

Barometr

dostupnosti moderních možností
antikoncepcí pro ženy v 16 zemích EU

Klíčová zjištění a doporučené postupy

ČESKÁ REPUBLIKA



SPOLEČNOST PRO PLÁNOVÁNÍ RODINY
A SEXUÁLNÍ VÝCHOVU



IPPF

European Network
www.ippfen.org

► Úvod ►

Druhá edice Barometru zaměřeného na dostupnost moderních antikoncepčních metod pro ženy si klade za cíl poskytnout srovnání a přehled současného stavu dostupnosti moderní antikoncepcie¹ pro mladé ženy v 16 zemích EU: Bulharsku, České Republice, Dánsku, Finsku, Francii, Irsku, Litvě, Lotyšsku, Kypru, Německu, Nizozemí, Polsku, Rumunsku, Španělsku a Švédsku. Stejně jako první edice², která byla publikována v červnu 2013, zdůrazňuje potřebu a hodnotu znovunastavení reprodukčního zdraví jako politickou prioritou v rámci národních programů i v rámci EU.

Bыло идентифицировано восемь различных областей и им соответствующие критерии, которые были использованы для рекомендаций по оценке и поддержанию ситуации в данных странах в контексте доступности современных методов контрацепции.

- 1 Tvorba politiky a strategie
- 2 Obecné povědomí o sexuálním a reprodukčním zdraví a souvisejících právech (SRHR) a moderních antikoncepčních možnostech
- 3 Vzdělávání v oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví a moderních antikoncepčních možností pro mladé lidi a mladé dospělé.
- 4 Vzdělávání a kurzy pro pracovníky ve zdravotnictví a pro poskytovatele služeb
- 5 Poskytování individualizovaného poradenství a kvalita služeb
- 6 Existence refundačních programů
- 7 Předcházení diskriminaci
- 8 Zlepšování postavení žen pomocí přístupu k moderním antikoncepčním možnostem

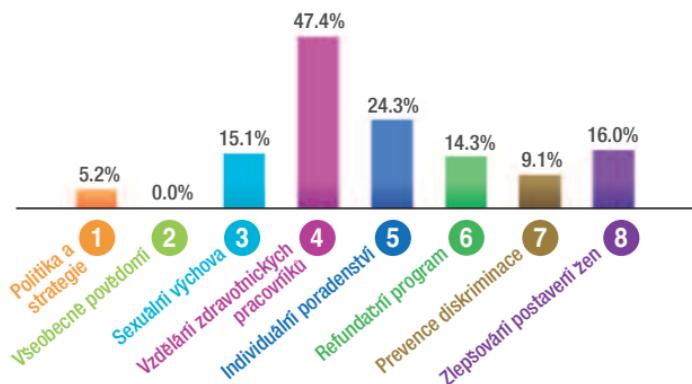
Tento leták prezentuje klíčová zjištění Barometru a doporučení pro každou z osmi oblastí. Cílem těchto doporučení je poskytnout základ k rozvoji postupů, které se zabývají nenaplněnými potřebami v oblasti rovného přístupu k moderním antikoncepčním metodám. K dosažení těchto doporučení je třeba vést strukturovaný dialog se všemi zainteresovanými stranami. Tento leták zahrnuje také kapitolu věnující se situaci v České republice a současné politice i nedostatkům v dostupnosti moderních antikoncepčních metod.

→ Česká republika ←

→ Přehled →

- Sexuální a reprodukční zdraví a související práva (SRHR) stále nejsou, jak bylo uvedeno i v Barometru 2013, politickou prioritou. Česká republika má stále velmi nízké výsledky ve většině oblastí, které tato zpráva zahrnuje, ve srovnání s ostatními prošetřenými zeměmi.
- Neexistují zde vládou podporované informační kampaně o SRHR.
- Sexuální výchova ve školách není povinná. Ačkoliv existují určité směrnice k obsahu, přesto mohou učitelé a školy nezávisle rozhodovat o tom, jak s vlastním obsahem naložit. Další standardy se vyvíjejí.
- Neexistuje úhrada antikoncepcních prostředků.
- Česká republika má v platnosti lékařské směrnice poskytující částečné informace o moderních antikoncepcních metodách.
- V rámci Barometru má Česká republika nejnižší celkové skóre ze všech zkoumaných zemí (17,7%).

Výsledky zemí podle sledovaných kritérií:



2-1 Tvorba politiky a strategie

- V České republice nemáme žádnou společnou celostátní strategii v oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví a souvisejících práv. Ani v brzké době neočekáváme změnu politického zájmu o tuto oblast.
- Ministerstvo zdravotnictví³ se zabývá problematikou antikoncepcie jenom příležitostně, a to na nátlak nevládních organizací a zdravotnických pracovníků. Rozsah zájmu je však velmi omezený.
- Cílem vyhlášky⁴ z roku 2012 je sice zajistit přístup ke všem přípravkům hormonální antikoncepcie a nitroděložním těliskům (IUD), nicméně ve vyhlášce není žádná další zmínka o dalších metodách antikoncepcie nebo o sexuálním a reprodukčním zdraví. Vyhláška ukládá povinnost pro všechny ženy absolvovat roční bezplatnou gynekologickou prohlídku.

"Bohužel, v České republice za poslední dva roky není žádné zlepšení na poli SRHR a ani v přístupu k výběru antikoncepcie. To ukazuje, jak je obtížné zavést tuto problematiku do politického programu. Existuje naléhavá potřeba větší politické vůle k pokroku v této oblasti ze strany Ministerstva školství mládeže a tělovýchovy a Ministerstva zdravotnictví."

Petr Weiss, profesor, Sexuologický ústav, Lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

2-2 Obecné povědomí o sexuálním a reprodukčním zdraví a souvisejících právech (SRHR) a moderních antikoncepčních možnostech

- Široká veřejnost je přesvědčena, že je dobré informovaná o kondomech a hormonální antikoncepcí, včetně pohotovostní antikoncepcí, ale již méně o dalších antikoncepčních metodách.
- Neexistují vládou podporované informační kampaně o moderních antikoncepčních metodách. Na druhou stranu je vláda aktivní v prevenci HIV/AIDS a rizikového chování.
- Nevládní organizace vedou určité kampaně zaměřené na zvýšení povědomí o SRHR. Jednou z nich je například kampaň Labestra⁵, vytvořena v roce 2013 Společností pro plánování rodiny a sexuální výchovu - členem IPPF⁶, která je zaměřena na informování adolescentů a mladých dospělých, učitelů a rodičů o SRHR a antikoncepci.

► 3 Vzdělávání v oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví a moderních antikoncepčních možností pro mladé lidi a mladé dospělé

- V roce 2005 Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy⁷ vydalo Rámcový vzdělávací programy⁸, které vymezují obecné rámce pro veřejné vzdělávání včetně sexuální výchovy.
- Sexuální výchova v České republice není povinná. Rámcový vzdělávací program zahrnuje určitá vodítka k obsahu sexuální výchovy, ale učitelé a školy se mohou rozhodnout, zda sexuální výchovu zahrnou do výuky a jaké informace bude obsahovat.
- Pracovní skupina stanovená Ministerstvem zdravotnictví pracuje v současné době na dalších standardech pro sexuální výchovu.
- Nejsou vyžadovány ani poskytovány povinné tréninkové kurzy pro učitele.
- Na sexuální výchovu nejsou přidělovány žádné finanční prostředky. Školy a učitelé mohou žádat o státní granty na školení a materiály.
- V roce 2004 začala Společnost pro plánování rodiny a sexuální výchovu organizovat programy přizpůsobené mladým lidem o problematice antikoncepcie a sexuálního zdraví⁹. Základem programů je neformální síť mladých lidí, kteří poskytují materiály a informace ve školách.
- Také někteří lékaři připravují cílené programy v oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví a souvisejících práv pro žáky a školy (např. MUDr. Kovář)¹⁰.

► 4 Vzdělávání a kurzy pro pracovníky ve zdravotnictví a pro poskytovatele služeb

- Zdravotní pracovníci v České republice se mohou odvolávat na "Doporučení k předpisu kombinované hormonální antikoncepcie"¹¹ publikované v roce 2012.
- Přestože jsou doporučení zaměřena pouze na kombinovanou hormonální antikoncepci, jsou uznána jako spolehlivá, na důkazech založená a stejnou měrou realizovatelná napříč zemí.
- Neexistují povinné vzdělávací programy v oblasti plánovaného rodičovství pro pracovníky ve zdravotnictví ani pro ostatní poskytovatele služeb.
- Postgraduální kurzy jsou někdy organizovány nevládními nebo jinými organizacemi a jsou akreditovány příslušnými celostátními institucemi¹².

"Hlavní problém vidím v tom, že není zájem a motivace lékařů a vysokoškolských pedagogů o sexuální výchovu a antikoncepci. Nedostatek zájmu lze vysvětlit nedostatečnou vládní podporou a také nedostatkem finančních prostředků na tuto činnost. Kromě nezájmu kompetentních orgánů má vliv na tuto situaci i působení náboženských aktivistů, kteří jsou silně proti jakékoli formě sexuální výchovy. Bohužel v posledních letech, navzdory snahám několika zainteresovaných osob přidat SRHR do politického programu, nevidíme zvyšující se zájem."

Peter Koliba, Docent gynekologie a porodnictví, Gynartis, Ostrava

► 5 Poskytování individualizovaného poradenství a kvalita služeb

- Individualizované poradenství v českém zdravotnickém systému chybí.
- Standardy kvality existují pouze pro obecné zdravotní poradenství.
- Odborná péče specialistů o ženy je zajištěna.
- Poradenství v oblasti SRHR a antikoncepcie je omezené a často zaměřené jen na hormonální antikoncepci.
- Jen některá zdravotnická zařízení jsou vybavena pro poskytování všech moderních antikoncepčních metod a prostředků.
- Nevládní organizace a vzdělávací organizace organizují postgraduální vzdělávací programy v oblasti individualizovaného poradenství¹³, ovšem nesystematicky. Tyto programy jsou akreditovány příslušnými celostátními institucemi.

► 6 Existence refundačních programů

- Všechny moderní antikoncepční metody a prostředky s výjimkou podkožních implantátů (SDIs) jsou v ČR dostupné. Ženské kondomy a pesary jsou dostupné v omezené míře (pouze v e-shopech).
- Antikoncepcie není proplácena. Některé ženy čelí finančním potížím a nemohou si moderní antikoncepční metody dovolit, konkrétně některé typy dlouhodobě působících vratných metod antikoncepcie (LARC) a antikoncepční tablety (přestože některé hormonální antikoncepcie jsou poměrně cenově levnější).
- V současné době není politická vůle změnit nynější refundační politiku.

► 7 Předcházení diskriminaci

- Neexistuje politický rámec, který by zajistil přístup ke službám sexuálního a reprodukčního zdraví včetně souvisejících práv a k antikoncepčním možnostem pro zranitelné skupiny, ani se neočekává v blízké budoucnosti.
- Ačkoliv má celá populace právo na rovný přístup ke zdravotnické péči, problémem zůstává diskriminace vůči rómské komunitě.

► 8 Zlepšování postavení žen pomocí přístupu k moderním antikoncepčním možnostem

- Rada vlády pro rovné příležitosti žen a mužů¹⁴ zodpovídá za stanovení klíčových priorit a definování politických kroků v oblasti rovnosti pohlaví.
- Postupy zaměřené na rovnost pohlaví a posílení žen jsou omezené a nedostatečně realizované.
- Kampaně za rovnost pohlaví a zlepšení postavení žen se netýkají oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví včetně souvisejících práv ani plánovaného rodičovství.

→ Klíčová zjištění a doporučení pro politiku →

Bohužel, druhé vydání Barometru v mnoha ohledech potvrzuje zjištění prvního vydání ohledně nenaplněných potřeb v oblasti rovného přístupu k moderním metodám antikoncepcie prostřednictvím důsledných a cílených postupů. Bohužel zůstává smutným faktem, že mnoho postupů se nezlepšilo a ve většině zemí situace stagnuje, nebo se dokonce v posledních pár letech zhoršila.

Pokračujeme ve svých výzvách pro zainteresované strany, aby v rámci širšího tématu sexuálního a reprodukčního zdraví a souvisejících práv (SRHR) zavedli komplexní přístup k metodám antikoncepcie, která je klíčem k zajištění životní pohody žen. To je klíčovou podmínkou, aby se ženy a páry mohli rozhodnout zda, popř. kdy, mít děti.

Následující část prezentuje klíčová zjištění a doporučení pro jednotlivé oblasti, které by si měli tvůrci postupů osvojit, a tím zajistit náležité zaměření a pokrok jak v prevenci nechteňých těhotenství, tak v podpoře zlepšení postavení žen.

Přehled celkových výsledků všech sledovaných kritérií pro jednotlivé země



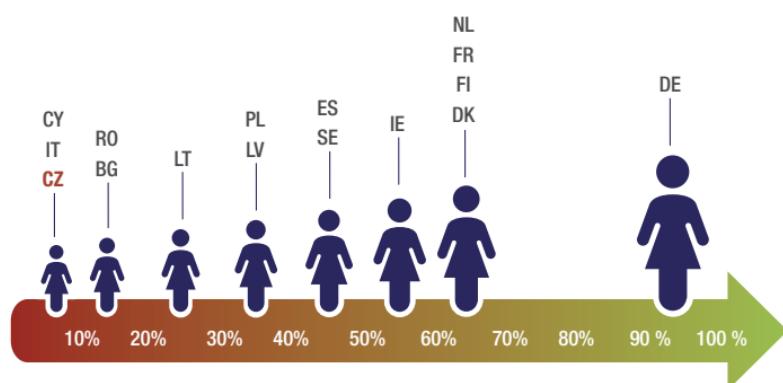
1 Strategii și elaborarea de politici

Klíčová zjištění

- Méně než polovina zkoumaných zemí má vytvořenou a používanou ucelenou SRHR strategii se zvláštním důrazem na kontrolu plodnosti a přístup k moderním metodám plánovaného rodičovství.
- V několika zemích se plány na vývoj této strategie odložily z důvodu jiných národních priorit nebo politických změn.
- Politická opatření v oblasti SRHR jsou obecně velmi roztríštěna a omezená. Nedostatek nebo úplné chybění politických lídrů a finanční podpory v této oblasti jsou nejčastějšími překážkami. V některých zemích je také překážkou vliv náboženství.
- Míra, s jakou se zodpovědné strany zapojují do vývoje a zavádění SRHR strategií, se v různých zemích výrazně liší.
- Monitorování a vyhodnocování SRHR strategií a politik jsou téměř ve všech zemích jen málo rozvinuté.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

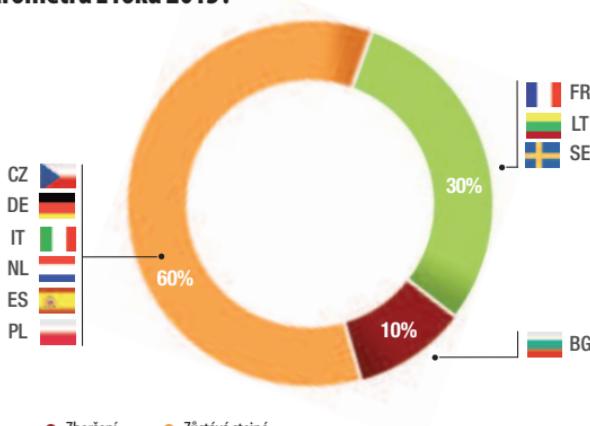
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Vytvořit integrovaný a ucelený rámec národní politiky SRHR, který bude obsahovat klíčové komponenty, které umožňují zvýšení přístupnosti k moderním metodám antikoncepcí (viz. 8 oblastí a jejich kritéria).
- Systematicky zahrnovat odpovědné strany do rozvoje, zavádění a hodnocení SRHR strategií.
- Zajistit efektivní zavádění SRHR strategií prostřednictvím vhodného financování a efektivního monitorování a hodnocení, které bude zahrnovat soubor relevantních indikátorů.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



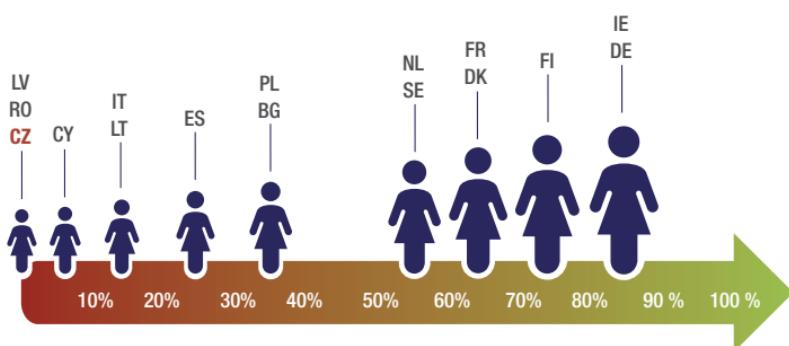
► 2 Obecné povědomí prostřednictvím osvětových kampaní

Klíčová zjištění

- Ve většině zemí se experti shodují, že obecné povědomí veřejnosti o SRHR a antikoncepčních metodách je nízké, především kvůli nedostatku podpory ze strany vlády, nedostatku prostředků a/nebo absencivládou koordinovaného přístupu.
- V době tohoto výzkumu pouze ve 3 zemích z 16 prověřovaných financovaly stávající vlády kampaně pro zvyšování povědomí o SRHR, včetně souhrnných informací o antikoncepčních metodách a prevenci nechtěných těhotenství.
- Ve většině zemí nejsou do vývoje téhoto kampaní zapojeny všechny zodpovědné strany.
- Pouze ve 2 zemích jejich kampaně pro rovné příležitosti zahrnují (do jisté míry) i kontrolu plodnosti a možnosti moderní antikoncepcie pro ženy jako cestu, kterou lze dosáhnout osobních i profesionálních úspěchů.
- Ve většině zkoumaných zemí nejsou žádné, nebo jen špatně prováděné vládní systémy monitorování a hodnocení osvětových kampaní vztahujících se k SRHR.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

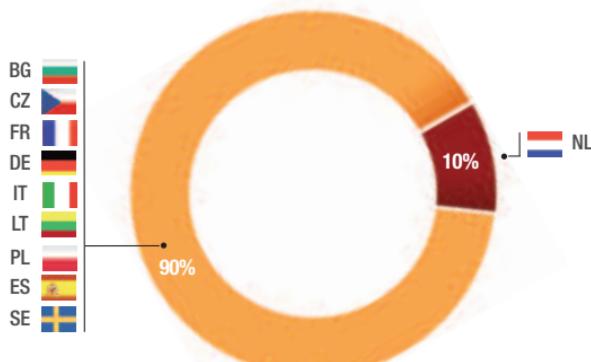
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Zajistit pravidelné osvětové kampaně v oblasti SRHR zahrnující informace o všech možnostech moderní antikoncepcie.
- Zajistit odpovídající zapojení klíčových zúčastněných stran.
- Do kampaní pro rovné příležitosti zahrnout i téma plánovaného rodičovství.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



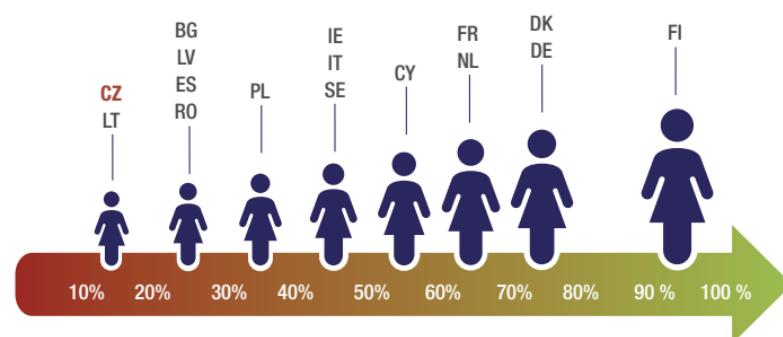
3 Sexuální výchova ve školách

Klíčová zjištění

- Míra v jaké je sexuální výchova prováděna, stejně jako její obsah, jsou značně rozdílné v jednotlivých zkoumaných zemích, přičemž značně závisí na osobních znalostech a sobnosti učitele. Experti ve všech zkoumaných zemích se shodují, že v této oblasti by se měla situace zlepšit.
- Sexuální výchova je povinná pouze v polovině zkoumaných zemí, ale bohužel jen málokdy zahrnuje kompletní, vědecky podložené informace o metodách antikoncepcie v plném rozsahu. Experti se shodují, že současné vzdělávání není dostatečné pro prevenci nechtěných otěhotnění.
- V některých zemích je jakákoliv sexuální výchova dospívajících odmítána konzervativními a náboženskými skupinami.
- Pouze v několika málo zemích jsou vládou vytvořené postupy pro cílené vzdělávání ohrožených skupin.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

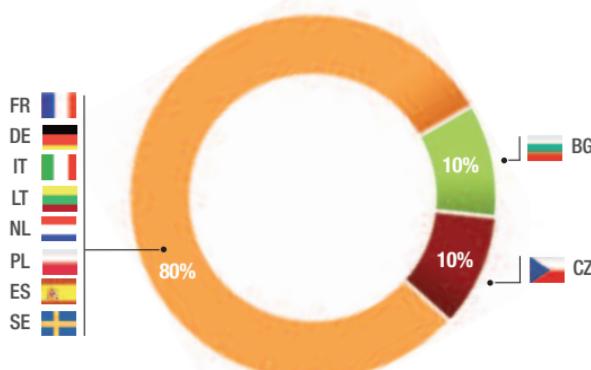
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Zajistit, aby sexuální výchova byla povinná a založená na vědeckých faktech.
- Zajistit dostatečné prostředky pro sexuální výchovu plošně.
- Vytvořit směrnice pro doporučený obsah programů sexuální výchovy a zajistit odpovídající výcvik pro vyučující.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



12 Barometr

dostupnosti moderních možností
antikoncepcie pro ženy v 16 zemích EU

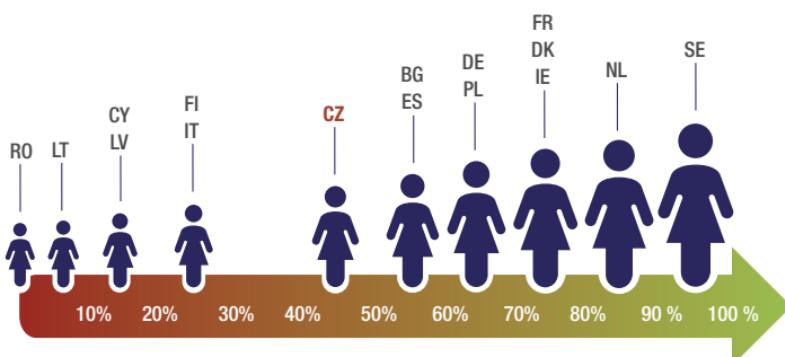
► 4 Vzdělávání a odborná příprava zdravotnických pracovníků a poskytovatelů služeb

Klíčová zjištění

- V řadě zkoumaných zemí je nedostatek provádění spolehlivých a kvalitních směrnic pro zdravotníky a další poskytovatele služeb v oblasti moderní antikoncepcie.
- Tam, kde takové materiály existují, jsou služby často realizovány jen částečně.
- Odborníci považují náboženskou opozici a možnost výjimky svědomí za klíčovou překážku v přístupu k antikoncepčním metodám v některých zemích.
- Ve většině zkoumaných zemí není dostatečná podpora rozvoje a uskutečňování vzdělávacích programů a postgraduálního vzdělávání ze strany státu v oblasti plánování rodiny, kontroly plodnosti a antikoncepčních metod.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

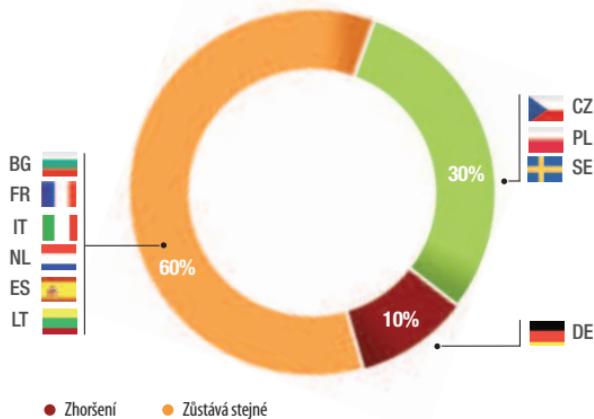
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Vytvořit a zavést směrnice ohledně moderních metod antikoncepcie pro zdravotnické pracovníky založené na vědeckých důkazech a standardech Světové zdravotnické organizace (WHO).
- Soustavně informovat pracovníky o nejnovějších vědeckých zjištěních.
- Vytvořit a zavést povinné vzdělávací programy a postgraduální vzdělávání.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



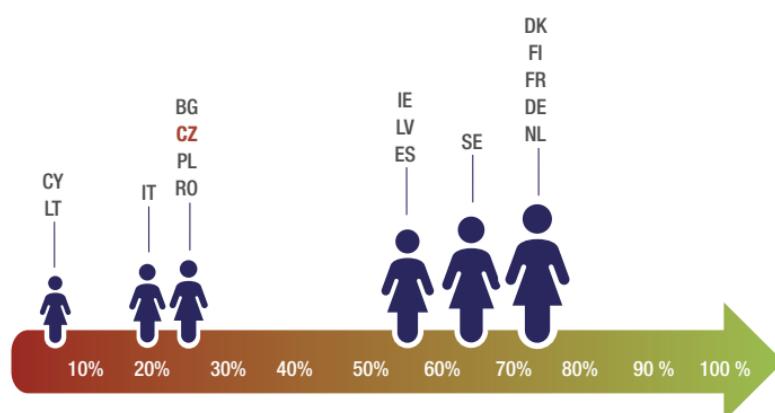
5 Poskytování individuálního poradenství a kvalitních služeb SRHR

Klíčová zjištění

- Tam, kde již existuje individuální poradenství, žádají odborníci zlepšení jeho dostupnosti a kvality.
- Téměř ve všech zemích chybí hodnotící a monitorovací systémy, které by zajišťovaly správné zavádění směrnic a standardů kvality individuálního poradenství.
- V méně než polovině zemí jsou dostatečně zásobovaná a vybavená zařízení, která by poskytovala antikoncepční metody v plném rozsahu.
- V méně než polovině zemí získávají zdravotníctví pracovníci a poskytovatelé služeb dostatečný výcvik pro individuální poradenství. Pouze v 10 zemích existuje postgraduální vzdělávání zaměřené na individuální poradenství.
- V některých zemích ovlivňuje a snižuje dostupnost těchto služeb náboženská opozice.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

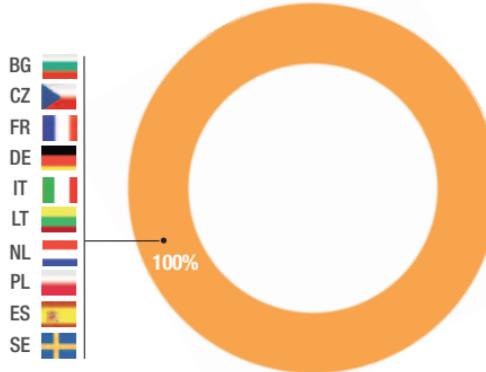
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Zavést minimální standardy kvality a zvýšit dostupnost služeb, aby se individuální poradenství mohlo stát klíčovou komponentou kvalitních SRHR služeb.
- Vytvořit a pravidelně aktualizovat směrnice pro zdravotnické pracovníky ohledně individuálního SRHR poradenství.
- Zahrnout individuální poradenství jako klíčový předmět pro zdravotnické vzdělání a praxi.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



14 Barometr

dostupnosti moderních možností
antikoncepcí pro ženy v 16 zemích EU

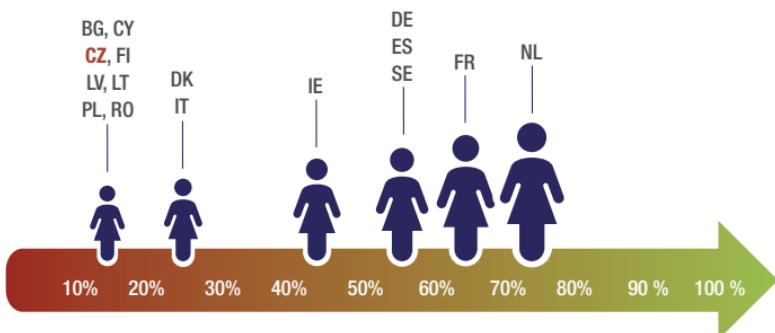
► 6 Systémy úhrady antikoncepcí

Klíčová zjištění

- Odborníci ze všech zemí kritizují přetrvávající nerovnosti v dostupnosti jednotlivých antikoncepcních metod.
- Rozdílnosti v dostupnosti některých antikoncepcních metod v rámci jednotlivých zemí jsou často uváděny jako klíčové problémy.
- Žádná ze zkoumaných zemí neposkytuje plné proplácení antikoncepcí.
- V méně než polovině zemí existuje nějaký systém proplácení antikoncepcí. Některé země proplácí antikoncepcí na základě sociálních a ekonomických měřítek pro ohrožené skupiny obyvatel. I to ale zůstává nedostatečné.
- V mnoha zemích bylo proplácení antikoncepcí negativně ovlivněno finančními problémy v rámci ekonomické krize.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

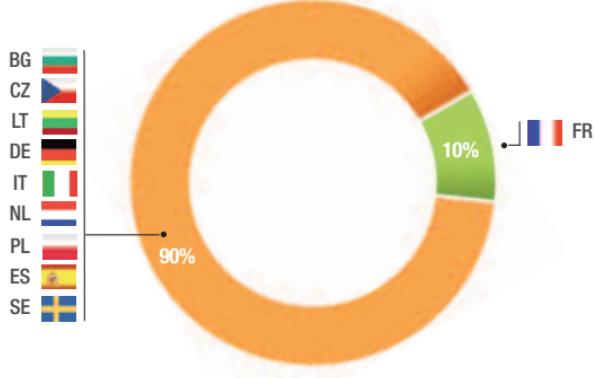
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Zajistit rovný přístup a dostupnost všech metod moderní antikoncepcí po celé zemi.
- Vytvořit adekvátní systémy proplácení moderních antikoncepcních metod, které budou pomáhat překračovat finanční bariéry mladých žen a ohrožených skupin.
- Zajistit pravidelné aktualizace systémů proplácení.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



● Zlepšení

● Zhoršení

● Zůstává stejně

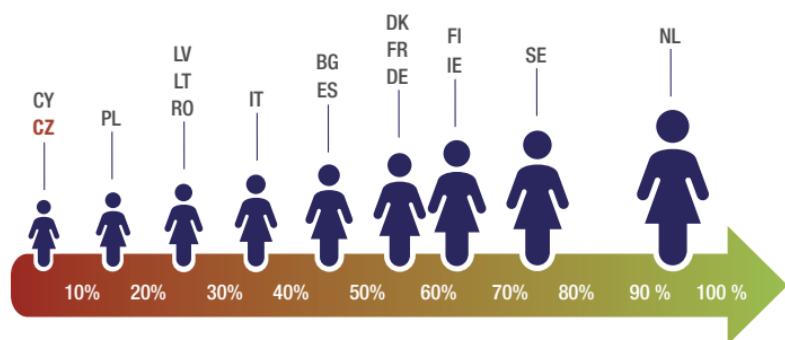
►7 Prevence diskriminace a SRHR

Klíčová zjištění

- V rámci zkoumaných zemí jsou často přehlíženy ekonomické a sociální faktory, které ovlivňují rovný přístup k moderním antikoncepcním metodám.
- Ve většině zemí není přístup k antikoncepcním metodám pro ohrožené skupiny prioritou.
- Stigmatizace je častou překážkou pro dostupnost a poskytování SRHR služeb a poradenství.
- V několika zemích se rozpočet pro zdravotnictví snížil natolik, že to ovlivnilo kvalitu SRHR služeb a služeb plánovaného rodičovství, zvláště pro ohrožené skupiny, pro které je často cena antikoncepce hlavní překážkou.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

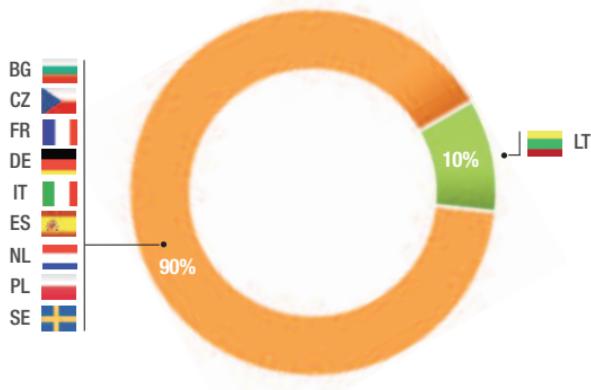
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Vytvořit cílené směrnice, které se zabývají sociálními a zdravotními nerovnostmi v rámci SRHR politiky.
- Zaměřit se na stigma jako na možnou bariéru, které brání využívání SRHR služeb a poradenství.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



● Zlepšení

● Zhoršení

● Zůstává stejné

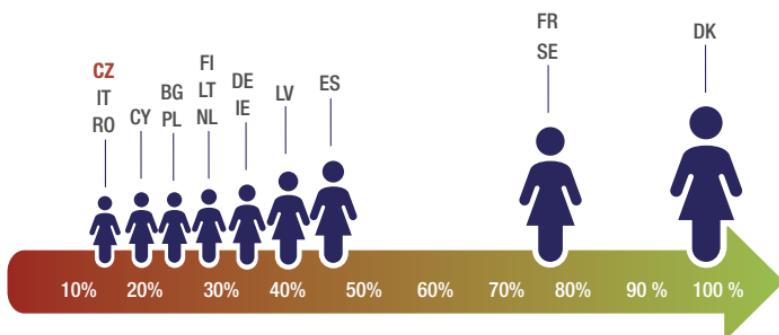
►❸ Zlepšení postavení žen pomocí přístupu k moderním antikoncepčním metodám

Klíčová zjištění

- Pouze v 3 zemích z 16 jsou kontrola plodnosti a přístup k moderním metodám antikoncepcie zahrnuty jako komponenty rovného přístupu, který má umožnit ženám realizovat jejich osobní i profesní aspirace.
- Ve většině zemí zahrnují opatření týkající se rovnosti pohlaví a rovnoprávnosti žen především zvýšení účasti žen na trhu práce nebo umožnění lepší rovnováhy mezi prací a rodičovstvím prostřednictvím systémů podpory rodiny v rámci práce.
- V polovině zemí jsou systémy zajišťující rovnost pohlaví monitorovány a hodnoceny. Bohužel ale jejich výsledky nemají zpětný vliv na tyto systémy.

Dosažené skóry pro jednotlivé země

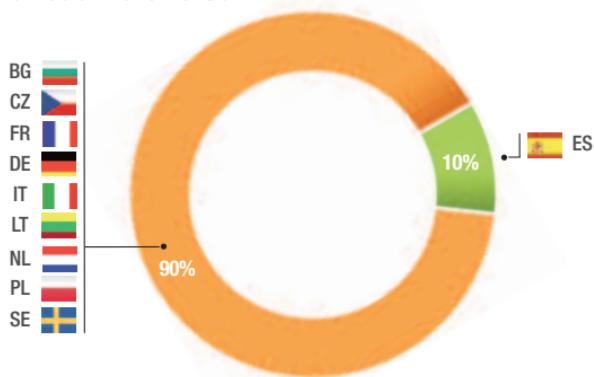
Pro zjištění přesných skóre vyhledejte příslušné kapitoly v Barometru dle země a dané oblasti.



Doporučení

- Vytvořit specifická opatření k dostupnosti antikoncepčních metod v kontextu politiky rovnosti pohlaví.
- Zavést celonárodní monitorovací systém pro zjišťování efektivity politiky rovnosti pohlaví, který bude zahrnovat odpovídající indikátory.

Jak se situace vyvíjela v 10 zemích zahrnutých v první edici Barometru z roku 2013?



Reference

- 1 Pojem moderní antikoncepcie se vztahuje na všechny nepohotovostní, reverzibilní antikoncepcní metody, které umožňují mladým lidem a mladým dospělým zabránit nechtěným těhotenstvím. Zahrnuje celou řadu různých metod: mužské a ženské kondomy, pesary, perorální antikoncepcii, antikoncepcní vaginální kroužky, antikoncepcní náplasti, depotní injekce a dlouhodobě působící reverzibilní antikoncepcii (LARC), např. nitroděložní systémy (IUS), nitroděložní těliska (IUD) a podkožní implantáty (SDI).
- 2 http://www.ippfen.org/sites/default/files/Barometer_Apr2014.pdf
- 3 Ministerstvo zdravotnictví České republiky: www.mzcr.cz
- 4 Vyhláška ze dne 29. února 2012 o preventivních prohlídках 70/2012: <http://www.epravo.cz/top/zakony/sbirka-zakonu/vyhlaska-ze-dne-29-unora-2012-o-preventivnich-prohlidkach-18809.html>
- 5 Labestra campaign, by Společnost pro planování rodiny a sexuální výchovu: www.labestra.cz
- 6 Společnost pro planování rodiny a sexuální výchovu: www.planovanirodiny.cz
- 7 Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy České republiky: www.msmt.cz
- 8 Ramcové vzdělávací program, Ministry of Education, Youth and Sports, 1 September 2013: <http://www.msmt.cz/vzdelavani/zakladni-vzdelavani/upraveny-ramcovy-vzdelavaci-program-pro-zakladni-vzdelavani>
- 9 Netopeer project, by Společnost pro planování rodiny a sexuální výchovu: <http://www.planovanirodiny.cz/clanky/peer-projekt>
- 10 Prednášky o sexualitě pro ZŠ a SŠ, by Gynprenatal: <http://www.gynprenatal.cz/?tit=prednasky-do-skol&cat=7>
- 11 Doporučení k předpisu kombinované hormonální kontracepce, Unzeitig V., Čepicky P., Dvořák V., Fait T., Hlaváková O., Křepelka P., Kudělková H., Makalová D., Mula V., Novotná M., Nový J., Uzel R., adopted by the Committee ČGPS CLS JEP, 17 May 2012: <http://www.gynultrazvuk.cz/data/clanky/10/dokumenty/j-2012-6-doporukeni-k-predpisu-kombinovanne-hormonalnantikoncepcie.pdf>
- 12 Příklad postgraduálního vzdělávání organizovaného firmou Levret: www.levret.cz
- 13 Příklad tréninkových programů pro individuální poradenství organizovaného firmou SoftEducation: www.softeducation.cz
- 14 Rady vlády pro rovné príležitosti žen a mužů: <http://www.vlada.cz/cz/pracovni-a-poradni-organy-vlady/rada-pro-rovne-prilezitosti/uvod-29829>

→ 0 partnerech →



Evropská síť Mezinárodní federace plánovaného rodičovství (IPPF EN) představuje jeden z šesti regionů Mezinárodní federace plánovaného rodičovství – organizace, která je celosvětově nejsilnější obhájce sexuálního a reprodukčního zdraví a souvisejících práv pro lidi na celém světě. IPPF EN sehrála vedoucí úlohu ve vytváření tohoto Barometru.

Více informací o IPPF EN naleznete na adrese:

www.ippfen.org

Sběr dat v jednotlivých zemích zajišťovali:

Členské asociace IPPF:

- Bulharská asociace pro plánování rodiny a sexuální zdraví (BFFA), Bulharsko
- Asociace plánovaného rodičovství na Kypru (CFPA), Kypr
- Společnost pro plánování rodiny a sexuální výchovu (SPRSV), Česká republika
- Dánská asociace plánovaného rodičovství (DFPA), Dánsko
- Väestöliitto, Finsko
- Pro familia, Německo
- Irská asociace plánovaného rodičovství (IFPA), Irsko
- Papardes Zieds, Lotyšsko
- Asociace pro plánování rodiny a sexuální zdraví (FPSHA), Litva
- Rutgers, Nizozemí
- Asociace plánování rodiny (TRR), Polsko
- Rumunská společnost pro vzdělávání o antikoncepcí a sexualitě (SECS), Rumunsko
- Španělská asociace plánovaného rodičovství (FPFE), Španělsko



Vedoucí odborníci a organizace:

- Italská lékařská společnost pro antikoncepci (SMIC), Itálie
- Dr. Elisabeth Aubény, Francie
- Dr. Lena Marions, Švédsko

Studie Barometr byla schválena:

- **Prof. Dr. Peter Koliba**, Sekce gynekologie děti a dospívajících Česke gynekologicko-porodnické společnosti České lekařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, Česká menopauzální a andopauzální společnost České lekařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně
- **Dr. Miroslav Havlín**, Česká společnost pro gynekologii děti a dospívajících České lekařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně
- **Prof. Dr. Jiří Šantavý**, Lekařské genetiky a fetalní medicíny Univerzity Palackého Olomouc, Specializační oborová rada - Akreditační komise pro lekařskou genetiku Ministerstva zdravotnictví
- **Prof. Dr. Petr Weiss**, Sexuologická společnost České lekařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně
- **Dr. Jaroslav Zvěřina, Chairman**, Sexuologická společnost České lekařské společnosti České lekařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně
- **Mgr. Michaela Hřivnová**, Katedra antropologie a zdravovědy a Centrum výzkumu zdravého životního stylu, Pedagogická fakulta Univerzity Palackého Olomouc

Endorsed by:



www.escrh.eu



www.icrh.org

Evropskou společností pro antikoncepci a reprodukční zdraví (ESCR) a Mezinárodním entrem pro reprodukční zdraví (ICRH) nezodpovídají za kvalitu nasbíraných dat ani za jejich analýzu.

Metodika

Abychom zajistily možnost srovnání s předchozí edicí Barometru, i v této edici byla použitá stejná metodika pro všech 16 zemí pro sběr informací, jejich analýzu a následné řazení.

Data z jednotlivých zemí byla shromážděna prostřednictvím členských organizací IPPF využívajících online multiple choice dotazníku a také prostřednictvím nezávislých odborníků na národní úrovni. Odborníci vybírali z více možností tu, která nejlépe popisuje situaci v jejich zemi.

Úplné znění Barometru, včetně multiple choice dotazníku a přehledu hodnocení naleznete na: <http://www.ippfen.org/resources/barometer-2015-womens-access-modern-contraceptive-choice>.

Pro více informací neváhejte kontaktovat IPP EN prostřednictvím mailu info@ippfen.org nebo IPPF Senior Programme Advisor, Marieka Vandewiele prostřednictvím mailu mvandewiele@ippfen.org.

Vytisknuto v lednu 2015



SPOLEČNOST PRO PLÁNOVÁNÍ RODINY
A SEXUÁLNÍ VÝCHOVU

**Společnost pro plánování rodin
a sexuální výchovu, z. s.**
Argentinská 38, 170 00 Praha 7
Czech Republic
Telefon: +420 224 231 524
e-mail: planrod@centrum.cz
www.planovanirodiny.cz



European Network

Rue Royale, 146
1000 Brussels - Belgium

Tel : +32 (2) 250 09 50
Fax : +32 (2) 250 09 69
www.ippfen.org