

کمک به مرگ داوطلبانه

Dari

توصیه کمیته حقوقی و مسائل اجتماعی

در ماه جون 2016 یک کمیته پارلمانی فراحزبی تحقیقات خود را در مورد انتخاب های پایان زندگی برای بحث به پارلمان ارائه کرد.

این کمیته مجموعاً 49 توصیه ارائه کرد، 29 توصیه در مورد بهتر ساختن مراقبت های تسکینی و 18 توصیه در مورد تدوین برنامه مراقبت برای آینده.

توصیه های این کمیته شامل یک چارچوب قانونی برای کمک به مرگ داوطلبانه و دعوت از حکومت که کمک به مرگ داوطلبانه را اجرا کند.

در تهیه پیشنهاد این کمیته، بیش از 1000 نظر و پیشنهاد ارسالی از جامعه و افراد متخصص در نظر گرفته شده است. همچنان، این کمیته تحقیقات بین المللی و تجربه کشورهای را که کمک به مرگ داوطلبانه در آنها قانونی است نیز در نظر گرفته است.

تعهد حکومت

در ماه دسمبر، حکومت اعلان کرد که قانونی را معرفی خواهد کرد که کمک به مرگ داوطلبانه را برای آندسته از اهالی ویکتوریا که در مرحله آخر زندگی خود قرار دارند و دچار یک مرض شدید و غیر قابل علاج اند که سبب درد و رنج دوامدار و غیر قابل تحمل میگردد، قانونی سازد.

قانون پیشنهاد شده مطابق با توصیه 49 این کمیته است.

سپس این پیشنهاد حکومت در پارلمان به رأی گذاشته میشود. رأی دادن نمایندگان مجلس به این پیشنهاد اختیاری خواهد بود، به این معنی که احزاب سیاسی اعضای خود را مجبور نمیسازند که به شیوه خاصی رأی بدهند.

توصیه کمک به مرگ داوطلبانه

کمیته چه توصیه ای کرده است؟

- کمیته یک چارچوب را برای مرگ کمک شده توصیه نموده است تا اجازه دهد که افراد بالغ دارای قابلیت تصمیم گیری که دچار یک مرض شدید و غیر قابل علاج و در مرحله آخر زندگی خود هستند باید کمک شوند که در بعضی شرایط به زندگی خود پایان دهند.
- داکترها و خدمات صحتی میتوانند بر مبنای وجدان خود اشتراک در مرگ کمک شده را رد کنند.

چه کسی میتواند از کمک به مرگ داوطلبانه استفاده کند؟

● شخص باید:

- بالغ و دارای قابلیت تصمیم گیری باشد؛
- یک باشنده معمولی و ویکتوریا و شهروند یا دارای اقامه دائم استرالیا باشد؛
- در مرحله آخر زندگی خود باشد (هفته ها یا ماههای آخر زندگی)؛
- به یک مرض شدید و غیر قابل علاج مبتلا باشد که سبب درد و رنج دوامدار و غیر قابل تحمل گردد و به شیوه ای که مریض آنرا قابل تحمل بداند تسکین نیابد؛
- خود شخص درخواست کند؛
- نشان بدهد که درخواست او برای کمک به مرگ داوطلبانه دوامدار است و سه بار این درخواست را کرده باشد – یک درخواست اولیه زبانی، یک درخواست رسمی تحریری که توسط دو شاهد مستقل امضا شده باشد و درخواست آخری زبانی؛ و
- باید به طور مستقل توسط یک داکتر عمومی و یک متخصص ارزیابی شود. این وظیفه آنها است که اطمینان حاصل کنند که شخص به درستی موضوع را می فهمد، آنها قانع شوند که درخواست شخص دوامدار است و معقول بودن درخواست را ارزیابی کنند.

چه کسی نمیتواند از کمک به مرگ داوطلبانه استفاده کند؟

- معیارهای واجد شرایط بودن برای کمک به مرگ داوطلبانه بسیار سخت گیرانه است. اشخاص ذیل نمیتوانند از کمک به مرگ داوطلبانه استفاده کنند:
 - اشخاصی که فقط مبتلا به مرض روانی اند
 - اطفال زیر 18 سال
 - اشخاصی که در هفته ها یا ماه های آخر زندگی خود نیستند
 - اشخاصی که دچار مرض شدید و غیر قابل علاج نیستند
 - اشخاصی که درد و رنج دوامدار و غیر قابل تحمل ندارند
 - اشخاصی که قادر نیستند که خودشان درخواست کنند.
- شخص نمیتواند از پیش درخواست کمک به مرگ داوطلبانه را بدهد، به طور مثال در یک برنامه مراقبت برای آینده یا دستور العمل مراقبت در آینده.
- یک شخص نمیتواند به نمایندگی از شخص دیگر درخواست کمک به مرگ داوطلبانه را بکند. درخواست را باید خود شخص بدهد و همیشه باید اختیاری باشد.

قدم بعدی

- کمیته پارلمانی یک چارچوب واضح را برای قانونگذاری کمک به مرگ داوطلبانه ارائه کرده است. اما کارهای بیشتری باید انجام گیرد تا یک برنامه قابل اجرا همراه با حفاظ های قوی و حفاظت از افراد آسیب پذیر طرح گردد.
- حکومت یک هیئت کارشناس مشورتی وزارتی (هیئت) را ایجاد کرده است که متشکل از کارشناسان بالینی، حقوقی و صارفین میباشد.
- این هیئت وظیفه دارد که یافته ها و توصیه های کمیته را توسعه دهد. و با در نظر گرفتن یافته ها و توصیه های کمیته، در مورد جزئیات مربوط به تدوین و اجرای یک چارچوب قانونی برای کمک به مرگ داوطلبانه مشوره های

سنجیده و تخصصی بگیرد.

- این هیئت، اشخاص و سازمانهای ذینفع کلیدی را درگیر میسازد. این اشخاص و سازمانها دارای طیف وسیعی از دیدگاه ها در مورد تدوین و اجرای این قانون میباشند. آنها با بهره برداری از تخصص و تجربه شان نظرات و دیدگاههای شانرا در مورد بهترین راه برای رسیدگی به مسائل مربوط به دسترسی، حفاظت، و ملاحظات عملی در ایجاد یک چارچوب دلسوزانه در مورد کمک به مرگ داوطلبانه ارائه می نمایند.
- یک مقاله برای بحث به عنوان بخشی از فرآیند مشاوره در دسترس است. این مقاله مسائل کلیدی و سوالاتی را شناسایی میکند که در تصمیم گیری برای ایجاد یک چارچوب قانونی دلسوزانه که قابل اجرا و شامل حفاظ های قوی باشد کمک خواهد کرد.
- این هیئت گزارش موقت خود را در اپریل 2017 و گزارش نهایی را در جولای 2017 صادر خواهد کرد.
- ساحتی را که هیئت در نظر خواهد گرفت شامل این ها خواهند بود:
 - اصطلاحاتی که در گزارش نهایی بکار برده شده اند و تعاریف لازمی که برای پیش نویسی قانون واضح ضرورت است.
 - اطمینان از این که معیارهای واجد شرایط شدن در چارچوب قانون به طور واضح تعریف شده باشند.
 - اینکه چگونه باید احتمال هرگونه خطر به افراد و جامعه را در ارتباط با کمک به مرگ داوطلبانه به حد اقل رسانید.
 - اطمینان از شیوه های محافظت تا احتمال خطرات و روشهای ارزیابی درخواست برای کمک به مرگ داوطلبانه را بررسی کند.
 - حمایت از آزادی وجدان کارمندان صحت.
 - ایجاد راه های نظارت مناسب.
 - تعامل با نظام مراقبت های صحتی موجود.

Authorised and published by the Victorian Government, 1 Treasury Place, Melbourne.

© State of Victoria, Department of Health and Human Services, February, 2017. (1701015)

Available at <https://www2.health.vic.gov.au/about/health-strategies/government-response-to-inquiry-into-end-of-life-choices-final-report>