



MARYLAND
Department of Health

የባህሪ ጤና አስተዳደር

ለአእምሮ ጤና አያያዝ
መመሪያ አልቅ

ያስተውሉ። ይህ አሰፈላጊ የሕግ ሰነድ ነው።
ይህንን ሰነድ ከመፈረም በፊት እነዚህን አሰፈላጊ እውነታዎች ማወቅ አለብዎት።

መግቢያ

የሜሪላንድ ሕግ ዕድሜያቸው 16 ዓመት እና ከዚያ በላይ ለሆነ ማንኛውም ሰው በአእምሮ ጤንነት አያያዝ ረገድ ውሳኔዎች ውስጥ እንዲሳተፍ መብት ይሰጣል። ሆኖም፣ ለ አንድ ከ 18 አመት በታች ለሆነ ግለ ሰው አንድ ወላጅ ወይም ሞግዚት፣ ልጅ ቢቃወምም እንኳን ህክምና እንዲያገኝ መፍቀድ ይችላል። ሕጉ በተጨማሪም አንዳንድ ጊዜ፣ አንዳንድ ሰዎች የሕክምና ውሳኔዎችን ማድረግ እንደማይችሉ ሕጉ ይደነግጋል። የሜሪላንድ ሕግ የቅድመ መመሪያ ተብሎ በሚጠራ ሂደት እርስዎ አስቀድሞ ውሳኔዎችን የመወሰን መብት እንዳሉት ይገልጻል። የቅድመ መመሪያ የአያያዝ ምርጫ ለመግለጽ ወይም የእርስዎ የጤና እንክብካቤ ውሳኔዎች የሚያደርግልዎት የጤና እንክብካቤ ወኪል ስም ለመግለጽ ሊያገለግል ይችላል።

- A. የአእምሮ ህመም ያለብዎ ሰው ከሆኑ፣ ይህ ሰነድ በማይችሉበት ጊዜ በአእምሮዎ የጤና እንክብካቤ ውሳኔዎች ውስጥ በዋነኝነት ለመሳተፍ እድል ይሰጥዎታል። ይህ ሰነድ ለአእምሮ ህመም እና ለሌሎች የጤና እንክብካቤ ውሳኔዎች፣ የመገለል እና የመከልከልን አጠቃቀምን ጨምሮ ፈቃድዎን ለመግለጽ ወይም እምቢ ለማለት ለመግለጽ ያስችልዎታል። የሜሪላንድ ሕግ፣ በግዴታ ወደ የአዕምሮ ሆስፒታል ከገቡ አንድ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ በተወሰኑ ሁኔታዎች ውስጥ ለአእምሮ ህመም የመድኃኒት እምቢታዎ ጥያቄን እንዲሸጋገር እንዲችል እንደሚፈቅድ እባክዎ ልብ ይበሉ።
- B. ይህ ሰነድ፣ በማንኛውም መረጃ ሰጭ ውሳኔ የማድረግ ብቃት የሌለው ሆኖ ያልተገኘ፣ የ18 ዓመት ዕድሜ ሊሞላ ይችላል። ቅድመ መመሪያ በቃል ወይም በጽሑፍ ሊሆን ይችላል። ከተጻፈ መፈረም እና ቀኑ መጻፍ አለበት። ሁለት ምስክሮችም ሰነዱ መፈረም አለባቸው። የጤና ጥበቃ ወኪል ምስክር ሊሆን አይችልም። እና ቢያንስ አንድ ምስክር በሞትዎ የማግኘት መብት ያለው ሰው መሆን የለበትም፣ ለምሳሌ የገንዘብን፣ የኢንሹራንስ ጥቅሞችን ወራሽዎ። ምስክሮቹ መመሪያውን የሰጠ ሰው በግሉ እንደሚያውቃቸው እና ጤናማ አእምሮ ያለው መሆኑን ምስክሮቹ መፈረም አለባቸው።
- C. ፈቃድ መስጠት የማይችሉ ከሆነ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎችዎን ምን ዓይነት ሕክምና ሊያገኙ እንደሚፈልጉ ለመምራት ከፈለጉ፣ እና እርስዎ አንድ የጤና ወኪል ካልፈለጉ፣ “ለአእምሮ ጤና ሕክምና ቅድመ መመሪያ” የሚል ቅፅ ይሙሉ። አንድ ወኪል ለእርስዎ ምርጫ እንዲያደርግ ከፈለጉ “የጤና እንክብካቤ ወኪል የቀጠሮ ቀን” የሚለውን ቅጽ ይሙሉ። አንድ ወኪል ለእርስዎ ምርጫዎች እንዲያደርግ ከፈለጉ እና በእነዚያ ምርጫዎች ውስጥ ማገዝ ከፈለጉ ሁለቱንም ቅጾች መሙላት ይችላሉ። መመሪያው በቃል ከተሰጠ፣ ሀኪምዎ እና አንድ ምስክር በተገኙበት መሆን አለበት።
- D. እንዲሁም የአእምሮ ጤንነት ውሳኔዎችን ማድረግ በማይችሉበት ሁኔታ በእርስዎ ፈንታ አንድን ሰው እንደ የጤና እንክብካቤዎ ወኪል ብሎ በመሰየም ቅድመ መመሪያን ማድረግ ይችላሉ። ተወካዩ በዚህ ሰነድ ውስጥ ከገለፁት ማናቸውም ምኞቶች ጋር የሚስማማ ምርጫ ማድረግ አለበት፣ ወይም ፍላጎቶችዎ ካልተገለጹ እና በወኪሉ የማይታወቁ ከሆነ፣ ወኪሉ እሱ/እሷ ለእርስዎ የበለጠ ጥቅም ነው ብሎ የሚያምነው በጥሩ ሁኔታ ላይ በሚመሠረት እምነት መወሰን አለበት። እርስዎ በቅድመ መመሪያዎ ውስጥ ተወካዩ እንደተሰየመ ወኪሉን ማሳወቅ እና እሱ/እሷ ወኪልዎ ለመሆን መስማማቱን ማረጋገጥ የእርስዎ ሥራ ነው። ስለአእምሮ ህመም እና በዚህ ቅፅ ውስጥ ስለወሰዱቸው ውሳኔዎች የጤና እንክብካቤ ወኪልዎ ማሳወቅ አስፈላጊ ነው። የዚህ ቅፅ ይዘት ከቤተሰብዎ እና ከቅርብ ጓደኞችዎ እና ከአእምሮ ጤና አገልግሎት አቅራቢዎችዎ ጋር እንዲወያዩ በጣም ይመከራል።

- E. የጠቅላይ ዐቃቤ ሕግ ጽ/ቤት አንድ የጤና አጠባበቅ ወኪል የስነ-አዕምሮ ሆስፒታልን ጨምሮ አንድ ሰው ወደ ተቋም ሊያዝዝ ይችላል የሚል አስተያየት አውጥቷል። የጤና አጠባበቅ ወኪልዎ ይህንን ምርጫ እንዲያደርግ ከፈለጉ፣ መግለጽ አለብዎት።

- F. የሜሪላንድ ሕግ በተወሰኑ ሁኔታዎች ውስጥ ለአእምሮ ህመም ችግር ሕክምና ለማድረግ አንድ መድሃኒት ለመስጠት በግለ-ሰቡ የተገለጹት ምኞቶችን መጣስ ወይም በግለ-ሰቡ ከተገለጹት ምኞቶች በተቃራኒ ግለሰቡ እንዲያርፍ ወይም እንዲታገድ ማድረግን ይፈቅዳል።

ለአእምሮ ጤና ህክምና ቅድመ መመሪያ

እኔ (ስም) _____ በአዋቂነት፣ እና በስሜታዊ እና በአዕምሮዬ ይህንን መመሪያ የማድረግ ችሎታ አለኝ፣ በስነ ልቦና ወይም በአእምሮ ህመም ምክንያት የማልችል መሆኔን በሁለት ሐኪሞች ከወሰነ፣ በፍቃደኝነት እና በነፃነት ይህንን የሚከተለው የጤና እንክብካቤ ቅድመ-መመሪያ በጤንነት እንክብካቤ ሕክምናዬ ውስጥ ለማገዝ ሙሉ በሙሉ አጠናቅቄያለሁ። (ሁለተኛው ሐኪም በሕክምናዬ ውስጥ አይሳተፍ)። በገዛ-እራሴ ምርጫዎችን ማድረግ የማልችል ቢሆንም እንክብካቤው እንዲከናወን የእኔ ፍላጎት ነው። የጤና እንክብካቤ ምርጫዎችን ለማድረግ አንድ አሳዳጊ ወይም ሌላ ውሳኔ ሰጭ በፍርድ ቤት ከተመረጠ ይህ ሰነድ በሚቻልበት ጊዜ ሁሉ በሌሎች ዓላማዎች ሁሉ ላይ ቅድሚያ እንዲወሰድ አስባለሁ።

የእኔ ተለይቶ የሚታወቅ የአእምሮ ሕመም የተለመዱ ምልክቶች የሚከተሉትን ሊያካትቱ ይችላሉ፦

የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎቼ ከዚህ በታች በተዘረዘሩት መሰረት ምርጫዎቼን እንዲከተሉ እመራለሁ፦

የአእምሮ በሽታዬን ለማከም የሚረዱ መድኃኒቶች፦

የአእምሮ በሽታዬን ለማከም የተረዱ ምርጫዎችን ማድረግ ካልቻልኩ መድኃኒቶችን በተመለከተ ያለኝ ምኞት እንደሚከተለው ነው፦

ለሚከተሉት መድኃኒቶች አለርጂ ሊሆንብኝ ይችላል፦
መድኃኒት

ምላሽ

_____	_____
_____	_____
_____	_____

የሚከተሉት መድኃኒቶች ከዚህ በፊት ጠቃሚ ነበሩ እናም ከታዘዙ በእነሱ እስማማለሁ፡

በመጀመሪያ የሚመለከተው ሁሉ፡

_____ የአእምሮ ጤንነቴን ለመለየት ወይም ለመገምገም የሁሉም ምርመራዎች እና ሌሎች መንገዶች አፈፀፀም እስማማለሁ።

_____ መድኃኒቶቹ ምን ያህል እየሰሩ እንደሆነ እና በሰውነቴ ላይ የሚያሳድሩትን ተፅእኖ ለመፈተሽ የሁሉም ምርመራዎች እና ሌሎች መንገዶች አፈፀፀም እስማማለሁ፤ ለምሳሌ የደም ምርመራዎች።

_____ እኔ በተለይ የሚከተሉትን መድኃኒቶች፣ ወይም የአራሳቸውን የንግድ ስም፣ የንግድ ስም ወይም አጠቃላይ እኩል በማሰራጨት ረገድ አልስማማም።

መድኃኒት

ላለመስማማት ምክንያቶች

_____ ከላይ በተዘረዘረው ካልሆነ በስተቀር በአእምሮ ባለሙያ ሐኪሜ የታዘዙልኝ መድኃኒቶች በሙሉ ለመውሰድ እስማማለሁ።

ከ አሳዳሪ ሆስፒታል ሌላ ተቋም የአእምሮ ጤና አገልግሎቶችን መቀበል እና መቀጠል።

አንዱን ምልክት ያድርጉ

_____ የአእምሮ ጤና አገልግሎቶችን ከአእምሮ ህመምተኞች ሆስፒታል ይልቅ ከ አንድ አገልግሎት መስጫ ተቋም ወይም ሌላ አገልግሎት አቅራቢ፣ ለምሳሌ፣ ክሊኒክ፣ PRP፣ የሰልክ ህክምና የመቀበል ምርጫ የለኝም።

_____ ሆስፒታል ያልሆነ ተቋም ከሚሰጡት አገልግሎቶች ለመቀበል እስማማለሁ።

_____ ከሆስፒታል ውጭ ከ አንድ አገልግሎት ሰጭ ወይም ተቋም የአእምሮ ጤና አገልግሎቶችን ለመቀበል አልስማማም።

ሁኔታዎች/ ገደቦች፦

ሌሎች ምርጫዎች

ስለአእምሮ ጤንነት ምርጫዎቼን በተመለከተ ውሳኔዎችን መወሰን ካልቻልኩ ሌሎች መረጃዎችን ወይም አማራጮችን በተመለከተ ያለኝ ምኞት ከዚህ በታች ተዘርዝሯል፦

መዝገቦች መለቀቅ

የሚከተለው እንዲለቀቅ ፈቅጃለሁ (አንዱን ምልክት ያድርጉ)፦

_____ ማንኛውም እና ሁሉም የአእምሮ ጤና መዛግብት

_____ የሚከተሉትን የአእምሮ ጤና መዝገብ/የሚከተሉትን አቅራቢዎች መዝገቦችን፦

ለ፦

(መዝገቦች የሚለቀቁለት ግለ-ሰው ስም)

የጤና እንክብካቤ ወኪል ሹመት

የጤና እንክብካቤ ምርጫዎችን ለማድረግ የሚከተለውን ግለ-ሰው እንደ ወኪል አድርጌ እመርጣለሁ።

ስም _____

አድራሻ _____

የሰራ ሰልክ ቁጥር _____ የቤት ሰልክ ቁጥር _____

ይህ ወኪል ካልቻለ፣ ፈቃደኛ ካልሆነ ወይም በሌላ ቦታ እንደ ወኪል ሆኖ ከተሰማራ በዚህ ሚና ውስጥ የሚሳተፍ የሚከተለው ሰው እመርጣለሁ።

ስም፡ _____

አድራሻ _____

የሰራ ሰልክ ቁጥር _____ የቤት ሰልክ ቁጥር _____

ወኪል የእኔ የጤና እንክብካቤ ምርጫዎችን የማድረግ ሙሉ ኃይል እና መብት አለው።

_____ ከዚህ በላይ ያለውን መመሪያ በተመለከተ ብቻ።

_____ የእኔ ምኞቶች ከዚህ በላይ ካልተገለጹ፣ እና የእኔ ምኞቶች ለተወካዩ ከሌላው የማይታወቁ ከሆነ፣ ወይም ፍላጎቶቼ የማይታወቁ ወይም ግልጽ ካልሆኑ፣ ወኪል የእኔ ጥቅም በከፍተኛ ግምት ውስጥ በማስገባት የጤና እንክብካቤ ምርጫዬን ሊያደርግ ነው። በተሰጠ ሕክምና ወይም በሕክምናው መስክ ሊከሰቱ የሚችሉትን ጥቅማጥቅሞች፣ ሸክሞች፣ አደጋዎች፣ ወይም የሕክምና መከላከል ወይም መሻር ከተመለከተ በኋላ በተወካዩ የሚወሰን ይሆናል።

የወኪል ስልጣን ለሚከተሉት ሁኔታዎች እና ገደቦች ተገዥ ነው።

ወኪሌ ሙሉ ኃይል እና መብት አለው ለ፡

1. የአካላዊ ወይም የአእምሮ ጤንነቱን በተመለከተ፣ የህክምና እና የሆስፒታል መዛግብትን ጨምሮ፣ ግን ሳይገደቡ፣ በአፍ ወይም በጽሑፍ ማንኛውንም መረጃ መጠየቅ፣ መቀበል እና መገምገም፣ እንዲሁም ይህንን መረጃ የማሰራጨት መብት።
2. የጤና እንክብካቤ ሰጭዎቹን መቅጠር እና መልቀቅ።
3. ወደ ማናቸውም ተቋማት (ከአእምሮ ሆስፒታል ወይም አሀድ (ዩኒት) ውጭ) የአዛውንት እንክብካቤ ተቋም፣ የጎልማሳ ቤት ወይም ቁጥጥር ከሚደረግባቸው ሌሎች ቤቶች ውስጥ መግባቱን ወይም ልለቀቅን ማጽደቅ። ወይም የሕክምና እንክብካቤ ተቋም ማጽደቅ።

ክብብ አንድ፡

ወኪሌ ከስነልቦና ሆስፒታል ወይም አሀድ መግባቱን ወይም ልለቀቅን ለማጽደቅ ስልጣን የለውም።

አንዱን ምልክት ይደርጉ፡

የወኪሌ ኃይሎች እና መብቶች ተግባራዊ የሚሆኑት፡

_____ የሚከታተለው ሀኪሜ እና ሁለተኛ ሀኪሜ የጤና እንክብካቤን በተመለከተ በደንብ የተሟላ ምርጫ ማድረግ የማልችል መሆኔን ሲወስኑ፡

ወይም

_____ ይህ ሰነድ ሲፈረም።

ወኪሉ በዚህ ስምምነት ላይ በመመስረት ለእንክብካቤ ወጪዎች ኃላፊነቱን አይወስድም።

ቀን

ፊርማ

ከዚህ በላይ የተጠቀሰው ሰው እኔ ባለሁበት ፊት ይህንን ቅድመ መመሪያ መፈረሙ አረጋገጠ፣ እና በግል ጥናቴ ላይ በመመስረት ችሎታ ያለው ሰው ይመስላል።

የምሥክርነት ስም

የምሥክርነት ፊርማ

የምሥክርነት ስም

የምሥክርነት ፊርማ