

ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාම පිළිබඳ ප්‍රජා තොරතුරු

සාරාංශය

වික්ටෝරියාවේ පවත්නා ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාම සම්බන්ධයෙන් වන හිඟ මගින් දරුණු රෝගයක පසු අවස්ථාවල සිටින පුද්ගලයන්ට වෛද්‍යවරයකු හිසම කරන ඖෂධ ලබා ගෙන තමා තෝරා ගත් ඕනෑම අවස්ථාවක දී මිය යාමට හැකියාව ලබා දී තිබේ.

මෙම නීතියට අනුව පහත දැක්වෙන කොන්දේසි සපුරන පුද්ගලයන් පමණක් ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාමට සුදුසුකම් ලබයි :

- මාස 6ක් ඇතුළත මරණය සිදුවීමට අපේක්ෂිත දරුණු රෝගයකින් පෙළීම (විසේ නැත්නම් වාලක නියුරෝන තත්ත්වය වැනි ස්නායු පරිහානිකර රෝගයක් සඳහා නම් මාස 12ක් ඇතුළත) හා ඒ නිසා අදාළ පුද්ගලයාට පිළිගත නොහැකි තරම් වේදනා විඳීමට සිදු වීම
- ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාම සම්බන්ධයෙන් තීරණය ගැනීමට හා එය සිය වෛද්‍යවරයාට සන්නිවේදනය කිරීමට හැකියාව තිබීම
- වැඩිහිටියෙක් වීම හා අවුරුදු 18ට වැඩි වීම
- යටත් පිරිසෙයින් මාස 12ක සිට වත් වික්ටෝරියාවේ ජීවත්වෙමින් සිටීම
- ඕස්ට්‍රේලියානු පුරවැසියකු හෝ ස්ථිර පදිංචිකරුවකු වීම.

හිඟ මගින්, ස්වකැමැත්තෙන් සහාය ඇතිව මියයාමේ ක්‍රියාවලිය සඳහා ඉල්ලා සිටීම හා ඒ වෙනුවෙන් වන ඖෂධ ඇගයීම පිළිබඳ විස්තර කර ඇත. ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාමට බලාපොරොත්තුවන පුද්ගලයකු විසින් වෙන වෙන ම ඉල්ලීම් තුනක් (ලිඛිත ඉල්ලීමක් ද ඇතුළත්ව) සිය වෛද්‍යවරයා වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. අදාළ පුද්ගලයා ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මරණයට පත්වීමේ කොන්දේසි සපුරන බවට වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙකු විකභ විය යුතුය.

ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම සඳහා කරන ඉල්ලීම, පුද්ගලයකු තමා විසින් ම ගන්නා තීරණයක් බවත් එවන් තීරණයක් ගැනීමට කිසිවකුට බලපෑම් කළ නොහැකි බවත් තහවුරු කිරීමට බොහෝ ආරක්ෂක විධිවිධාන මෙම නීතියේ වේ.

හැඳින්වීම

බොහෝ දෙනෙකුට ජීවිතයේ අවසාන කාලයේ පැන නගින ගැටලු බේදාපනක හා දුෂ්කර විය හැකිය. මරණය හා මරණයට පත් වීම මෙන් ම සිය ජීවිතව අවසන් කර ගැනීමෙහි ලා වන අත්දැකීම වැඩිදියුණු කරන්නේ කෙසේද යන්න සම්බන්ධයෙන් ප්‍රජාව තුළ විවිධ මත වේ. මේ හේතු නිසා ම පාර්ලිමේන්තු කමිටුවක් මගින් [සමනක රැකවරණ, වැඩිදියුණු කළ රැකවරණ සැලසුම්](#) හා ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම පිළිබඳ සලකා බැලීම්. ප්‍රජා සාමාජිකයන් සමග මෙන් ම, වෛද්‍ය සභාවල පුද්ගලයන්, පාරිභෝගික හා රැකවරණ සේවා කණ්ඩායම්, අබාධ සහිත පුද්ගලයන් වෙනුවෙන් පෙනී සිටින කණ්ඩායම්, නෛතික සංවිධාන, මානසික සෞඛ්‍ය සේවා සපයන්නන් හා සෞඛ්‍ය පරිපාලකයන් සමග බොහෝ උපදේශන පැවැත්වීම්. කමිටුවේ නිර්දේශය වූයේ ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම නීතියක් බවට පත් කළ යුතු බවයි. මෙය පහතක් ලෙස පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීමට පෙර, නීතිය කෙසේ විය යුතුද යන්න සම්බන්ධයෙන් විශේෂඥ මණ්ඩලයක උපදේශනය ලබා ගැනුණි. මේ කාලය ඇතුළත, සිය ජීවිතාවසානයේදී සැබෑම තෝරා ගැනීම් සිදු කිරීමට අවශ්‍ය බව බොහෝ පුද්ගලයන් පවසා තිබේ. ඔවුන්ට ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් හා තමාට අවශ්‍ය රැකවරණය ගැන තීරණ ගැනීමට අවශ්‍ය විය. එසේ ම තමා මියයන්නේ කොතැනදී යන්න තෝරා ගැනීමටත් ඔවුන්ට අවශ්‍ය විය. සමහර පුද්ගලයන්ට සිය මරණය සිදුවන කාලය හා එය සිදුවන ආකාරය තෝරා ගැනීමට ද අවශ්‍ය විය.

2017 දී ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාම සඳහා වික්ටෝරියාවේ දී ඉඩකඩ සලසමින් හීනි සම්මත විය. මෙම හීනිය 2019 ජුනි මාසයේ සිට ආරම්භ වනු ඇත. ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාම මගින් අදහස් වන ආකාරයට, දරුණු රෝගයට පසු අවස්ථාවල සිටින පුද්ගලයන්ට වෛද්‍යවරයකු විසින් නියම කරන ඖෂධ ලබා ගැනීමෙන් තමා තෝරා ගන්නා අවස්ථාවක මරණයට පත් වීමට හැකි වීමයි. සියලු [කොන්දේසි](#) සපුරන හා හීනිය මගින් දක්වා ඇති [ක්‍රියාවලිය](#) අනුගමනය කරන පුද්ගලයන්ට පමණක් ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාමේ ඖෂධ ඇගයීම සිදු කිරීම හැකියාව වේ.

ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම සඳහා වන තීරණය පහත දැක්වෙන සේ විය යුතුය. ,

- **ස්වේච්ඡා** (තමා විසින් ම ගන්නා ලද)
- **ස්ථාවර** (ක්‍රියාවලිය අතරතුර පුද්ගලයකු විසින් ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම සඳහා වෙන වෙන ම ඉල්ලීම් තුනක් සිදු කළ යුතුය.
- **සම්පූර්ණයෙන් ම දැනුවත් වීම** (සිය රෝගී තත්ත්වය මෙන් ම ප්‍රතිකාර හා සමනක රැකවරණ වරණයන් ගැන සම්පූර්ණයෙන් ම දැනුවත් ව සිටීම)

සිය ජීවිතාවසානයේ දී අවශ්‍ය සහයෝගය [සමනක රැකවරණ හා ජීවිතාවසාන සේවා](#) මගින් ලැබෙන බව බොහෝ දෙනෙක් පිළිගනිති. සමනක රැකවරණ හා ජීවිතාවසාන සේවා දරුණු රෝගවලින් පෙළෙන පුද්ගලයන්ගේ ජීවිතයේ ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු කිරීමට උපකාරී වේ. මෙම සේවා රැකවරණ සපයන්නන් හා පවුල් වෙනුවෙන් ද සහයෝගය සපයයි.

හොඳම රැකවරණ සේවා සැපයුණත්, සිය ජීවිතාවසානයට ලඟා වෙමින් සිටින සමහර පුද්ගලයන්, පිළිගත නොහැකි තරම් වේදනාවක් අත්විඳින අතර මරණයට පත් වීම සඳහා උදව් ඉල්ලීමට ඔවුන්ට අවශ්‍ය වී තිබීමට ඉඩ තිබේ. මෙම පුද්ගලයන් සියලු කොන්දේසි සපුරන්නේ නම් හා හීනියේ දක්වා ඇති ක්‍රියාවලිය අනුගමනය කරන්නේ නම්, ඔවුන්ට ස්වකැමැත්තෙන් මරණයට පත්වීමේ ඖෂධ ඇගයීමට ලක්වීමට ප්‍රවේශ විය හැකිය.

සුලබව ඇසෙන ප්‍රශ්න

ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම යනු කුමක්ද?

වික්ටෝරියාවේ පවත්නා ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාම සම්බන්ධයෙන් වන හීනි මගින් දරුණු රෝගයක පසු අවස්ථාවල සිටින පුද්ගලයන්ට වෛද්‍යවරයකු නියම කරන ඖෂධ ලබා ගෙන තමා තෝරා ගත් ඕනෑම අවස්ථාවක දී මිය යාමට හැකියාව ලබා දී තිබේ. සියලු [කොන්දේසි](#) සපුරන හා හීනිය මගින් දක්වා ඇති [ක්‍රියාවලිය](#) අනුගමනය කරන පුද්ගලයන්ට පමණක් ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මියයාමේ ඖෂධ ඇගයීම සිදු කිරීම හැකියාව වේ.

ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම සඳහා වන තීරණය පහත දැක්වෙන සේ විය යුතුය. ,

- **ස්වේච්ඡා** (තමා විසින් ම ගන්නා ලද)
- **ස්ථාවර** (ක්‍රියාවලිය අතරතුර පුද්ගලයකු විසින් ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම සඳහා වෙන වෙන ම ඉල්ලීම් තුනක් සිදු කළ යුතුය.
- **සම්පූර්ණයෙන් ම දැනුවත් වීම** (සිය රෝගී තත්ත්වය මෙන් ම ප්‍රතිකාර හා සමනක රැකවරණ වරණයන් ගැන සම්පූර්ණයෙන් ම දැනුවත් ව සිටීම)

ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම සහන ඝාතනය හා සමාන වේද?

ස්වේච්ඡාවෙන් සහාය ඇතිව මරණයට පත් වීම ගැන සඳහන් කිරීමේ දී විවිධ අය වෙනස් වචන භාවිත කරති. මේ වචන ඔස්සේ ඔබට මෙම ක්‍රියාවලිය ගැන විවිධාකාර ලෙස සිතිය හැකිය. වෙනත් රටවල් විසින් ඔවුන්ගේ හීනිවල දී විවිධ වචන භාවිත කරමින් සිටිති. වික්ටෝරියාවේ නව හීනි මගින් සිය ජීවිතය අවසාන කර ගැනීම සිදු කරන්නේ කෙසේද හා කවදාද යන්න ගැන ජීවිතාවසානයේ සිටින පුද්ගලයන්ට අවස්ථාව ලබා දෙන නිසා මෙහි දී ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම යන යෙදුම භාවිත වේ. කිසියම් පුද්ගලයකු විසින් තමාම ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීමට ඉල්ලා සිටිය යුතු අතර මුළු ක්‍රියාවලිය මුලුල්ලේ ම පාලනය සහිතව හා තීරණ ගැනීමේ හැකියාව සහිතව සිටිය යුතුය. මෙය වික්ටෝරියානු හීනියේ ප්‍රධාන ආරක්ෂිත විධිවිධානයකි. සහන ඝාතනය යන්න වඩාත් පුළුල් යෙදුමක් වන අතර එමගින් විවිධාකාර දේ අරඹා ගැනීමට හැකිය.

ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම ලබා ගැනීම සඳහා සැපිරිය යුතු කොන්දේසි මොනවාද?

හිතියේ සඳහන්වන ආකාරයට කිසියම් පුද්ගලයකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණයට පත් වීම සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ ලැබෙන්නේ ඔවුන් පහත දැක්වෙන කොන්දේසි සපුරා ඇතිනම් පමණි :

1. ඔවුන්ට මරණය ඇති කරවන දරුණු රෝගයක් තිබිය යුතුය. එනම් :
 - මාස 6ක් ඇතුළත මරණය ඇති කරවන්නා වූ (නැත්නම්, වාලක නියුරෝන තත්ත්වය වැනි ස්නායු පරිනානිකර තත්වයන් සඳහා මාස 12ක් ඇතුළත)
 - පිළිගත නොහැකි තරම් වේදනාවක් කෙහෙකුට ඇති කරවන්නා වූ තත්ත්වයක්
2. සමස්ත විධිමත් ඉල්ලීම් [ක්‍රියාවලිය](#) මුලුල්ලේ ම ඔවුන්ට ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම ගැන තීරණ ගැනීමේ හා විය සන්නිවේදනය කිරීමේ හැකියාව තිබූය යුතුය.
3. එසේ ම ඔවුන්:
 - වැඩිහිටියන් හෝ අවුරුදු 18ට වැඩි
 - වික්ටෝරියාවේ යටත් පිරිසෙයින් මාස 12ක් වත් ජීවත් වෙමින් සිටින
 - ඔස්ට්‍රේලියානු පුරවැසියන් හෝ ස්ථිර පදිංචිකරුවන් විය යුතුය.

අධාධ සහිත අයෙකුට හෝ මානසික රෝගයක් ඇති අයෙකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම සිදු කළ හැකිද?

[කොන්දේසි](#) සපුරන අධාධ සහිත හෝ මානසික රෝග සහිත පුද්ගලයන්ට ද ප්‍රජාවේ සෙසු සාමාජිකයන්ට මෙන් ම ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණයට පත්වීමේ හැකියාව වේ. කෙසේ වෙතත්, මෙම ඖෂධ ලබා ගැනීම සඳහා අධාධතාවක් තිබීම හෝ මානසික රෝගයක් තිබීම පමණක් ප්‍රමාණවත් නොවේ. සෙසු සියලු දෙනා මෙන් ම, ආධාධතාවක් හෝ මානසික රෝගයක් සහිත පුද්ගලයන් ද මාස 6ක් ඇතුළත (ස්නායු පරිනානිකර රෝගයක් නම් මාස 12ක් ඇතුළත) මරණය සිදු වන ආකාරයේ දරුණු රෝගී තත්ත්වයකින් පසුවිය යුතු අතර මුලු ක්‍රියාවලිය මුලුල්ලේ ම තීරණ ගැනීමේ හා විය සන්නිවේදනය කිරීමේ හැකියාවෙන් යුක්ත විය යුතුය. ය

අධාධතතා ඇති පුද්ගලයන් හෝ සන්නිවේදනය කිරීමේ අපහසුතා ඇති පුද්ගලයන්ට වාචික පරිවර්තකයන් භාවිතය හෝ වෙනත් උපකාර ලබා ගැනීම සිදු කළ හැකිය. “කිසියම් අයෙකුට වාචික පරිවර්තකයකු අවශ්‍ය වීම හෝ සන්නිවේදනයේ දී උපකාර අවශ්‍ය නම් කුමක් කළ යුතුද?” යන්න බලන්න.

ඩිමෙන්ෂියාව සහිත කෙනෙකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණයට පත්වීමේ ඖෂධ ලබා ගත හැකිද?

ඩිමෙන්ෂියාව පැවතීම පමණක් (අධාධතතා මෙන් ම මානසික රෝගවලට සමානව) ඖධිෂ ලබා ගැනීමට ප්‍රමාණවත් හේතුවක් නොවන නමුත් සමස්ත ක්‍රියාවලිය මුලුල්ලේ ම තීරණ ගැනීමේ හැකියාව ඇතුළුව සියලු කොන්දේසි සපුරන්නේ නම්, ඩිමෙන්ෂියා සහිත පුද්ගලයෙකුට මේ සඳහා ප්‍රවේශ වීමේ හැකියාව වේ. ඩිමෙන්ෂියාව විසින් ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම සම්බන්ධයෙන් පුද්ගලයකුගේ තීරණ ගැනීමේ ක්‍රියාවලියට බලපෑම් කර ඇති අවස්ථාවක දී ඔවුන් සභායැතිව මිය යාම සඳහා අවශ්‍ය කොන්දේසි නො සපුරයි.

පුද්ගලයකුට ඉදිරි රැකවරණ විධානයක් ලෙස ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම ඉල්ලා සිටිය හැකිද?

පුද්ගලයන්ට තමා සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍යමය තීරණ ගැනීමේ හැකියාව අහිමි වූ විට, තීරණ ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධයෙන් [ඉදිරි රැකවරණ විධාන](#) මගින් මග පෙන්වා දෙයි. ඉදිරි රැකවරණ විධානවල දී ස්වකැමැත්තෙන් සභාය ඇතිව මිය යාම ඉල්ලා සිටිය නොහැක. ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණයට පත්වීමට ඉල්ලා සිටින පුද්ගලයන්ගේ තීරණ ස්වේච්ඡා මෙන් ම ස්ථාවර බව තහවුරු කර ගැනීම උදෙසා සමස්ත ක්‍රියාවලිය පුරා ම ඔවුන් තීරණ ගැනීමේ හැකියාව සහිතව සිටිය යුතු බව තීරණය වී තිබේ.

ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම සඳහා වන ඉල්ලීම කළ යුත්තේ කෙසේද?

ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණය අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයකු විසින් ගත යුතු පළමු පියවර වන්නේ සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තිකයෙකුගෙන් (වෛද්‍යවරයකු, විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු හෝ හෙදියක) ඒ ගැන තොරතුරු විමසීමයි. සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තිකයකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණයට පත් වීම ගැන කතා කළ හැක්කේ පුද්ගලයෙකු ඒ සම්බන්ධයෙන් පළමුවෙන් විමසා සිටි විට පමණි. . \

කිසියම් පුද්ගලයකු විසින් මරණය සඳහා සභාය ඉල්ලා ‘පළමු ඉල්ලීම’ ඉදිරිපත් කළ විට විධිමත් ක්‍රියාවලිය ආරම්භ වේ.

ඉන්පසුව වෛද්‍යවරු දෙදෙනකු විසින් ස්වාධීනව අදාළ පුද්ගලයා ඇගයීමට ලක් කර වීම පුද්ගලයා ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මිය යාම හා සම්බන්ධ කොන්දේසි සපුරන බවට විකඟනාවකට පැමිණිය යුතුය. ඉන්පසු, ඖෂධ සඳහා ප්‍රවේශය ලබා ගැනීමට පෙර වීම පුද්ගලයා විසින් අත්සන් කරන ලද ලිඛිත ඉල්ලීමක් මෙන් ම අවසන් වාචික ඉල්ලීමක් සිදු කළ යුතුය. .

ස්වේච්ඡාවෙන් සභායැතිව මරණයට පත් වීම සඳහා ලබා දෙන ඖෂධ කඩිනමින් ලබා නොදෙන බව තහවුරු කර ගැනීම උදෙසා අදාළ පුද්ගලයා දින 10ක් ඇතුළත මියනොයන බව අපේක්ෂා කෙරෙන්නේ නම්, මෙම ක්‍රියාවලිය දින 10කට අඩු කාලයකින් සම්පූර්ණ කළ නොහැක.

ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාමට අවශ්‍ය ඖෂධ ලබා ගැනීමට පුද්ගලයකුට උපකාර කළ හැක්කේ කාටද?
ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත්වීමේ ක්‍රියාවලියේ දී පුද්ගලයකුට උපකාර කළ හැක්කේ සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරයකුට හෝ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකුට පමණි. හෙදියන්, නේවාසික වැඩිහිටි නිවාසවල සේවකයන් ආදී වෙනත් සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ට සිදු කළ හැක්කේ මේ සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ලබා දීම පමණක් වන අතර අදාළ පුද්ගලයාට ඖෂධ වෙත ප්‍රවේශය ලබා දීමට ඔවුන්ට හැකියාවක් නැත.

කිසියම් පුද්ගලයෙක් ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාමට ඖෂධ ලබා ගන්නේ කෙසේද?

තබාහෝ පුද්ගලයෝ ගිලීම මගින් ඖෂධ ලබා ගැනීම තමා ම සිදු කරති. යම් පුද්ගලයෙකුට ගිලීමේ හැකියාවක් නැත්නම් හෝ තමා විසින් ම ඖෂධ ලබා ගැනීමේ ශාරීරික හැකියාවක් නැත්නම්, තමාට ඖෂධ ලබා දෙන ලෙස වෛද්‍යවරයාගෙන් ඉල්ලා සිටිය හැකිය.

සියලු වෛද්‍යවරුන් හා සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තිකයන් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම සඳහා සහාය දැක්විය යුතුද?

නැත. හෘද සාක්ෂියට අනුකූල වෙමින් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාමට විරුද්ධ වෛද්‍යවරුන් හා සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තිකයන් නීතිය මගින් ආරක්ෂා කර තිබේ. මෙයින් අදහස් වන්නේ ඔවුන්ට:

- ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම පිළිබඳ තොරතුරු සැපයීමට හෝ වියට සහයෝගය දැක්වීමට
- කිසියම් පුද්ගලයකු ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම සඳහා ඇගයීමට ලක් කිරීමට
- ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාමට අවශ්‍ය ඖෂධ සැපයීමට හෝ ලබා දීමට බල කළ නොහැකි බවයි.

ස්වකැමැත්තෙන් සහායැතිව මිය යාම වෙනුවෙන් සියලු සෞඛ්‍ය සේවා සහභාගි විය යුතුද?

තමා ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීමට සහයෝගය දැක්වන්නේ ද නැද්ද යන්න තීරණය කිරීමට වික්ටෝරියානු සෞඛ්‍ය සේවාවලට හැකියාව වේ. එසේ ම සමහර සෞඛ්‍ය සේවාවලට ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත්වීමට පිළිබඳ සේවා සැපයීමට හැකියාවක් නොතිබිය හැකිය. උදාහරණ ලෙස ඔවුන් දැනටමත් ජීවිතාවසානයේ සිටින පුද්ගලයන්ට සේවා සපයමින් සිටින්නේ නම්. කිසියම් සෞඛ්‍ය සේවාවක් මේ සඳහා සහභාගි නොවුවත්, ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම පිළිබඳ තොරතුරු ලබා ගැනීමට කිහිපම පාර්ශ්ව වෙත යොමු විය යුතු යන්න අදාළ සේවාවල වෛද්‍යවරුන්ගෙන් හා සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තිකයන්ගෙන් අසා සිටිය හැකිය.

කිසියම් පුද්ගලයකුගේ රැකවරණ සපයන්නෙකුට, පවුලට, හිතමිතුරෙකුට හෝ උපකාර සපයන අයෙකුට අදාළ පුද්ගලයා වෙනුවෙන් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම ඉල්ලා සිටිය හැකිද?

නොහැකිය. විය ඉල්ලා සිටිය හැක්කේ ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාමට අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයාට පමණි. මෙය අදාළ පුද්ගලයාගේ තීරණය ස්වේච්ඡාවෙන් ගත් එකක් බව තහවුරු කිරීමේ වැදගත් අංගයකි. අදාළ පුද්ගලයා වෛද්‍යවරයා වෙත යන විට තමා සමග පැමිණෙන ලෙස රැකවරණ සපයන්නා, පවුලේ අය, හිතමිතුරන් හෝ උපකාර සපයන්නාගෙන් ඉල්ලා සිටිය හැකිය. මෙම හමුවීමේ දී වෛද්‍යවරයා පළමුවෙන් අදාළ පුද්ගලයා සමග තනිවම කතා බහ කිරීම අවශ්‍ය වන අතර, ඔහු හෝ ඇය කැමති නම් අනෙක් අය සමග ද එක්ව කතා කරනු ඇත. .

කිසියම් පුද්ගලයකුට වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් තීරණ ගන්නා වෙනත් පුද්ගලයෙක් වේ නම් ඒ පුද්ගලයාට රෝගියා වෙනුවෙන් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම ඉල්ලා සිටිය හැකිද?

නොහැක. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම සඳහා ඉල්ලා සිටිය හැක්කේ විය සිදු කිරීමට අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයාට පමණි. [වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් තීරණ ගන්නා පුද්ගලයකුට](#) එසේ කළ හැක්කේ අදාළ පුද්ගලයාට තමා වෙනුවෙන් තීරණ ගැනීමට නොහැකි අවස්ථාවල පමණි. උදාහරණ ලෙස, ඔවුන් සිහිසුන් තත්ත්වයේ සිටින අවස්ථාවක් දැක්විය හැකිය. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණය අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයකුට ඒ පිළිබඳ සමස්ත [ක්‍රියාවලිය](#) පුරා ම සිය තීරණ ගැනීමේ හැකියාව තිබිය යුතුය.

සන්නිවේදනය සඳහා උපකාර කිරීමට යමෙකුට වාචන පරිවර්තකයකු අවශ්‍ය වූ විට කුමක් සිදු කළ යුතුද?

ඔස්ලන් ඇතුළු ඉංග්‍රීසි හැර වෙනත් භාෂාවක් කතා කරන අයට, ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත්වීමේ ඉල්ලීම ඉදිරිපත් කිරීමේ දී සහාය අවශ්‍ය නම් ලෙස සුදුසුකම් සැපිරූ වාචන පරිවර්තකයකු යොදා ගත හැකිය. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම සම්බන්ධයෙන් වන වෛද්‍යවරයාගේ ඇගයීමේ දී ද ඔවුන්ට වාචන පරිවර්තකයන් භාවිත කළ හැකිය. කිසියම් පුද්ගලයකුගේ ඉංග්‍රීසි තේරුම් ගැනීමේ හැකියාව ගැන සැකයක් පවතින විට අවශ්‍ය සුදුසුකම් ලත් වාචන පරිවර්තකයෙකු යොදා ගැනීම අවශ්‍ය වේ.

සන්නිවේදන දුෂ්කරතා ඇති ආබාධ සහිත පුද්ගලයන්ට ඔවුන් කැමති ක්‍රමයකින් (උදාහරණ ලෙස සන්නිවේදන උපකාරක මගින්, ලිවීමෙන්, අංග වලනයන් මගින්) ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීමට වන ඉල්ලීම සන්නිවේදනය කළ හැකිය. අවශ්‍ය නම් මෙම ක්‍රියාවලිය අතරතුර වෛද්‍යවරුන් සමග සන්නිවේදනය කිරීම සඳහා කටන විකිත්සකවරයකුගේ සහාය ලබා ගත හැකිය. වාචන පරිවර්තකයකු හෝ කටන විකිත්සකයකු භාවිත කරන විට ඔවුන් ස්වාධීන හා වෘත්තීමය මණ්ඩලයක අනුමැතිය ලබා තිබිය යුතුය. පවුලේ සාමාජිකයන්ට වාචන පරිවර්තකයන් සේ කටයුතු කළ නොහැක. ලිවීමට අපහසුතාවක් ඇති පුද්ගලයන්ට තමා

වෙනුවෙන් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත්වීමේ ඉල්ලීම අත්සන් කරන සේ වෙනත් අයෙකුගෙන් ඉල්ලා සිටිය හැකිය. මෙම ලිඛිත ප්‍රකාශය අත්සන් කරන අවස්ථාවේදී ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයා සිටින විට විය සිදු කළ යුතුය.

වෛද්‍යවරයෙකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම යෝජනා කළ හැකිද?

නොහැක. වෛද්‍යවරයකු විසින් හෝ වෙනත් සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තකයකු විසින් කිසියම් පුද්ගලයකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම යෝජනා කිරීම නීතියට පටහැනි වේ. අදාළ පුද්ගලයාට පළමුවෙන් නොඇසුවේ නම් වෛද්‍යවරයකුට ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම ගැන කතා කළ හැකි නොවේ. කිසියම් පුද්ගලයකු ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත්වීමට තීරණයක් ගෙන ඇත්නම්, ඔවුන් සිය වෛද්‍යවරයා සමඟ එක් වූ නීතියේ දක්වා ඇති ක්‍රියාවලියට අනුව කටයුතු කළ යුතුය. මෙම ක්‍රියාවලිය අතරතුර දී අදාළ පුද්ගලයා ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව සිදුවන මරණයට පත්වීමට පොලඹවා ගැනීමට වෛද්‍යවරයාට හැකියාව නොවේ. එසේම අතරමැදි දී සිය තීරණය කිරීමේ හැකියාව ඇති බව ද වෛද්‍යවරයා විසින් අදාළ පුද්ගලයාට සිහිපත් කර දිය යුතුය.

ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම තෝරා ගැනීමට යම් අයෙකුට බලපෑම් කළ හැකිද?

කිසියම් පුද්ගලයකු ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම තමාගේ ම තීරණයක් ලෙස තෝරා ගන්නා බවත්, ඔවුන් කිසියම් ආකාරයකින් අනෙක් අයගේ බලපෑමට ලක් නොවන බවත් තහවුරු කර ගැනීමට, දැඩි ආරක්ෂක ක්‍රියාමාර්ග වේ.

ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීමට අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයාට පමණක් වී වෙනුවෙන් ඉල්ලීම් කළ හැකිය. ඔවුන්ගේ රැකවරණ සපයන්නාට, පවුලේ අයට හෝ සහයෝගය සපයන පුද්ගලයන්ට වී වෙනුවෙන් ඉල්ලීම් කළ නොහැක. එසේ ම වෛද්‍යවරයන්ට ද ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම යෝජනා කළ නොහැක. ඔවුන්ට වී ගැන සාකච්ඡා කළ හැක්කේ කිසියම් පුද්ගලයකු පළමුව වී ගැන ඇසූ විට පමණි.

ක්‍රියාවලියේ එක් අංගයක් ලෙස අදාළ පුද්ගලයා සිය රෝගී තත්ත්වය, ප්‍රතිකාර හා සමහක රැකවරණ වරණයන් ගැන මනා අවබෝධයෙන් සිටින බවට හා ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම ගැන තමා විසින් ම තීරණයක් ගෙන ඇති බවට වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙක් විසින් තීරණය කළ යුතුය. වෛද්‍යවරු දෙදෙනා විසින් ම වෙනත් අයෙකුගේ බලපෑමට හෝ බලකිරීමට මෙය සිදු නොවන බව තහවුරු කිරීමට ඇගයීම් සිදු කළ යුතුය. වෛද්‍යවරු දෙදෙනා ම පුද්ගලයන් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම සම්බන්ධයෙන් කෙරෙන ඇගයීම් පිළිබඳ පුහුණුවක් ලබා සිටිය යුතුය.

කිසියම් පුද්ගලයකු විසින් ක්‍රියාවලිය ආරම්භ කර ඇති අවස්ථාවක වුවද ඔවුන් ඖෂධ ලබා ගන්නා තෙක් ඔවුන්ට ඕනෑම අවස්ථාවක සිය අදහස වෙනස් කිරීමට හැකියාව වේ.

කිසියම් අයෙකුට සමහක ප්‍රතිකාර ලබා ගත නොහැකි නිසා ඔවුන් ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම ඉල්ලා සිටීමට අවදානමක් වේද?

ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම සමහක සේවා සඳහා පවත්නා විකල්පයක් නොවේ. සමහක සේවා හා ජීවිතාවසාන සේවා වික්ටෝරියාව පුරා බහුලව තිබේ. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීමට ඉල්ලා සිටින පුද්ගලයන්ට සමහක රැකවරණ හා ජීවිතාවසාන සේවා සඳහා උපකාරය ලැබෙනු ඇති අතර, ඔවුන්ට දැනටමත් එවන් උපකාර නොලැබේ නම් එම උපකාර ලබා ගැනීමට ඔවුන් දීර් ගැන්වෙනු ඇත.

වික්ටෝරියාව තුළ ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීම පිළිබඳ නීති අධීක්ෂණය කරන්නේ කවුද?

ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම පිළිබඳ සමාලෝචන මණ්ඩලය විසින් වික්ටෝරියාවේ ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම සම්බන්ධ කටයුතු අධීක්ෂණය කෙරේ. ප්‍රජා ආරක්ෂාව තහවුරු කරන අතර, නීති හා ඒවාට අදාළ ක්‍රියාවලි මගින් සානුකම්පිත ප්‍රතිඵල ලබා දෙන බව මණ්ඩලය විසින් තහවුරු කෙරෙනු ඇත. මෙමගින් වික්ටෝරියාවේ ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම පිළිබඳ සෑම සිදුවීමක් ම සමාලෝචනය කෙරෙන අතර, නීති වෙනස් කිරීම් හෝ වැඩි දියුණු කිරීම්වලට යෝජනා ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ. නීති හා වෘත්තීය ප්‍රමිතීන්වලට අනුකූලව කටයුතු කෙරෙන බවට වික්ටෝරියා පොලිසිය, හදිසි මරණ පරීක්ෂක හා ඔස්ට්‍රේලියානු සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ නියාමන ආයතනය ආදී පාර්ශව විසින් ද තහවුරු කර ගනු ලැබේ.

මෙම නීතිය 2019 ජූනි මස 19 වැනිදා ආරම්භ වනු ඇත. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මියයාම අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයන් සඳහා වැඩි දුර විස්තර තිබේද?

ඔව්. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මරණයට පත් වීමට අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයන් සඳහා වන ක්‍රියාවලිය හා පවත්නා උපකාර ආදිය පිළිබඳ වැඩි දුර විස්තර සෞඛ්‍ය හා මානව සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ වෙබ් අඩවියේ 'ජීවිතාවසාන රැකවරණය' ('End of life care') ඔස්සේ ලබා ගත හැකිය. ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම අපේක්ෂා කරන පුද්ගලයන් සඳහා වන තොරතුරු - ස්වේච්ඡාවෙන් සහායැතිව මිය යාම බලන්න. <<https://www2.health.vic.gov.au/hospitals-and-health-services/patient-care/end-of-life-care/voluntary-assisted-dying/community-and-consumers>>.

ජීවිතාවසානයේ එන ගැටලු බේදුපනක බව මට සිතේ. මට කතා කළ හැක්කේ කාටද?

සිය මරණය හා ජීවිතාවසානයේ රැකවරණය ගැන සිතා බැලීම සමහර පුද්ගලයන්ට කණගාටුදායක විය හැකිය. මෙම තොරතුරු කියවීම හිසා ඔබට කණගාටුවක්, ආතතියක් හෝ පෞද්ගලික ව්‍යයසනයක් ඇති වූයේ නම් ඔබට ඔබේ වෛද්‍යවරයා හෝ වෙනත් සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයකු සමග සාකච්ඡා කළ හැකිය.

පහත දැක්වෙන සේවාවලින් උපකාර ලබා ගත හැකි වනු ඇත:

- [Lifeline](https://www.lifeline.org.au) <<https://www.lifeline.org.au>> (දුරකථන: 13 11 14) මෙමගින් සතියේ දින 7 ම පැය 24 පුරා දුරකථන මාර්ගයෙන් හා මාර්ගගතව උපකාර හා උපදේශන ලබා දේ.
- [කණගාටුව හා විශේෂය පිළිබඳ ඔස්ට්‍රේලියානු ආයතනය Australian Centre for Grief and Bereavement](https://www.grief.org.au) <<https://www.grief.org.au>> (දුරකථන: 1800 642 066) ප්‍රාන්තීය වශයෙන් පුද්ගලයන්ට, දුරුවන්ට හා පවුල්වලට විශේෂ විශේෂය පිළිබඳ සේවා(උපදේශන හා උපකාර කණ්ඩායම් ඇතුළුව) ලබා දේ

ප්‍රකාශිත දිනය : 2019 අප්‍රේල්