

# অগির্ম

আপনার শেষ ইচ্ছা জানান ও নিশ্চিত করুন

### পির্য় নিউ ইয়কর্বাসী,

জীবনের শেষ যত্নের পরিকল্পনা করা একটি জটিল বিষয়। জীবনের শেষ পবর্ সম্পকের্ কথা বলা কঠিন। কিন্তু আপনি যদি আপনার পরিবার এবং পির্য়জনদের এই বযাপারে আগে থেকে পর্স্তুত করে দেন আপনার ইচ্ছে জানিয়ে তাহলে সেটি তাদের পকে্ষ খুবই সহায়ক হতে পারে। তাহলে সেইসব কঠিন এবং কষ্টদায়ক সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ তারা পর্স্তুত থাকতে পারবে।

যারা আগে থেকে পরিকল্পনা করতে চান তাদের জন্য নিউ ইয়কর আইন সাহায্য করতে পারে। শেষ প্যর্ন্ত, আপনার চিকিত্সা গর্হণ বা পর্তয়াখয়ান করার সিদ্ধান্ত সতিয্ই আপনার বয্কি্তগত ইচ্ছা, মূলয্বোধ এবং বিশব্াসের উপর নিভর্র করে। এই নিদের্শিকাটি আপনার চিকিত্সা বেছে নেওয়ার অধিকার বযা্খযা্ করে এবং



আপনি যদি নিজের পক্ষে কথা বলতে না পারেন তবে আপনার বয্ক্তিগত সবাস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্তগুলি পরিচিত এবং নিশ্চিত হয় তা নিশ্চিত করার জনয় রাষ্টরীয় আইনের অধীনে আপনি যে পদকে্ষপগুলি নিতে পারেন তার বণর্না দেয়। অগির্ম নিদের্শাবলী (Advanced Directives) হিসাবে পরিচিত কয়েকটি সহজ আইনি ফমর্ পর্স্তুত করা আপনার ইচ্ছাকে সম্মান করা এবং আপনার সবাস্থয্সেবা সংকরান্ত সিদ্ধান্তগুলি আপনার বিশবাসযোগয় লোকেদের হাতে থাকে তা নিশ্চিত করতে সাহাযয় করতে পারে। এই নিদের্শিকাটিতে অগির্ম নিদের্শিকা ফমর্গুলি সম্পকের্ তথয্ অন্তভুর্ক্ত রয়েছে এবং সেগুলি কীভাবে বয্বহার করবেন তার পরামশর্ রয়েছে।

আমরা আশা করি আপনি এই নিদের্শিকাটি সহায়ক বলে মনে করেন।

আন্তরিকভাবে,লেটিশিয়া জেমস,

Letutia James

এই সংজ্ঞা গুলি জেনে রাখুন	1
আসুন শুরু করি	3
কিকরে অগির্ম নিদের্শাবলী ঠিক করবেন?	8
হেলথ কেয়ার পর্কি্স	5
লিভিং উইল	8
পাথর্কয্	10
ডোন্ট রিসাসিটেট অডর্ার (ডিএনআর )	10
জীবন চালু রাখার চিকিত্সার (MOLST) ফমর্	12
নিদের্শাবলী জানান	12
সব্াস্থয্সেবা পর্ক্সও লিভিং উইল	12
ডোন্ট রিসাসিটেট অডর্ার (ডিএনআর )	13
যদি আপনার অগির্ম নিদের্শাবলী না থাকে	13
কি করে সারোগেট নিযুক্ত করতে পারেন	14
সব্াস্থয্সেবা পর্ক্সিবনাম সারোগেট	16
অগির্ম নিদের্শাবলী বাতিল করা	17
ডিএনআর আদেশ বাতিল করা	17
বিশেষ ইসুয্	18
কিভাবে অক্ষমতা নিধরারণ করা হয়	18
বয্থা বয্বস্থাপনা	18
হসপিস (জীবন শেষের) সেবা	19
উপশমকারী সেবা	20
আপনার অবহিত হওয়ার অধিকার	20
অঙ্গ দান	21
পাওয়ার অফ অয়াটনির্	21
উপসংহার: মনে রাখার জনয্ পয়েন্ট	2

অগির্ম সব্াস্থয্সেবা পরিকল্পনা আপনাকে ভবিষয্তের চিকিত্সা যত্নের জনষ্ পরিকল্পনা করার সুযোগ দেয় যদি আপনি নিজের সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন। এটিতে আপনাকে এক বা একাধিক সহজবোধষ্ আইনি ফমর্ তৈরী করতে হতে পারে - উদাহরণসব্রূপ, একটি সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স- যা আপনার সব্াস্থয্পরিষেবার সিদ্ধান্তগুলি যাতে মানা হয় তা নিশ্চিত করে এবং আপনার বিশব্াস করা বষ্কি্তদের দব্ারা সিদ্ধান্ত নেওয়া নিশ্চিত করতে সাহাযয্ করতে পারে। এটি গুরুতব্পূণর্ যে, অগির্ম সব্াস্থয্সেবা পরিকল্পনা শুরু হয় ভবিষয্তের সম্ভাবয্ সব্াস্থয্ পরিচযর্া পরিস্থিতি চিন্তা করে এবং আপনার ইচ্ছা সম্পকের্ পরিবার এবং বন্ধুদের সাথে কথোপকথন করে।

আপনার সব্াস্থয্পরিষেবার পযর্ালোচনা করা বা পুনবির্বেচনা করা বিশেষভাবে গুরুতব্পূণর্ যদি যদি:

- এমন একটি অসুস্থতা বা
   অবস্থার নিণর্য় করা হয়েছে
   যা অক্ষমতার কারণ হতে
   পারে
- সাহাযয্কারী বাসস্থান বা নাসির্ং হোমে পর্বেশ করছেন
- হাসপাতালে ভতির্ করা হয়েছে
   এবং বয়য় ৬৫-এর বেশি

গুরুতর বা জীবননাশকারী অসুস্থতা
সম্পকের্ চিন্তা করা এবং আপনার ইচ্ছা
সম্পকের্ কথা বলা কঠিন হতে পারে। এই
কারণেই আপনি যে পদক্ষপগুলি নিতে চান
সে সম্পকের্ ভালভাবে জানা গুরুতব্পূণর্।
এই পুস্তকাটি নিউ ইয়কর্বাসীদের কাছে
সাধারণ কিছু আইনি বিকল্প সম্পকের্
কথা বলে এবং আপনাকে সেই বিকল্পগুলি
বুঝতে সাহাযয্ করে, এবং কীভাবে আপনার
পরিবার এবং বন্ধুদের সাথে তাদের
সম্পকের্ কথা বলতে হবে তাতেও সাহাযয্
করে। কিছু সংজ্ঞা দিয়ে শুরু করা যাক।
এখানে তালিকাভুক্ত পর্তিটি সংজ্ঞা পরের
পৃষ্ঠাগুলিতে আরও বিশদে আলোচনা করা
হবে।

# এই সংজ্ঞা গুলি জেনে রাখুন

অগির্ম নিদের্শাবলী (Advance Directives) হল একটি আইনি নথি যার মাধ্য্মে আপনি ভবিষ্যতে স্বাস্থ্য্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্তর জন্য বিধান করতে পারেন যদি আপনি নিজের জন্য এই ধরনের সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন। নিউ ইয়কর্ সেটটে তিন ধরনের আছে: স্বাস্থ্য্সেবা পর্কিসফমর্ (Health Care Proxy Form), লিভিং উইল (Living Will) এবং ডোন্ট রিসাসিটেট অডর্ার (ডিএনআর )- সিপিআর বা কাডির্ওপালমোনারি পুনরুত্থান (রিসাসিটেশন) হল একটি জরুরী পদ্ধতি যা হৃত্পিণ্ড এবং ফুসফুসের কাজ পুনরায় শুরু করার জন্য হৃত্পিণ্ডর ওপরে থাকা বুকের অংশকে সংকুচিত করে এবং ফুসফুসে বাতাস জোর করে ঢোকায়। অন্যান্য্ জীবন বাঁচানোর পদ্ধতির মধেয্ রয়েছে যান্তর্ক বায়ুচলাচল বা শ্বাস্যন্তর্ এবং রক্তচাপ এবং হৃদ্যন্তর্র ছন্দ নিয়ন্তর্ণের জন্য্ শিরায় ওষুধ।

পুনরুজ্জীবিত না করার নিদের্শ - ডোন্ট রিসাসিটেট অডরার (ডিএনআর ) হলো একটি চিকিত্সক দবারা লিখিত একটি মেডিকেল আদেশ. আপনার হৃদস্পন্দন বা শবাস বন্ধ হয়ে গেলে এটি সবাস্থয্সেবা পর্দানকারীদের কাডির্ওপালমোনার রিসাসিটেশন (CPR) বা অন্যান্য জীবন রক্ষাকারী জরুরী পর্কির্য়া না করার নিদের্শ দেয়। জরুরী অবস্থা হওয়ার আগে আপনার চিকিত্সক বা সবাস্থয্সেবা পর্দানকারীর সাথে একটি ডিএনআর ব্যবস্থা করা হয়।

সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স ফমর্ (Health Care Proxy Form) আপনাকে একজন সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট নিয়োগ করতে দেয় - যদি আপনি নিজের জনয্ সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন তবে আপনি বিশব্াস করেন এমন কাউকে আপনার জনয্ সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নিতে। সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স কাযর্কর হওয়ার জনয্, দুজন ডাক্তারকে অবশয্ই সিদ্ধান্ত নিতে হবে যে আপনি নিজের সিদ্ধান্ত নিতে পারবেন না।

লিভিং উইল (Living Will) আপনাকে লিখিত
নিদের্শাবলী ছেড়ে যেতে দেয় যা আপনার
সব্াস্থয্সেবার ইচ্ছাগুলি বয়াখয়া করে, বিশেষ করে
জীবনের শেষের যত্ন সম্পকের্। এই নথিটি কাযর্কর
হয় যখন আপনি নিজের সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন,
এবং আপনার ডাক্তার নিশ্চিত করেন যে আপনার
একটি দুরারোগয্ অবস্থা রয়েছে। সব্াস্থয্সেবা
এজেন্টের নাম দেওয়ার জন্য আপনি লিভিং উইল
বয্বহার করতে পারবেন না; আপনাকে অবশ্যই
একটি সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্ বয্বহার করতে
হবে।.

আপনার ইচ্ছে খো লাখুলি বলুন

নিছক কথার কথা আপনি হয়তো আপনার
পরিবারের কাছে
বলেছেন, যেমন "আমাকে
মেশিনে বাঁচিয়ে রাখবেন
না," "বীরতব্ চাই না
", বা "নিশ্চত করো
যে আমার বযা্থা না
লাগে " এইসব কথাগুলি
চিকিত্সাক্ষেতের্
নিশ্চিত করার পক্ষে
যথেষ্ট নয়।

MOLST ফমর্: (Medical Orders for Life Sustaining Treatment) জীবন চালু রাখার চিকিত্সার জন্য চিকিত্সকদের আদেশ। এটি কাডির্ওপালমোনারি রিসাসিটেশন (CPR), যান্তর্ক হস্তক্ষপ এবং অন্যান্য জীবন চালু রাখার চিকিত্সা সংকর্ান্ত আপনার আদেশগুলি লিপিবদ্ধ করতে দেয়।। এটি অবশয্ই একজন স্বাস্থ্যসেবা পেশাদার দ্বারা সম্পন্ন করতে হবে এবং বৈধ হওয়ার জন্য নিউ ইয়কর্ স্টেটের লাইসেন্সপর্াপ্ত চিকিত্সক দ্বারা স্বাক্ষরিত হতে হবে।

পাওয়ার অফ অয্াটনির্ আপনাকে (পির্ন্সপয্াল) একটি এজেন্ট নিয়োগ করার অনুমতি দেয় যাতে তা কাযর্কর হওয়ার সাথে সাথে আপনার জনয্ কাজ করার জনয্ বা আপনার দব্ারা চিহ্নিত ভবিষয্তের কিছু ঘটনা ঘটলে এবং আপনার দব্ারা বাতিল না হওয়া পযর্ন্ত বা আপনার মৃতু্য্ প্যর্ন্ত স্থায়ী হয়। যখন আপনি মানসিক বা শারীরিকভাবে অক্ষম হন তখন তাদের এই শক্তি অব্যাহত থাকে।

পয়ালিয়েটিভ কেয়ার - উপশমকারী সেবা (Palliative Care) হল জীবন-সীমিত রোগে আকর্ান্ত বয্কি্তদের জনয্ বিশেষ চিকিত্সা পরিচযর্ার জনয্ একটি বহু-বিষয়ক পদ্ধতি, যা লোকেদের জীবন শেষের লক্ষণ, বয্থা, শারীরিক চাপ এবং মানসিক চাপ থেকে মুকি্ত দেওয়ার উপর দৃষ্টি নিবদ্ধ করে।

সারোগেট (Surrogate) হল আপনার ঘনিষ্ঠ একজন বয্কি্ত, যেমন নিউ ইয়কর্ রাজেয্র আইন দবারা সংজ্ঞায়িত করা হয়েছে, যিনি আপনার পকে্ষ সিদ্ধান্ত নিতে পারেন যদি আপনি আপনার চিকিত্সার বিষয়ে সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা হারিয়ে ফেলে থাকেন, এবং সবা্স্থয্সেবা এজেন্ট নিয়োগ না করেন।

# আসুন শুরু করি

নিউ ইয়কর্ আইন আপনাকে যান্তির্ক শব্সন এবং টিউব বা শিরায় খাওয়ানোর মতো জীবন দীঘর্কারী পর্কির্য়া সহ চিকিত্সা গর্হণ বা পর্তযা্খযা্ন করার অধিকার দেয়।1

যতক্ষণ না আপনি এটি করতে সক্ষম হন, আপনি আপনার ডাক্তার এবং আপনার পরিবারের সদস্যদের সাথে সরাসরি কথা বলতে পারেন এবং তাদের জানাতে পারেন যে আপনি কী যত্ন নিতে পারেন বা চান না। কিন্তু আপনি যদি অক্ষম হন (যেমন যদি কোমায় যান), আপনার ইচ্ছাকে জানানো এবং নিশ্চিত করার একমাতর্ উপায় হল ভবিষ্ত্তর স্বাস্থ্য্সেবার জন্যু পরিকল্পনা করা। আপনার জীবনের শেষের সেবার পরিকল্পনা করার পর্থম ধাপ হল আপনার মূলয্বোধ এবং বিশব্াসের সাথে সামঞ্জসয্পূণর্ কী ধরনেরসেবা পেতে চান তা নিয়ে ভাবা। আপনার চিকিত্সক, আপনার পরিবার এবং পির্য়জনের সাথে আপনার ইচ্ছা নিয়ে আলোচনা করুন।

এই কাজটি একটি সহজ বিষয় নয় তবে এটি আপনার পরিবার এবং পির্য়জনকে জানতে সাহাযয্ করবে যে আপনি কি ধরনের চিকিত্সা চান৷

এই পর্শ্নগুলি আপনাকে সনাক্ত করতে সাহাযয্ করতে পারে যে আপনি কি ধরনের চিকিত্সা করতে পারেন বা চান না যদি আপনি নিজের জনয্ আর সিদ্ধান্ত নিতে সক্ষম না হন।

- 1. আপনি কি চান যে আপনার ডাক্তার চিকিত্সা বন্ধ করে দিন বা পর্তযা্হার করুন, যদি সেই চিকিত্সা শুধুমাতর্ মৃতুয্কে দীঘরা্য়িত করে?
- 2. আপনি কি চান কাডির্ওপালমোনারি রিসাসিটেশন (CPR) দবারা বন্ধ হওয়া শবাস এবং/অথবা হৃদস্পন্দন পুনরুদ্ধার করতে?
- আপনি কি যান্তর্ক শব্াস-পর্শব্াস চালিয়ে য়েতে চান, অথরাত্ আপনাকে শব্াস নেওয়ার জনয় মেশিন বয়বহার করতে চান?
- 4. আপনি কি টিউব বা শিরার ভেতর দিয়ে খেতে বা পান করতে চান?
- আপনি সবের্াচ্চ বয়্থা উপশম চান এমনকি য়িদ এটি আপনার য়ৢতয়য় তব্রানিব্ত করে?
- 6. আপনি কি আপনার অঙ্গ এবং/অথবা টিসুয্ দান করতে চান?

বিশেষ পরিস্থিতিতে আপনি যে যত্ন নিতে চান সে সম্পকের্ চিন্তা করা এবং আপনার ডাক্তার এবং পির্য়জনদের সাথে আপনার সবা্স্থেয্র যত্নের ইচ্ছা সম্পকের্ কথা বলা একটি গুরুতব্পূণর্ পদক্ষেপ। সংশি্লষ্ট পর্তেয্কের সুনিদির্ষ্ট বিষয়ে স্পষ্ট এবং নিভর্রযোগয্ দৃষ্টিভঙ্গ রয়েছে তা নিশ্চিত করার জনয্ এই ইচ্ছাগুলি লিখিতভাবে রাখা আরও কাযর্কর। আপনার জনয্ সব্াস্থিয্সেবা সংকর্ান্ত বিষয়ে সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ কাউকে নিয়োগ করা এইরকম পরিস্থিতি মোকাবেলার একটি কাযর্কর উপায় হতে পারে যা আপনি অনুমান করতে পারবেন না। উপরে আলোচিত অগির্ম নিদের্শাবলী অগির্ম যত্ন পরিকল্পনার জনয্ পদ্ধতি সরবরাহ করে যাতে আপনি আপনার ইচ্ছাগুলি জানাতে পারেন এবং আপনার জনয্ কোনটি সবচেয়ে ভাল কাজ করে তা সিদ্ধান্ত নিতে পারেন।

# কিকরে অগির্ম নিদের্শাবলী ঠিক করবেন?

কোন অগির্ম নিদের্শগুলি আপনার জনয্ সঠিক হতে পারে তা আপনি কীভাবে চয়ন করবেন? এখানে কিছু পর্শ্ন এবং উত্তর রয়েছে যা আপনাকে সাহাযয্ করতে পারে:

Q ্ব আপনি যদি কোমা বা অজ্ঞান অবস্থায় থাকেন বা অনয্থায় অক্ষম হন, তাহলে আপনি কি চান যে আপনার বিশব্াসযোগয্ কেউ আপনার জনয্ চিকিত্সা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নেবে?

যদি উত্তরটি হয়াঁ হয়, আপনি যখন অক্ষম হন তখন আপনার পক্ষে কথা বলার এবং সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ আপনার বিশব্স্ত কাউকে আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট হিসাবে নিয়োগ করে একটি সব্াস্থয্সেবা পর্ক্স বয্বহার করুন। (নিচে দেখুন) যদি উত্তরটি না হয় কারণ আপনার সবাস্থয্ পরিচযরা এজেন্ট হিসাবে কাজ করার জনয্ আপনার বিশব্াসযোগয্ কেউ নেই, তাহলে একটি লিভিং উইল বয্বহার করুন যাতে আপনার চিকিত্সা নিদের্শাবলী পরিষ্কার হয় এবং আপনি যখন আপনার ইচ্ছা জানাতে অক্ষম হন তখন আপনার যত্নদাতারা সেটি পড়তে পারেন।

Q ম্বাদিও আপনি চান যে আপনি বিশব্াস করেন এমন কাউকে চিকিত্সা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্, তারপরও আপনি কি বিশেষ কিছু পরিস্থিতি সম্পকের্ দৃঢ়ভাবে মতামত রাখেন?

যদি হ্যাঁ, তাহল আপন একটি স্বাস্থ্যসবো প্রক্সকি লেভিং উইলরে সাথ একত্রতি করার কথা ববিচেনা করত পোরনে যাত আপনি যাক আপনার পক্ষ কোজ করার জন্য নিয়িোগ করনে তনিও আপনার জন্য সদ্ধান্ত নওেয়ার জন্য আপনার লখিতি নরিদশেরে উপর

নর্ভর করত েপারনে। যদি না হয়, তাহল হয়ত ে শুধুমাত্র একটি স্বাস্থ্যসবো প্রক্সিআিপনার প্রয় েজন মটোব।

# সব্াস্থয্সেবা পর্কিস

আপনার বয়স 18 বছর বা তার বেশি হলে আপনি একটি সব্াস্থয্সেবা পর্ক্সফমর্ পূরণ করতে পারেন। নিউ ইয়কর্ আইনের অধীনে পর্তিষ্ঠত একটি সব্াস্থয্সেবা পর্ক্সফমর্, আপনার পকে্ষ সবা্স্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ আপনাকে আপনার বিশব্স্ত কাউকে নিয়োগ করতে দেয় । 2 লোকটি একজন সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট (Health Care Agent) । আপনি যদি সব্াস্থয্সেবা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নিতে সক্ষম না হন তবে এজেন্ট আপনার হয়ে সেই সিদ্ধান্তগুলি নিতে পারে । আপনি আপনার এজেন্টকে সেগুলি মৌখিকভাবে বা লিখিতভাবে জানাতে পারেন । নিউ ইয়কের্র আইন চায় যে হাসপাতাল এবং নাসির্ং হোমগুলি আপনাকে সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্ এবং একটি পর্কি্স তৈরির তথয্ পর্দান করে ।

## আপনার সবাস্থয্সেবা প্রক্সিফম্র ভরতে এবং সবাক্ষর করতে নিচের বিষয়গুলি বিবেচনা করুন।

### ধাপ 1: আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্েটর কতৃর্তব্ বুঝুন

নিউ ইয়কের্র সব্াস্থয্সেবা পর্ক্সিআইনের অধীনে, আপনার এজেন্টের সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার কতৃর্তব্ শুরু হয় যখন আপনার চিকিত্সক নিধর্ারণ করেন যে আপনি নিজের জনয় সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা হারিয়ে ফেলেছেন। জীবন বাঁচানোর চিকিত্সা পর্তযা্হার বা বন্ধ করার সিদ্ধান্তর জনয্, একজন দিব্তীয় চিকিত্সক কে অবশয্ই আপনার চিকিত্সকের সিদ্ধান্ত নিশ্চিত করতে হবে।

আপনি আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্টকে আপনার ইচ্ছামত কম বা বেশি কতৃর্তব্ দিতে পারেন। অনয্ ভাবে বললে, আপনি আপনার এজেন্টকে শুধুমাতর্ নিদির্ষ্ট কিছুর জনয্ কিংবা সমস্ত সবাস্থয্সেবা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার অনুমতি দিতে পারেন।

### সব্াস্থয্সেবা পর্ক্স ফমর্

নিউ ইয়কর্ আইনের অধীনে অনুমোদিত একটি সাধারণ সব্াস্থয্সেবা পর্ক্স ফমর্ নিউ ইয়কর্ সে্টট ডিপাটর্মেন্ট অফ হেলথ ওয়েবসাইটে রাখা আছে এবং ইংরেজি, চাইনিজ, হাইতিয়ান কের্ওল, কোরিয়ান, রাশিয়ান এবং স্পয়ানিশ ভাষায় বিস্তারিত নিদের্শাবলী এতে দেওয়া আছে :

health.ny.gov/publications/1430.pdf

### নিউ ইয়কের্র সবাস্থয্সেবা পর্কি্স আইনের অধীনে একজন সবাস্থয্সেবা এজেন্টের অধিকার এবং বাধয্বাধকতা:

আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট কৃতির্ম পুষ্ট এবং হাইডের্শন সম্পকির্ত সিদ্ধান্ত নিতে পারে (উদাহরণসব্রূপ, আপনাকে খাবার এবং জল দেওয়ার জন্য একটি টিউবের বয্বহার)। আপনি হয় বিশেষভাবে আপনার ইচ্ছাগুলি আপনার এজেন্টকে বলতে পারেন বা আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কিস ফমের্ আপনার ইচ্ছাগুলি লিখতে পারেন।

কাডির্ওপালমোনারি রিসাসিটেশন (CPR) এর মাধ্যমে আপনার হৃদস্পন্দন পুনরায় চালু করা উচিত কিনা তা সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা আপনার এজেন্টের থাকবে যদি না আপনি আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্ লেখেন যে আপনার এজেন্ট আপনার জনয্ এই সিদ্ধান্ত নিতে পারবেন না।

একবার আপনার এজেনে্টর কতৃর্তব্ শুরু হলে, আপনার জনয্ অবহিত সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ আপনার চিকিত্সা সংকর্ান্ত তথয্ এবং রেকডর্ পাওয়ার অধিকার তার আছে।

আপনার এজেন্টের সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত যদি না কোনো আপত্তিকারী পরিবারের সদসয্ বা সুবিধা সিদ্ধান্তকে অগরাহয্ করে বা এজেন্টকে অযোগয্ ঘোষণা করে আদালতের আদেশ না পায়।

আপনার এজেন্ট আপনার যত্নের খরচের জনয্ আথির্কভাবে দায়ী নয়।

সামগির্কভাবে, আপনার এজেন্টকে আপনার ইচ্ছা, ধমরীয় এবং নৈতিক বিশব্াস এবং আপনার সবেরাত্তম সব্াথর্ অনুযায়ী আপনার জনয্ সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নিতে হবে।

### আমার সবাস্থয্সেবা এজেন্ট কি একই শহরে বাস করতে হবে?

যদিও আইনে আপনার মতো একই শহরে বা রাজেয্ বসবাসকারী কোনো এজেন্টের নাম উল্লেখ করার পর্য়োজন নেই, তবে আশেপাশে বসবাসকারী কাউকে বেছে নেওয়া একটি ভালো ধারণা। উদাহরণসব্রূপ, আপনি যদি মারাত্মকভাবে অসুস্থ হয়ে থাকেন, এবং নিজের জনয্ সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন, তাহলে আপনার সবা্সে্থয্র যত্নের ইচ্ছা অনুসরণ করা হয়েছে তা নিশ্চিত করতে আপনার এজেন্টকে কয়েক সপ্তাহ বা এমনকি কয়েক মাস কাছাকাছি সময় কাটাতে হতে পারে।

### ধাপ 2: একজন সবাস্থয্সেবা এজেন্ট বেছে নিন

আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট বাছাই করা একটি অতয্ন্ত গুরুতব্পূণর্ সিদ্ধান্ত। সাধারণত, আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট হিসাবে যেকোন উপযুক্ত পরাপ্তবয়স্ক (18 বছর বা তার বেশি বয়সী) নিয়োগ করার অধিকার আপনার আছে। আপনার এজেন্ট হতে পারে আপনার পত্নী বা অংশীদার, একজন পর্াপ্তবয়স্ক পুতর্/কনযা় , একজন আত্মীয়, একজন ঘনিষ্ঠ বন্ধু বা একজন আইনজীবী। আপনি বিশব্াস করেন এমন কাউকে বেছে নিন—এবং এমন কাউকে বেছে নিন যার সাথে আপনি চিকিত্সা সেবার জনয্ আপনার ইচ্ছা নিয়ে আলোচনা করতে আত্মবিশব্াসী বোধ করেন। আপনার এজেন্েটর আপনার সমস্ত ইচ্ছার সাথে একমত হওয়ার দরকার নেই, তবে তার নিজের অনুভূতির কথা না ভেবে অবশয্ই সেগুলি সম্পাদন করতে সক্ষম হতে হবে। এবং, অবশয্ই, আপনি যে বয্কি্তকে আপনার এজেন্ট হিসাবে নিযুক্ত করেছেন এটি নিশ্চিত করা সবর্দা ভাল অভযা্স যে তিনিও এজেন্ট হিসাবে কাজ করতে সব্চ্ছন্দ ।

নিউ ইয়কের্র সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সআইনের অধীনে, আপনি যেকোন উপযুক্ত পরাপ্তবয়স্ককে আপনার সবাস্থয্সেবা এজেন্ট হিসেবে নিয়োগ করতে পারেন বয্তীত:

- আপনি আপনার চিকিত্সক কে আপনার সবা্স্থয্সেবা এজেন্ট হিসাবে নিয়োগ করতে পারবেন না যদি না আপনার চিকিত্সক আপনার স্তর্ী বা আপনার আত্মীয় না হন।
- আপনি যে হাসপাতাল বা নাসির্ং হোমে ভতির্ হয়েছেন সেখানে আপনি একজন অপারেটর, পর্শাসক বা কমর্চারী নিয়োগ করতে পারবেন না যদি না তারা আপনার আত্মীয় না হন বা আপনি তাদের ভতির্র আগে তাদের নিয়োগ করেন।

#### ধাপ 3: বিকল্প এজেন্ট হিসাবে একটি বিকল্প সব্াস্থয্সেবা এজেন্টের নাম দিন

সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্ আপনাকে একটি বিকল্প এজেন্ট নিয়োগ করার সুযোগ দেয়। আপনার বিকল্প এজেন্ট আপনার পর্থম পছন্দ থেকে দায়িতব্ নিতে পারে শুধুমাতর্ যদি:

- আপনি কোন পরিস্থিতিতে আপনার বিকল্প এজেন্টকে আপনার এজেন্টের কাছ থেকে দায়িতব্ নিতে চান তা উল্লেখ করুন। উদাহরণসব্রূপ, যদি আপনি চান যে আপনার বিকল্প এজেন্ট দায়িতব্ নেবে যদি আপনার পর্থম পছন্দ রাজেয্র বাইরে চলে যায়, তাহলে সেটি আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সতে বলুন।
- আপনার চিকিত্সক লিখিতভাবে বলেছেন যে সবা্স্থয্সেবা এজেন্ট হিসাবে আপনার পর্থম পছন্দ উপলব্ধ নয়, পর্য়োজনের সময় কাজ করতে অনিচ্ছুক বা অক্ষম।
- একটি আদালত আপনার এজেন্টকে অযোগয্ ঘোষণা করে।

### ধাপ 4: আপনার সবাস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্ সবাক্ষর করুন

দু'জন সাক্ষীকে অবশয্ই আপনাকে আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্ সবাক্ষর করতে হবে এবং বলবেন যে আপনি সেব্চ্ছায় সবাক্ষর করতে দেখা যাচে্ছ। আপনার এজেন্ট বা আপনার বিকল্প এজেন্ট কেউই সাক্ষী হিসাবে কাজ করতে পারে না। আপনার ফমর্টি নোটারাইজ করার দরকার নেই।

নিউ ইয়কর্ আইনের অধীনে অনুমোদিত স্টয়ান্ডাডর্ সবা্স্থয্সেবা পর্ক্সিফমের্ এমন কিছু বিভাগ রয়েছে যা আপনার পর্ক্সি বৈধ হওয়ার জনয্ অবশয্ই পূরণ করতে হবে। ফমর্টিতে "ঐচ্ছিক" বিভাগগুলিও রয়েছে যা আপনি পূরণ করতে বেছে নিতে পারেন বা নাও করতে পারেন।

#### আপনার সবাস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্টি নূয্নতম পর্য়োজনীয়তা পূরণ করুন।

একটি বৈধ সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্র জনয্ নূয্নতম রাষ্টর্ীয় পর্য়োজনীয়তা

- পর্কি্স তৈরিকারী পির্নি্সপাল হিসেবে আপনার নাম।
- আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্েের নাম।
- আপনার বিবৃতি যে আপনি এজেন্টকে আপনার পক্ষে সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার কতৃর্তব্ দিতে চান।
- আপনাকে অবশয্ই উপস্থিত সাক্ষীদের সাথে আপনার সবাক্ষর এবং তারিখ দিতে হবে। আপনি যদি আপনার পর্কি্সতে সবাক্ষর করতে অক্ষম হন, অনয্ একজন পরাপ্তবয়্স্ক আপনার অনুরোধে আপনার জনয়্ সবাক্ষর করতে পারেন।
- একটি আদালত আপনার এজেন্টকে অযোগ্য ঘোষণা করে।
- দু'জন সাক্ষীকে অবশষ্ই সবাক্ষর করতে হবে এবং তাদের সবাক্ষরের তারিখ দিতে
  হবে এবং বলবেন যে আপনি (পির্নি্সপাল) সেব্চ্ছায় পর্কি্সটি কাষর্কর করতে হাজির
  হয়েছেন। আপনার এজেন্ট বা আপনার বিকল্প এজেন্ট কেউই সাক্ষী হিসাবে কাজ
  করতে পারে না।

"

একটি লিভিং উইল আপনাকে লিখিত নিদের্শাবলী রেখে যেতে দেয় যা আপনার সবাস্থেয্র যত্নের ইচ্ছাগুলি বযাখযা করে, বিশেষ করে জীবনের শেষের যত্ন সম্পকের্।

সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্র জনয্ ঐচি্ছক বিভাগ

- আপনার চিকিত্সার ইচ্ছা বা এজেন্েটর কতৃর্তেব্র সীমাবদ্ধতার বিবৃতি। উদাহরণসব্রূপ, আপনি বলতে চাইতে পারেন যে আপনি আপনার এজেন্টকে কৃতির্ম পুষ্ট এবং হাইডের্শন (খাদয্ এবং জল) সম্পকের্ আপনার ইচ্ছার কথা জানিয়েছেন।
- একটি বিকল্প এজেন্েটর নামকরণ।
- অঙ্গ এবং/অথবা টিসুয্ দান সংকর্ান্ত আপনার ইচ্ছার বিবৃতি।
- মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ যদি থাকে, আপনার হেলথ কেয়ার পর্কি্সর, অথবা এমন পরিস্থিতির বিবরণ যা মেয়াদ শেষ হতে পারে।

### একটা লভিংি উইল

যদিও নিউ ইয়কের্র লিভিং উইলকে নিয়ন্তর্ণ করার জনয্ কোনো আইন নেই, নিউ ইয়কের্র সবেরাচ্চ আদালত, আপিল আদালত বলেছে যে লিভিং উইল ততক্ষণ পযর্ন্ত বৈধ হবে যতক্ষণ না তারা আপনার ইচ্ছার "স্পষ্ট এবং বিশবাসযোগয্" পর্মাণ পর্দান করে৷4 যদি আপনার বয়স 18 বছর হয় বা তার বেশি,

কনেন সাধারণ লভিংি উইল ফরম নইে. নচিরে সাইট থকে আপন বনামূল্য একটা লভিং উইল ফর্ম ডাউনলণেড করত পোরনে caringinfo.org

আপনি একটি লিভিং উইলে সবাক্ষর করে আপনার সবাস্থয্সেবা সম্পকের লিখিতভাবে আপনার ইচ্ছা পর্কাশ করতে পারেন।.

নীচে আপনার লিভিং উইল পরিকল্পনা এবং সব্াক্ষর করার জনয্ বিবেচনা করার জনয্ কিছু বিষয় রয়েছে।

### ধাপ 1: আপনার লিভিং উইলের ক্ষমতা বুঝুন ill

লিভিং উইল হল আপনার সবা্সে্থয্র সেবার বয়াপারে ইচ্ছার একটি লিখিত ঘোষণা। আপনার লিভিং উইলে, আপনি যখন নিজের জন্য আর সিদ্ধান্ত নিতে পারবেন না তখন আপনি যে চিকিত্সাগুলি চান বা না চান সে সম্পকের্ নিদির্ষ্ট নিদের্শনা দিতে পারেন। একটি লিভিং উইল আপনার ইচ্ছার পর্মাণ হিসাবে কাজ করে।

### ধাপ 2: আপনার লিভিং উইল লিখুন

- জীবনের শেষের দিকে যত্নের বিষয়ে আপনার ইচ্ছা লিখতে আপনি একটি লিভিং উইল
  বয্বহার করতে পারেন। আপনি এমন চিকিত্সা পরিস্থিতি বণর্না করতে পারেন যেখানে
  আপনি চিকিত্সা গর্হণ করবেন বা পর্তয্াখযান করবেন। আপনি যে ধরনের চিকিত্সা চান
  বা নাও চান তা উল্লেখ করতে পারেন।
- উদাহরণ সব্রূপ, আপনি ফিডিং টিউব দিয়ে বা শিরায় খাওয়ানোর মাধয়মে বাঁচতে চান কিনা
  য়ি আপনি মারাত্মকভাবে অসুস্থ বা কোমাটোস হয়ে থাকেন এবং আপনি সুস্থ হবেন
  এমন কোনো আশা নেই।
- আপনি একজন আইনজীবীর সাথে পরামশর্ করতে চাইতে পারেন যদি আপনি এই
  নিদের্শিকায় অন্তভুর্ক্ত ফমের্ অন্তভুর্ক্ত নয় এমন সমসয়ায়ুলির সমাধান করতে চান
   যেমন আপনি সিপিআর, রক্ত সঞ্চালন এবং ডায়ালাইসিসের মতো চিকিত্সা চান কিনা
  বা অঙ্গ দতা হবার জনয়্ অল্প সময় আপনাকে মেশিনে জীবিত রাখতে চান কিনা। একটি
  বিশেষভাবে তৈরী লিভিং উইল অবাঞ্ছিত চিকিত্সার পর্তি আপনার আপত্তি পরিষ্কার
  করতে সাহায়য়্ করতে পারে।
- আপনার যদি পর্শ্ন থাকে, আপনার চিকিত্সক, হাসপাতালের রোগীর পর্তিনিধি বা আইনজীবীর সাথে আলোচনা করুন।

### ধাপ 3: আপনার লিভিং উইলে সবাক্ষর করুন

আপনার লিভিং উইলে সবাক্ষর করতে আপনাকে দুইজন সাক্ষী থাকা ভাল, এবং আপনি যে ফমের্ সেব্চ্ছায় সবাক্ষর করতে দেখেছেন তাতে একটি বিবৃতিতে সবাক্ষর করুন। যদি সম্ভব হয়, আপনার ফমর্টি নোটারাইজ করা উচিত,

যাতে নোটারাইজেশনের পর্য়োজন হয় এমন রাজেষ্ এটি সব্ীকৃত হতে পারে।

আপনি যে কোনো লিভিং উইল ফমর্ বয্বহার করুন না কেন, নিশ্চিত করুন যে আপনি লিভিং উইলের জনয্ নূয্নতম পর্য়োজনীয়তাগুলি পূরণ করেছেন:

- লিভিং উইল তৈরিকারী বয্কি্ত হিসাবে আপনার নাম
- আপনি আপনার লিভিং উইল তৈরি করার তারিখ
- আপনার বয়্কিতগত সবা্স্থয়্সেবা সংকরান্ত আপনার বিবৃতি
- আপনার সবাক্ষর
- দুই সাক্ষীর সবাক্ষর এবং তারিখ, এবং সাক্ষীদের কাছ থেকে বিবৃতি যে আপনি সেব্চ্ছায় নথিতে সবাক্ষর করতে হাজির হয়েছেন

# লিভিং উইল এবং হেলথ কেয়ার পর্কিসর

যদিও একটি সবাস্থয্সেবা পর্কি্স এবং একটি লিভিং উইল উভয়ই অগির্ম নিদের্শ, তারা একই জিনিস ন্য।

### লিভিং উইল

একটি লিভিং উইল হল এমন একটি নথি যাতে আপনার সবা্সে্থয্র বযাপারে নিদের্শ থাকে এবং এটি নামহীন পরিবার, বন্ধুবান্ধব, হাসপাতাল এবং অন্যান্য্ সবাস্থয্সেবা সুবিধাগুলিকে সমেবাধন করা হয়। আপনি একটি লিভিং উইল বয্বহার করতে পারেন জীবন-দীঘর করার পদ্ধতি এবং অন্যান্য জীবনের শেষ পরিচ্যরা সম্পকের্ আপনার ইচ্ছাগুলি নিদির্ষ্ট করার জনয্ যাতে আপনি যখন আপনার সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন তখন আপনার নিদির্ষ্ট নিদের্শাবলী আপনার যত্নশীলরা পড়তে পারে।

### সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স

সব্াস্থয্সেবা পর্ক্সহল এমন একটি নথি যা আপনাকে আপনার সবাস্থ্যসেবা এজেন্ট হিসাবে অন্য একজনকে নিয়োগ করতে দেয় যদি আপনি আর তা করতে সক্ষম না হন তবে আপনার পক্ষে সবাস্থয্সেবা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয়। আপনি যদি নিজের পকেষ কথা বলতে না পারেন তবে আপনি আপনার স্বাস্থয্সেবা এজেন্টকে সমস্ত চিকিত্সা পরিস্থিতিতে আপনার জন্য সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ কতৃর্তব্ দিতে পারেন। এইভাবে, এমনকি আপনার দ্বারা পর্তয়াশিত চিকিত্সা পরিস্থিতিতেও, আপনার এজেন্ট সিদ্ধান্ত নিতে পারে এবং নিশ্চত করতে পারে যে আপনার ইচ্ছা, মূলয্বোধ এবং বিশব্াস অনুযায়ী আপনার সাথে চিকিত্সা করা হচেছ।.

👢 আমি কি লিভিং উইল এবং সবা্স্থয্সেবা পর্ক্সিউভয়েই সবা্ক্ষর করতে বেছে নিতে পারি?

বা

হ্যাঁ. লিখিতভাবে নিদির্ষ্ট চিকিত্সা নিদের্শনা দেওয়ার জনয্ এবং সেগুলি পালনের জন্য একজন স্বাস্থয্সেবা এজেন্ট নিয়োগ করার জন্য আপনার লিভিং উইল এবং সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স উভয়ই তৈরি করার অধিকার রয়েছে। আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট আপনার ইচ্ছাকে পর্তিফলিত করে এমন সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ নিদের্শিকা হিসাবে আপনার নিদের্শাবলীর উপর নিভর্র করতে পারে।

# পুনরুজ্জীবিত না করার নিদের্শ - ডোন্ট রিসাসিটেট অডরার (ডিএনআর আদেশ)

নিউ ইয়কর্ আইনের অধীনে, একটি ডিএনআর আদেশ হল ডাক্তারের একটি লিখিত আদেশ যা আপনার হৃদস্পন্দন বা শব্াস-পর্শব্াস বন্ধ হয়ে গেলে আপনার হৃদপিণ্ড বা ফুসফুস পুনরায় চালু করার জনয্ কাডির্ওপালমোনারি রিসাসিটেশন (CPR) না করার নিদের্শ দেয়। 5 কমরীরা (অথর্তি পয্ারামেডিকস) জরুরী পর্কির্য়া শুরু করবেন না যেমন মুখ-থেকে-মুখ পুনরুত্থান, বাহিয্ক বুকে সংকোচন, বৈদুয্তিক শক, আপনার শব্াসনালী খোলার জন্য টিউব সন্নিবেশ, বা আপনার হৃদয়ে বা খোলা বুকে ও্যুধের ইনজেকশন। আপনি আপনার স্বাস্থ্যসেবা পর্কি্স, লিভিং উইল বা রাষ্টর্ অনুমোদিত MOLST ফমের্ আপনার হাসপাতালের ডিএনআর আদেশ জানাতে পারেন।

নিউ ইয়কের্, 18 বছর বা তার বেশি বয়সী যেকোন পর্াপ্তবয়স্ক একটি হাসপাতাল বা ননহাসপিটাল ডিএনআর আদেশ পেতে পারেন। আপনি যদি একটি হাসপাতাল, নাসির্ং হোম,
বা নিউ ইয়কর্ সে্টট দব্ারা লাইসেন্সপর্াপ্ত একটি মানসিক সব্াস্থয্বিধি সুবিধার মতো
সব্াস্থয্সেবা সুবিধায় থাকেন তবে একটি হাসপাতালের ডিএনআর আদেশ জারি করা হয়।
টরান্সফারের সময় জরুরি কমরীদের (EMS) অবশয্ই আপনার হাসপাতালের ডিএনআর
অডর্ারকে সম্মান করতে হবে। কিন্তু, আপনি যদি এই সুবিধাগুলির বাইরে থাকেন, বাড়িতে,
উদাহরণসব্রূপ, আপনি একটি নন-হসপিটাল ডিএনআর আদেশ পেতে চাইতে পারেন। আপনার
নন-হসপিটাল ডিএনআর আদেশ অবশয্ই একটি রাষ্টরীয় নিদির্ষ্ট ফমর্ [DOH- 3474] এ
রেকডর্ করতে হবে এবং একজন ডাক্তার দব্ারা সব্াক্ষরিত হতে হবে।

### একটি ডিএনআর আদেশে সম্মতি পর্দান

আপনার নিজের জনয্ সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা থাকলে, আপনি মৌখিকভাবে বা লিখিতভাবে একটি ডিএনআর আদেশে আপনার সম্মতি দিতে পারেন। আপনার নিজের জনয্ সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতার অভাব থাকলে, আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট আপনার পক্ষে সম্মতি দিতে পারে।

### একটি বৈধ হাসপাতাল ডিএনআর আদেশের জনয্ চেকলিস্ট:

- আপনি, আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট বা একজন সারোগেট আপনার হাসপাতালের ডিএনআর আদেশে লিখিত বা মৌখিক সম্মতি দিতে পারেন।
- মৌখিক সম্মতি অবশষ্ই দু'জন পরাপ্তবয়্সেকর সাক্ষী হতে হবে, যাদের মধেষ্ একজনকে অবশষ্ই আপনি যেখানে ভতির্ করা হচ্ছেন সেখানে একজন ডাক্তার হতে হবে।
- লিখিত সম্মতিতে দুইজন পরাপ্তবয়স্ক সাক্ষীর সবাক্ষর থাকতে হবে।
- আপনার ডাক্তার আপনার ডিএনআর আদেশ জারি করতে পারেন। নিউ ইয়কর্ সে্টটের রাষ্টর্ীয় ফমের্ আপনার লিখিত বা মৌখিক সম্মতির পর্য়োজন নেই। সুবিধাগুলি তাদের নিজসব্ ফমর্ বা রাষ্টর্ দব্ারা নিদির্ষ্ট MOLST ফমর্ বয়্বহার করতে পারে।

একটি বৈধ নন- হাসপাতাল ডিএনআর আদেশের জন্য চেকলিস্ট:

- আপনি, আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট বা একজন সারোগেট আপনার নন-হসপিটাল ডিএনআর অডরারে লিখিত বা মৌখিক সম্মতি দিতে পারেন। 6
- আপনি যদি ডিসচাজের্র আগে আপনার ডিএনআর আদেশ পেয়ে থাকেন, তাহলে আপনার উপস্থিত ডাক্তার বা দুইজন পরাপ্তবয়্স্ক সাক্ষীকে মৌখিক সম্মতি দেওয়া হতে পারে, যাদের একজন আপনাকে যে সুবিধায় ভতির্ করা হয়েছে সেখানে অবশয়্ই একজন ডাক্তার হতে হবে।
- আপনি যদি হাসপাতালের বাইরে থাকেন, বাড়িতে, উদাহরণসব্রূপ, আপনার উপস্থিত ডাক্তারের কাছে মৌখিক সম্মতি দেওয়াই যথেষ্ট।
- আপনি যদি লিখিতভাবে সম্মতি দেন, তাহলে অবশয্ই দুইজন পরাপ্তবয়্স্ক সাক্ষীর সবাক্ষর থাকতে হবে।
- লিখিত বা মৌখিক সম্মতি অবশষ্ই নিউ ইয়কর্ সে্টট ফমর্ DOH3474-এ নিথভুক্ত করতে হবে এবং আপনার ডাক্তার দবারা সবাক্ষরিত হতে হবে। এখানে ফমর্ পাবেন health.ny.gov/professionals/patients/patient\_rights

# জীবন রক্ষাকারী চিকিত্সার জনয্ মেডিকেল আদেশ -MOLST

নিউ ইয়কর্ সে্টট ডিপাটর্মেন্ট অফ হেলথ মেডিকেল অডর্ার ফর লাইফ-সাসটেইনিং টির্টমেন্ট (MOLST) ফমর্ অনুমোদন করেছে। এই ফমর্টি ডাক্তারদের কাডির্ওপালমোনারি রিসাসিটেশন (CPR), যান্তির্ক হস্তক্ষপ, এবং চিকিত্সকের আদেশ হিসাবে একটি ফমের্ অন্যান্য জীবন রক্ষাকারী চিকিত্সা সম্পকির্ত আপনার পছন্দগুলি নথিবদ্ধ করতে দেয়। MOLST অবশয্ই একজন স্বাস্থয্সেবা পেশাদার দ্বারা সম্পন্ন করতে হবে এবং বৈধ হও্য়ার জন্য নিউ ইয়কর্ সে্টটের লাইসেন্সপর্াপ্ত চিকিত্সক দ্বারা স্বাক্ষরিত হতে হবে।

একটি বৈধ MOLST ফমর্ একটি "চিকিত্সক অডর্ার ফমর্" হিসাবে কাজ করে এবং আপনার সাথে একটি সব্াস্থয্সেবা কেন্দর্ থেকে অনয্টিতে স্থানান্তর করা যেতে পারে। একটি নমুনা MOLST ফমর্ health.ny.gov/forms/doh-5003.pdf এ উপলব্ধ।

মনে রাখবেন, যদিও MOLST ফমর্ আপনার জীবনের শেষের নিদের্শকে কেন্দর্ীভূত করতে এবং আপনার অগির্ম নিদের্শাবলীর সংক্ষিপ্তসারে সাহাযয্ করতে পারে, এটি আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্ এবং/অথবা লিভিং উইল পর্তিস্থাপনের উদ্দেশেয্ নয়। MOLST আপনার বতর্মান চিকিত্সার পছন্দগুলিকে চিকিত্সকের আদেশে অনুবাদ করে যেখানে আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স এবং/অথবা লিভিং উইল ভবিষয্তের চিকিত্সা যত্নের নিদের্শনা দেয়।

# আপনার অগির্ম নিদের্শাবলী জানান সবাস্থ্যসেবা পর্ক্সএবং লিভিং উইল

আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স বা লিভিং উইলে সব্াক্ষর করার পর, এই টিপসগুলি অনুসরণ করুন:

- ফমর্ ভরার পরে ফমের্র একাধিক ফটোকপি তৈরি করুন।
- আসলগুলি একটি নিরাপদ কিন্তু হাতের কাছে রাখুন (কোন সেফ ডিপোজিট বক্স নয়)।
   আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট, বিকল্প এজেন্ট, আপনার অয়্টিনির্ বা অনয়্ায়য়্
   উপদেয়্টা, পরিবারের ঘনিয়্ঠ সদসয়্, ডাক্তার এবং আপনার সব্াস্থয়্ পরিচয়র্ার সাথে
   জিড়ত অনয় য়ে কাউকে কপি দিন।
- নিউ ইয়কর্ আইনের অধীনে, যে কোন ডাক্তারকে সব্াস্থয়্সেবা পর্কিসফমর্ দেওয়া হয়
   তাকে অবশয়ই ফমের্র একটি কপি আপনার মেডিকেল রেকডের্ রাখার বয়্বস্থা করতে হবে।
- আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সবা লিভিং উইলের অসি্ততব্ এবং অবস্থান সম্পকের্ তথয্
   পর্দানকারী একটি ওয়ালেট কাড়র বহন করার কথা চিন্তা করুন।

### ডিএনআর আদেশ

একটি হাসপাতালের ডিএনআর আদেশ আপনার মেডিকেল চাটের্ রেকডর্ করা হয়। একটি নন-হাসপাতাল ডিএনআর আদেশ অবশয্ই একটি রাষ্টরীয় নিদির্ষ্ট ফমের্ রেকডর্ করতে হবে। আপনি একটি ডিএনআর বেরুসলেট পাওয়ার কথাও বিবেচনা করতে পারেন।

ডিএনআর সম্পকের্ আরও জানতে, DOH-3474 বা একটি ডিএনআর বের্সলেট ফমর্ করুন, এখানে যান:

health.ny.gov/professionals/ems/ policy/11-02.htm অথবা আপনার স্থানীয় DOH EMS অফিস বা সবাস্থয্ বিভাগ। DOH-3474 ফর্মরে একট িঅনুলপি িদখেত এখান যোন:

health.ny.gov/forms/doh-3474.pdf

### আপনার যদি অগির্ম নিদের্শাবলী দেওয়া না থাকে

আপনি যদি আপনার চিকিত্সার বিষয়ে সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা হারিয়ে ফেলে থাকেন, এবং সবাস্থয্সেবা এজেন্ট নিয়োগ না করেন, তাহলে আপনার কাছের একজন বয্কি্ত আপনার পকে্ষ সিদ্ধান্ত নিতে পারেন। 2010 সালে নিউ ইয়কর্ আইনসভা ফয্ামিলি হেলথ কেয়ার ডিসিশনস অয়াক্ট (FHCDA),7 পাশ করেছে যা পরিবারের সদস্দের এবং আপনার কাছাকাছি থাকা অন্যদের আপনার ইচ্ছা অনুযায়ী ( বা অজানা থাকলে আপনার সবেরাত্তম স্বাথর অনুযায়ী ) চিকিত্সা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নিতে দেয়। "সারোগেট" সিদ্ধান্ত গর্হণকারীকে জীবন-চালু রাখার চিকিত্সা (একটি ডিএনআর আদেশে সম্মতি সহ) পর্তযা্হারের নিদের্শ দেওয়ার-ও অনুমতি দেওয়া হবে।

আপনার নিদির্ষ্ট ইচ্ছা পূরণ হয়েছে তা নিশ্চিত করার সবেরাত্তম উপায় হল একটি সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স নিবর্াচন করা এবং এই পুসি্তকাটিতে বণির্ত একটি লিভিং উইল তৈরী করা। অন্যথায়, আপনি সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম থাকাকালীন আপনি কীভাবে সেবা পাবেন তা নিয়ন্তর্ণ করতে পারবেন না।.

## কিভাবে "সারোগেট" নিযুক্ত করা হয়

যদি আপনাকে চিকিত্সা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম বলে ঘোষণা করা হয় এবং আপনার কাছে সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স না থাকে, তাহলে নিউ ইয়কের্র আইনের দব্ারা FHCDA

একজন "সারোগেট" সিদ্ধান্ত গর্হণকারীকে আপনার জন্য চিকিত্সা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার জন্য উল্লেখ করে ।যারা অক্ষম বয্কি্তর জনয্ "সারোগেট" সিদ্ধান্ত গর্হণকারী হিসাবে কাজ করতে পারে তাদের সম্পকর্ অনুসারে আইন একটি অগরাধিকার তালিকা স্থাপন করে। সারোগেট হতে পারে, (অগরাধিকারের কর্মে) আদালত-নিযুক্ত অভিভাবক, পত্নী, সন্তান (18 বছর বা তার বেশি), পিতা-মাতা, ভাইবোন (18 বছর বা তার বেশি) বা ঘনিষ্ঠ বন্ধু। ৪এই লোকটি তার নিচের তালিকা থেকে সারোগেট নিযুক্ত-ও করতে পারে, যদি ওপর থেকে কেউ সারোগেট হতে রাজি না হয়। উদাহরণ সব্রুপ, যদি আপনার কোনো ধারা 81 অভিভাবক না থাকে এবং আপনার পত্নী সেবা করতে ইচ্ছুক না হন, তাহলে আপনার ইচ্ছুক পরাপ্তবয়স্ক সন্তান আপনার সারোগেট হবে। আপনার পরাপ্তবয়স্ক সন্তান আপনার ইচ্ছুক পিতামাতাকে সারোগেট হিসাবে নিয়োগ করতে পারে।

ডিএনআর বের্সলেট

DOH3474 ফমর্ বয্বহার করে আপনাকে একটি বৈধ নন-হাসপাতাল ডিএনআর অডরার জারি করা হলেই একটি ডিএনআর বের্সলেট পরা যেতে পারে। এই আদেশ মেনে চলার জন্য আইনের প্রয়োজন জরুরী চিকিত্সা কমরীদের যারা আপনার উপর একটি উপযুক্ত ডিএনআর বেরুসলেট দেখতে পান।

# একজন সারোগেট কি কি সিদ্ধান্ত নিতে পারেন

সারোগেটের সমস্ত সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা রয়েছে যা রোগী অক্ষম হওয়ার আগে নিতে পারত।9। সারোগেট ধমরীয় বা নৈতিক বিশব্াস অনুসরণ করতে বাধয্, যদি জানা যায়। যদি এই বিশব্াসগুলি জানা না থাকে, তাহলে সারোগেটকে অবশয্ই এমন সিদ্ধান্ত নিতে হবে যা রোগীর সবেরাত্তম সবা্থের্ হবে।10

সারোগেটরা আপনার পক্ষে সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ আপনার মেডিকেল রেকডর্গুলিতে অযাক্সেস পাওয়ার অধিকারী। তারা আপনার ডাক্তারের কাছ থেকে আপনার অবস্থা এবং চিকিত্সার বিকল্পগুলি সম্পকের্ সবর্াধিক অবহিত চিকিত্সা সিদ্ধান্ত নেওয়ার জনয্ তথয্ চাইতে পারে। 11

# জীবন রক্ষাকারী জরুরি পর্কির্য়া পর্তযাহার করার সিদ্ধান্ত

আপনি যদি অক্ষম হওয়ার আগে জীবন রক্ষাকারী জরুরি পর্কির্য়া পর্তয্াহার করার সিদ্ধান্ত নিয়ে থাকেন, তাহলে সেই আদেশগুলি অনুসরণ করার আগে আপনার ডাক্তারের সারোগেটের অনুমতি বা জ্ঞান নেওয়ার দরকার নেই। আপনার সারোগেট নিযুক্ত হওয়ার আগে যদি আপনার ডাক্তার সেই আদেশগুলি অনুসরণ করেন, তবে তাকে কেবলমাতর্ আপনার মেডিকেল রেকডের্ কির্য়াটি নথিভুক্ত করতে হবে। আপনার ডাক্তার যদি একজন সারোগেট নিয়োগের পরে সেই সিদ্ধান্তটি অনুসরণ করতে চান, তবে আপনার ডাক্তার সারোগেটের অনুমতি ছাড়াই সেই আদেশটি অনুসরণ করতে পারেন, তবে অবশয্ই সারোগেটকে সিদ্ধান্তটি জানাতে বা জানানোর চেষ্টা করতে হবে।12

আইন নিশ্চিত করে যে জীবন রক্ষাকারী জরুরি পর্কির্য়া গুরুতর বিবেচনা ছাড়া আপনার কাছ থেকে আটকানো বা পর্ত্যাহার করা হবে না। উদাহরণ সব্রূপ, এমন একটি সন্ধান থাকতে হবে যে চিকিত্সা আপনার জন্য একটি অসাধারণ বোঝা হবে এবং একজন উপস্থিত চিকিত্সক , অন্য একজন চিকিত্সকের সাথে, অবশ্যই একটি যুক্তিসঙ্গত মাতরার চিকিত্সা নিশ্চয়তার সাথে একমত হবেন। অন্যান্য পর্য়োজনীয়তাগুলির মধেয্ রয়েছে যে আপনার একটি অসুস্থতা বা আঘাত রয়েছে যা ছয় মাসের মধেয্ মৃতু্য্র কারণ হতে পারে, চিকিত্সা দেওয়া হোক বা না হোক; অথবা আপনি স্থায়ীভাবে অচেত্ন; অথবা যে চিকিত্সা র মধেয্ এমন ব্যথা এবং যন্ত্র্ণা জড়িত যে এটি যুক্তিসঙ্গতভাবে অমানবিক বা অসাধারণভাবে বোঝা বলে মনে করা হবে এবং আপনার একটি অপরিবতর্নীয় বা দুরারোগ্য অবস্থা রয়েছে।.

# রোগীর আপত্তি

রোগী হিসাবে, আপনি আপত্তি করতে পারেন:

- আপনার অক্ষমতার সিদ্ধান্ত
- কে সারোগেট হবে সেই সিদ্ধান্ত; এবং
- আপনার সারোগেট দবারা নেওয়া সবাস্থয় সেবার সিদ্ধান্ত।

যদি আপনি এই সিদ্ধান্তগুলির সাথে একমত না হন, আপনার সিদ্ধান্ত আপনার ডাক্তার দবারা নিণর্য় করা হবে। যাইহোক, যদি একটি আদালত নিধরারণ করে যে আপনার ক্ষমতার অভাব রয়েছে এবং (যদি পর্যোজয্ হয়) চিকিত্সার সিদ্ধান্ত অনুমোদন করে, আপনি এই সিদ্ধান্তগুলিকে পাল্টাতে পারবেন না।

আরও, যদি আপনার সিদ্ধান্তগুলিকে অগরাহয্ করার জনয্ অনয্ কোনো আইনি ভিত্তি থাকে, তাহলে আপনি আপনার সারোগেটের দবারা করা পছনে্দর অধীন হবেন।

66

### রোগীর ইচ্ছা এবং বিশব্াস অজানা থাকলে, সারোগেটকে অবশয্ই এমন সিদ্ধান্ত নিতে হবে যা রোগীর সবের্াত্তম সবা্থের্ হবে।

এফএইচসিডিএ-এর মতে, সেই সব্থের্গুলি "পর্তেয্ক বয্কি্তর মযর্াদা এবং সব্তন্তর্তা বিবেচনা করে; রোগীর জীবন রক্ষার সম্ভাবনা এবং বয়াপি্ত; রোগীর সব্াস্থয্ বা কাযর্কারিতা সংরক্ষণ, উন্নতি বা পুনরুদ্ধার; রোগীর কষ্টের উপশম; এবং রোগীর পরিস্থিতিতে একজন যুক্তিসঙ্গত বয্কি্ত হিসাবে যে কোনও চিকিত্সা অবস্থা এবং এই জাতীয় অন্যান্য উদেব্গ এবং মানগুলি বিবেচনা করতে চাওয়া উচিত।"

# সবাস্থয্সেবা পর্কি্স এবং সারোগেটের মধেয্ পাথর্কয্

সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স এবং সারোগেটের মধেয্ উলে্লখযোগয্ পাথর্কয্ রয়েছে। আপনার পাথর্কয্গুলি সাবধানে বিবেচনা করা উচিত এবং একজন সারোগেটকে মনোনীত করার অনুমতি দেওয়ার পরিবতের্ একটি সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স নামকরণের বিষয়ে চিন্তা করা উচিত।

	স্বাস্থ্যসবো প্রক্স	সার∙োগটে	
কে তাদের নিয়োগ করে?	আপনি — একটি সঠিকভাবে কাযর্কর করা সবাস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্র মাধয্মে	ফয্ামিলি মেডিকেল ডিসিশনস অয়াক্ট নিধর্ারণ করে যে কে একজন সারোগেট হিসেবে কাজ করতে পারে	
কে কাজটি করতে পারে?	18 বছরের বেশি বয়সী যে কেউ	এই অগরা্ধিকার কর্মে: ধারা 81 অভিভাবক, সবা্মী/স্তরী, সন্তান (18 বছরের বেশি), বাবা-মা, ভাইবোন (18 বছরের বেশি), বা ঘনিষ্ঠ বন্ধুরা	
তারা কখন সিদ্ধান্ত নেয়?	যখন আপনি ক্ষমতা হারাবেন	যখন আপনি ক্ষমতা হারাবেন	
কখন তারা সিদ্ধান্ত নেওয়া বন্ধ করে?	যখন আপনি ক্ষমতা ফিরে পাবেন, যখন অযাপয়েন্টমেনে্টর মেয়াদ শেষ হবে, বা কিছু নিদির্ষ্ট শতের্র অধীনে, যেমন সবাস্থয্সেবা পর্কি্সফমের্ লেখা আছে	যখন আপনি ক্ষমতা ফিরে পাবেন	
তারা কি সিদ্ধান্ত নিতে পারে?	যে কোন সিদ্ধান্ত বা পর্কি্স ফমর্ বা লিভিং উইলে উলে্লখ করা আছে	যেকোনো সিদ্ধান্ত	
কোন সীমাবদ্ধতা?	আপনি পর্কি্স ফমের্ কিছু সীমাবদ্ধতা নিদির্ষ্ট করতে পারবেন	সারোগেট-রা শুধুমাতর্ আপনার ধমর্ীয় বা নৈতিক বিশব্াসের উপর ভিত্তি করে সিদ্ধান্ত নিতে পারে, অথবা সেগুলির অনুপস্থিতিতে, আপনার সবেরাত্তম সবা্থর্ বিবেচনা করে	

# অগির্ম নিদের্শ বাতিল করা

একটি অগির্ম নিদের্শিকা অনিদির্ষ্টকালের জনয্ কাযর্কর থাকে যদি না আপনি এটি বাতিল করেন, মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ অন্তভুর্ক্ত করেন বা মেয়াদ শেষ হওয়ার পরিস্থিতি বণর্না করেন। আপনি যেকোনো সময় আপনার অগির্ম নিদের্শাবলী পরিবতর্ন বা বাতিল করতে পারেন। আপনি সময়ে সময়ে সবাক্ষর করেছেন এমন ফমর্গুলি পযর্ালোচনা করা গুরুতব্পূণর্ যাতে তারা আপনার বতর্মান সব্াস্থয্ যত্নের ইচ্ছা পর্কাশ করে।

- আপনি আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স বাতিল করতে পারেন মৌখিকভাবে বা লিখিতভাবে

   — আপনার সবা্স্থয্সেবা এজেন্ট, ডাক্তার বা অন্য যাদের কপি আছে তাদের জানিয়ে।
- আপনি যে কোনো সময়ে আপনার সব্াস্থয়্সেবা পর্কি্সতে এজেনে্টর নিয়ােগ বাতিল করতে পারেন এবং একটি নতুন পর্কি্সতে আলাদা এজেন্ট নিয়ােগ করতে পারেন।
- যদি আপনার পত্নী আপনার নিযুক্ত সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট হন, তাহলে বিবাহ বিচ্ছেদের পরে আপনার সব্াস্থয্সেবা পর্কি্স সব্য়ংকির্য়ভাবে বাতিল হয়ে যাবে।
- আপনি নথিটি ধব্ংস করে যে কোনো সময় আপনার লিভিং উইল বাতিল করতে পারেন। এটি
  বাতিল করার আগে আপনাকে কাউকে অবহিত করার পর্য়োজন নেই তবে এটির অস্ততব্
  সম্পকের্ যারা সচেতন তাদের জানানো বুদ্ধিমানের কাজ হবে যে আপনি এটি বাতিল
  করেছেন।

### ডিএনআর বাতিল করা

সাধারণভাবে, আপনি বা আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট যেকোনও সময়ে একটি ডিএনআর আদেশ বাতিল করতে পারেন যা আপনার ইচ্ছাকে জানাতে পারে। এটি নিম্নলিখিত অন্তভুর্ক্ত করতে পারে:

- একজন ডাক্তার বা নাসের্র কাছে আপনার মৌখিক বা লিখিত বিবৃতি।
- আপনার কাজ যা আপনার সম্মতি বাতিল করার অভিপর্ায় দেখায়, য়য়য়য়:
- ডিএনআর আদেশের উল্লেখ করে এমন নথি ধব্ংস করা।
- আপনার ডিএনআর অবস্থা নিদের্শ করে এমন কোনো বের্সলেট বা মেডেলিয়ন সরানো।
- মৌখিকভাবে জরুরী পর্তিকির্য়াকারীদের আদেশে মনোযোগ না দিতে বলা।

যাইহোক, একজন সারোগেট শুধুমাতর্ এর মাধ্যমে আপনার ডিএনআর আদেশ বাতিল করতে পারে:

- একজন পরাপ্তবয়য়স্ক সাক্ষীর উপিস্থিতিতে আপনার উপিস্থিত ডাক্তারের কাছে মৌখিক বিবৃতি
- বা একজন ডাক্তার বা নাসের্র কাছে লিখিত বিবৃতি ডিএনআর আদেশ বাতিলের বিষয়ে
   অবহিত যে কোনও ডাক্তারকে অবিলমেব্ আপনার চাটের্ বাতিলকরণ রেকড়র্ করতে হবে
   এবং আপনার যত্নের জনয়্ দায়়ী কমরীদের অবহিত করতে হবে। ডিএনআর আদেশ বাতিলের
   বিষয়ে অবহিত যে কোনো নাসর্ বা অনয়্ পেশাদারকে অবিলমেব্ ডাক্তারকে জানাতে হবে।

# বিশেষ ইসুয্ কিভাবে অক্ষমতা নিধরারণ করা হয়

সাধারণত, একজন পরাপ্তবয়স্ক রোগীর চিকিত্সা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা আছে বলে ধারণা করা হয়। এর মানে হল যে আপনি আপনার নিজের সবাস্থেষ্র যত্নের সিদ্ধান্ত নেবেন যতক্ষণ না আপনার চিকিত্সক একটি যুক্তিসঙ্গত মাতরা্য় চিকিত্সা নিশ্চিত করে, আপনি চিকিত্সা সংকরা্ন্ত সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম। পরা্থমিক নিণর্য় অবশষ্ই একজন উপস্থিত চিকিত্সকের দবা্রা করা উচিত,

এবং এটি অবশষ্ই "রোগীর অক্ষমতার কারণ এবং বষাপিত এবং রোগীর সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা ফিরে পাওয়ার সম্ভাবনা" সম্পকের্ তথয্ অন্তভুর্ক্ত করতে হবে। কিছু নিদির্ষ্ট পরিস্থিতিতে, নিউ ইয়কের্র একজন রোগীকে সবাস্থয্সেবা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম ঘোষণা করার জনষ্ একটি সমনিব্ত সংকল্প পর্য়োজন; একজন সবাস্থয্সেবা পর্দানকারী বা সামাজিক কমরী যিনি হাসপাতাল বা নাসির্ং সুবিধার সাথে যুক্ত একজন চিকিত্সকের জায়গায় একমত সিদ্ধান্ত নিতে পারেন। রোগী হিসেবে আপনি কোথায় আছেন এবং কী ধরনের যত্ন পর্য়োজন তার উপর নিভর্র করবে নিণর্য়ের সংখ্যা

#### মানসিক অসুস্থতা বা অক্ষমতা

যদিও যেকোনো অবস্থা অক্ষমতার দিকে নিয়ে যেতে পারে, নিউ ইয়কর্ মানসিক অসুস্থতা বা বিকাশজনিত অক্ষমতার কারণে অক্ষমতা নিধর্ারণের জনয্ নিদির্ষ্ট পর্য়োজনীয়তা নিধর্ারণ করে। এই পর্থিমিক সিদ্ধান্তগুলি অবশষ্ই একজন চিকিত্সক দব্ারা তৈরি করা উচিত যিনি সেই জনসংখ্যার সাথে কাজ করার যোগ্য, এবং একজন সাধারণ উপস্থিত চিকিত্সক দব্ারা করা যাবে না। এটি নিশ্চিত করে যে মানসিক পর্তিবন্ধী বয্কি্তরা অপর্য়োজনীয়ভাবে তাদের নিজেদের জন্য চিকিত্সা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার অধিকার থেকে বঞ্চিত হয় না। আপনার যদি মানসিক অসুস্থতা বা অক্ষমতা থাকে, তাহলে আপনাকে সব্য়ংকির্য়ভাবে আপনার নিজের চিকিত্সা সংকর্ান্ত নিতে অক্ষম ঘোষণা করা হবে না।.

# কিভাবে অক্ষমতা নিধরারণ করা হয়

অসব্সিতকর বয্থা আপনার শারীরিক এবং মানসিক সুস্থতার উপর গভীর পর্ভাব ফেলতে পারে।
নিউ ইয়কের্, ডাক্তারদের নৈতিক, নৈতিক এবং আইনি বাধয্বাধকতা রয়েছে যতটা সম্ভব
কাযর্করভাবে বয্থার চিকিত্সা করা। এছাড়াও, জয়েন্ট কমিশন দবারা অনুমোদিত (পূবের্ জয়েন্ট
কমিশন অন দয্ অযাকির্ডিটেশন অফ হেলথকেয়ার অগরানাইজেশন বা JCAHO) হাসপাতাল,
নাসির্ং হোম, সবাস্থয্ পরিকল্পনা এবং হোম কেয়ার এজেন্সিগুলি কাযর্কর বয্থার ওষুধের
যথাযথ পের্সকির্পশন বা অডরারকে সমথর্ন করার জনয্ পদ্ধতিগুলি স্থাপন করার কথা ।
আপনার নিশ্চত হওয়া উচিত যে আপনার ডাক্তার আপনার বয্থার মাতরা সম্পকের্ ভালভাবে
অবগত আছেন এবং পযরাপ্ত বয্থা বয্বস্থাপনা পেতে আপনার ইচ্ছা বোঝেন। আপনার
ডাক্তারের কাছে আপনার বয্থার পর্কৃতি এবং তীবর্তা পর্কাশ করুন যাতে তিনি আপনার
পর্য়োজনগুলি মূলযা্য়ন করতে পারেন এবং সেই অনুযায়ী সমাধান করতে পারেন।

নিশ্চিত করুন যে আপনার লিভিং উইল বা সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সবয্থা বয্বস্থাপনার সাথে সম্পকির্ত আপনার ইচ্ছাগুলি পরিষ্কার করে। উদাহরণসব্রূপ, আপনি বযা্থা উপশম করতে ওষুধ চান কিনা যদি তা আপনার জীবনকে ছোট করে দিতে পারে - সেইরকম কথাও বলতে পারেন।

# হসপিস সেবা

হসপিস হল পরিচযরার একটি কমর্সূচী যা জীবনসীমিতভাবে অসুস্থ এবং তাদের পরিবারের জনয্ বয়াপক যত্ন পর্দানের উপর দৃষ্টি নিবদ্ধ করে।

এই পের্গির্মিটি অসুস্থতা, মৃতু্য্ এবং জীবনের শেষ প্যর্য়ে অভিজ্ঞ শারীরিক, মানসিক, আধ্যাত্মিক, সামাজিক এবং অথর্নৈতিক চাপ থেকে উদ্ভূত বিশেষ চাহিদা মেটাতে উপশ্মকারী এবং সহায়ক যত্ন পর্দান করে। হসপিস সেবা পের্গির্মিগুলি ফেডারেল এবং স্টেট আইনের অধীনে নিয়ন্তর্ত হয়।17।

নিউ ইয়কর্ সে্টটে, পর্ায় পঞ্চাশটি রাষ্টরীয় পর্তয্য়িত হসপিস সেবা পের্াগরাম রয়েছে। আপনি বা আপনার সব্াস্থয্সেবা এজেন্ট আপনার চাহিদা পূরণের জনয্ আগে থেকে একটি হসপিস পের্াগরা্মের জনয্ অগরা্ধিকার নিদের্শ করতে পারেন।

#### হসপিস তথয্

হসপিস পর্দানকারী এবং বেনিফিট সম্পকের্ তথ্য পেতে বা একটি হসপিসে যত্ন পর্দানকারীর বিরুদ্ধে অভিযোগ দায়ের করতে, নিউ ইয়কর্ স্টেট ডিপাটর্মেন্ট অফ হেলথকে কল করুন

(800) 628-5972

অথবা তাদের ওয়েবসাইট চেক করুন:

health.ny.gov/facilities/hospice

এখানে হসপিস সেবা সম্পকের্ বিবেচনা করার কিছু তথয্ আছে:

- সাধারণত, হসপিস সেবা একটি আচ্ছাদিত সুবিধা যদি আপনার 6 মাস বা তার কম বেঁচে
  থাকার মেয়াদী অসুস্থতা থাকে এবং একজন চিকিত্সক পর্তয়্য়িত করেছেন য়ে হসপিস
  সেবা উপয়ুক্ত।
- নিউ ইয়কের্, আপনি আপনার পছনে্দর সেটিংস য়েমন আপনার বাড়ি, হাসপাতালে, বা
  নাসির্ং হোমে হসপিস সেবা গর্হণ করতে পারেন।
- ফেডারেল এবং রাষ্টরীয় আইনের অধীনে, হসপিস সেবাঅবশয়্ই একটি সমনিব্ত দল
  দব্ারা পরিচালিত হতে পারে যার মধেয়্ আপনার ডাক্তার, হসপিস মেডিকেল ডিরেক্টর,
  নিবনি্ধত নাসর্, পর্তয়্য়িত হোম হেলথ এডস, লাইসেন্সপরাপ্ত সমাজকমরী, যাজক
  পরামশর্দাতা, শোক পরামশর্দাতা, পুনবর্াসন থেরাপিস্ট এবং সেব্চ্ছাসেবকদের
  অন্তভুর্ক্ত থাকতে পারে। দৈননি্দন জীবনের চয়্ালেঞ্জর সাথে সহায়তা পর্দান করুন।

# উপশ্মকারী যত্ন (Palliative care): আপনার জানার অধিকার

নিউ ইয়কের্র চিকিত্সালয়গুলি যেমন হাসপাতাল এবং নাসির্ং হোমগুলিকে আপনাকে ভতির্ করার আগে আপনাকে অবশষ্ই জানাতে হবে যে তারা আপনার অগির্ম নিদের্শাবলী সম্পকের্ আপনার নেওয়া সিদ্ধান্তগুলিকে সম্মান করতে সক্ষম হবে কিনা। আপনি যদি ইতিমধেষ্ই ভতির্ হয়ে থাকেন, তাহলে তাদের আপনাকে এমন একটি চিকিত্সালয়ে স্থানান্তর করতে হবে যা করবে।

আপনার সব্াস্থয্ এবং চিকিত্সা সংকর্ান্ত তথয্ আগে থেকে আপনার সব্াস্থয্ পরিচযর্া পরিকল্পনা করার সময় থাকা এবং বোঝা গুরুতব্পূণর্। নিউ ইয়কের্র পয়ালিয়েটিভ কেয়ার ইনফরমেশন অযাক্ট (PCIA), 19 যেটি ফেবরুয়ারী 2011 সালে আইনে পরিণত হয়েছিল, এটি নিশ্চিত করার জনয্ পাস করা হয়েছিল যে রোগীরা অসুস্থ হলে বা "উন্নত জীবন সীমাবদ্ধ অবস্থা বা অসুস্থতা" থাকলে তাদের জনয্ উপলব্ধ বিকল্পগুলি সম্পকের্ সম্পূণর্রূপে অবহিত করা হয়।

আইনটি নিশ্চিত করে যে রোগীর উপস্থিত সব্াস্থয্সেবা অনুশীলনকারী রোগীকে উপশমকারী যত্ন এবং জীবনের শেষ বিকল্পগুলির বিষয়ে তথয্ এবং পরামশর্ পর্দান করার পর্স্তাব দেয়। যেখানে রোগী চিকিত্সা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম, তখন সেই বয্কি্তকে তথয্ এবং পরামশর্ পর্দান করা হয় যার সব্াস্থয্সেবা সংকর্ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা রয়েছে।.

নিউইয়কের্র প্যালিয়েটিভ কেয়ার অ্যাক্সেস অ্যাক্ট (PCAA), সেপ্টেমব্র 2011 সাল থেকে কাযর্কর। এটি পিসিআইএথেকে তৈরী। এটি দবারা চিকিত্সালয়, হোম কেয়ার এজেন্স, সাহায্যকারী বাসস্থান এবং ব্যক্তিগত সেবকদের জীবন সমাপ্তি কালীন সেবা সম্পকির্ত তথ্য এবং প্রামশর্ দেওয়া নিশ্চিত করে। এছাড়া উপ্যুক্ত উপশ্মকারী যত্ন প্রামশর্ এবং পরিষেবাগুলিতে অ্যাক্সেস সহ রোগীদের সহায়তা করে

### অঙ্গদান

নিউইয়কের্, 18 বছর বা তার বেশি বয়সী যেকোন বয্কি্ত, সিদ্ধান্ত নিতে সক্ষম, মৃতুয্র পর তাদের শরীরের যেকোন বা সমস্ত অঙ্গ যেকোনো হাসপাতাল, সাজর্ন, ডাক্তার, সবীকৃত মেডিকেল স্কুল, স্টোরেজ সুবিধা, নিদির্ষ্ট বয্কি্ত বা অঙ্গ সংগর্হকারী সংস্থাকে দান করতে পারেন। . নিউ ইয়কর্ আইন অথর্ বা অনয্ কোনো বিবেচনার জনয্ অঙ্গ দান নিষিদ্ধ করে।

আপনি একটি অঙ্গ/টিসুয্ ডোনার ফমর্ পূরণ করতে বা আপনার হেলথ কেয়ার পর্কিস বা লিভিং উইলে অঙ্গ দান সম্পকির্ত আপনার ইচ্ছা উলে্লখ করতে পারেন। আপনার ইচ্ছা নিদির্ষ্ট করতে বয্থর্তা, তবে, অনুদান না করার ইচ্ছাকে বোঝানো হবে না। আপনার এজেন্ট অঙ্গ/টিসুয্ দান করার জনয্ সম্মতি দেওয়ার জনয্ অনুমোদিত, যদি না তার বিরোধিতার নোটিশ না থাকে, বা বিশব্াস করার কারণ না থাকে যে দানটি আপনার ধমরীয় বা নৈতিক বিশব্াসের পরিপন্থী। নিউ ইয়কর্ সে্টট অগর্ান অযান্ড টিসুয্ ডোনার রেজিস্টির্তে নথিভুক্ত করার জনয্, আপনি অনুরোধ করতে পারেন যে (800) 443-8469 নমব্রে কল করে আপনাকে একটি তালিকাভুক্ত ফমর্ পাঠানো হবে অথবা donatelife.ny.gov-এ গিয়ে ইলেকটর্নিকভাবে ডোনেট লাইফ রেজিস্টির্তে নথিভুক্ত করুন। এছাড়াও আপনি NYS ডিপাটর্মেন্ট অফ মোটর ভেহিকেলস বা নিবর্চিন বোডের্ নথিভুক্ত করতে পারেন। আপনি সব্য়ংকির্য়ভাবে নথিভুক্ত হবেন যদি আপনি আপনার ডর্াইভিং লাইসেন্স বা নন-ডর্াইভার আইডেন্টিফিকেশন (আইডি) কাডের্র আবেদন বা পুননর্বীকরণ ফমের্র অঙ্গ দাতা বাকে্স টিক চিহ্ন দেন।

66

নিউইয়কের্, 18 বছর বা তার বেশি বয়সী যেকোন বয্কি্ত, মৃতুয্র পরে যেকোন হাসপাতালের সাজর্ন, চিকিত্সক, সবীকৃত মেডিকেল স্কুল, স্টোরেজ সুবিধা, নিদির্ষ্ট, বয্কি্ত বা অঙ্গ সংগর্হকারী সংস্থাকে তাদের শরীরের যে কোনও বা সমস্ত অঙ্গ দান করতে পারেন।

# "পাওয়ার অফ অয়াটনির্" (Power of Attorney)

# কিভাবে অক্ষমতা নিধরারণ করা হয়

নিউ ইয়কর্ রাজেয্র আইনের অধীনে, আপনি একজন বয্কি্তকে "পাওয়ার অফ অযাটনির্" এর মাধয্মে আপনার পকে্ষ সম্পত্তি, আথির্ক এবং অনযান্য আইনি অ-সবাস্থয্সেবা সংকরান্ত সিদ্ধান্ত নিতে মনোনীত করতে পারেন।

একটি টেকসই পাওয়ার অফ অয়াটনির্ আপনাকে (পির্ন্সপয়াল) একটি এজেন্ট নিয়োগ করার অনুমতি দেয় যাতে এটি কাযর্কর হওয়ার সাথে সাথে আপনার জনয্ কাজ করার জনয্ বা আপনার দবারা চিহ্নিত ভবিষয্তের কিছু ঘটনা ঘটলে এবং আপনার দবারা বাতিল না হওয়া প্যর্ন্ত বা আপনার মৃতু্য্ প্যর্ন্ত স্থায়ী হয়; যখন আপনি মানসিক বা শারীরিকভাবে অক্ষম হন তখন এই শক্ত অব্যাহত থাকে।

পাওয়ার অফ অয়াটনির্ একটি এজেন্টকে নিম্নলিখিত যে কোনও এবং সমস্ত আইনি ক্ষমতা পর্দান করতে বয্বহার করা যেতে পারে: রিয়েল এসে্টট কেনা ও বিকির্; আপনার সম্পত্তি সংকর্ান্ত কাজ; আপনার বয়াঙ্ক সকর্ান্ত লেনদেন আপনার অথর্ বিনিয়োগ করা বা না করা; আপনার পক্ষে আইনি দাবি এবং মামলা দায়ের করা; এবং আপনার ট্যাক্স এবং অবসর সংকর্ান্ত বিষয়গুলি পরিচালনা করা।

পাওয়ার অফ অয়াটনির্ পর্ায়শই একজনের ভবিষয্ত অক্ষমতা বা অকাযর্করতা এবং যোগয্তা হারানোর জনয্ পরিকল্পনা করতে বয্বহৃত হয়, উদাহরণসব্রূপ, আলঝেইমার রোগ বা একটি বিপযর্য়কর দুঘর্টনা।

এটা জানা গুরুতব্পূণর্ যে নিউ ইয়কর্ সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সআইনে বিশেষভাবে আপনার হেলথ কেয়ার এজেন্ট নিয়োগ করার জনয্ আপনাকে একটি সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্ পূরণ করতে হবে। অতএব, আপনি আপনার পাওয়ার অফ অযাটনির্র সাথে আপনার হেলথ কেয়ার পর্কি্সকে একতির্ত করতে পারবেন না। আপনার পাওয়ার অফ অয্াটনির্তে আপনার দব্ারা নিযুক্ত এজেন্ট আপনার হেলথ কেয়ার পর্কি্সতে হেলথ কেয়ার এজেন্ট হতে পারে, কিন্তু সেটি যে হতেই হবে এমন কোনো কথা নেই।

# উপসংহার

#### মনে রাখার জনয্ পয়েন্ট:

- জীবন টিকিয়ে রাখার পদ্ধতি সহ চিকিত্সা গর্হণ বা পর্তযা্খযা্ন করার আপনার সিদ্ধান্ত শেষ পযর্ন্ত আপনার বয্কি্তগত ইচ্ছা, মূলয্বোধ এবং বিশব্াসের উপর নিভর্র করে। যদি
- আপনি নিজের জন্য সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন তবে অগির্ম নিদের্শাবলী আপনাকে আপনার সবা্সে্থয্র যত্নের ইচ্ছাগুলি অনুসরণ করা হয়েছে তা নিশ্চিত করতে সহায়তা করতে পারে। অগির্ম নিদের্শাবলী সকলের জনয্, শুধু বয়স্ক এবং দীঘর্স্থায়ী অসুস্থদের জন্য ন্য।অগির্ম
- নিদের্শাবলী ফমর্ বিনামূলেয্ পাওয়া যায়
- অগির্ম নিদের্শাবলী যে কোন সময় বাতিল করা যেতে পারে।
- আপনার বয্ক্তিগত মূলয্বোধ এবং বিশব্াস সম্পকের্ আপনার পরিবার এবং পির্য়জনদের সাথে আলোচনার সাথে সাথে অগির্ম নিদের্শাবলী সবচেয়ে ভালো কাজ করে। আপনি একজন রোগীর পর্তিনিধি (যদি আপনি হাসপাতালে থাকেন), আপনার ডাক্তার বা আইনজীবীর সাথে কথা বলতে চাইতে পারেন।
- জীবন টিকিয়ে রাখার পদ্ধতি সহ চিকিত্সা গর্হণ বা পর্তয়াখয়ান করার আপনার সিদ্ধান্ত শেষ পযর্ন্ত আপনার বয্কি্তগত ইচ্ছা, মূলয্বোধ এবং বিশব্াসের উপর নিভর্র করে।
- যদি আপনি নিজের জনয্ সিদ্ধান্ত নিতে অক্ষম হন তবে অগির্ম নিদের্শাবলী আপনাকে আপনার সব্াসে্থয্র যত্নের ইচ্ছাগুলি অনুসরণ করা হয়েছে তা নিশ্চিত করতে সহায়তা করতে পারে।
- আপনার বয্ক্তিগত মূলয্বোধ এবং বিশব্াস সম্পকের্ আপনার পরিবার এবং পির্য়জনদের সাথে আলোচনার সাথে সাথে অগির্ম নিদের্শাবলী সবচেয়ে ভালো কাজ করে। আপনি একজন রোগীর পর্তিনিধি (যদি আপনি হাসপাতালে থাকেন), আপনার ডাক্তার বা আইনজীবীর সাথে কথা বলতে চাইতে পারেন।



1 In Rivers v. Katz, 62 NY.Y.2d 485, 504 N.Y.S.2d 74, 78 (1986), আদালত সবীকার করেছে যে চিকিত্সা পর্ত্যাখ্যান করার সাধারণ আইনের অধিকারটি নিউই্যুকর্ রাজেয্র সংবিধানের যথাযথ পর্কির্য়া ধারা দবা্রা সুরক্ষিত রোগীর সবা্ধীনতার সবা্থের্র সাথে সহ-বিস্তৃত।

2 নিউ ইয়ুকর জনস্বাস্থ্য আইন, Article 29-C. See generally, নিউ ইয়ুকর জীবন এবং আইনের উপর রাষ্টরীয় টাস্ক ফোসর্, জীবন চালু রাখার চিকিত্সা: সিদ্ধান্ত নেওয়া এবং সবাসথ্যসেবা এজেন্ট নিয়োগ করা (1987) (নিউ ইয়কর স্বাস্থ্যসেবা প্রকিস্আইনে সামাজিক, নৈতিক এবং আইনি পটভূমি পর্দান করা); আরো দেখুন নিউ ইয়কর সেটট ডিপাটরমেন্ট অফ হেলথ, দ্যু স্বাস্থ্যসেবা প্রক্সিল: হেলথ কেয়ার প্রফেশনালদের জন্য একটি গাইডবুক (New York State Department of Health, The Health Care Proxy Law: A Guidebook for Health Care Professionals) (1991).

3 নিউ ইয়কর জনস্বাস্থ্য আইন § 2991 নিদের্শ দেয় যে হাসপাতাল এবং অন্যান্য সবাস্থয্সেবা রোগীদের একটি সবাস্থয্সেবা পর্ক্সিফমর্ এবং একটি পর্ক্সি তৈরির তথয্ প্রদান করে. উপ্রন্ত, "Federal Patient Self-Determination Act" র জন্য স্বাস্থ্যসেবা সুবিধার পর্য়োজন যাতে রোগীদের রাষ্ট্রীয় আইনের অধীনে তাদের অধিকার সম্পকের্ অগির্ম নিদের্শনা তৈরি করা যায়। দেখুন 42 U.S.C.1395cc(f).

4 Matter of O'Connor, 72 N.Y.2d 517, 531 N.E.2d 886 (1988).

5 নিউ ইয়ুকর জনস্বাস্থ্য আইন, Article 29-B.

6 নিউ ইয়কর্ জনসব্াস্থয্ আইন §§ 2960, 2965, 29662966 and N.Y. Compilation of Codes, Rules & Regulations, Title 10 § 405.43 (F)(1)(i) হসপিস এবং হোম কেয়ার সেটিংসে রোগীদের জন্য ডিএনআর আদেশে সম্মতি দেওয়ার জন্য সারোগেটদের ক্ষমতা সহজতর করে।

7 Chapter 8 of the Laws of 2010 সংশোধন করে নিউ ইয়কর জনস্বাস্থ্য আইন তৈরী করে Article 29-CC

যা (Family Health Care Decisions Act) বলে পরিচিত.

- 8 . নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন § 2994-d(1).
- 9 নিউ ইয়কর্ জনসব্াস্থয্ আইন § 2994-d(3)(a)(i).
- 10 নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন 2994-d(4)(a).
- 11 নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন § 2994-d(3)(c).
- 12 নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন§ 2994-d(3)(a)(ii).
- 13 নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন § 2994-d(5).
- 14 নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন § 2994-c(6).
- 15 নিউ ইয়কর জনসবাস্থয্ আইন § 2994-c.
- 16 নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন, Article 29-B.
- 17 See 42 CFR § 418.3 and 10 NYCRR § 700.2.
- 18 নিউ ইয়কর্ জনসব্াস্থয্ আইন § 2991 নিদের্শ দেয় যে হাসপাতাল এবং অনযানয্ সব্াস্থয্সেবা রোগীদের একটি সব্াস্থয্সেবা পর্কি্সফমর্ এবং একটি পর্কি্স তৈরির তথ্য পর্দান করে। উপরন্তু, "Federal Patient Self-Determination Act" র জনয্ সব্াস্থয্সেবা সুবিধার পর্য়োজন যাতে রোগীদের রাষ্ট্রীয় আইনের অধীনে তাদের অধিকার সম্পকের্ অগির্ম নিদের্শনা তৈরি করা যায়।. দেখুন 42 U.S.C. § 1395cc(f) (2010).
- 19 Chapter 331 of the Laws of 2010 (পয়ালিয়েটিভ কেয়ার ইনফরমেশন অয়াক্ট নামে পরিচিত), সংশোধন করে নিউ ইয়কর জনসবাসথয আইন যোগ করে § 2997-c.
- 20 Chapter 59 of the Laws of 2011 (known as the Palliative Care Access Act), সংশোধন করে নিউ ইয়কর্ জনসবাস্থয্ আইন যোগ করে § 2997-d.



# নিউইয়কের্র অয়াটনির্ জেনারেলের অফিস **লেটিশিয়া জেমস**