

# Eutanazie a společnost

Martin Fikrt

---

Bakalářská práce  
2015



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně  
Fakulta humanitních studií

---

  
INSTITUT  
MEZIOBOROVÝCH STUDIÍ

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

Fakulta humanitních studií

Institut mezioborových studií

akademický rok: 2014/2015

## ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Martin Fikrt**  
Osobní číslo: **H138024**  
Studijní program: **B7507 Specializace v pedagogice**  
Studijní obor: **Sociální pedagogika**  
Forma studia: **kombinovaná**

Téma práce: **Eutanázie a společnost**

Zásady pro vypracování:

Zadané a zvolené téma bude zpracováno podle pokynů obsažených v SR UTB ve Zlíně č. 7/2014, včetně příloh, případně podle dalších materiálů. Zejména bude dbáno na dodržování zásad publikační etiky a pravidel společenskovedního výzkumu. Průběžné výsledky práce budou pravidelně konzultovány s vedoucím bakalářské práce.

S vědomím těchto zásad a pravidel a po konzultaci s vedoucím bude práce zaměřena:

- na přístup společnosti po dobu lidské existence k eutanázii;
- na postoj současné populace v evropských a neevropských zemích;
- na vnímání eutanázie v různých národnostních kulturách;
- na postoj odborných kruhů a laické veřejnosti;
- na zamyšlení nad tím, zda máme právo toto posuzovat, když se toto téma nedotýká tělesné schránky.

Součástí práce bude empirické šetření, němž bude upřednostněn kvantitativní výzkum, zaměřený na zjištění současného stavu.

Rozsah bakalářské práce:

Rozsah příloh:

Forma zpracování bakalářské práce: **tištěná/elektronická**

Seznam odborné literatury:

**BARTŮNĚK, Petr. PTÁČEK, Radek. Eutanázie pro a proti. 1. vyd. Prah: Grada, 2012, 256 s. ISBN 9788024746393.**

**BITO, Laszló. Kniha o dobrej smrti. 1.vyd. Bratislava: Kalligram, 2006, 272 s. ISBN 80-7149-839-4.**

**BROVINS, Joan M. Vražda nebo milosrdenství? Dr. Smrt. 1.vyd.Praha: Brána, 1996, 184 s. ISBN 80-85946-45-9.**

**GUNTER, Virt. Žít, až do konce. 1. vyd. Praha: Vyšehrad, 2000, 95 s. ISBN 80-7021-330-2.**

**HAŠKOVCOVÁ, Helena. Rub života, líc smrti.1.vyd.Praha: Orbis, 1975, 174 s. ISBN 11-107-75.**

**KUBLER, Ross Elizabeth. O životě po smrti. 1. vyd.Turnov: Arica, 1992, 78 s. ISBN 80-900134-7-3.**

**MUNZAROVÁ, Marta. Proč ne eutanázii aneb Být, či nebýt? 1.vyd.Kostelní Vydří: Karmelitánské nakladatelství,2008, 87 s. ISBN 978-80-7195-304-3.**

**PECK, M. Scott. Odmítnutí duše. 1.vyd.Praha: Pragma, 2001, 240 s. ISBN 80-7205-757-X.**

**POLLARD, Brian. Eutanázie ano či ne?: 1. vyd. Praha: Dita, 1996, 210 s. ISBN 80-85926-07-5.**

**SELEG, Peter. Chránit život. 1. vyd.Hranice:Fabula, 2013, 96 s. ISBN 978-80-87635-06-3.**

Další literatura bude obsažena v Projektu bakalářské práce a průběžně doplňována během práce na tomto textu.

Vedoucí bakalářské práce:

**PhDr. Mgr. Zdeněk Šigut, Ph.D.**

Institut mezioborových studií

Datum zadání bakalářské práce:

**15. prosince 2014**

Termín odevzdání bakalářské práce:

**30. dubna 2015**

Ve Zlíně dne 15. prosince 2014

  
doc. Ing. Anežka Lengálová, Ph.D.  
děkanka



  
doc. PhDr. Miloslav Jůzl, Ph.D.  
ředitel ústavu

**Prohlašuji, že**

- beru na vědomí, že odevzdáním 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 bakalářská práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému dostupná k prezenčnímu nahlédnutí, že jeden výtisk bakalářské práce bude uložen v příruční knihovně Fakulty humanitních studií Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně a jeden výtisk bude uložen u vedoucího práce;
- byl/a jsem seznámen/a s tím, že na moji 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 – bakalářskou práci nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s příjím-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 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 bakalářské práce využít ke komerčním účelům;
- beru na vědomí, že pokud je výstupem 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,**

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

V Brně 4. 11. 2015

*Marlin Fibrd*  
.....  
podpis diplomanta

## ABSTRAKT

Tématem mé bakalářské práce je eutanazie a společnost, které považuji za kulturně - společenský problém, který se objevuje v současné, morálně a kulturně vyspělé společnosti 21. století, kde se často zjevují protichůdné názory na poslední okamžiky života člověka, který se rozhodl odejít ze své fyzické existence, pro něj, důstojným způsobem.

V teoretické části je mým cílem popis problematiky eutanazie v jednotlivých státech evropské a mimoevropské společnosti. Cílem je prozkoumat postoj společnosti z pohledu morálky, kultury a náboženství k eutanazii.

Praktická část obsahuje kvantitativní výzkum technikou sběru dat formou dotazníku, protože cílem mé práce je zjistit, jak velká část pracovníků v sociálních službách je pro nebo proti eutanazii.

Klíčová slova: eutanazie, aktivní eutanazie, pasivní eutanazie, nedobrovolná eutanazie, asistovaná sebevražda, prenatální eutanazie, sociální eutanazie, důstojná smrt

## ABSTRACT

This bachelor's thesis is concerned with euthanasia and society. It reflects on the cultural and social issue that has emerged in a morally and culturally mature society of the 21<sup>st</sup> century. There are often contradictory views of the last moments in life of a man who, by his measure, decided to leave his physical existence with dignity.

The theoretical part describes the subject of euthanasia with regard to European and non-European society. The objective is to introduce common attitudes towards euthanasia from the viewpoint of morality, culture and religion. The practical part is based on a survey, utilising quantitative questionnaire with aim to find out the ratio of social service workers who agree or disagree with euthanasia.

Key words: euthanasia, active euthanasia, passive euthanasia, involuntary euthanasia, assisted suicide, prenatal euthanasia, social euthanasia, dying with dignity

Rád bych poděkoval vedoucímu mé bakalářské práce PhDr. Mgr. Zdeňku Šigutovi Ph.D. za velmi cenné rady a podněty.

Prohlašuji, že odevzdaná verze bakalářské práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou totožné. Bakalářská práce je napsána podle ČSN ISO 690.

## OBSAH

ÚVOD.....	9
<b>I TEORETICKÁ ČÁST .....</b>	<b>11</b>
1 POJEM EUTANAZIE.....	12
1.1 VYSVĚTLENÍ ZÁKLADNÍCH POJMŮ EUTANAZIE .....	12
1.2 EUTANAZIE V HISTORICKÉM POJETÍ.....	13
1.3 ANTIKA .....	13
1.4 STŘEDOVĚK.....	14
1.5 EUTANAZIE 20. STOLETÍ .....	15
1.6 EUTANAZIE 21. STOLETÍ .....	15
2 POSTOJ SPOLEČNOSTI V EVROPĚ.....	18
2.1 NIZOZEMSKO.....	18
2.2 LUCEMBURSKO .....	18
2.3 BELGIE .....	19
2.4 ŠVÝCARSKO .....	19
2.5 NĚMECKO.....	20
2.6 FRANCIE.....	20
2.7 LAICKÉ VEŘEJNOSTI .....	21
2.8 ODBORNÉ VEŘEJNOSTI .....	22
3 POSTOJ SPOLEČNOSTI V OSTATNÍCH ZEMÍCH .....	25
3.1 USA STÁT OREGON.....	25
3.2 USA STÁT WASHINGTON .....	25
3.3 USA STÁT VERMONT .....	25
3.4 USA STÁT KALIFORNIE.....	26
4 POSTOJ NÁBOŽENSKÝCH SPOLEČNOSTÍ .....	27
4.1 POHLED BUDDHISTICKÉ VÍRY .....	27
4.2 POHLED HINDUISTICKÉ VÍRY .....	28
4.3 POHLED KŘESŤANSKÉ VÍRY .....	29
<b>II PRAKTICKÁ ČÁST .....</b>	<b>31</b>
5 VÝZKUM A JEHO CÍL .....	32
5.1 METODY A VÝBĚR RESPONDENTŮ .....	32
5.2 VÝZKUMNÁ OTÁZKA .....	32
5.3 METODA SBĚRU DAT .....	32
5.4 VÝZKUMNÝ VZOREK .....	33
5.5 PŘEDVÝZKUM .....	33
5.6 VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKŮ A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ .....	33
ZÁVĚR.....	52
SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY .....	53
SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK .....	58
SEZNAM TABULEK A GRAFŮ.....	59
SEZNAM PŘÍLOH.....	63

Motto:

*Berte to, jak to přichází,  
zkrátka bude minulost,  
přítomnost a budoucnost časem,  
který je.*

*William Saroyan*



## ÚVOD

Téma mé bakalářské práce Eutanazie a společnost jsem si zvolil proto, že mě problematika spojená se smrtí a umíráním osobně zajímá. V letech 2002 až 2005 jsem pracoval v centru pro mentálně postižené a seniory, kdy jsem jako osobní asistent měl na starosti sedm osob v seniorském věku, kterým jsem pomáhal v jejich nelehkém každodenním životě.

Vstupoval jsem do jejich domácností a tak jsem měl možnost společně s nimi prožívat všechny okamžiky jejich neradostného života. Jejich věková hranice se pohybovala v rozmezí 65 až 92 let. Zde jsem se setkal se zajímavým fenoménem. Ti ze seniorů, kteří se pohybovali ve spodní hranici seniorského věk (65 let), ač byli relativně zdraví a bez bolestí, si často přáli odejít ze svého života, a ti ve vysokém věku (92 let) i když měli již různá fyzická postižení, stále víc a více toužili po životě a statečně bojovali se všemi nesnázemi jejich všedního života. V dalších letech jsem pracoval na interním oddělení Fakultní nemocnice v Brně, jako nižší zdravotní pracovník, kde jsem se na jednotlivých odděleních, velmi často setkával s těžce nemocnými pacienty, kteří prožívali své poslední okamžiky, před odchodem ze svého fyzického těla, různým způsobem. Mnozí z nich trpěli v nesnesitelných bolestech na svém lůžku, mnohdy byli opuštěni od svých nejbližších a přátel, než se dostavil jejich poslední okamžik. Jiní odcházeli i při velkých fyzických bolestech z tohoto světa velmi tiše.

Okamžik smrti a umírání je proto velmi citlivou otázkou pro každého člověka. Málokdo je však o ní schopen hovořit, pokud se smrt přibližuje do jeho okolí, obzvlášť pak, pokud se dotýká někoho z jeho blízkých.

Naše společnost žije v prostředí, které bývá nazýváno sociálně - kulturní. V naší rozvinuté společnosti jsou zdůrazňovány hodnoty, které se zdají být pro současnou dobu i pro naši budoucnost mnohem důležitější.

Hodnotami jako je občanská odpovědnost, demokracie, svoboda v myšlení, svoboda v jednání, přijatelná tolerance k názorům ostatních, ke svobodě vyznání. Spočívá snad tato hodnota i v tom, jakým způsobem se rozhodneme opustit své fyzické tělo, pokud nám v určitém okamžiku života, již neslouží tak, jak by mělo? Proto se problematika spojená s eutanazií, často vyburcovaná různými mediálními zprávami a informacemi, stává jedním ze současných aktuálních témat naší sociálně kulturní společnosti, kdy část její populace tento akt odchodu z našeho fyzického těla, tiše podporuje a druhá radikálně odsuzuje.

V teoretické části mé práce je popis problematiky eutanazie v jednotlivých státech evropské a mimoevropské společnosti. Mým cílem je také prozkoumat postoj společnosti z pohledu morálky, kultury a náboženství k eutanazii.

V praktické části se objeví vyhodnocení dat kvantitativního výzkumu, který je formou dotazníku s uzavřenými otázkami a který zjišťuje postoj respondentů odborné péče v domovech pro klienty s mentálním a fyzickým postižením a to, jak pracovníků v přímé péči, výchovných pracovníků a zdravotnického personálu, zastoupeného zdravotními sestrami a respondenty zastoupené v běžné populaci obyvatel města Brna.

## **I. TEORETICKÁ ČÁST**

## 1 POJEM EUTANAZIE

### 1.1 Vysvětlení základních pojmů eutanazie

Původní termín, který označoval klidnou a dobrou smrt za eutanazii, je řeckého původu. Řecky eu znamená dobře a thanatos smrt. Obsahem tohoto pojmu byla dobrá smrt, která v představách tehdejších lidí přicházela rychle a bezbolestně, po dlouhém spokojeném životě nebo při obraně vlastní společnosti a v dobách křesťanství, smrt, která byla, mučednická. (Špinková, Špinka, 2006, s. 4)

V současnosti se pojem eutanazie definuje jako akt milosrdné smrti ze soucitu a milosrdenství k těžce nemocným pacientům, kteří nemají prakticky žádnou naději na uzdravení nebo je už jejich současné životní podmínky neinspirují k dalšímu plnohodnotnému životu.

Většina lidí v současnosti chápe smrt z milosti jako aktivní eutanazii, tedy jako proces, který aplikuje lékař u těžce nebo nevléčitelně nemocného pacienta, který je prakticky lékařem usmrcen. V další formě může nastat nevyžádaná eutanazie, kdy nemocný není schopen určeným postupem požádat svého ošetřujícího lékaře o pomoc, která by mu přinesla konec jeho života.

Haškovcová (2000, s. 104) uvádí, že: „*Eutanazie nedobrovolná je nejen nevyžádaná, ale dokonce i nechtěná. Verifikovat pacientovu vůli a odlišit nevyžádanou (nevyslovenou) eutanazii od nechtěné je v některých případech prakticky nemožné.*“ Eutanazie se tak stává aktem, který lékař provede proti vůli pacienta. „*Nedobrovolná se děje nejčastěji u více či méně nekompetentních pacientů na žádost rodiny a z rozhodnutí lékaře, který je přesvědčen, že život pacienta není hoden toho, aby byl žit.*“ (Špinková, Špinka, 2006, s. 12)

Pasivní eutanazii se nazývá také jako strategie odkloněné stříkačky, kdy lékař nemocnému nepodá potřebný lék nebo jej nepřipojí k přístrojům, které zabezpečí jeho základní životní funkce. (Haškovcová, 2000, s. 104)

Zvláštní formou eutanazie je asistovaná sebevražda, kdy si pacient přeje zemřít, proto žádá lékaře o návod, jak by mohl odejít ze svého života. Dalším pojmem, který se objevuje v terminologii eutanazie, je eutanazie prenatalní. Mnoho odborníků tento termín odmítá, z důvodu skutečnosti, že dítě, které je nechtěné, ač není nemocné, o milosrdnou smrt samo nežádá, protože za něj rozhoduje jeho matka, a tímto rozhodnutím nenarozenému dítěti

upírá právo na život. „*Nezabiješ zárodek potratem a nenecháš uhynout novorozeně. Bůh, pán nad životem, svěřil totiž lidem vynikající úkol, udržovat život, tento úkol však mají plnit způsobem hodným člověka. Život se má tedy s největší péčí chránit už od samého početí, potrat a usmrcení nemluvněte jsou hanebné zločiny.*“ (Česká biskupská konference, 1995, s. 556) Haškovcová (2000, s. 105) zmiňuje ještě pojem sociální eutanazie. „*Sociální eutanazie, který je ke škodě věci v České republice málo používán a jehož obsah není prakticky reflektován. Bylo by mravné, spravedlivé a žádoucí, aby každý občan obdržel kdykoli takovou péči, která odpovídá současným poznatkům vědy a špičkové medicíny. Prakticky se však může lidem dostat jen redukováná péče, a to s ohledem na omezené ekonomické, geografické a vzdělanostní zdroje.*“

## 1.2 Eutanazie v historickém pojetí

V historickém pojetí smyslem tohoto slova eutanazie je všestranná pomoc člověku, který umírá. Z obecného pohledu se dá říct, že už společnost pravěkých lovců, která žila v našich představách ve velmi drsných podmínkách, se z určité praktické nutnosti zbavovala některých svých neužitečných jedinců. Z praxe starověkého Řecka, jmenovitě Sparty, která byla známá házením nepotřebných novorozenců ze skal, byla situace podobná. Sparta potřebovala být silným státem, její prioritou bylo zdravé a bojeschopné obyvatelstvo, které by bylo schopno čelit vojenským nájezdům okolních městských států. Seneka v Římě děkoval přírodě, že nám dala spoustu možností, jakým může člověk z našeho ze světa odejít. Proti tomu se stavěla antická kultura, která už od svého počátku, kdy se lékař začal podílet na ukončování útrap umírajícího, toto odmítala.

Evropské myšlení vytvářelo morálku, které silně ovlivňovalo křesťanství, které bez výhrad odsuzuje svévolný zásah proti životu druhého člověka i proti životu vlastnímu. Tento trend se udržuje ve velké většině států dodnes.

## 1.3 Antika

Tradice antické kultury byla v tomto směru odlišná. Filozofové a řečtí lékaři si cenili zdraví člověka a tím se tak kult tělesné zdatnosti všestranně rozvíjel. Mnoho významných učenců se stavělo za dobrovolný odchod ze života, patřil k nim:

Platón, filozof Zenón anebo Seneca. Před 2500 léty zformuloval Hippokrates (asi 460-377 př. Kr.) svoji slavnou přísahu určenou pro lékařský svět antiky, text, který vychází ze starodávných antických mystérií. Hippokrates vycházel z této teze: „*Neboť každé vyléčení se může uskutečnit ze dvou stran. Z jedné strany musí být aktivovány původní uzdravující síly těla, které pak vedou k samo - vyléčení a z druhé strany se, ale může léčivý proces podpořit a urychlit přidaným lékem.*“ (Selg, 2013, s. 26) Proto se lékař v souladu s tehdejšími mystériemi a s přísahou, kterou učinil, musel distancovat od interrupcí a napomáhání k sebevraždě. Hippokratova přísaha se nakonec stala nejváženějším kodexem pro další generace lékařů. V době antiky následovníci Pythagora, (572-497 př. Kr) s eutanazií nesohlasili z náboženských důvodů a apelovali na respektování lidského života, který vycházel z představy, že jejich bohové hodnotí každou lidskou duši. Tvrdili, že existence člověka je spojená s bolestmi a nelehkou smrtí, protože se jedná o vyrovnaní za jejich předchozí hříchy. Sokrates ( 470-399 př. Kr.) uvažoval tím způsobem, že strach z vlastní smrti je naprosto zbytečný, protože smrt je pouze bezesným spánkem, ze kterého se buď nevzbudíme a tak nemáme důvod se bát, neboť nás bohové přenesou tam, kde žijí naši blízcí, kteří nás ve smrti předešli.

*„Druhým důvodem, proč nemůžeme umírat sami je, že na nás vždycky čekají lidé, kteří nás ve smrti předešli a které jsme tady na zemi měli rádi – dítě, které jsme ztratili, třeba už před desítkami let, babička, tatínek, maminka nebo jiní lidé, kteří pro nás byli v našem životě nějak důležití.“* (Kübler-Ross, 2012, s. 134)

Platón (427-322 př. Kr.) odmítal názor, že člověk za svůj život vděčí bohům a tak tedy schvaloval chtěnou eutanazii nevléčitelně nemocných, protože člověk s těžkou chorobou je neužitečný státu i sobě samému. Aristoteles ( 384-322) zdůrazňoval, že občan musí zůstat pro dobro státu produktivní, co nejdéle, proto je eutanazie odsouzeníhodná, že zbavuje předčasně společnost svých členů, ale také proto, že tento čin je jeho typickou otázkou ukvapenosti a zbabělosti.

## 1.4 Středověk

Kulturní prostředí středověku počítalo pod vlivem náboženských doktrín s tím, že existuje posmrtný život a zdůrazňovalo smrt jako významný okamžik přechodu na věčnost.

Ve středověku se mělo za to, že v poslední hodině člověka, se musí určitým rituálním tehdejší církvi posvěceným způsobem, uzavřít jeho pozemská pouť, než člověk předstoupí před svého Boha - Stvořitele a bude se zodpovídat ze svého života, který nebyl v každém okamžiku v souladu s tehdejší morální a církevní představou. Umírající se musel vyzpovídat, aby pak mohl podstoupit rituál posledního pomazání, v souznění s Bohem. Proto se lidé smrti bránili, velmi se jí obávali a jako obranu proti svému strachu zařazovali smuteční obřady, které je měli ochránit před zatracením jejich duše.

### 1.5 Eutanazie 20. století

V temném období 20. století v prostředí nacistického Německa vznikl zvrácený projekt, kdy nadřazenost německé krve ospravedlňovala jakékoliv zacházení s vlastním obyvatelstvem v rámci čistoty jejich rasy, kdy pověřil Adolf Hitler své osobní lékaře, ke zpracování programu „milosrdné smrti“ pro nevléčitelně nemocné lidi nebo děti s poruchou myšlení a různým fyzickým poškozením.

Objektem zvláštního zacházení se stali také mentálně postižení jedinci. „*Již dlouho byli nacistům trnem v oku, nicméně veřejné mínění se zcela jednoznačně stavělo proti každému programu eutanazie.*“ (Hughes, Mann, 2002, s. 109) Breitman (2004, s. 103) uvádí: „*Přesto nacisté realizovali svůj program, který získal krycí název T4 podle adresy sídla centrály programu eutanazie - Tiebergstrasse 4.*“

### 1.6 Eutanazie 21. století

V dnešní době se slovo eutanazie používá v daleko užším významu, než v dobách antiky a středověku. Eutanazií se v dnešní době rozumí spíše lékařské jednání, které vede k usmrcení smrti druhého člověka. Důležitým rozdílem od obyčejného zabití je to, že usmrcení je vedeno s dobrým úmyslem, aby se tento akt, stal smrtí dobrou. „*Důležité je mít na paměti, že eutanazií se dnes běžně nerozumí jakékoliv usmrcení člověka na jeho žádost, ale výlučně usmrcení lékařem.*“ (Špinková, Špinková, 2006, s. 15)

V současné době se v tiskových médiích objevila zpráva, že Nejvyšší soud v Kanadě povolil eutanazii nevléčitelně nemocných lidí a to na základě podání návrhu nevládních organizací v případě dvou žen, které trpěly degenerativními chorobami, avšak, které před rozhodnutím nejvyššího soudu zemřeli. Soudní senát rozsudek odůvodnil názorem, že zákaz lékařsky asistovaného odchodu, představoval pro nemocné omezení jejich lidských práv. (www.novinky.cz, 11. 10. 2015)

Verdikt uvítala G. Pastineová ze Sdružení pro občanskou svobodu: „*Dnes je neuvěřitelný den. Lékařsky asistovaná smrt je nyní uznána tím, čím je, tedy lékařskou službou, která v případě některých jednotlivců ukončí nesnesitelné utrpení.*“ (www. novinky.cz, 11. 10. 2015)

„*Ve všech státech, kde je eutanazie legální, pro ni platí přesná pravidla. Zejména to, že pacient musí nesnesitelně trpět a nemá vyhlídky na zlepšení zdravotního stavu. Tuto diagnózu musí potvrdit minimálně jeden další nezávislý lékař a pacient musí být dobře informován o svém zdravotním stavu a musí o usmrcení při plném vědomí několikrát požádat.*“ (www. denik .cz, 11. 10. 2015)

Země, v nichž je v současné době povolena aktivní eutanazie:

Nizozemsko, od 1. dubna 2002, podle určitých přísných podmínek byla tolerována od 1. ledna 1994. Od 2012 začala fungovat služba mobilních lékařských týmů, které provádějí eutanazii.

Belgie od 23. 9. 2002, kde může nemocný člověk za přesně vymezených podmínek přijmout z rukou lékaře smrt na vlastní žádost.

Lucembursko, kde zákon platí od roku 2009.

Švýcarsko, je jedinou zemí, kde umírajícímu může pomoci laik i lékař.

V USA na federální úrovni je eutanazie nelegální, ale zákonem je povolena ve státu Oregon (1994), Washington (2008), Vermont (2013) a v současné době se projednává zákon ve státě Kalifornie (2015).

Země, které umožňují pasivní eutanazii, to znamená, že dojde k přerušení léčebných postupů, které udržují pacienta naživu:

Dánsko, od roku 1998, zastavením léčby nevléčitelně nemocného.

Finsko, kde je pasivní eutanazie, umožněna.

Francie, kde zákon o pasivní eutanazii schválil parlament v listopadu 2004 (dolní komora) a v dubnu 2005 (Senát), kdy nevléčitelně nemocný pacient může požádat lékaře o zastavení léčby. Zákon o aktivní eutanazii již několikrát odmítl Senát.

Irsko, kde není trestné zastavit léčbu člověka, který si to přeje, je zde zakotveno právo na jeho smrt.



Itálie, kde ve výjimečných případech není trestána pasivní eutanazie, příkladem je odpojení přístrojů v případě mozkové smrti.

Mexiko, kde v některých státech zákon umožňuje nevyléčitelně nemocnému odmítnout léčbu, která mu prodlužuje život.

Německo, kde zákony připouštějí pasivní eutanazii, tedy je zde možnost zastavení péče, která je zaměřená na umělé prodloužení života.

Česká republika, zde je eutanazie zakázána. Je to trestný čin proti životu. *„Kdo jiného úmyslně usmrtí, bude potrestán odnětím svobody na deset až osmnáct let. Kdo jiného úmyslně usmrtí s rozmyslem nebo po předchozím uvážení, bude potrestán odnětím svobody až na dvacet let.“* (Zákon č. 40/ 2009 Sb. TZ)

## 2 POSTOJ SPOLEČNOSTI V EVROPĚ

### 2.1 Nizozemsko

První zemí na světě, které zlegalizovalo možnost úmyslně usmrtit pacienta s nevléčitelnou nemocí za účelem zkrácení jeho utrpení, je Nizozemsko.

Eutanazie zde byla legalizována v roce 2002. K tomu Petrášková uvádí: „*Lékaři nehrozí postih, pokud pacient projevil dobrovolnou a dobře zváženou žádost zemřít a když je lékař přesvědčen, že pacientovo utrpení je neúnosné. Lékař musí o svém rozhodnutí informovat patologa, který pak vypracuje zprávu, že pacient zemřel z nepřirozené příčiny.*“ (www.umirani.cz, 11.10.2015) A protože Nizozemsko chce svým umírajícím ještě více umožnit podstoupení dobrovolné smrti z rukou lékaře, budou v této zemi od března 2012 fungovat speciální lékařské týmy, které mají provádět eutanazii přímo v domácnostech pacientů a tak k nim budou dojíždět na jejich telefonické zavolání nebo na zavolání jejich rodinných příslušníků. Předpokladem je, že tuto novou možnost budou nejčastěji využívat lidé s mentálním postižením nebo ti, kteří trpí nějakou formou demence. Při zavedení mobilních lékařských týmů, zastánci eutanazie předpokládají, se počet nemocných, kteří se rozhodnou požádat lékaře o pomoc při odchodu ze života, se zvedne, až o několik tisíc.

### 2.2 Lucembursko

Lucembursko se stalo třetí zemí, kde je eutanazie legální, v roce 2008. Návrhem zákona o eutanazii se má zmírnit utrpení nevléčitelně nemocných, pokud o to opakovaně požádají. Podmínkou pro uskutečnění asistované smrti je jednomyslný souhlas, alespoň dvou lékařů.

Zmíněný zákon vyvolal v Lucembursku, které je konstituční monarchií ostré spory a vládnoucí panovník velkovévoda Henri, který je hluboce věřící katolík, odmítl tento zákon podepsat a vyvolal tak ústavní krizi, načež mu parlament omezil pravomoce k jeho vládnutí. (www.aktualne.cz, 11.10.2015).

### 2.3 Belgie

V Belgii jsou lékaři, kteří provádějí eutanazii na žádost pacientů, beztrestní. Ve velké většině zemí je aktivní eutanazie trestná. Některé státy tolerují pasivní eutanazii, kdy pacientovi je přerušena nebo omezena léčba, která směřuje k jeho postupné smrti. V současné době se zvedá vlna odporu proti myšlence zavést v Belgii eutanazii i pro děti. Poslanci belgického parlamentu schválili eutanazii pro nevléčitelně nemocné děti jako první na světě bez omezení věku. Zákon rozpoutal v Belgii mnoho emotivních polemik a celá belgická společnost čeká na rozhodnutí svého krále Philipa, zda tuto zákonnou normu podepíše. Velká většina belgické společnosti s tímto zákonem souhlasí, proti vystoupila církev a část lékařů. I přes svůj postoj, který prezentují lékaři tím, že jsou proti tomuto zákonu, přesto eutanazii mnoho lékařů na žádost rodičů dětí aplikovalo, přestože byla zakázaná. Přestože je Belgie jednou ze tří zemí, které v Evropě povoluje aktivní eutanazii, přesto ministerstvo spravedlnosti zakázalo provedení aktivní eutanazie člověku, který po několika letech pozorování na psychiatrickém oddělení, kde byl umístěn za sexuální delikty, kde lékařské konzilium došlo k názoru, že je skutečně nevléčitelný. Místo toho bude převezen na další pozorování do dalšího speciálního psychiatrického zařízení. *„Jestliže někdo spáchá sexuální zločin, pomozte mu ho řešit. Jen ho zavřít nepomůže jemu, společnosti ani obětem. Jsem lidská bytost a nehledě na to, co jsem udělal, zůstávám člověkem. Takže ano, povolte mi eutanazii.“* (Polochová, iDnes, 2015, s. 4) Belgie má pro eutanazii relativně přísná pravidla, přesto postupně zachází dál, než kterákoliv jiná evropská země a tak posouvá dosavadní hranice.

Příkladem je i loňské rozhodnutí o povolení eutanazie pro děti bez omezení věku. Do této chvíle o asistovanou sebevraždu mohli požádat jen ti, kteří trpěli smrtelnými chorobami, rakovinou, ale i ti, kteří uváděli jako svůj důvod i mentální poruchy.

### 2.4 Švýcarsko

Švýcarsko se stalo jedinou evropskou zemí, kde umírajícímu může pomáhat, jak lékař, tak i laik. Většina obyvatel si nepřeje asistovanou sebevraždu zakázat, ale jejich spolková vláda vytrvale staví do popředí národní strategii paliativní péče, která se v této velmi oblasti intenzívně zkvalitňuje. Mimo jiné, Švýcarský trestní zákoník zakazuje eutanazii, ale toleruje asistovanou sebevraždu, pokud tato pomoc trpícímu člověku je vedena soucitem

a není vedena zjištěnými pohnutkami. V současné době švýcarské úřady prošetřují každý případ asistované sebevraždy, kterou pro pacienty zajišťují organizace Exit a Digitas, kdy u jedné pacientky došlo při podání léku ke komplikacím. Žena nestačila užít celou dávku léku, který ji měl pomoci k rychlejší smrti, ztrácela vědomí a tak ještě dalších šest hodin po aplikaci přípravku jevila známky života. Úřady v zastoupení policie, lékař a státní zástupce, zajistily převoz umírající do nemocnice, kde krátce nato skonala.

## 2.5 Německo

Aktivní eutanazie je v Německu stejně tak, jako v ostatních zemích Evropy nezákonná a pokládá se za vraždu. V této krajině je problematika choulostivým tématem, protože za nacistické vlády docházelo v lékařském prostředí k usmrcování nežádoucích obyvatel. Německo připouští pasivní eutanazii, tedy zastavení lékařské péče, která je zaměřená na umělé prodloužení života, protože rozhodnutím nejvyššího soudu je vyjádření pacienta ve věci eutanazie rozhodující.

## 2.6 Francie

Pasivní eutanazii je ve Francii schválena od roku 2004, za podmínky, kdy nevléčitelně nemocný pacient musí požádat lékaře o zastavení léčby. Zákon o aktivní eutanazii již několikrát odmítl senát, ovšem jeho legalizaci dlouhodobě podporuje, současný prezident republiky Francois Hollande a tak francouzský parlament bude projednávat návrh zákona, který zemi pravděpodobně přiblíží o další krok k legalizaci eutanazie. Vysvětlil, že: „*Nové návrhy by vedly k tomu, že pokud by byl život pacienta v bezprostředním ohrožení, ale léčba by nebyla účinná nebo by pacientovi působila další utrpení, pak by bylo možné odpojit zařízení udržující člověka při životě.*“ (www.zdravky.cz, 11.10.2015) Dále k tématu řekl, že: „*Pokud pacient naznačí ještě před upadnutím do vážného stavu nebo během nemoci, jak by si přál zemřít, pak by lékaři měli tato přání vzít v úvahu. Předběžné pokyny, jimiž si může každý vyhradit odmítnutí agresivní léčby vážné nemoci, by byly na základě těchto návrhů závazné.*“ (www.zdravky.cz, 11. 10. 2015). Tímto zákonem, by se tak eutanazie posunula, úplně do jiné úrovně. V současné době Francouzské Národní shromáždění projednává návrh zákona, který umožní nevléčitelně nemocným požádat lékaře o ukončení léčby s projeveným přáním pacienta, o udržení v bezvědomí, až do jeho smrti. Očekává se

tak ostrá polemika mezi těmi, kteří v tom vidí skrytou a pro ně nepřijatelnou eutanazii a také mezi těmi, pro které zákon o eutanazii nejde dost daleko k legalizaci eutanazie. (www.tribune.cz, 11. 10. 2015)

## 2.7 Laické veřejnosti

Naše současná společnost, prakticky ve všech vrstvách, je ovlivněna skutečností, kde se jedním z hlavních smyslů života stal zisk. Velmi často se mluví o zkrácení utrpení nevléčitelně nemocných, kterým jsou často podávány silné utišující léky a jejich pobyt v tomto pozemském světě je prakticky nesmyslný. Proto se v jistých diskuzích objevuje myšlenka, že tito nemocní společnosti nepřinášejí žádný prospěch společnosti, ve které žijí, ani své rodině, ale ani sobě tím, že tak trpí. Nepřímo používají argument, že pro společnost by byla podaný smrtící preparát levnější, než dlouhodobé zajištění léčení nemocného nebo následná péče o jeho fyziologické potřeby. Často také zdůrazňují proces stárnutí kulturních společností a tím zároveň předpovídají problematiku hmotné zajištění, všech těch obyvatel, kteří se dostávají do seniorského věku a čerpají hmotné zabezpečení ze státního rozpočtu ve formě různých důchodů a peněz na sociální péči. Díky demografickému vývoji ve společnosti bude přibývat rodin, kde nebude prakticky nikdo, kdo by se mohl postarat o své staré a nemocné rodiče, případně o ještě starší generaci předků našich babiček a dědečků. Místo pomoci v jejich nemohoucnosti, přesněji jako pomoc, budou jednotliví členové naší společnosti nabízet milosrdnou pomoc, jako všelék na utrpení a bolest ve stáří a v těžko léčitelné nemoci. Paradoxem, se kterým jsem se osobně setkal, je to, že zastáncem eutanazie pro nevléčitelně nemocné jsou někdy lidé, kteří mají ve své blízkosti nevléčitelně nemocnou osobu – maminku, tatínka. Je otázkou, jaká vnitřní pohnutka je k této myšlence vede. Zda je to morální selhání, vlastní zkušenost s nemocnými nebo jen pocit vnitřního soucitu s trpícím.

Je zajímavé, že většina české laické veřejnosti i když se tato skutečnost na veřejnosti moc neprezentuje, je pro eutanazii a změnu, která by umožňovala důstojný odchod nevléčitelně nemocných. Většinou se jedná o mladé lidi a ty občany, kteří nemají žádné vyznání. V USA vznikají občanské organizace, které prezentují svůj kladný postoj k eutanazii a snaží se zákonnou cestou dosáhnout změny v postoji jednotlivých vlád a v legislativě. Ovšem odpůrci těchto návrhů se obávají, že u seniorů by mohlo docházet k jeho zneužívání kvůli majetku a jiným zjištěným důvodům a až na posledním místě by byl důvod soucitné

smrti. Doležal správně odhaduje, že: „*Většinové mínění v České republice by mohlo být podobné, jako v Německu a táže se, zda by nebylo dobré přestat eutanazii tabuizovat a začít o ní hovořit i u nás.*“ (www.reflex.cz, 11. 10. 2015)

Pak je tu skupina lidí, kteří se řadí do role odpůrců aktivní eutanazie. Používají argument nedotknutelnosti lidského života a žijí v obavách možných ztrát na lidských životech, které by mohly nastat, zneužitím eutanazie. Tyto případy se již vyskytly v minulosti, kdy mnoho lékařů anonymně přiznává, že se již s podobnými případy osobně setkali. Může se také objevit argument, že pokud se rodina dostane do nějaké finanční a sociální tísně, bude mít snahu o zbavení se nepohodlného a možná bohatého člena rodiny s vidinou peněz, které po zesnulém zůstanou. Nehledě na to, jaká je současná situace ve společnosti, je tu k zamyšlení ještě otázka právní existence eutanazie.

## 2.8 Odborné veřejnosti

Opatrný se domnívá, že: „*Současná společnost uctívá funkčnost a je bezradná nad dysfunkcí. Nefungující život je pak problém, na jehož zvládnutí dnešní člověk není trénovaný, a má proto tendenci trápení odkládat.*“ (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015) K tomu uvádí Vácha, že: „*Zatímco dříve jsme prožívali relativně krátké aktivní životy, krátce jsme stonali a smrt přicházela rychle, dnes žijeme dlouho a často také dlouho stonáme a umíráme.*“ (www.zdravi.e15.cz, 11.10. 2015)

Kubek zdůraznil, že: „*Lékaři musejí mít úctu k životu a jejich cílem je život udržovat a zlepšovat jeho kvalitu.*“ (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015) Ale i tak, považuje, Česká lékařská komora, toto téma za velmi důležité a o této problematice bude odborně diskutovat.

Bojar poukázal na to, že: „*Smrt a umírání byly vždy intimní záležitostí, která se odehrávala v kruhu rodinném a byla svázána s rituály.*“ (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015) V současnosti se v domácím prostředí moc neumírá. „*Tak zážitek smrti zůstává nesnesitelný a trýznivý, smrt je nedůstojným, neosobním a depresivním aktem, odehrávající se kdesi za plentou.*“ (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015)

Haškovcová se domnívá, že: „*Všechny argumenty pro i proti, které zde zazní, lze jistě uznat i zpochybnit.*“ (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015) Pokládá si otázku, kdo že bude tím arbitrem, který určí, kdo má pravdu a podle jakých kritérií rozhodne. Podle Haškovcová je klíčem ke kvalitativnímu posunu ve stávajících diskuzích odpovědná debata nad tím, co je

svoboda v rozhodování člověka a v jakém vztahu je jeho svoboda k životu, o kterém rozhoduje. (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015)

Kdežto předsedkyně etické komise ČLK Stehlíková uvádí ve svém projevu:

*„Lidé se nebojí tolik smrti jako spíš umírání. Současná doba navíc přinesla mnohé možnosti technické i medicínské a lidé začínají přemýšlet o tom, jak a kdy umřít. Laické diskuze na toto téma jsou velice emotivní a zavádějící.“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015).

Z pohledu etiky Haškovcová uvádí ve svém projevu: *„Podle dostupných informací volí asistovanou sebevraždu stále častěji i ti, kteří by mohli žít spokojeně dál. Šokující jsou zejména zprávy o rozhodnutí ukončit život proto, že dotyčný již byl životem unaven a život pro něj přestal mít smysl.“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015). Proto je Stehlíková pro přesné vymezení pojmu, která se týká eutanazie naprosto nezbytné. *„Ráda bych připomenula, že posláním lékaře je mírnit utrpení, ne zbavovat života.“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015)

Klener upozornil na to, že lidská psychika se mění každý den. *„Opakovaně jsem ve své praxi zažil, že mě jeden den pacient žádal, pane doktore, už to konečně ukončete, ale druhý den už lpěl na životě, že to bylo, až neuvěřitelné.“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015). Protože na pacientovu mysl působí podávaná medikace, ale i postoj jeho okolí. Klener pokládá otázku: *„Lékař, kterému pacient důvěřoval, se má stát jeho popravčím? Od vykonání eutanazie není cesty zpět, stejně jako od trestu smrti.“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015). Proto byl v mnoha kulturních zemích světa trest smrti zrušen.

Paľko hovořil o tom, že: *„Osobně vnímám aktivní eutanazii jako ukončení života na přání nevléčitelně nemocného poté, co byly vyčerpány všechny léčebné možnosti k prodloužení či zachování jeho života. Při pasivní eutanazii pak nejsou všechny léčebné možnosti vyčerpány. Sem lze zařadit i důsledek ekonomických limitů, kdy pacient nemůže dostat příliš drahou léčbu.“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015).

Odborná veřejnost tedy dochází k názoru, že hlavními důvody žádosti o provedení eutanazie nevléčitelně nemocných nejsou jen bolesti a fyzické potíže, ale pocity ztráty důstojnosti a smysl života. Munzarová uvádí: *„Jde tedy o těžkosti pramenící z oblasti sociální a spirituální, které nabývají na ostrosti. Věříme tomu, že v těchto situacích jde o svobodnou, autonomní žádost? Nejde naopak o její ztrátu?“* (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015)

O nemocného se podle Munzarové musí člověk postarat v rámci všech jeho dimenzí, aby nevléčitelně nemocný neměl důvod žádat pro sebe o hroznou smrt z rukou lékaře. (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015).

Nehledě na etický kodex všech lékařů, kde se uvádí: *„Lékař u nevléčitelně nemocných a umírajících účinně tiší bolest, šetří lidskou důstojnost a mírní utrpení. Vůči neodvratitelné a bezprostředně očekávané smrti však nemá být cílem lékařova jednání prodlužovat život za každou cenu. Eutanazie a asistované suicidium nejsou přípustné.“* (Etický kodex, 2007).



### 3 POSTOJ SPOLEČNOSTI V OSTATNÍCH ZEMÍCH

#### 3.1 USA stát Oregon

Eutanazie je ve Spojených státech na federální úrovni nelegální. Kampaň, která by prosadila smrt z milosti, vedl a propagoval i v soudních sporech bývalý patolog Jack Kevorkian, který byl přezdíván jako doktor Smrt, protože asistoval u 130 sebevražd a v roce 1999 byl odsouzen za zabití na dvacet pět let vězení. Prohlašoval, že: „*Právo člověka na život nebo smrt, volba smrti je čistě osobní rozhodnutí.*“ (Brovins, 1996, s. 178)

Oregon se tak stal prvním státem USA, který jako první zavedl eutanazii, která byla uzákoněna na základě lidového referenda. Petrášková uvádí, že: „*V USA je eutanazie trestným činem vraždy.*“ (www.umirani.cz, 11.10.2015). V roce 1994 byl však ve státě Oregon přijat zákon, podle kterého může lékař pomoci při sebevraždě u smrtelně nemocných pacientů, kteří by nežili déle než šest měsíců. O smrt musí pacient žádat dvakrát a lékař musí informovat úřady předem o podání smrtícího prostředku. Zákon v roce 1994 a znovu v 1997 odsouhlasili místní občané v referendu.

#### 3.2 USA stát Washington

Ve státě Washington byla na základě lidového referenda eutanazie uzákoněna od roku 2009. Zákon dovoluje dospělým občanům v terminální fázi nevyléčitelného onemocnění, které vede k smrti do termínu šesti měsíců, aby si mohli vyžádat u lékaře předpis na dávku léku, který povede k jejich smrti. Pacienti mohou pak lék sami užít a nejsou sami omezení, časovou závazností a mohou tak aktivním způsobem ukončit svůj život. Nebo pokud sami dospějí k jinému rozhodnutí, mohou užití svého léku zamítnout.

#### 3.3 USA stát Vermont

Vermontská legislativa opatřila zákon o eutanazii řadou podmínek. Pacient se musí nacházet v konečném a nezvratném stadiu své nemoci a musí být zároveň stále způsobilý o asistované sebevraždě. Také ošetřující lékař a jiný lékařský specialista, musí být přesvědčený, o konečném a nezvratném stadiu nemoci.

Pacient musí také dvakrát po sobě žádat o prostředky k jeho usmrcení v termínu dvou týdnů a se spolupodpisem dvou nezávislých svědků, přičemž žádný z nich nemůže být možným dědicem. Nemocný si bude muset smrtící látku sám aplikovat a tu může předeepsat jen lékař, který působí ve státě Vermont a jen tamějšímu obyvateli.

### **3.4 USA stát Kalifornie**

V Kalifornii se v současné době v dolní sněmovně projednává zákon o eutanazii. Po týdnech vášnivých sporů, pakli-že i kalifornský Senát tento zákon schválí, dá zákon lékařům právo k ukončení života těžce nemocného pacienta, pokud pacient o eutanazii požádá sám a pokud dva nezávislí lékaři potvrdí, že nemocnému nezbyvá víc, než půl roku života. (www.zdravi.e15.cz, 11.10.2015) Proti novému zákonu protestovali někteří zdravotničtí pracovníci a hlavně náboženské obce. Zneužití nebo podvod se v Kalifornii bude trestat jako těžký zločin. Protože eutanazie má velkou podporu mezi veřejností a sdružení kalifornských lékařů jako celku změnilo k této otázce svůj postoj z odmítaného na neutrální, s největší pravděpodobností zákon bude schválen.

Dne 6. 10. 2015 kalifornský guvernér Jerry Brown, který přesto, že byl v mládí studentem jezuitského semináře, tento zákon podepsal.(www.zdravi.e15.cz, 6.10.2015)

## 4 POSTOJ NÁBOŽENSKÝCH SPOLEČNOSTÍ

### 4.1 Pohled buddhistické víry

*„Moderní název tohoto náboženství, který je odvozený od slova Buddha, které je spřízněné s naším slovesem budít, probouzet. Tento titul označuje zakladatele světového náboženství, který se narodil v oblasti severní Indie v rodině lokálního vládce.“*(Zemánek, 2010, s. 95).

V konfrontaci s utrpením světa, do kterého se narodil, se rozhodl opustit dosavadní bezstarostný způsob svého života. Pod vedením několika duchovních vůdců se věnoval meditačním technikám, dlouhodobým půstům, až na hranu svého života. I když přísně dodržoval všechny meditační praktiky, poznal, že k opravdovému poznání nevedou. Proto se rozhodl opustit skupinu souputníků a nalézt svoji vlastní cestu. Večer se posadil pod strom a ponořil se do hluboké meditace a přitom se zaměřil na problém utrpení a smrti. Během noci dosáhl stavu probuzení a stal se Buddhou. Zjevila se mu struktura vesmírného řádu, pochopil své předchozí životy, pochopil cyklus zrození lidských bytostí a jejich smrti.

A tak poznal a odstranil příčinu svého znovuzrození, která se nazývá touha. Po svém probuzení se setkal opět se svými souputníky a ti se následně stali jeho prvními žáky. Jádrem jeho nového učení byl poznatek pravdy, v nichž Buddha postupuje jako lékař, který stanovuje diagnózu, příčinu nemoci člověka a následnou léčbu.

Proto se náboženství, které se praktikuje po staletí v jihovýchodní Asii, se staví k eutanazii odmítavě. Všichni buddhisté tedy věří v to, že utrpení je nutnou součástí každého lidského života a každý člověk proto musí odčinit své předtím vytvořené hříchy a nedostatky, právě určenou cestou strasti a utrpení, a kdo by se tedy chtěl svého utrpení zbavit předčasnou smrtí, ten si stejně nepomůže, protože utrpení na něj čeká v nějaké podobě v jeho dalším životě. Kromě toho zabití člověka má vliv na karmu lékaře, který trpícího člověka usmrtil. Buddhisté znají cestu, jak se vyhnout budoucímu utrpení. „*Co je však mnichové, vznešená pravda o stezce vedoucí k odstranění utrpení?*“ (Waldenfels, 1992, s. 28) Pokud buddhisté ve svém životě beze zbytku aplikují tyto základní teze jejich učení, jako je pravé poznání své víry, pravé rozhodnutí, pravá řeč, pravé jednání, pravé žití, pravá snaha a pravé rozvažování, pak se vykoupejí a již v dalším jejich bytí nebudou muset trpět. (Waldenfels, 1992, s. 28)

## 4.2 Pohled hinduistické víry

Pod termínem hinduismus se skrývá velmi pestrý soubor rozličných náboženských tradic. Ondračka (2010, s. 10) se zamýšlí nad tím, že: „*Hinduismus je umělým západním konstruktem, jenž v nás vyvolává mylnou představu existence uceleného náboženství srovnatelného s jinými velkými náboženstvími světa.*“ Pro tento překvapivý a velmi extrémní názor existuje mnoho závažných důvodů. „*Je sice zřejmé, že žádné náboženství na světě není zcela homogenní, zpravidla, ale nalezneme alespoň jednoho společného jmenovatele, který umožňuje rozličné vnitřní proudy zahrnout do jednoho náboženského celku – takovýmto jednotícím prvkem bývá často zakladatelská postava. Buddha, Ježíš, Muhamed.*“ (Ondračka, 2010, s. 10)

Chceme-li proniknout hlouběji v myšlenkách o obřadech spojených v hinduismu se smrtí, nalezneme společného jmenovatele, který nám umožní překonat částečné rozdíly mezi jednotlivými hinduistickými tradicemi. Tímto společným jmenovatelem může být tradiční rituál, který nám sděluje, že náš celý vesmír vznikl díky rituálu a rituálem je i udržován ve svém chodu. Hinduistická společnost definuje pojem dobré smrti v protikladu ke špatné smrti. Aby smrt mohla být označena za dobrou, musí splňovat několik daných podmínek, které se týkají místa, času a způsobu odchodu z pozemského světa.

Z pohledu hinduisty je velmi důležité místo skonu, které se nachází ve Váránasí, které je nejvýznamnějším poutním místem pro každého věřícího Inda, protože to je místo, které očišťuje a osvobozuje od jakéhokoliv provinění. V dobrý čas, kdy ženatý muž nesmí zemřít dřív než jeho manželka a způsobem, kdy dobrá smrt je přirozený a vědomím odchodem z tohoto světa. Nicméně, zajímavé je to, že: „*Ukončit život mohou též lidé dostatečně staří, nevléčitelně nemocní a ti, kteří ve svém životě již splnili všechny náležitosti.*“ (Ondračka, 2010, s. 51)

Waldenfels (1992, s. 15) k tomu uvádí, že během svého vývoje se příslušnost ke kastě začala spojovat s naukou o znovuzrození, takže má pro každého hinda velký význam, protože souvisí s vysvobozením ze sledu znovuzrovnání se a tak dochází ke konečnému naplnění smyslu lidského života.

„*Živé bytosti neprojdou cestu od narození k smrti jen jednou provždy, ale to, co určuje existenci duše, prochází různými existencemi jako zvíře nebo jako člověk v různých kastách. Stupeň každé existence je přitom určován podle skutků předchozí existence. Vyvstává požadavek osvobození neustálého putování.*“ (Waldenfels, 1992, s. 16)

### 4.3 Pohled křesťanské víry

Katolická církev jako taková má k této záležitosti dost vyhraněný postoj. Svoje teze zakládá na argumentech, které vycházejí z jejího učení - Bible. I ateisti v naší republice, ví, že existuje nějaké Desatero přikázání, které lidstvo dostalo prostřednictvím Mojžíše na hoře Sinaj. Prvním přikázáním je: Miluj bližního svého, jako sebe samého. Dalším pravidlem je: Nezapomeneš. Proto můžeme eutanazii chápat jako zabití, to znamená, že je v rozporu s Desaterem. Skutečně věřící člověk považuje své každodenní jednání a chování za naplňování Boží vůle. Proto je pro biblického člověka život darem, který si sám nemůže zasloužit ani obstarat. *„Život je dar, neoddělitelný od vztahu k dárci. Kdo tedy nese trvá ve vztahu k Bohu, je mrtvý. Život však není pouze darem – je také úkolem. Komu Bůh prokazuje svou lásku, ten má svým životem na tuto lásku odpovídat. Kdo se řídí příkazy živého Boha, ten dostává od Boha dlouhý, bohatý a šťastný život, pro nějž není smrt strašlivou katastrofou, nýbrž pokojným dovršením.“* (Virt, 2000, s. 83-84)

Křesťané od samého počátku se odlišovali od okolního světa tím, že se starali o své nemocné a trpící z křesťanské lásky. Soucítění se všemi lidmi, se stávalo, poznávacím znamením těch, kteří věří v Boha, který byl Bohem lásky. Zřizovali pro své bratry a sestry v duchu svého učení hospice, kde se mohli věnovat svým nemocným a umírajícím. Lidé byli se smrtí v daleko častějším kontaktu a věřili v posmrtný život. Kübler-Ross (2012, s. 128) se zabývá myšlenkou, že stále málo lidí opravdu ví, že život pokračuje i po skonu fyzického těla člověka. *„My všichni, kdo jsme se narodili z onoho zdroje, z Boha, jsme byli obdařeni aspektem božství, božskou jiskrou, a to znamená zcela doslovně, že část tohoto božského zdroje stále chováme ve svém nitru. Z toho pramení vědomí o naší nesmrtelnosti.“* (Kubler-Ross, 2012, s. 129)

V katechismu katolické církve se uvádí, že: *„Stejně tak nějaký zákrok nebo opomenutí, které samo od sebe nebo záměrně přivodí smrt, aby se ukončila bolest, je zabitím těžce odporujícím důstojnosti lidské osoby a k úctě k živému Bohu, jejímu Stvořiteli. Mylný úsudek, do něhož člověk může v dobré vůli upadnout, nemění povahu tohoto vražedného činu, který je nutno vždy odsoudit a vyloučit.“* (Česká biskupská konference, 1995, s. 558)

Současný papež František vyjádřil na Svatopetrském náměstí při příležitosti Dne úcty, tuto myšlenku: *„Národ, který se nechová dobře ke starým lidem, je národ bez budoucnosti, protože ztrácí paměť. Často jsou starí lidé vrženi do opuštění, které není ničím menším než skrytou eutanazií! Je to důsledkem kultury chování, která tak škodí našemu světu. Zavrhu-*

*jeme děti, zavrhuje mladé, protože nemají práci a zavrhuje staré, pod záminkou udržování vyváženého ekonomického systému, do jehož středu nedáváme člověka, ale peníze.“*

(www.lidovky.cz, 11. 10. 2015)

## **II. PRAKTICKÁ ČÁST**

## 5 VÝZKUM A JEHO CÍL

Tato část bakalářské práce se věnuje zkoumání toho, jak velká část respondentů v sociálních službách a to v pracovním zařazení pracovníků v přímé péči, pracovníků v kategorii zdravotního personálu, kteří by přijali, pro své nemocné nebo by odmítali, akt eutanazie a respondentů z běžné populace obyvatel města Brna.

### 5.1 Metody a výběr respondentů

Pro tento výzkum jsem použil kvantitativní šetření pomocí standardizovaného dotazníku, který je anonymní s uzavřenými otázkami. Gavora (2010, s. 124) uvádí, že: „*Uzavřená otázka je taková, která nabízí hotové alternativní odpovědi. Úlohou respondenta je vyznačit vhodnou odpověď.*“ Dále dotazník obsahuje otázky dichotomické, k čemuž Gavora uvádí, že: „Tato otázka nabízí respondentovy dvě volby: ano/ne. Neposkytuje tedy mnoho možností na vyjádření vlastních názorů. Tento typ přináší jen základní informaci na položenou otázku.“ (Gavora, 2010, s. 125)

Respondenti měli uvedené dotazníky vytištěné a mohli si je v klidu, v domácím prostředí nebo v prostorách pro personál na pracovištích, vyplnit a vhodit do připravené a předem zapečetěné nádoby.

### 5.2 Výzkumná otázka

Výzkum v této bakalářské práci je založen na těchto dvou hypotézách:

Hypotéza 1 (H1) Pro eutanazii se vyjádří víc než 70 % respondentů.

Hypotéza 2 (H2) Žádost o provedení eutanazie z důvodu bolesti vyjádří víc, jak 50 % respondentů.

### 5.3 Metoda sběru dat

Pro sběr dat byl použitý dotazník vlastní konstrukce s 26 uzavřenými otázkami. V první části dotazníku jsou položeny otázky, které jsou jednoduché, mající za cíl získání důvěry respondenta. Dotazy jsou strukturované tak, že jako první jsou položeny otázky demografické. V druhé části se položené otázky týkají vztahu respondenta k eutanazii. Gavora



(2010, s. 100) vysvětluje, že: „Seřazení otázek nebývá vždy tematické, tj. pořadí jednotlivých otázek neodpovídá logice.“

## 5.4 Výzkumný vzorek

V rámci dotazníkového šetření bylo osloveno celkem 118 respondentů, pracujících na pracovních pozicích v sociálních službách města Brna a z toho bylo 20 respondentů z obecné populace městské části Brno-Štýřice.

## 5.5 Předvýzkum

V září 2014 proběhl předvýzkum, jehož úkolem bylo zjistit, zda uzavřené otázky, které obsahuje připravený dotazník, jsou dobře formulované. Předvýzkum se prováděl v Brně v domově pro klienty s mentálním postižením, mezi pracovníky poskytující sociální péči. Předvýzkumu se zúčastnilo všech 22 zaměstnanců. Vyplněné dotazníky byly posléze zařazeny do vlastního výzkumu.

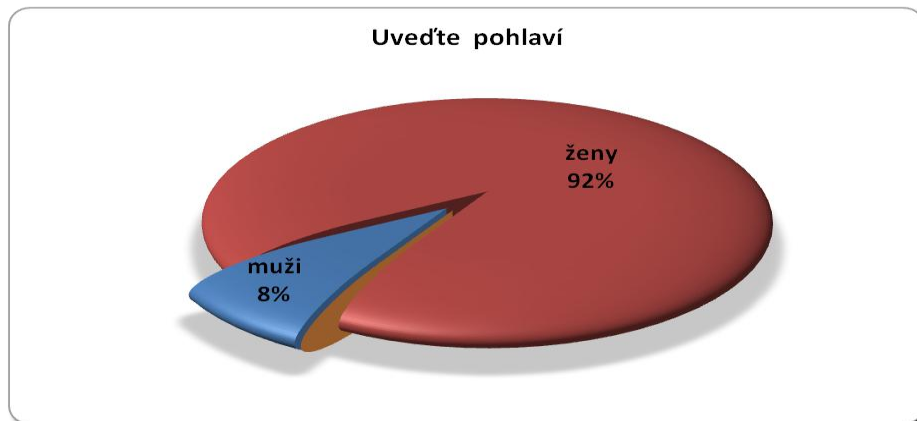
## 5.6 Vyhodnocení dotazníků a interpretace výsledků

Celkové výsledky výzkumu jsou získané dotazníkovým šetřením, které proběhlo mezi pracovníky v sociálních službách a to v domovech pro klienty s mentálním postižením a populací z městské části Brna-Štýřice. Výsledky byly získány ze 118 vyplněných dotazníků, které obsahovaly 26 jednoduchých otázek, které jsou snadno časově zvládnutelné. Prezentaci výzkumu jsem zobrazil pomocí tabulek a výsečových grafů.

Tab.1: Uved'te své pohlaví

Uved'te pohlaví respondentů	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
ženy	108	91.52%
muži	10	8.47%
Celkem	118	100%

Graf 1: Uved'te své pohlaví

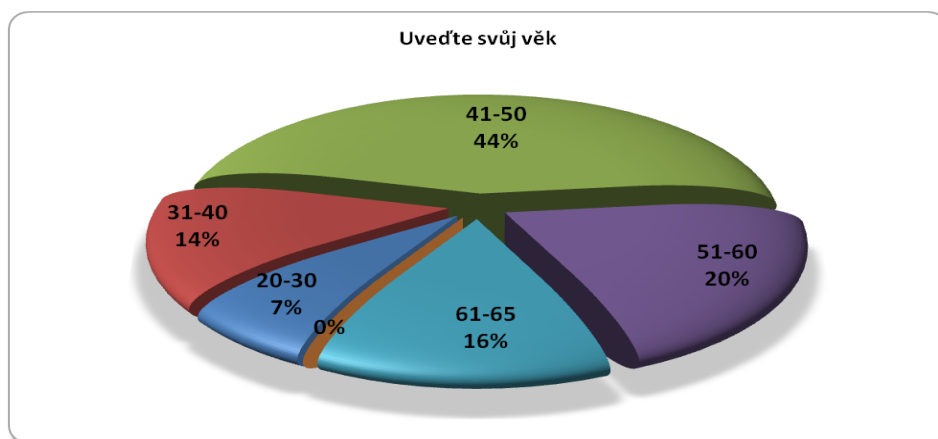


Své pohlaví uvedlo 118 dotázaných respondentů, kdy účastníků výzkumu je 10 (8.47%) mužů a 108 (91.52%) žen.

Tab.2: Uved'te svůj věk

Uved'te svůj věk	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
20-30	9	7.62%
31-40	17	14.4%
41-50	55	46.61%
51-60	25	21.18%
61-65	19	16.1%

Graf 2: Uved'te svůj věk

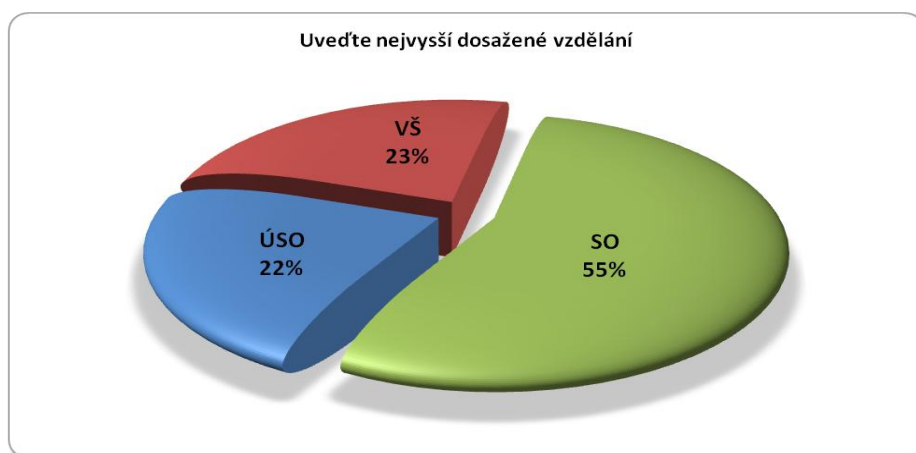


Svůj věk uvedlo všech 118 dotázaných respondentů, kdy v kategorii 20 – 30 let je 9 ( 7.62% ) pracovníků, 31 – 40 let 17 (14.4 %) pracovníků, 41 – 50 let je 55 ( 46.61% pracovníků, 61 – 65 let je 19 ( 16.1%) pracovníků.

Tab.3: Uved'te nejvyšší dosažené vzdělání

Uved'te nejvyšší dosažené vzdělání	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
SO	65	55%
ÚSO	26	22.03%
VŠ	27	22.88%
Celkový počet	118	100%

Graf 3: Uved'te nejvyšší dosažené vzdělání

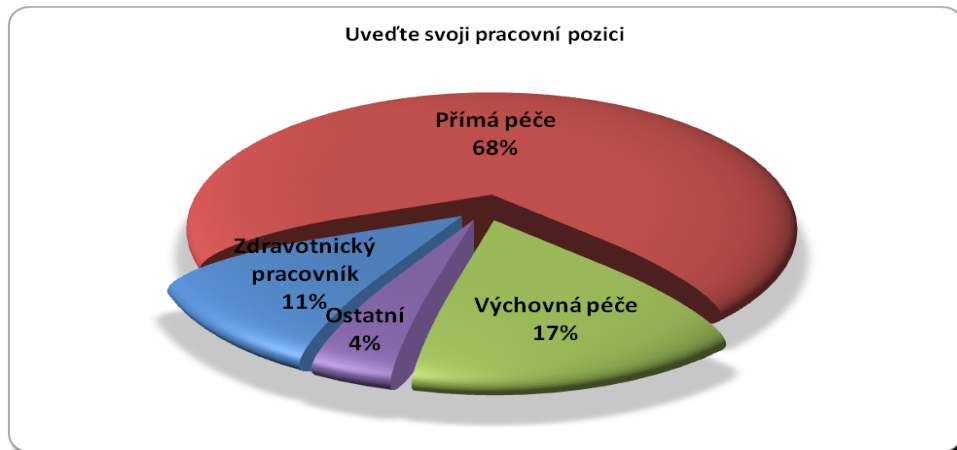


Svoje nejvyšší ukončené vzdělání uvedlo všech 118 respondentů, kdy v kategorii SO 65 (55%) pracovníků, ÚSO 26 (22.03%) pracovníků, VŠ 27 (22.88%) pracovníků.

Tab.4: Uved'te svoji pracovní pozici

Uved'te pracovní pozici	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Pracovník v přímé péči	80	67.79%
Zdravotnický pracovník	13	11.01%
Výchovná péče	20	16.94%
Ostatní	5	4.23%
Celkem	118	100%

Graf 4: Uved'te svoji pracovní pozici

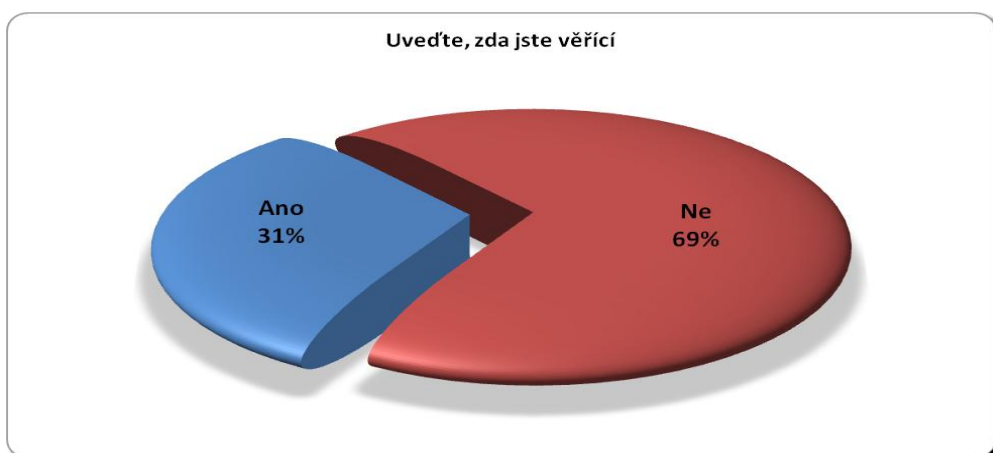


Svoji pracovní pozici uvedlo všech 118 respondentů, kdy v kategorii PPP 80 (67.79%) pracovníků, v ZP 13 (11.01%) pracovníků, VP 20 (16.94%) pracovníků a v kategorii Ostatní 5 (4.23%) pracovníků.

Tab.5: Uved'te, zda jste věřící

Uved'te, zda jste věřící	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	36	30.50%
Ne	82	69.49%
Celkem	118	100%

Graf 5: Uved'te, zda jste věřící

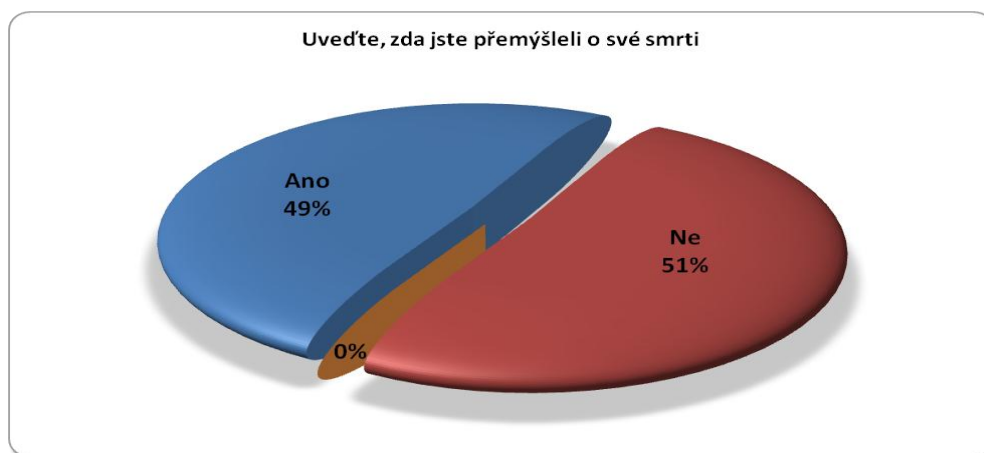


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 36 (30.50%) respondentů a Ne uvedlo 82 (69.49%) respondentů.

Tab.6: Uveďte, zda jste přemýšleli o své smrti

Uveďte, zda jste přemýšleli o své smrti	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	58	49.15%
Ne	60	50.84%
Celkem	118	100%

Graf 6: Uveďte, zda jste přemýšleli o své smrti

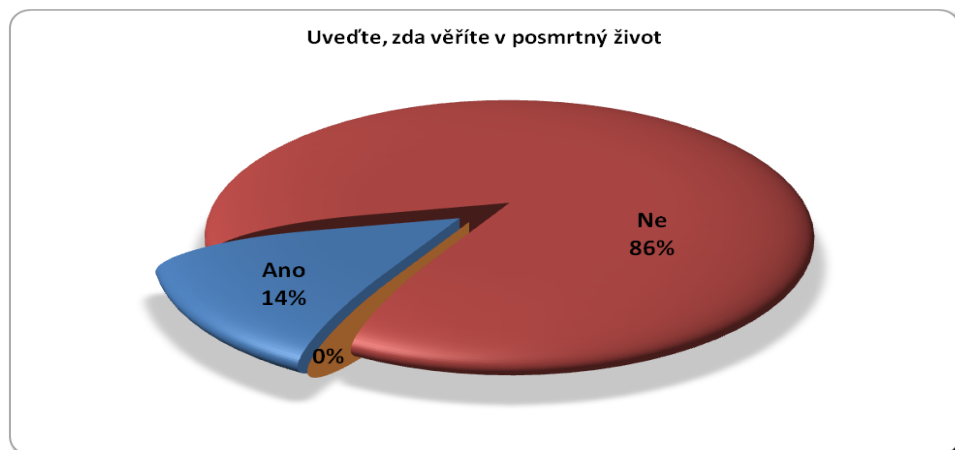


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 58 (49.15%) a Ne 60 (50.84%) respondentů.

Tab.7: Uveďte, zda věříte v posmrtný život

Uveďte, zda věříte v posmrtný život	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	16	13.55%
Ne	102	86.44%
Celkem	118	100%

Graf 7: Uveďte, zda věříte v posmrtný život



Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 16 (13.55%) a Ne 102 (86.44%) respondentů.

Tab.8: Uveďte, zda jste slyšeli o eutanazii

Uveďte, zda jste slyšeli o eutanazii	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	72	61.01%
Ne	46	38.98%
Celkem	118	100%

Graf 8: Uveďte, zda jste slyšeli o eutanazii



Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 72 (61.01%) respondentů a Ne 46 (38.98) respondentů.

Tab.9: Uved'te, zda víte, co znamená pojem eutanazie

Uved'te, zda víte, co znamená pojem eutanazie	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	66	55.93%
Ne	52	44.06%
Celkem	118	100%

Graf 9: Uved'te, zda víte, co znamená pojem eutanazie

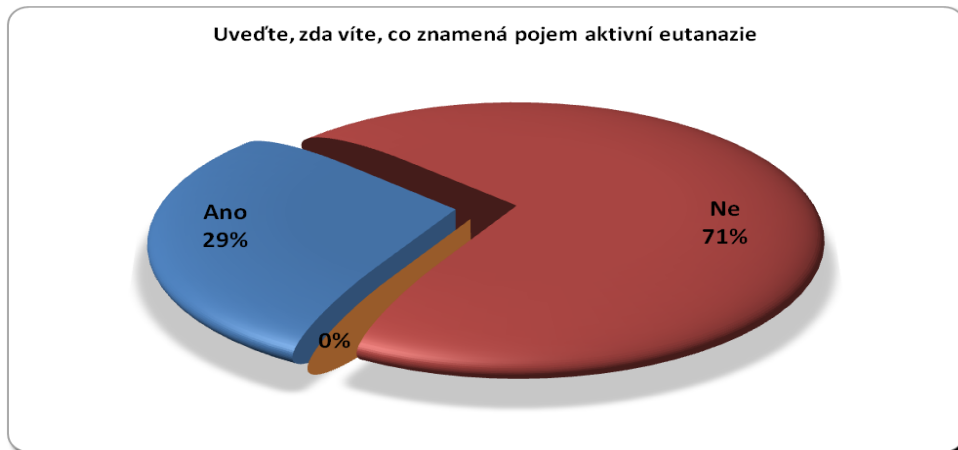


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 66 (55.93%) respondentů a Ne uvedlo 52 (44.06%) respondentů.

Tab.10: Uved'te, zda víte, co znamená pojem aktivní eutanazie

Uved'te, zda víte, co znamená pojem aktivní eutanazie	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	34	28.81%
Ne	84	71.18%
Celkem	118	100%

Graf 10: Uved'te, zda víte, co znamená pojem aktivní eutanazie

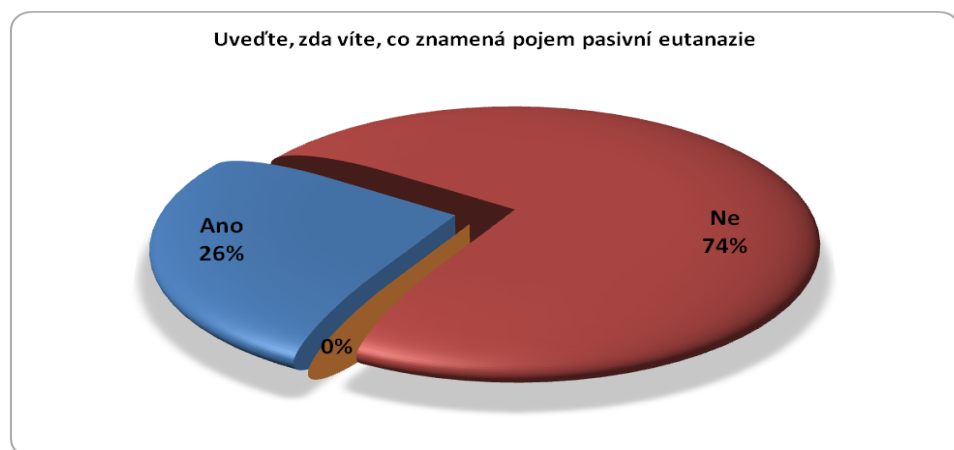


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 34 (28.81%) respondentů a Ne uvedlo 84 (71.18%) respondentů.

Tab.11: Uved'te, zda víte, co znamená pojem pasivní eutanazie

Uved'te, zda víte, co znamená pojem pasivní eutanazie	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	31	26.27%
Ne	87	73.72%
Celkem	118	100%

Graf 11: Uved'te, zda víte, co znamená pojem pasivní eutanazie



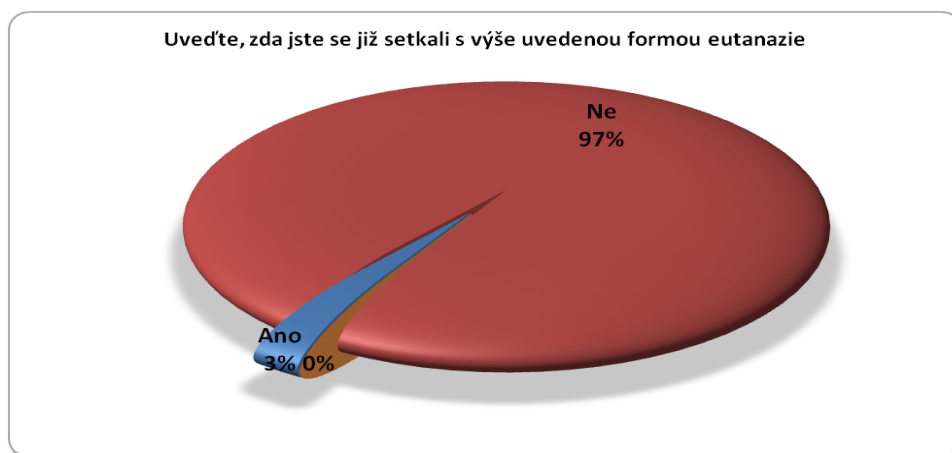
Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano 31 (26.27%) respondentů a Ne uvedlo 87 (73.72%) respondentů.



Tab.12: Uveďte, zda jste se již setkali s výše uvedenou formou eutanazie

Uveďte, zda jste se již setkali s výše uvedenou formou eutanazie	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	3	2.54%
Ne	115	97.45%
Celkem	118	100%

Graf 12: Uveďte, zda jste se již setkali s výše uvedenou formou eutanazie

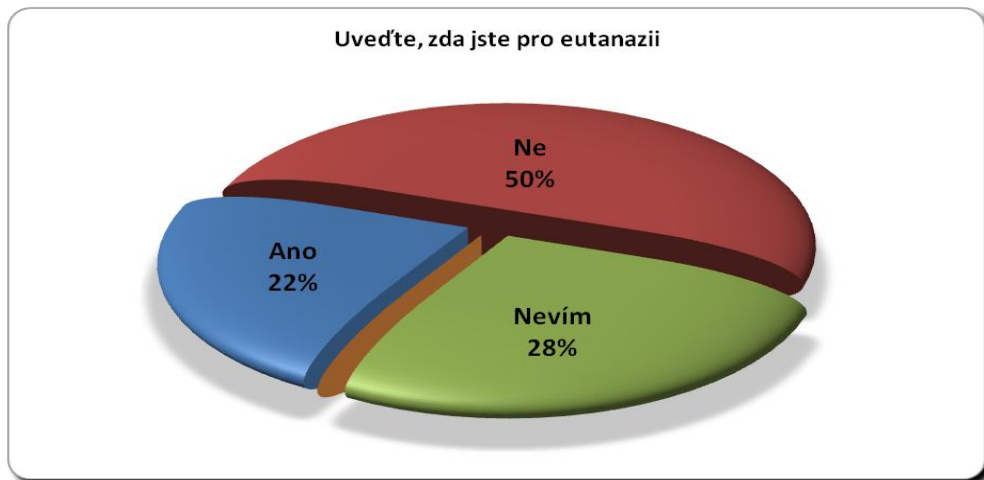


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 3 (2.54%) respondentů a Ne 115 (97.45%) respondentů.

Tab.13: Uveďte, zda jste pro eutanazii

Uveďte, zda jste pro eutanazii	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	27	22.88%
Ne	61	51.69%
Nevím	34	28.81%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 13: Uveďte, zda jste pro eutanazii

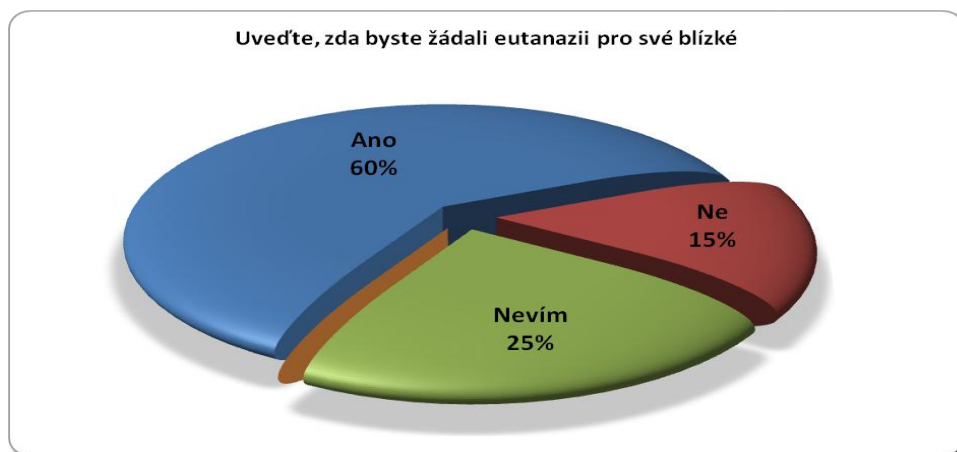


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano 27 (22.88%) respondentů, Ne uvedlo 61 (51.69%) respondentů a Nevím uvedlo 34 (28.81%) respondentů.

Tab.14: Uveďte, zda byste žádali eutanazii pro své blízké

Uveďte, zda byste žádali eutanazii pro své blízké	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	71	60.16%
Ne	18	15.25%
Nevím	29	24.57%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 14: Uveďte, zda byste žádali eutanazii pro své blízké



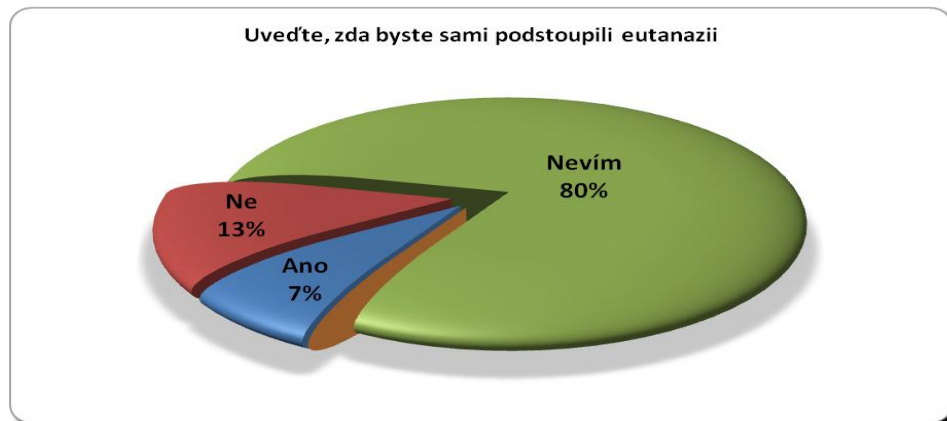
Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano 71 (60.16%) respondentů,

NE uvedlo 18 (15.25%) respondentů a Nevím uvedlo 29 (24.57%) respondentů.

Tab.15: Uveďte, zda byste sami podstoupili eutanazii

Uveďte, zda byste sami podstoupili eutanazii	Počet respondentů	Počet respondentů (%)
Ano	9	7.62%
Ne	15	12.71%
Nevím	94	79.66%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 15: Uveďte, zda byste sami podstoupili eutanazii

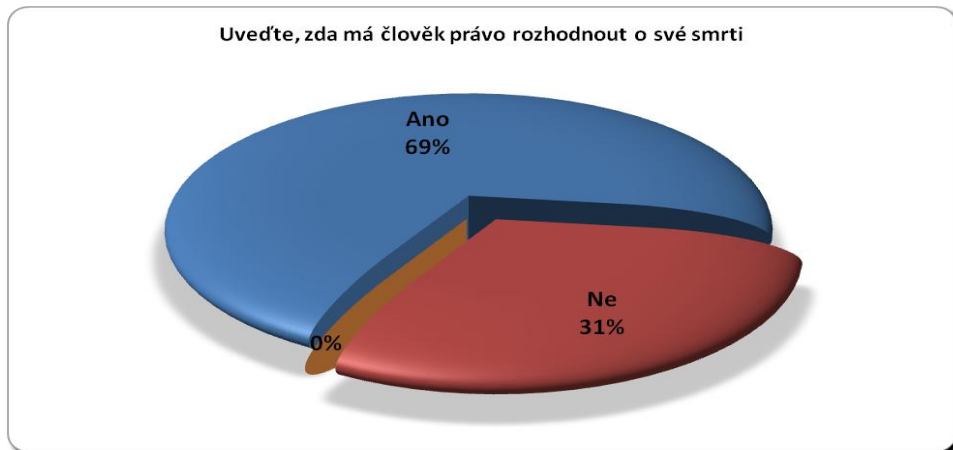


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 9 (7.62%) respondentů, Ne uvedlo 15 (12.71%) respondentů Nevím uvedlo 94 (79.66) respondentů.

Tab.16: Uveďte, zda má člověk právo rozhodnout o své smrti

Uveďte, zda má člověk právo rozhodnout o své smrti	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	81	68.64%
Ne	37	31.55%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 16: Uved'te, zda má člověk právo rozhodnout o své smrti

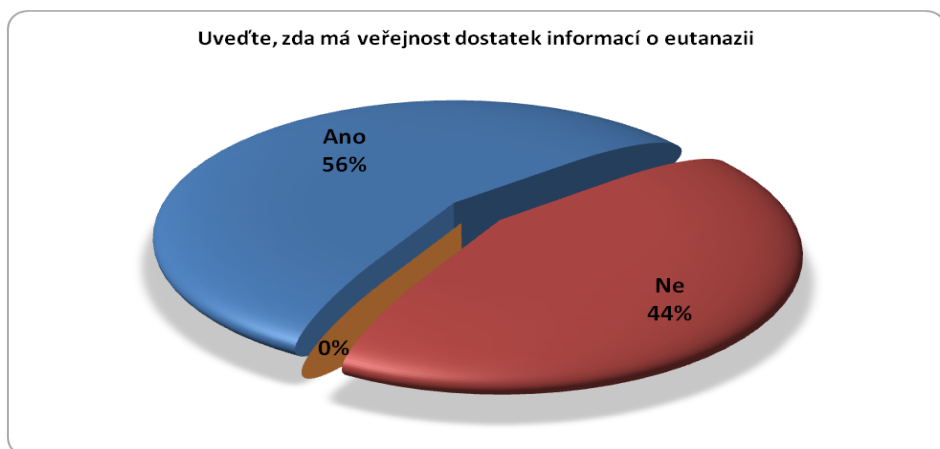


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 81 (68.64%) a Ne uvedlo 37 (31.55%) respondentů.

Tab.17: Uved'te, zda má veřejnost dostatek informací o eutanazii

Uved'te, zda má veřejnost dostatek informací o eutanazii	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	66	55.93%
Ne	52	44.06%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 17: Uved'te, zda má veřejnost dostatek informací o eutanazii

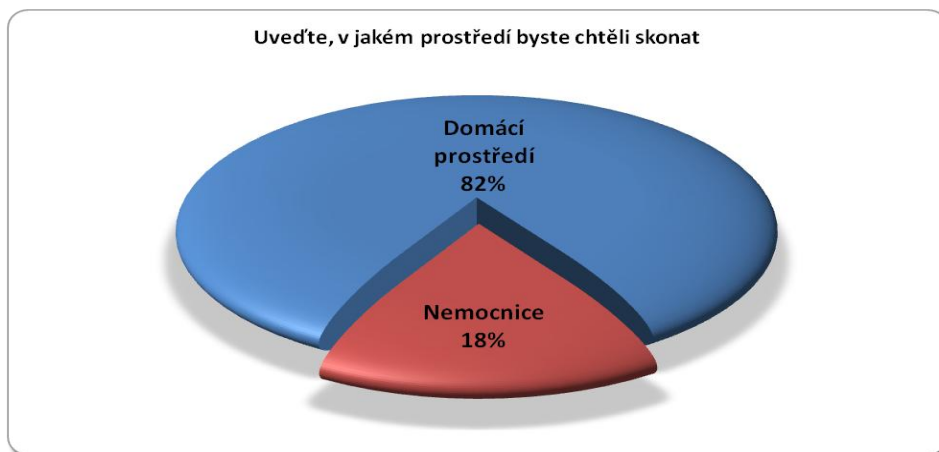


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 66 (55.93%) respondentů a Ne uvedlo 52 (44.06%) respondentů.

Tab.18: Uved'te, v jakém prostředí byste chtěli skonat

Uved'te, v jakém prostředí byste chtěli skonat	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Domácí prostředí	97	82.20%
Nemocnice	21	17.79%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 18: Uved'te, v jakém prostředí byste chtěli skonat

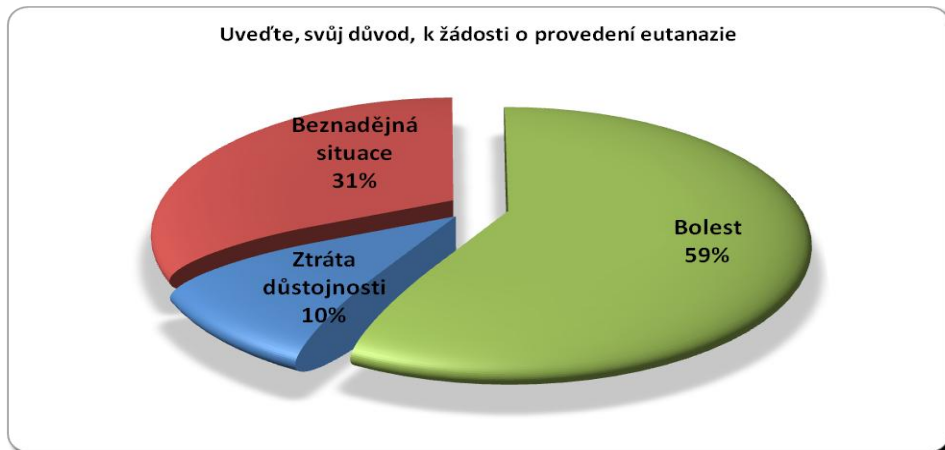


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho v Domácím prostředí uvedlo 97 (82.20%) respondentů a v Nemocnici uvedlo 21 (17.79%) respondentů.

Tab.19: Uved'te, svůj důvod k žádosti o provedení eutanazie

Uved'te, svůj důvod k žádosti o provedení eutanazie	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ztráta důstojnosti	12	10.16%
Beznadějná situace	37	31.35%
Bolest	69	58.47%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 19: Uved'te, svůj důvod k žádosti o provedení eutanazie



Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ztrátu důstojnosti uvedlo 12 (10.16%) respondentů, Beznadějnou situaci uvedlo 37 (31.35%) respondentů a Bolest uvedlo 69 (58.47%) respondentů.

Tab.20: Uved'te, zda jste se setkali s nevléčitelně nemocným člověkem

Uved'te, zda jste se již setkali s nevléčitelně nemocným člověkem	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	37	31.35%
Ne	81	68.64%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 20: Uved'te, zda jste se setkali s nevléčitelně nemocným člověkem

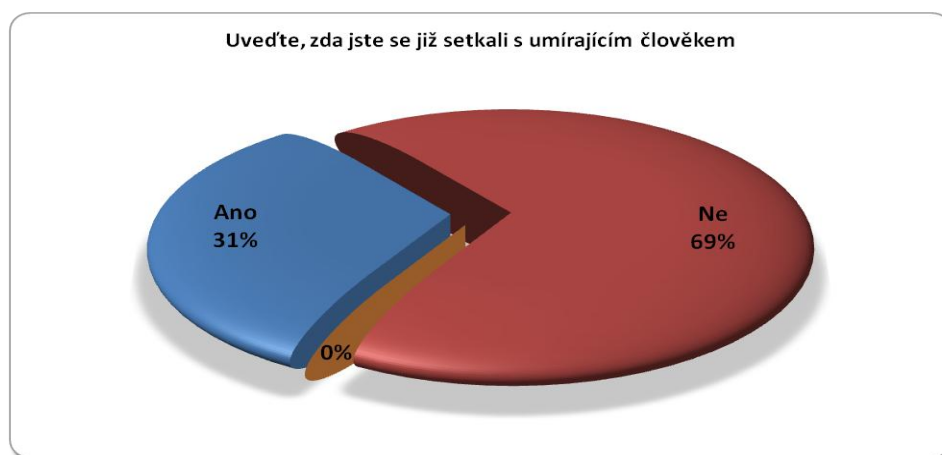


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 37 (31.35%) respondentů a Ne uvedlo 81 (68.64%) respondentů.

Tab.21: Uveďte, zda jste se již setkali s umírajícím člověkem

Uveďte, zda jste se již setkali s umírajícím člověkem	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	46	38.98%
Ne	72	61.01%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 21: Uveďte, zda jste se již setkali s umírajícím člověkem

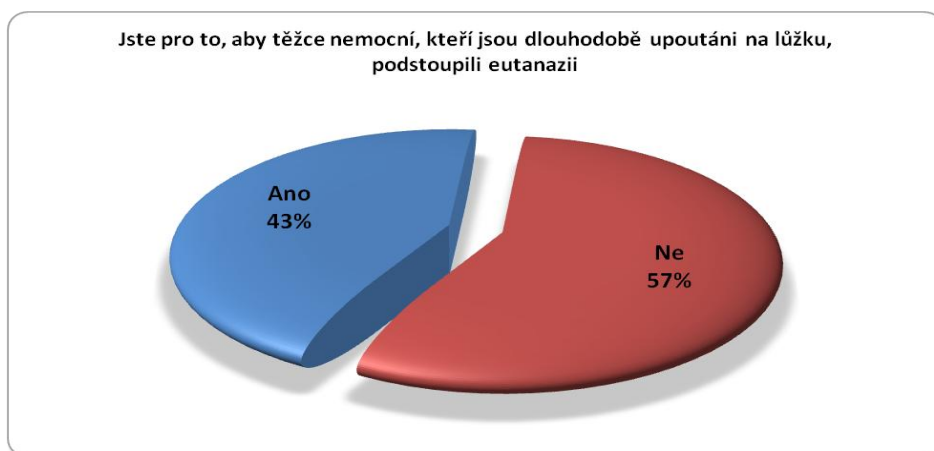


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 46 (38.98%) respondentů a Ne uvedlo 72 (61.01%) respondentů.

Tab.22: Jste pro to, aby těžce nemocní, kteří jsou dlouhodobě upoutáni na lůžku, podstoupili eutanazii

Jste pro to, aby těžce nemocní, kteří jsou dlouhodobě upoutáni	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	51	43.22%
Ne	67	56.77%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 22: Jste pro to, aby těžce nemocní, kteří jsou dlouhodobě upoutáni na lůžku, podstoupili eutanazii

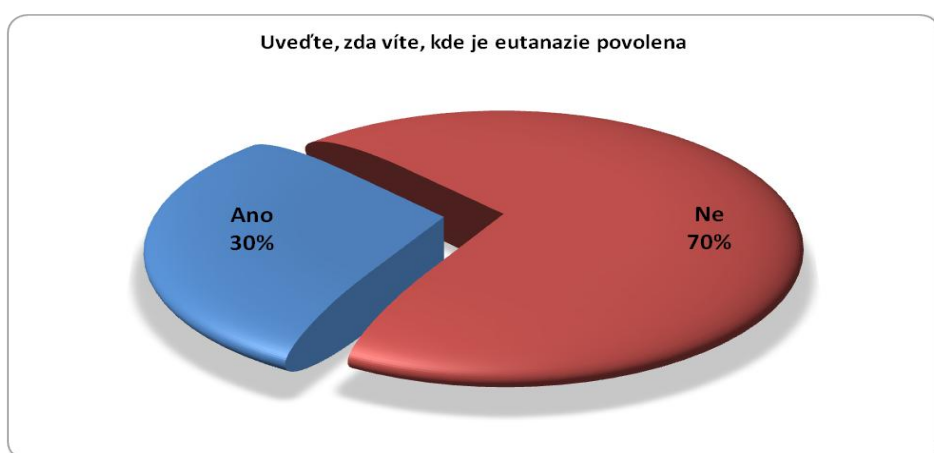


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. T toho Ano uvedlo 51 (43.22%) respondentů a Ne uvedlo 67 (56.77%) respondentů.

Tab.23: Uved'te, zda víte, kde je eutanazie povolena

Uved'te, zda víte, kde je eutanazie povolena	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	35	29.66%
Ne	83	70.33%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 23: Uved'te, zda víte, kde je eutanazie povolena



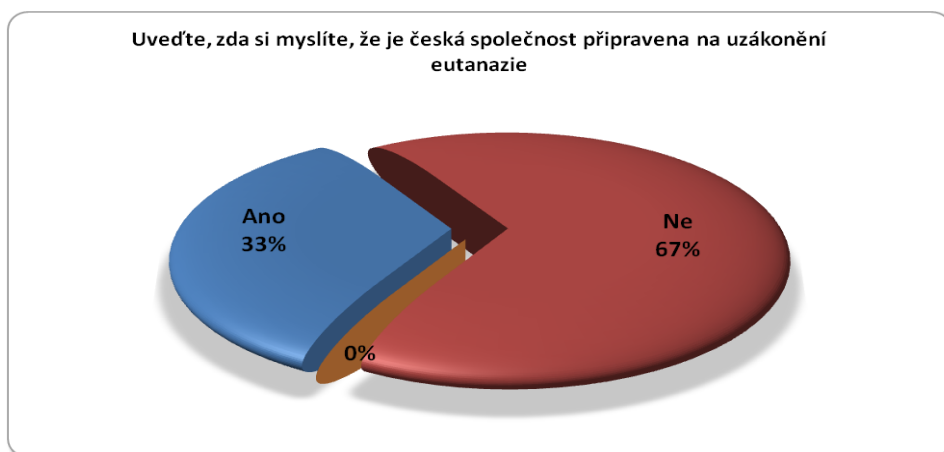
Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 35 (29.66%) respondentů a Ne uvedlo 83 (70.33%) respondentů.



Tab.24: Uved'te, zda si myslíte, že je česká společnost připravena na uzákonění eutanazie

Uved'te, zda si myslíte, že je česká společnost připravena na uzákonění eutanazie	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	39	33.05%
Ne	79	66.94%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 24: Uved'te, zda si myslíte, že je česká společnost připravena na uzákonění eutanazie

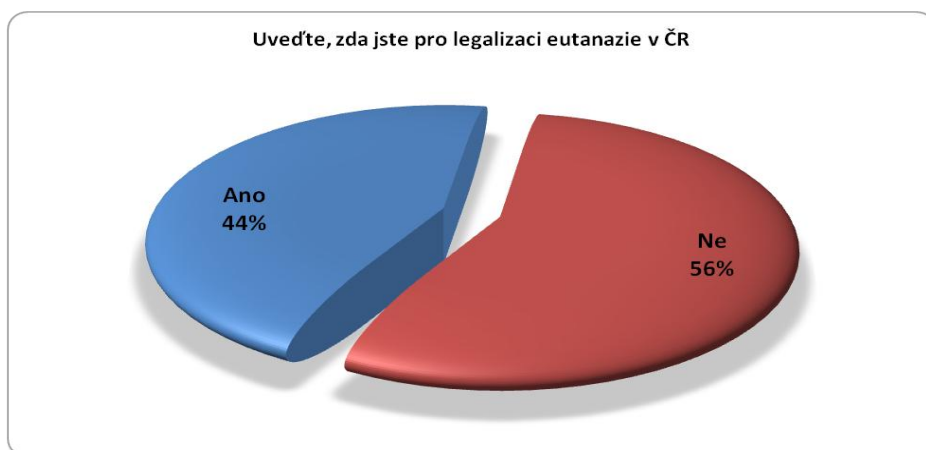


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 39 (33.05%) respondentů a Ne uvedlo 79 (66.94%) respondentů.

Tab.25: Uved'te, zda jste pro legalizaci eutanazie v ČR

Uved'te, zda jste pro legalizaci eutanazie v ČR	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	52	44.06%
Ne	66	55.93%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 25: Uved'te, zda jste pro legalizaci eutanazie v ČR

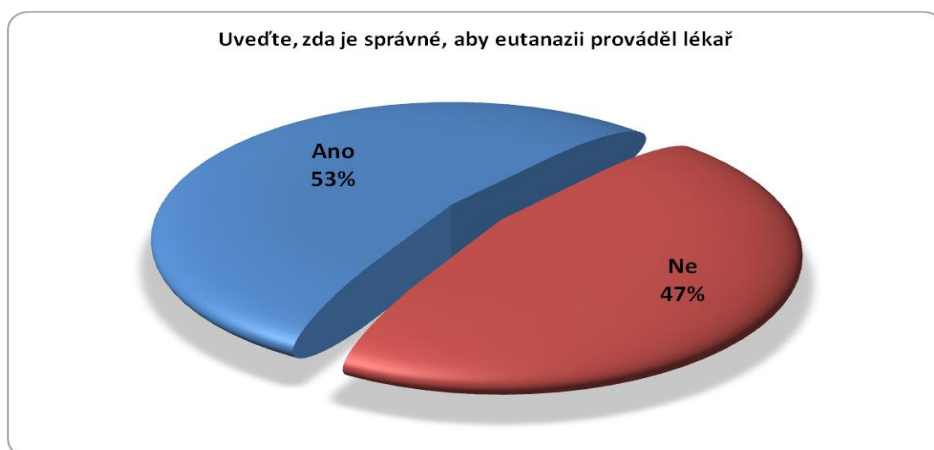


Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 52 (44.06%) respondentů a Ne uvedlo 66 (55.93%) respondentů.

Tab.26: Uved'te, zda je správné, aby eutanazii prováděl lékař

Uved'te, zda je správné, aby eutanazii prováděl lékař	Počet respondentů (n)	Počet respondentů (%)
Ano	63	53.38%
Ne	55	46.61%
Celkový počet respondentů	118	100%

Graf 26: Uved'te, zda je správné, aby eutanazii prováděl lékař



Svoji odpověď uvedlo všech 118 respondentů. Z toho Ano uvedlo 63 (53.38%) respondentů a Ne uvedlo 55 (46.61%) respondentů.

### **Hypotéza H1**

Pro eutanazii se vyjádří víc než 70% respondentů.

Získaná data z tabulky č. 13, kdy se pro eutanazii vyjádřilo v odpovědi Ano 27 tj. 22.88% respondentů, v odpovědi Ne 61 tj. 51.69% respondentů a v odpovědi Nevím 34 tj. 28.81% respondentů z celkového počtu 118 respondentů, což je 100% dotázaných, je tato hypotéza vyvrácena.

### **Hypotéza H2**

Žádost, o eutanazii v důsledku bolesti, vyjádří víc jak 50% respondentů.

Získaná data z tabulky č. 19, kdy pro svůj důvod o provedení eutanazie respondenti uvedli, že z důvodu Ztráty důstojnosti 12 tj. 10.16% respondentů, Beznadějná situace 37 tj. 31.35% respondentů a z důvodu Bolesti 69 tj. 58.47% respondentů, z celkového počtu 118 respondentů, což je 100% dotázaných, byla tato hypotéza potvrzena.

Protože se názory společnosti a postoje k tématu eutanazie neustále rozvíjí, doporučuji po uběhnutí časového úseku dvou let, průzkum ve společnosti zopakovat.

## ZÁVĚR

Závěrem bych chtěl říct, že výzkum, který byl proveden a popsán v praktické části bakalářské práce, ukazuje, jak je vnímána otázka eutanazie v naší kulturní společnosti. Důležité je podotknout, že názory a postoje naší společnosti se stále vyvíjí a to hlavně tím způsobem, jak společnost získává do svého podvědomí osobní zkušenost v rovině osobních vztahů ke svým blízkým a přátelům, v jejichž blízkosti se pohybují a kterých se problematika eutanazie osobně dotýká. Také je nutno podotknout, že by naše současná společnost mohla být lépe a více informována o tématu eutanazie.

Téma mé bakalářské práce se stala pro mě významnou zkušeností, které mi umožnilo, se konkrétním způsobem seznámit s problematikou eutanazie. Při zpracovávání bakalářské práce a studiu dostupné odborné literatury, jsem do tématu eutanazie pronikal stále hlouběji, což mi umožnilo prohloubit si teoretické poznatky o daném tématu. Často se mi zjevovala myšlenka, kterou členové naší společnosti mohou ve svých myslích pokládat na první místo. A to je zneužívání eutanazie z ekonomických důvodů společnosti nebo z osobního prospěchu některých jedinců. Proto i ta nejlepší myšlenka pomoci trpícím je v lidském měřítku zneužitelná. Tím by se mohla naše společnost dostat na cestu, ze které by už nebylo žádného návratu.

Diskuze na téma eutanazie je potřebná, ale nemáme žádnou jistotu, že dokážeme zákonem nebo nařízením ošetřit všechny aspekty, které by mohli vést k zneužití eutanazie, k zdánlivému prospěchu těch, kteří trpí nevyslovitelným způsobem, jak v rovině fyzické, tak v rovině psychické.

Současná medicína, která je aplikována na té nejvyšší možné úrovni ve specializovaných centrech ve velkých městech naší země, dokáže prakticky zázraky, které v průběhu vývoje lidské populace byly téměř nemyslitelné, kdy věda a technika se posunula z doby používání nástrojů z pazourku, až k nejmodernější chirurgickým technikám práce s laserovými přístroji. Ale opustit naše fyzické tělo, v čase ke kterému směřujeme, musí každý člověk. Otázkou je, jestli dokážeme zemřít pro nás důstojným způsobem nebo ve strachu a bolesti z konce našeho života.

Proto eutanazii nemůžeme úplně odsuzovat, ale ani se s ní plně ztotožňovat.

## SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

### ZÁKONY:

ČESKO. Zákon č. 40/2009 Sb. *Trestné činy proti životu*. Ze dne 8. 1. 2009. In: *Sbírka zákonů České republiky*. 2009, částka 11, s. 354

Dostupné z [http://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=40/2009&tupeLaw=Cislo\\_zakona\\_smlouvy](http://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/SearchResult.aspx?q=40/2009&tupeLaw=Cislo_zakona_smlouvy)

### BIBLIOGRAFIE:

BARTŮNĚK, Petr a Radek PTÁČEK, *Eutanazie pro a proti*. 1.vyd. Praha: Grada, 2012, 256 s. ISBN 9788024746393

BREITMAN, Richard. *Architekt "konečného řešení": Himmler a vyvraždění evropských Židů*. 1. Vyd. Praha: Argo, 2004, 354 s. ISBN 80-7203-629-7.

BROVINS, Joan M. *Vražda nebo milosrdenství? Dr. Smrt*. 1.vyd. Brána: 1996, 184 s. ISBN 80-85946-45-9.

GAVORA, Peter. *Úvod do pedagogického výzkumu*. 2.vyd. Brno: Paido, 2010, 261 s. ISBN 978-80-7315-185-0.

HAŠKOVCOVÁ, Helena. *Lékařská etika*. 1. vyd. Praha: Galén, 1994, 230 s. ISBN 80-85824 03-5

HAŠKOVCOVÁ, Helena. *Rub života, líc smrti*. 1.vyd.Praha: Orbis, 1975, 174 s. ISBN 11-107-75

HAŠKOVCOVÁ, Helena. *Thanalogie*. 1. vyd. Praha: Galén, c2000, 191 s. ISBN 80-7262-034- 7

HUGHES, Mathew a Chris MANN. *Hitlerovo Německo*. 1. vyd. Praha: Columbus, 2002, 224 s. ISBN 80-7249-123-7

KUBLER, Ross Elizabeth. *Světlo na konci tunelu*. 1. vyd. Brno: Jota, 2012,248 s. ISBN 978-80-7462-145-1

MUNZAROVÁ, Marta. *Eutanazie nebo paliativní péče*. 1. vyd. Praha: Grada, 2005, 108 s. ISBN 80-247-1025-0

VIRT, Günter. *Žít až do konce: etika umírání, smrti a eutanazie*. 1. vyd. Praha: Vyšehrad, 2000, 95 s. ISBN 80-7021-330-2.

MUNZAROVÁ, Marta. *Proč ne eutanazii aneb Být, či nebýt?* Vyd. Kostelní Vydří: Karmelitánské nakladatelství, 2008, 87 s. ISBN 978-80-7195-304-3

PECK, Morgan, Scott. *Odmítnutí duše.* Vyd. Praha: Pragma, c2001, 239 s. ISBN 80-7205-757-X

POLLARD, Brian. *Eutanazie – ano či ne?:* 1. vyd. Praha: Dita, 1996, 210 s. ISBN 80-85926-07-5.

SELG, Peter. *Chránit život.* 1. vyd. Hranice: Fabula, 2013, 96 s. ISBN 978-80-87635-06 3.

ČESKÁ BISKUPSKÁ KONFERENCE. *Katechismus katolické církve.* 1. vyd. Praha: Zvon, 1995, 793 s. ISBN 80-7113-132-6

KONGREGACE PRO NAUKU VÍRY. *Deklarace o eutanazii Bona et iura.* 2.vyd. Kostelní Vydří: Karmelitánské nakladatelství, 2009, 23 s. ISBN 978-80-7195-334-0

POLOCHOVÁ, Iveta. *Belgičana ubíjelo doživotí, tak mu povolili eutanazii.* Idnes. Mladá fronta, Praha. 2015-01-07, ISSN 1210-1168

ŠPINKOVÁ, Martina a Štěpán ŠPINKA. *Euthanasie. Víme, o čem mluvíme?* 1. vyd. Praha: Cesta domů, 2006, 42 s.

VORLÍČEK, Jiří a Zdeněk ADAM. *Paliativní medicína.* 1.vyd. Praha: Grada, 2004,537 s. ISBN 80-247-0279-7

WALDENFELS, Hans. *Světová náboženství.* 1. vyd. Praha: Zvon, 1992, 63 s. ISBN 80-7113-062-1

ONDRAČKA, Lubomír a Marek ZEMÁNEK. *Smrt a umírání v náboženských tradicích současnosti.* 1. vyd. Praha: Cesta domů, 2010, 116 s. ISBN 978-80-904516-3-6

#### **INTERNETOVÉ ZDROJE:**

DOLEŽAL, Jiří X. *Eutanazie:Dobrá smrt, či hra s ohněm?* Reflex [online]. 24. 1. 2014 [cit. 2015-10-11]. ISSN 0862-6634.

Dostupné z <http://reflex.cz/clanek/zpravy/54151/eutanazie-dobra-smrt-ci-hra-s-ohnem.html>

BOŠKOVÁ, Vladimíra. *Asistovanou sebevraždu provázejí skandály.* Mladá fronta [online]. [cit. 2012-11-05]. ISSN 1214-7664

Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/asistovanou-sebevrazdu-provazeji-skandaly-467467>

BOŠKOVÁ, Vladimíra. *Vládní snahy o změnu*. Mladá fronta [online]. 5. 11. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/asistovanou-sebevrazdu-provazeji-skandaly-467467>

PASTINEOVÁ, Grace. *Kanadský soud povolil eutanazii*. Novinky [online]. 6. 2. 2015 [cit. 2015-10-11] Dostupné z <http://www.novinky.cz/zahranicni/amerika/36021-kanadsky-soud-povolil-eutanazii.html>

*Eutanazii umožňuje jen málo zemí světa*. Deník [online]. 29. 3. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1211-2119. Dostupné z <http://www.denik.cz/kratce/1043249-eutanazii-umoznuje-jen-velmi-malo-zemi-sveta.html>

PETRÁŠKOVÁ, Lenka. *Eutanazie ve světě*. Umírání [online]. 4.10 2005 [cit. 2015-10-11]. Dostupné z <http://umirani.cz/detail-clanek/smrt-z-rukou-lekaru-umoznily-jen-tri-zeme.html>

VÁCHA, Marek. *Duchovní souvislosti*. Lékařské listy. [online]. 17. 12. 2012 [cit. 2015-10-11] ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek/postgradualni-medicina/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468352?Category=profesni-aktuality>

OPATRNÝ, Aleš. *Bezradnost vyúsťující v likvidaci*. Lékařské listy. [online]. 17. 12. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/denni-zpravy/profesni-aktuality/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468352>

KUBEK, Milan. *Etika a komunikace v medicíně*. Lékařské listy. [online]. 17. 12. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/denni-zpravy/profesni-aktuality/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468352>

BOJAR, Martin. *Smrt jako nedůstojný akt*. Lékařské listy.[online]. 17. 12. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468260>

STEHLÍKOVÁ, Helena. *Etika a komunikace v medicíně*. Lékařské listy. [online]. 17. 12. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468260>

MUNZAROVÁ, Marta. *Rozkladný vliv zabíjení*. Lékařské listy. [online]. 17. 12. 2012 [ cit. 2015-10-11 ]. ISSN 1214-7664. Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek-mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468260>

JANDL, Dominik. *Lucembursko je třetí zemí, EU, kde bude legální eutanazie*. Aktuálně [online]. 18. 12. 2008 [ cit. 2015-10-11]]

Dostupné z <http://zpravy.aktualne.cz/zahranici/lucembursko-je-treti-zemi-eukde-bude-legalni-eutanazie/r~i:article:624002/>

*Eutanazie na postupu. Další stát USA řekl – ano*. Týden [online]. 15 5. 2013 [ cit. 2015-10-11]. ISSN 1210-9940. Dostupné z [http://www.tyden.cz/rubriky/zdravi/eutanazie-na-postupu-dalsi-stat-usa-rekl-ano\\_270216.html#.VQDLsuEV58E](http://www.tyden.cz/rubriky/zdravi/eutanazie-na-postupu-dalsi-stat-usa-rekl-ano_270216.html#.VQDLsuEV58E)

*Německý soud povolil eutanazii*. Lidovky [online]. 25. 6. 2010 [ cit. 2015-10-11]. ISSN 1213-1385 Dostupné z [http://www.lidovky.cz/nemecky-soud-povolil-eutanazii-rozhodujici-je-prani-pacienta-pu5-/zpravy-svet.aspx?c=A100625\\_In\\_151500\\_zahranici\\_gaa](http://www.lidovky.cz/nemecky-soud-povolil-eutanazii-rozhodujici-je-prani-pacienta-pu5-/zpravy-svet.aspx?c=A100625_In_151500_zahranici_gaa)

HAŠKOVCOVÁ, Helena. *Hodnota života a rozhodnutí zemřít*. Lékařské listy. [online]. 12. 17. 2012 [cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-7664.

Dostupné z <http://zdravi.e15.cz/clanek-mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/eutanazie-ocima-ruznych-oboru-468260>

*Nová legislativa o eutanazii*. Zdravotnické noviny. [online]. 12. 12. 2014[cit. 2015-10-11]. ISSN 0044-1996. Dostupné z <http://www.zdravky.cz/zpravodajstvi/ze-zahranici/francie-novalegislativa-o-eutanazii>

*Francie chce zavést ve zdravotnictví praxi blížkou eutanazii*. Medical tribune. [online]. 11. 3. 2015[cit. 2015-10-11]. ISSN 1214-8911

Dostupné z <http://www.tribune.cz/clanek/35434-francie-chce-zavest-ve-zdravotnictvi-praxi-blizkou-eutanazii>

*Zavrhování starých lidí je skrytá eutanazie*. Lidovky. [online]. 29. 9. 2014 [ cit. 2015-10-11]. ISSN 1213-1385 Dostupné z [http://www.lidovky.cz/papez-oznacil-zavrhovani-starych-lidi-za-skrytou-eutanazii-pl5-/lide.aspx?c=A140928\\_165615\\_lide\\_sk#utm\\_source=clanek.lidovky&utm\\_medium=text&utm\\_campaign=a-souvisejici.clanky.clicks](http://www.lidovky.cz/papez-oznacil-zavrhovani-starych-lidi-za-skrytou-eutanazii-pl5-/lide.aspx?c=A140928_165615_lide_sk#utm_source=clanek.lidovky&utm_medium=text&utm_campaign=a-souvisejici.clanky.clicks)



*Kalifornie zavádí eutanazii, zákon podepsal guvernér.* Lékařské listy. [online]. 6. 10.2015 [cit. 2015-10-6]. ISSN 1214-7664.

Dostupné z <http://www.zdravi.e15.cz/clanek/priloha-pacientske-listy/kalifornie-zavadi-eutanazii-zakon-podepsal-guvern-480057?category=ze-zahranici>

ETICKÝ KODEX. *Stavovský předpis č. 10.* Česká lékařská komora, 2007.[online]

Dostupné z <http://www.lkcr.cz/stavovske-predpisy-clk-212.html>

TABULKY A OBRÁZKY, č. 1- č. 26. Autor, 2015

## SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

SO	Střední odborné
ÚSO	Úplné střední odborné
VŠ	Vysoká škola
PPP	Pracovník přímé péče
ZP	Zdravotní personál
PVP	Pracovník výchovné péče
ČLK	Česká lékařská komora

## SEZNAM TABULEK

Tabulka č.1 Uved'te pohlaví.

Tabulka č.2 Uved'te svůj věk

Tabulka č.3 Uved'te nejvyšší dosažené vzdělání

Tabulka č.4 Uved'te svoji pracovní pozici

Tabulka č.5 Uved'te, zda jste věřící

Tabulka č.6 Uved'te, zda jste přemýšleli o své smrti

Tabulka č.7 Uved'te, zda věříte v posmrtný život

Tabulka č.8 Uved'te zda jste slyšeli o eutanazii.

Tabulka č.9 Uved'te, zda víte, co znamená pojem eutanazii

Tabulka č. 10 Uved'te, zda víte, co znamená pojem aktivní eutanazie

Tabulka č.11 Uved'te, zda víte, co znamená pojem pasivní eutanazie

Tabulka č.12 Uved'te, zda jste se setkali s výše uvedenou formou eutanazie

Tabulka č.13 Uved'te, zda jste pro eutanazii

Tabulka č.14 Uved'te, zda by jste žádali eutanazii pro své blízké

Tabulka č.15 Uved'te, zda by jste sami podstoupili eutanazii.

Tabulka č.16 Uved'te, zda má člověk právo rozhodnout o své smrti

Tabulka č.17 Uved'te, zda má veřejnost dostatek informací o eutanazii

Tabulka č.18 Uved'te, v jakém prostředí byste chtěli skonat

Tabulka č.19 Uved'te, svůj důvod k žádosti o provedení eutanazie

Tabulka č.20 Uved'te, zda jste se setkali s nevléčitelně nemocným člověkem

Tabulka č.21 Uved'te, zda jste se setkali s umírajícím člověkem

Tabulka č. 2 Uved'te, zda jste pro to, aby ti nemocní, kteří jsou dlouhodobě upoutáni na lůžku, podstoupili eutanazii.

Tabulka č.23 Uved'te, zda víte, kde je eutanazie povolena

Tabulka č.24 Uved'te, zda si myslíte, že je česká společnost připravena na uzákonění eutanazie

Tabulka č.25 Uved'te, zda jste pro legalizaci eutanazie v ČR

Tabulka č.26 Uved'te, zda je správné, aby eutanazii prováděl lékař

## SEZNAM GRAFŮ

Graf č.1 Uveďte pohlaví.

Graf č.2 Uveďte svůj věk

Graf č.3 Uveďte nejvyšší dosažené vzdělání

Graf č.4 Uveďte svoji pracovní pozici

Graf č.5 Uveďte, zda jste věřící

Graf č.6 Uveďte, zda jste přemýšleli o své smrti

Graf č.7 Uveďte, zda věříte v posmrtný život

Graf č.8 Uveďte zda jste slyšeli o eutanazii.

Graf č.9 Uveďte, zda víte, co znamená pojem eutanazii

Graf č.10 Uveďte, zda víte, co znamená pojem aktivní eutanazie

Graf č.11 Uveďte, zda víte, co znamená pojem pasivní eutanazie

Graf č.12 Uveďte, zda jste se setkali s výše uvedenou formou eutanazie

Graf č.13 Uveďte, zda jste pro eutanazii

Graf č.14 Uveďte, zda by jste žádali eutanazii pro své blízké

Graf č.15 Uveďte, zda by jste sami podstoupili eutanazii.

Graf č.16 Uveďte, zda má člověk právo rozhodnout o své smrti

Graf č.17 Uveďte, zda má veřejnost dostatek informací o eutanazii

Graf č.18 Uveďte, v jakém prostředí byste chtěli skonat

Graf č.19 Uveďte, svůj důvod k žádosti o provedení eutanazie

Graf č.20 Uveďte, zda jste se setkali s nevléčitelně nemocným člověkem

Graf č.21 Uveďte, zda jste se setkali s umírajícím člověkem

Graf č.22 Uveďte, zda jste pro to, aby ti nemocní, kteří jsou dlouhodobě upoutáni na lůžku, podstoupili eutanazii.

Graf č.23 Uveďte, zda víte, kde je eutanazie povolena

Graf č.24 Uveďte, zda si myslíte, že je česká společnost připravena na uzákonění eutanázie

Graf č.25 Uveďte, zda jste pro legalizaci eutanazie v ČR

Graf č.26 Uveďte, zda je správné, aby eutanazii prováděl lékař

## **SEZNAM PŘÍLOH**

1. Příloha P I Hippokratova přísaha
2. Příloha P II Dotazník

## **PŘÍLOHA P I: HIPPOKRATOVA PŘÍSAHA**

Hippokratova přísaha (Ptáček, str. 222)

*„Přisáhám a volám Apollóna lékaře a Asklépia a Hygieiu a Panakín a všechny bohy a bohyně za svědky, že budu tuto smlouvu a přísahu dle svých možností a dle svého svědomí dodržovat. Toho, kdo mě naučil umění lékařskému, budu si vážit jako svých rodičů a budu ho ze svého zajištění podporovat. Když se dostane do nouze, dám mu ze svého, stejně jako i jeho potomkům dám a budou pro mne jako moji bratři. Pokud po znalosti tohoto umění (lékařského) zatouží, budu je vyučovat zdarma a bez smlouvy. Seznámím své syny a syny svého učitele a všechny ustanovené a na lékařský mrav přísahající s předpisy, přednáškami a se všemi ostatními radami. Jinak však s nimi neseznámím nikoho dalšího. Lékařské úkony budu konat v zájmu a ve prospěch nemocného, dle svých schopností a svého úsudku. Vystříhám se všeho, co by bylo ke škodě a co by nebylo nesprávné. Nepodám nikomu smrtící prostředek, ani kdyby mě o to kdokoliv požádal, a nikomu také nebudu radit (jak zemřít). Žádné ženě nedám prostředek k vyhnání plodu. Svůj život uchovám v čistotě a bohabojnosti, stejně tak i své lékařské umění. Nebudu (lidské tělo) řezat, ani ty, co trpí kameny, a tento zákrok přenechám mužům, kteří takovéto řemeslo provádějí. Do všech domů, kam vstoupím, budu vstupovat ve prospěch nemocného, zbaven každého vědomého bezpráví a každého zlého činu. Zvláště se vystříhám pohlavního zneužití žen i mužů, svobodných i otroků. Cokoli, co při léčbě i mimo svou praxi ve styku s lidmi uvidím a uslyším, co se nesmí sdělit, to zamlčím a uchovám v tajnosti. Když tuto přísahu dodržím a neporuším, nechť ve svém životě i ve svém umění skromně dopředu postoupím. Tak získám si vážnost všech lidí po všechny ty časy. Když ale zákazy přestoupím a přísahu poruším, nechť stane se pravý opak.“*



## PŘÍLOHA P II: DOTAZNÍK

Vážení respondenti. Jsem studentem UTB ve Zlíně, kde studuji obor sociální pedagogika.

Obracím se na Vás s prosbou o laskavé vyplnění krátkého dotazníku, který je zaměřený na problematiku eutanazie v naší společnosti, kterou se zabývám ve své bakalářské práci.

Dotazník je anonymní a získaná data budou výhradně použita pro můj výzkum.

Vybranou odpověď, prosím, zakroužkujte a vhod'te do zapečetěné nádoby.

Děkuji Vám za vaši ochotu a čas, který jste mi věnovali. Martin Fikrt.

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| 1. Uved'te pohlaví  | Muž - Žena              |
| 2. Uved'te svůj věk:                                      | 20-30                   |
|   | 31-40                   |
|   | 41-50                   |
|   | 51-60                   |
|   | 61-65                   |
| 3. Uved'te nejvyšší dosažené vzdělání:                    | SO                      |
|   | ÚSO                     |
|   | VŠ                      |
| 4. Uved'te svoji pracovní pozici:                         | Zdravotnický pracovník  |
|   | Pracovník v přímé péči  |
|   | Pracovník výchovné péče |
|   | Ostatní                 |
| 5. Uved'te, zda jste věřící                               | Ano Ne                  |
| 6. Uved'te, zda jste přemýšleli o své smrti               | Ano Ne                  |
| 7. Uved'te, zda věříte v posmrtný život                   | Ano Ne                  |
| 8. Uved'te, zda jste slyšeli o eutanazii                  | Ano Ne                  |
| 9. Uved'te, zda víte, co znamená pojem eutanazie          | Ano Ne                  |
| 10. Uved'te, zda víte, co znamená pojem aktivní eutanazie | Ano Ne                  |

- |  |                    |                              |
|--|--------------------|------------------------------|
| 11. Uved'te, zda víte, co znamená pojem pasivní eutanazie  | Ano                | Ne                           |
| 12. Uved'te, zda jste se setkali s výše uvedenou formou eutanazie                                  | Ano                | Ne                           |
| 13. Uved'te, zda jste pro eutanazii  | Ano                | Ne Nevím                     |
| 14. Uved'te, zda byste žádali eutanazii pro své blízké   | Ano                | Ne Nevím                     |
| 15. Uved'te, zda byste sami podstoupili eutanazii  | Ano                | Ne Nevím                     |
| 16. Uved'te, zda má člověk právo rozhodnout o své smrti  | Ano                | Ne                           |
| 17. Uved'te, zda má veřejnost dostatek informací o eutanazii                                       | Ano                | Ne                           |
| 18. Uved'te, v jakém prostředí byste chtěli skonat   | domácí prostředí   | nemocnice                    |
| 19. Uved'te, svůj důvod k žádosti o provedení eutanazie  | ztráta důstojnosti | beznadějná situace<br>bolest |
| 20. Uved'te, zda jste se setkali s nevléčitelně nemocným člověkem                                  | Ano                | Ne                           |
| 21. Uved'te, zda jste se již setkali s umírajícím člověkem   | Ano                | Ne                           |
| 22. Jste pro to, aby těžce nemocní, kteří jsou dlouhodobě upoutáni na lůžku, podstoupili eutanazii | Ano                | Ne                           |
| 23. Uved'te, zda víte, kde je eutanazie povolena   | Ano                | Ne                           |
| 24. Uved'te, zda si myslíte, že je česká společnost připravena na uzákonění eutanazie              | Ano                | Ne                           |
| 25. Uved'te, zda jste pro legalizaci eutanazie v ČR  | Ano                | Ne                           |
| 26. Uved'te, zda je správné, aby eutanazii prováděl lékař  | Ano                | Ne                           |