. let na perinatální péči	31
4.3 Uspořádání mezinárodního symposia v Praze	33
4.4 Vývoj zdravotnické techniky pro perinatální péči v západních zemích	34
4.5 Další poznatky a zisk z pražského mezinárodního symposia	37
4.6 Vliv okupace ČSSR sovětskou armádou a začátku „normalizace“ na zdravotnictví	38
4.7 Kongres Evropské asociace perinatální medicíny v Praze v r. 1974 ...	41

5	Období 1975–1989	44
5.1	Etapa 1975–1979	44
5.2	Etapa 1980–1984	50
5.3	Etapa 1985–1989	55

II. ČÁST – RODIČKA DNES

1	První roky po „listopadové demokratické revoluci“ v roce 1989 ..	67
1.1	První změny v organizaci a řízení zdravotnictví	67
1.2	Vliv těchto změn na organizaci a řízení péče o matku a dítě	69
1.3	Důsledky těchto změn v odborné péči o matku a dítě.	73
1.4	Humanizace a etika v perinatální péči	78
1.5	Výskyt handicapovaných dětí v české populaci	81
1.6	Neuvážené personální změny	82
1.7	Snížení perinatální úmrtnosti a její mezinárodní srovnání	83
2	Poslední roky 20. století.	84
2.1	Účast ČSR a ČR na mezinárodních projektech.	84
2.2	Spolupráce ČSR a ČR s WHO	85
2.3	Nová diagnostika hypoxie plodu za porodu	87
2.4	Vliv zvyšování frekvence císařského řezu na snižování perinatální úmrtnosti	88
2.5	Péče o novorozence velmi nízké porodní hmotnosti.	89
2.6	Podíl vrozených vad na perinatální mortalitě a morbiditě	89
2.7	Další snížení perinatální a mateřské úmrtnosti	90
3	Prvních 14 let 21. století	92
3.1	Demografický vývoj v ČR A ČR	92
3.2	Ekonomie v perinatální péči v ČR	95
3.3	Mezinárodní srovnání úrovně perinatální péče	96
3.4	Vliv podmínek, v nichž se péče o matku a dítě v ČR vyvíjela na tak vysokou úroveň	99
3.5	Ukazatele perinatální, kojenecké a mateřské úmrtnosti	107
3.6	Perinatální morbidita	108
3.7	Různé pohledy na porod v domácnosti	115

III. ČÁST – RODIČKA ZÍTRA

1	Základní požadavky na tvorbu prognózy ve zdravotnictví před jejím zahájením	133
1.1	Údaje o předcházejících prognózách vývoje péče o matku a dítě ...	133
1.2	Prognózy, které vycházely ze stavu péče o matku a dítě v ČR před r. 2015	136
1.3	Současný stav vyplývající z českého Návrhu pro plnění prognózy WHO HFA 21	137

1.4	Prognóza vývoje podmínek, v nichž perinatální péče probíhala do r. 2014.	142
1.5	Mezinárodní srovnání prognózy vývoje zdravotnictví	151
2	Stav zdravotnictví v ČR před zahájením tvorby prognózy v roce 2014	154
2.1	Nová legislativa	154
2.2	Navržená opatření na omezení nákladů ve zdravotnictví	155
2.3	Porodní péče poskytovaná porodní asistentkou bez přítomnosti porodníka	160
2.4	Stav úrovně perinatální péče v ČR v letech 2011–2014	161
3	Prognóza vývoje péče o matku a dítě v ČR po roce 2014	163
3.1	Prognózy, které již byly vypracovány	163
3.2	Prognózy podmínek v péči o matku a dítě	164
4	Prognóza kompromisních řešení	169
5	Prognóza vztahu lékaře a pacienta	171
5.1	Od modelu paternalistického k partnerskému	171
5.2	Spokojenost ženy s poskytnutou péčí	171
5.3	Hledisko právní	175
6	Prognóza vývoje vztahu matka–dítě	176
7	Prognóza vlivu genetiky na péči o matku a dítě	177
8	Prognóza dlouhodobé perinatální morbidity dítěte	179
9	Prognóza vývoje perinatální péče	181
10	Mohla by k zastavení zvyšující se perinatální úmrtnosti přispět sama rodička?	183
11	Svíta ve zdravotnictví v ČR na lepší časy?	185
12	Stav zdravotnictví v ČR v roce 2015	188
	Slovo na závěr	195
	Přehled použitých zkratk	198
PŘÍLOHY		
	Tabulky a grafy	201
	Medailonek autora	218
	Rejstřík	219