

پیشگی ہدایات کامن ویلتھ آف ورجینیا

میں، _____ ارادی طور پر اور رضامندی سے ایسے حالات کیلئے ذیل میں اپنی خواہشات کا اعلان کرتا ہوں جب میں باخبر طور پر فیصلہ لینے کے قابل نہ رہوں:

میں جانتا ہوں کہ میری پیشگی ہدایت میں ایک ایجنٹ کا انتخاب کرنا اور اپنی صحت کی نگہداشت سے متعلق خواہشات کا پیشگی تعین کرنا شامل ہے۔ اصطلاح "نگہداشت صحت" کا مطلب ہے کسی شخص کو ایسی خدمات فراہم کرنا جو کہ انسانی بیماری، زخم یا جسمانی معذوری کو روکنے، ختم کرنے، شفا دینے یا درست کردینے کے لئے ہو، جس میں دوائیں، جراحی، انتقال خون، کیموتھریپی، ریڈیوٹیشن تھریپی، ہسپتال میں داخل کرانا، امدادی رہائشی سہولت، یا صحت کی نگہداشت سے متعلق دیگر سہولت، نفسیاتی یا ذہنی صحت سے متعلق دیگر معالجات، زندگی میں اضافہ کرنے والے طریق کار اور راحت رساں معالجہ شامل ہے، لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے۔

اس جملہ "باخبر طور پر فیصلہ لینے کے قابل نہ ہونا" کا مطلب یہ ہے کہ کسی پیش کردہ صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلہ کی نوعیت، حدود اور متوقع نتائج کو سمجھنے کے قابل نہ ہونا، یا کسی مجوزہ صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلے کے فوائد یا خطرات کی مناسب تشخیص کر کے اس فیصلے کے متبادل کے خطرات اور فوائد کا مناسب اندازہ لگانے کے قابل نہ ہونا، یا کسی بھی طرح ایسے خیالات کے اظہار کے قابل نہ ہونا۔

اس بات کا تعین کہ، میں باخبر فیصلہ لینے کے قابل نہیں ہوں میرا معالج ڈاکٹر اور ایک دوسرے ڈاکٹر یا لائسنس یافتہ کلینیکل سائیکولوجسٹ، میری جانچ کرنے کے بعد یہ کریں گے اور تحریری طور سے اس کی تصدیق کی جائیگی۔ دوسرا ڈاکٹر یا لائسنس یافتہ کلینیکل سائیکولوجسٹ بصورت دیگر ابھی میرے علاج میں شامل نہیں ہیں، تاوقتیکہ یہ آزاد ڈاکٹر یا لائسنس یافتہ کلینیکل سائیکولوجسٹ کسی معقول وجہ سے موجود نہ ہو۔ اس طرح کی تصدیق صحت کی نگہداشت کی خدمت فراہم کیے جانے، جاری رکھنے، معطل کیے جانے، یا ختم کیے جانے سے قبل ضروری ہے، اور قبل اس کے کہ میری جانب سے نامزد ایجنٹ کو میرے حق میں صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلہ لینے کی اجازت دی جائے، اور قبل اس کے، یا جیسے ہی بعد میں معقول بنیاد پر قابل عمل ہو، صحت کی نگہداشت کی خدمت فراہم کی جائے گی، جاری رکھی جائے گی، معطل کی جائے گی یا ختم کی جائیگی اور اس کے بعد بھی ہر 180 دن پر جب تک کہ اس کی ضرورت باقی رہے۔

اگر، کسی بھی وقت، مجھے باخبر فیصلہ لینے کے ناقابل مانا جائے تو مجھے ایسی صورت میں اس کی اطلاع دی جائے کہ، اگر میں اس طرح کی اطلاع وصول کرنے کے قابل ہوں، یہ فیصلہ صحت کی نگہداشت فراہم کرنے، جاری رکھنے، معطل کرنے یا ختم کرنے سے قبل کیا گیا ہے۔ اس طرح کی اطلاع میرے حق میں صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلہ لینے کے لئے، جتنی جلدی قابل عمل ہوسکے، میرے متعین کردہ ایجنٹ یا نامزد شخص بطریق (54.1-2986 §) کو بھی دی جائیگی۔ اگر بعد میں کسی ڈاکٹر کے ذریعہ تحریری طور سے، میری جانچ کرنے کے بعد، میں باخبر فیصلہ لینے کے قابل قرار دیا جاؤں تو مستقبل میں صحت کی نگہداشت سے متعلق کسی بھی فیصلے کیلئے میری باخبر منظوری کی ضرورت ہوگی۔

اختیار 1: ایک ایجنٹ کی تقرری (اختیار 1 اور 2 پر کراس کا نشان لگائیں اگر آپ اپنی صحت کی نگہداشت کے فیصلہ کے لئے کسی ایجنٹ کا تقرر نہیں کرنا چاہتے)۔

میں اس دستاویز کے اختیار کے مطابق _____ (پہلا ایجنٹ) (پتہ اور فون نمبر) کو

بحیثیت _____ میرے ایجنٹ کے، اپنی جانب سے صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلہ لینے کے لئے مقرر کرتا ہوں۔

اگر _____ کسی معقول وجہ سے موجود نہیں ہے یا اہل نہیں ہے یا میرے ایجنٹ کی حیثیت سے عمل کرنے کے لئے راضی نہیں ہے، تو میں (جانشین ایجنٹ کا) (پتہ اور فون نمبر) کو

اس حیثیت سے خدمت انجام دینے کے لئے مقرر کرتا ہوں۔

میں جب بھی باخبر طور پر فیصلہ کرنے کے ناقابل قرار دیا جاؤں تو، اپنے مذکورہ بالا ایجنٹ کو، اپنی جانب سے صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلہ لینے کے تمام اختیارات اور اجازت دیتا ہوں۔ میرے ایجنٹ کے یہ اختیارات اس وقت تک مؤثر رہیں گے جب تک میں باخبر فیصلہ لینے کے قابل نہ رہوں۔

میری جانب سے صحت کی نگہداشت سے متعلق فیصلہ لینے کے اختیار کا استعمال کرتے ہوئے، میرا ایجنٹ اس دستاویز میں بیان کردہ، یا کسی دوسرے طریقے سے ایجنٹ کو معلوم ہو، میری ترجیحات اور خواہشات پر عمل کرے گا۔ میرے علاج یا عدم علاج سے متعلق مداخلت، درد، خطرات اور ضمنی اثرات کے لئے میرے ڈاکٹر کی جانب سے فراہم کردہ طبی تشخیص، پیشگوئی یا دوسری معلومات کی روشنی میں عمل کرے گا۔ میرا ایجنٹ میری صحت کی نگہداشت سے متعلق کوئی ایسا فیصلہ نہیں لے گا جس کے بارے میں اسے معلوم ہو، یا معقول چھان بین سے جان سکتا ہو، کہ میرے مذہبی عقائد یا بنیادی اقدار کے خلاف ہے، اس کا اظہار چاہے زبانی کیا گیا ہو یا تحریری طور سے۔ اگر میرا ایجنٹ اس کا فیصلہ نہیں کرپا رہا ہے کہ صحت کی نگہداشت سے متعلق کون سا اختیار میں خود اپنے لئے پسند کرتا تو میرا ایجنٹ اپنے خیال سے میرے لئے بہتر سے بہتر اختیار کا انتخاب کرے گا۔

اختیار 2: میرے ایجنٹ کے اختیارات (کس بھی ایسے بیان کو قلم زد کر دیں جسے آپ نہیں چاہتے اور ایسے بیان کا اضافہ کریں جو آپ چاہتے ہوں)۔

میرے ایجنٹ کے اختیارات شامل ہوں گے:

ا. کسی بھی طرح کی صحت کی نگہداشت سے متعلق علاج، جراحات، تشخیصی طریقہ کار، ادویہ کا استعمال یا میکانیکی یا دوسرے طریقہ کار کا استعمال جو کسی جسمانی نظام پر اثر انداز ہوں، بشمول لیکن انہیں تک محدود نہیں، مصنوعی سانس، مصنوعی غذا اور پانی اور دل اور پھیپھڑوں کے اعمال کی بحالی، کے لئے اجازت دینا، انکار کرنا یا اجازت واپس لینا۔ یہ اجازت خاص طور سے ان چیزوں کے قبول کرنے کا اختیار دیتا ہے جیسے تجویز کردہ خوراک سے زیادہ دردکش دواؤں کا استعمال جو درد سے راحت کے لئے کافی مقدار میں ہو، اگرچہ اس طرح دوا لینے میں لت لگنے کا خطرہ ہو یا نادانستگی میں جلد موت کا سبب بنے؛

ب. میری جسمانی یا ذہنی صحت سے متعلق، زبانی یا تحریری، معلومات طلب کرنا، حاصل کرنا اور ان کا جائزہ لینا، بشمول لیکن انہیں تک محدود نہیں، طبی اور ہسپتال کے ریکارڈ اور ان معلومات کو افشاء کرنے کے لئے اجازت دینا؛

ت. نگہداشت صحت کے فراہم کنندہ کی خدمات حاصل کرنا اور ترک کرنا؛

ث. کسی بھی ہسپتال، مطب، نرسنگ ہوم، امدادی رہائشی سہولت یا کسی بھی طبی صحت کی نگہداشت کی سہولت میں داخل کرنے یا وہاں سے نکالنے کی اجازت (بشمول کسی اور سہولت میں تبادلہ)۔ اگر میں نے کسی ذہنی بیماری کے علاج کے لئے نگہداشت صحت کی سہولت میں داخل کرنے کا اختیار دیا ہے تو یہ اختیار اس پیشگی ہدایت میں کہیں بیان کی گئی ہے؛

ج. کسی ذہنی بیماری کے علاج کے لئے، بشرطیکہ میں احتجاج نہ کروں اور داخلہ کے لئے تجویز کردہ سہولت کا عملہ ڈاکٹر یا مجوزہ سہولت کا نامزد شخص میرا معائنہ کرے اور تحریری طور سے یہ بیان دے کہ مجھے ذہنی بیماری ہے اور میں اپنے داخلہ سے متعلق باخبر فیصلہ کے لائق نہیں ہوں، اور یہ کہ مجھے اس سہولت میں علاج کی ضرورت ہے؛ تو ایسی صورت میں نگہداشت صحت کی سہولت میں زیادہ سے زیادہ دس دن کے لئے داخلہ کروانے، اور میرے اس سہولت سے فراغت کی اجازت (بشمول کسی دوسری سہولت میں تبادلہ) دینے کا اختیار؛

ح. ایسی صورت میں کسی ذہنی بیماری کے علاج کے لئے، میرے احتجاج کے باوجود کسی نگہداشت صحت کی سہولت میں زیادہ سے زیادہ دس دن کے لئے داخلہ کی اجازت بشرطیکہ داخلہ کے لئے تجویز کردہ سہولت کا عملہ ڈاکٹر یا مجوزہ سہولت کا نامزد شخص تحریری طور سے یہ بیان دے کہ مجھے ذہنی بیماری ہے اور میں اپنے داخلہ سے متعلق باخبر فیصلہ کے لائق نہیں ہوں، اور یہ کہ مجھے اس سہولت میں علاج کی ضرورت ہے؛ اور میرے اس سہولت سے خروج کی اجازت (بشمول کسی دوسری سہولت میں تبادلہ) دینے کا اختیار۔ (میرا ڈاکٹر یا لائسنس یافتہ کلینکل سائیکولوجسٹ، بذریعہ ہذا، تصدیق کرتا ہے کہ میں باخبر فیصلہ لینے کے قابل ہوں اور اپنے پیشگی ہدایت کے اس اہتمام کے نتائج کو سمجھتا ہوں:

؛(

خ. میرے احتجاج کے باوجود اس پیشگی ہدایت میں بیان کردہ کچھ خاص طرح کے نگہداشت صحت (حوالے کیلئے ہدایات کے دوسرے حصوں کی صراحت کریں) کا اختیار۔ (میرا ڈاکٹر یا لائسنس یافتہ کلینکل سائیکولوجسٹ، بذریعہ ہذا، تصدیق کرتا ہے کہ میں باخبر فیصلہ لینے کے قابل ہوں اور اپنی پیشگی ہدایت کے اس اہتمام کے نتائج کو سمجھتا ہوں:

؛(

د. یہ فیصلہ ہوجانے کے بعد کہ میں باخبر فیصلہ لینے کے قابل نہیں ہوں، ایجنٹ کے اختیارات کے خلاف میرے احتجاج کے باوجود میرے ایجنٹ کی حیثیت سے خدمات انجام دیکتا۔

د. موزوں وفاقی یا ریاستی قانون کے مطابق کسی انسٹی ٹیوشنل ریویو بورڈ یا ریسرچ ریویو کمیٹی کی جانب سے منظور یافتہ نگہداشت صحت سے متعلق مطالعہ میں میری شمولیت کے لئے اجازت، جس میں میرے لئے معالجاتی فوائد بھی موجود ہوں۔

ر. موزوں وفاقی یا ریاستی قانون کے مطابق کسی انسٹی ٹیوشنل ریویو بورڈ یا ریسرچ ریویو کمیٹی کی جانب سے منظور یافتہ نگہداشت صحت سے متعلق مطالعہ میں میری شمولیت کے لئے اجازت، جس کا مقصد میری طرح کی حالت کے لئے سائنسی معلومات میں اضافہ کرنا یا صحت انسانی کی تندرستی کو فروغ دینا ہو، اگرچہ اس میں میرے لئے کوئی بلاواسطہ فائدہ نہ ہو۔

ز. نگہداشت صحت کی سہولت میں میرے داخلہ کے وقت مجھ سے ملاقات کے متعلق فیصلہ لینا، جو کہ مندرجہ ذیل ہدایات سے مطابقت رکھتا ہو:

؛ اور

س. ان فیصلوں کو انجام دینے کے لئے کوئی بھی قانونی طور سے جائز ضروری اقدام کرنا، بشمول طبی خدمات کے فراہم کنندگان کو ذمہ داری سے بری کرنا۔
مزید یہ کہ میرا ایجنٹ اپنے اختیارات کو استعمال کرنے میں، اس اجازت کی بنیاد پر، صحت کی نگہداشت کے کسی بھی مصارف کا ذمہ دار نہیں ہوگا۔

اختیار 3. ہدایات برائے صحت کی نگہداشت (اگر آپ اپنی نگہداشت صحت سے متعلق خصوصی اضافی ہدایات نہیں دینا چاہتے ہیں تو پیراگراف الف اور/یا ب پر نشان لگائیں)۔

الف. اگر میرے معالج ڈاکٹر کے فیصلے کے مطابق حالات کے تحت طبی طور سے مناسب ہو تو میں خاص طور سے نگہداشت صحت کی مندرجہ ذیل سہولت حاصل کرنے کی ہدایت دیتا ہوں۔

ب. میں خاص طور پر ہدایت دیتا ہوں کہ مندرجہ ذیل حالات میں مجھے درج ذیل نگہداشت صحت فراہم نہ کی جائے۔ (آپ ان نگہداشت صحت کی نشاندہی کر سکتے ہیں جو کسی بھی حالت میں فراہم نہ کی جائے):

اختیار 4. اختتام زندگی سے متعلق ہدایات (جان کنی کی حالت میں اگر آپ نگہداشت صحت سے متعلق ہدایات نہیں دینا چاہتے تو اس اختیار کو قلم زد کر دیں).

اگر کبھی میرا معالج ڈاکٹر یہ فیصلہ کرے کہ میں ایسی انتہائی حالت میں ہوں تو زندگی میں اضافہ کرنے والے طریقہ کار - بشمول مصنوعی سانس، دل اور پھیپھڑوں کے اعمال کی بحالی، مصنوعی طور پر دی جانے والی غذا اور پانی - کا استعمال صرف موت کے عمل کو مصنوعی طور سے طویل کریں گے، میں ہدایت کرتا ہوں کہ اس طرح کے طریقہ کار کو روکا یا بند کیا جائے، اور یہ کہ مجھے فطری موت مرنے دیا جائے صرف ان دواؤں یا طبی طریقوں کے ساتھ جو میرے درد کو کم کرنے یا آرام کو بڑھانے کے لئے ضروری سمجھے جائیں۔

اختیار الف. زندگی میں اضافہ کرنے والے طریقہ کار سے متعلق دوسری ہدایات. (اگر آپ خود اپنی ہدایات فراہم کرنا چاہتے ہیں، یا اوپر دی گئی ہدایات میں کچھ اضافہ کرنا چاہتے ہیں، تو آپ یہاں کریں۔ اگر آپ زندگی میں اضافہ کرنے والے کچھ خاص طریقوں کے بارے میں ہدایات دینا چاہتے ہیں، جیسے مصنوعی سانس، دل اور پھیپھڑوں کے اعمال کی بحالی، مصنوعی طور پر دی جانے والی غذا اور پانی، تو آپ یہاں ان چیزوں کے بارے میں لکھیں۔ میں ہدایت کرتا ہوں کہ:

اختیار ب. اگر میں جان کنی کی حالت میں ہوں تو میری نگہداشت سے متعلق دوسری ہدایات مندرجہ ذیل ہیں:

اگر میں زندگی میں اضافہ کرنے والے طریقہ کار کے استعمال سے متعلق ہدایات فراہم کرنے کے قابل نہ رہوں، تو میں یہ چاہتا ہوں کہ میرا کنبہ اور میرا ڈاکٹر میری اس پیشگی ہدایت کو میری نگہداشت صحت کے انکار اور اس انکار کے نتائج کو قبول کرنے کے میرے قانونی حق کے اظہار کی حیثیت سے پورا کرے۔

اختیار 5: اعضاء یا عضو، خلیے یا آنکھ کے عطیہ کے لئے ایک ایجنٹ کا تقرر (اگر آپ اعضاء یا عضو، خلیے یا آنکھ کا ہدیہ نہیں کرنا چاہتے ہیں تو اسے قلمزد کر دیں).

میری موت پر، باب 8 کے ٹائٹل 32.1 کے دفعہ 2 (289.2 et seq. § 32.1) کی پیروی کرتے ہوئے اور میری ہدایات کی روشنی میں، اگر کوئی ہدایت ہو، میرے اعضاء یا کسی خاص عضو، خلیے یا آنکھ کا عطیہ کیا جاسکتا ہے۔ میں بذریعہ ہذا

(پتہ اور فون نمبر)

کو اپنے ایجنٹ کی حیثیت سے اپنی موت کے بعد اعضاء یا کسی عضو یا خلیے یا آنکھ کا عطیہ کرنے کے لئے مقرر کرتا ہوں۔ میں مزید ہدایت دیتا ہوں کہ: (بیان دینے والے کی اعضاء، عضو، خلیے یا آنکھ کے ہدیہ سے متعلق ہدایات).

میری معذوری کی صورت میں یہ پیشگی ہدایت ختم نہیں ہوگی۔

تاکید اور حق تسیخ: ذیل میں دستخط کر کے میں یہ ظاہر کرتا ہوں کہ میں جذباتی اور ذہنی طور سے اس پیشگی ہدایت کو تیار کرنے کے لائق ہوں اور میں اس دستاویز کے اثر کے مقصد کو سمجھتا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں کسی بھی وقت اس دستاویز کو مکمل یا جزوی طور سے منسوخ کر سکتا ہوں (1) تاریخ کے ساتھ دستخط کردہ تحریر سے (2) اس پیشگی ہدایات کے دستاویز کو طبعی طور پر منسوخ کر کے یا ضائع کر کے یا کسی اور کے ذریعہ اپنی موجودگی میں اسے ضائع کروا کر؛ یا (3) اسے منسوخ کرنے کے اپنے ارادے کے زبانی اظہار کے ذریعہ۔

(تاریخ)

بیان دینے والے کے دستخط

بیان دینے والے نے مندرجہ بالا پیشگی ہدایت پر میری موجودگی میں دستخط کیا۔

(گواہ)

(گواہ)