

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

หนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าฉบับนี้

เป็นหนังสือ “สั่งดี” ที่ออกโดย

(ชื่อ/นามสกุล)

(เลขบัตรประชาชน)

(ที่อยู่)

.....

.....

(อายุ)

“สั่งดี” เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....
ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

หลักการมาตรา 12 ของพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

มาตรา ๑๒ บุคคลมีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข

ที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้

การดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง

เมื่อผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุขได้ปฏิบัติตามเจตนาของ บุคคลตามวรรคหนึ่งแล้วมิให้ถือว่าการกระทำนั้นเป็นความผิดและให้พ้นจากความรับผิดทั้งปวง

หลักการของหนังสือ “สั่งดี”

- เป็นการบอกกล่าวล่วงหน้า ในสิทธิที่จะขอตายตามธรรมชาติอย่างสงบ ไม่ใช่ขี้นัยกรรมหรือมีผลทางกฎหมายใดๆ
- เป็นการบอกกล่าวล่วงหน้า ขณะที่ตัวเรามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์และครบถ้วน
- ไม่ใช่การอนุญาตให้เร่งการตายหรือทำให้เสียชีวิตเร็วขึ้น และไม่ใช่เรื่องของการุณยฆาต แต่อย่างใด
- ใช้เฉพาะกรณีเมื่อตัวเราถึงวาระสุดท้ายของชีวิต แพทย์เจ้าของไข้จะเป็นผู้ประเมินตามหลักวิชาการทางการแพทย์และแจ้งแก่ครอบครัว/ผู้ดูแล
- เป็นการลดช่องว่างทางการสื่อสาร เมื่อเกิดภาวะวิกฤต

ในขณะที่ให้ข้อมูลในหนังสือ “สั่งดี” นี้

ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะ สมบูรณ์ ครบถ้วน ทุกประการ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ



ใช่



ไม่ใช่

ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ

- โลกมอบความเสมอภาคให้พวกเราทุกคน นั่นคือ “เวลา 24 ชั่วโมง” และ “ความตาย”

เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย

อื่นๆ.....

- เกิด แก่ เจ็บ ตาย คือ “เรื่องธรรมดา” ที่สุด

เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย

อื่นๆ.....

- ความต้องการ “กลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ” คือสิ่งที่ข้าพเจ้าปรารถนา

ใช่ ไม่ใช่

อื่นๆ.....

- หากสามารถเลือกได้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะ “กลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ” ณ สถานที่...

บ้าน โรงพยาบาล แล้วแต่สถานการณ์และความเหมาะสม

.....
ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ

1. หากข้าพเจ้ามีอาการที่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉินวิกฤต

- ให้พาข้าพเจ้าไปรักษาที่โรงพยาบาลใดก็ได้ ที่ใกล้ที่สุด (ตามสิทธิ UCEP รักษาฟรี 72 ชม.*)
- ให้พาข้าพเจ้าไปรักษาที่โรงพยาบาลที่ได้ระบุดังนี้
- อื่นๆ

2. หลังจากแพทย์ประเมินอาการ

หากข้าพเจ้ายังพอจะมีสติสัมปชัญญะหลงเหลืออยู่บ้าง

ครอบครัว / ผู้ดูแล จะต้องบอก “ความจริง” เกี่ยวกับอาการ ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบ เพื่อให้ข้าพเจ้าสามารถพอที่จะใช้สติส่วนที่เหลือกับวาระสุดท้ายของชีวิตอย่างภาคภูมิใจ

- เห็นด้วยกับประโยคนี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

3. ข้าพเจ้าขอรักษาตามอาการ เพียงเพื่อบรรเทาอาการทุกข์ทรมาน เท่านั้น

ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาที่จะยืดการตายของข้าพเจ้าออกไป โดยเทคโนโลยีที่ยุ่งยาก หรือผิดธรรมชาติจนเกินควร และเป็นภาระต่อครอบครัว / ผู้ดูแล ในภายภาคหน้า

- เห็นด้วยกับประโยคนี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

(*UCEP (ยูเซป) หรือ Universal Coverage Emergency Patients เป็นสิทธิที่รัฐบาลทำให้ประชาชนคนไทยทุกคน หากเกิดเหตุการณ์วิกฤตฉุกเฉิน สามารถรักษาฟรี 72 ชั่วโมงแรก (3 วัน) ให้พ้นภาวะวิกฤต โดยจะรักษาที่โรงพยาบาลใดก็ได้ ที่ใกล้ผู้ป่วยที่สุด จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนก็ได้ : เพิ่มเติมจากผู้เขียน แต่ต้องรื้อเช็คกับทางโรงพยาบาลดีๆด้วยว่า เมื่อใดที่ผู้ป่วยหนักวิกฤต เพราะเมื่อพ้นวิกฤตแล้ว ทางผู้ป่วยจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาเอง รัฐจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาให้เรา ในช่วงวิกฤตเท่านั้น)

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ

4. ไม่ว่าจะด้วยจากสาเหตุ การประสบอุบัติเหตุ หรือชราภาพ
และไม่สามารถรักษาข้าพเจ้าให้กลับมาเป็นปกติ ทั้งทางกายภาพ หรือ ทางสมอง, อวัยวะต่างๆ
ข้าพเจ้าขอให้ครอบครัว / ผู้ดูแล ปฏิบัติตามความต้องการ ดังต่อไปนี้...

4.1. หากสมองของข้าพเจ้า ทำงานไม่ปกติ เสื่อม หมดสติ ไม่สามารถรับรู้ วันเวลา จดจำ หรือสื่อสารได้
และแพทย์วินิจฉัยว่า แม้จะรักษาด้วยวิธีใด ข้าพเจ้าไม่สามารถจะกลับมาใช้ชีวิตแบบปกติได้อีก
ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการผ่าตัดที่เกี่ยวข้องกับสมองทุกประการ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

4.2. หากหัวใจของข้าพเจ้า ทำงานไม่ปกติ เสื่อม หรือหยุดเต้น
ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการกระตุ้นหัวใจทุกประการ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

4.3. หากการหายใจของข้าพเจ้า ทำงานไม่ปกติ เสื่อม หรือล้มเหลว
ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการเจาะคอหรือใช้เครื่องช่วยหายใจ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

.....
ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ

4.4. หากข้าพเจ้าไม่สามารถรับประทานอาหาร หรือกลืนน้ำได้เอง

ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการให้อาหารทางสายยาง และการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

4.5. หากข้าพเจ้าเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายเป็นปกติได้ เช่น โรคมะเร็ง

และอยู่ในจุดที่ภาวะร่างกายของข้าพเจ้า ไม่สามารถรับรู้อะไรทั้งสิ้นได้แล้ว

ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาใดๆทั้งสิ้น ที่จะชะลอหรือยืดเวลาการตายของข้าพเจ้าออกไป

อันจะเป็นการทำให้ข้าพเจ้าต้องทนทุกข์ทรมาน ซึ่งเป็นภาวะที่ข้าพเจ้าไม่ต้องการ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

4.6. หากข้าพเจ้าเกิดมีภาวะแทรกซ้อนขึ้นมาใหม่ ที่นอกเหนือจากอาการที่กำลังรักษาอยู่เดิม

และต้องทำการผ่าตัด, การเปลี่ยนถ่ายเลือด, การให้ยาปฏิชีวนะ

ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาดังกล่าวทุกประการ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

4.7. ค่าใช้จ่ายในการรักษา ต้องไม่เกินความสามารถของข้าพเจ้าและครอบครัว ที่สามารถจะจ่ายได้

หากต้องมีการรักษาที่มีค่าใช้จ่ายที่แพง แต่ไม่สามารถทำให้ข้าพเจ้ากลับมาเป็นปกติ มีแต่จะชะลอ

หรือยืดเวลาการตายของข้าพเจ้าออกไป ข้าพเจ้าขอปฏิเสธการรักษาดังกล่าวทุกประการ

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

.....
ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ

เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ

ส่วนนี้ เป็นเหตุการณ์ภายหลังที่ได้ “กลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ” แล้ว

5. ข้าพเจ้าได้บริจาคร่างกายไว้แล้ว ใช่ ไม่ใช่

5.1. สถานที่ ที่ข้าพเจ้าได้บริจาคร่างกายไว้คือ

6. จากข้อ 5. หากในช่วงที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต สถานที่ ที่ข้าพเจ้าได้บริจาคร่างกายให้
ไม่สามารถเปิดรับบริจาคร่างกายได้ด้วยเหตุบางประการ เช่น ขณะนั้นมีโรคระบาดรุนแรง ฯลฯ
หรือด้วยเหตุผลที่ร่างกายที่เป็นซากของข้าพเจ้า ไม่สมบูรณ์พอที่จะเป็นประโยชน์ในการศึกษา
ข้าพเจ้ายินยอมให้ครอบครัว / ผู้ดูแล ในร่างของข้าพเจ้าไปประกอบพิธีกรรมทางศาสนา

เห็นด้วยกับประโยคนี้นี้ ไม่เห็นด้วย อื่นๆ.....

7. ข้าพเจ้าต้องการให้ครอบครัว / ผู้ดูแล เป็นผู้ตัดสินใจทั้งหมดแทนข้าพเจ้า
ในเรื่องการประกอบพิธีกรรมทางศาสนา ตามสมควรกับสถานการณ์

ใช่ ไม่ใช่ (ไปยังข้อ 8.)

8. ข้าพเจ้าต้องการเป็นผู้ตัดสินใจในเรื่องการประกอบพิธีกรรมทางศาสนา ด้วยตัวข้าพเจ้าเอง ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....

ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ใช้เครื่องหมายถูก



ในช่องวงกลม ที่ต้องการจะตอบ

9. ในขณะที่ให้ข้อมูลในหนังสือ “สั่งดี” ของข้าพเจ้าฉบับนี้

ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะ สมบูรณ์ ครบถ้วน ทุกประการ

และเมื่อเวลา “วิกฤตของข้าพเจ้า” มาถึง หากสถานการณ์จริง กับข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในหนังสือนี้
สร้างความไม่ชัดเจนให้กับครอบครัว / ผู้ดูแล และ แพทย์

ข้าพเจ้าขอให้ครอบครัว / ผู้ดูแล

ชื่อ..... สถานะ

ชื่อ..... สถานะ

ชื่อ..... สถานะ

เป็นผู้ตัดสินใจและร่วมพิจารณาตามสมควร ร่วมกับ แพทย์

10. ข้าพเจ้าขอให้กุศล ผลบุญที่ข้าพเจ้าเคยสร้างไว้

ดลบันดาลให้สิ่งที่ข้าพเจ้าต้องการและมีความปรารถนาในหนังสือ “สั่งดี” ฉบับนี้

จงประสบผลสำเร็จทุกประการ เพื่อความสงบสุขในการกลับคืนสู่ธรรมชาติอีกครั้งของข้าพเจ้า

.....
ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

.....
พยาน

.....
พยาน

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ส่วนนี้เป็นการบอกกล่าวรายละเอียดเพิ่มเติม โดยการเขียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลายเซ็น หรือ ลายมือชื่อ
เพื่อรับรอง

หนังสือ “สั่งดี”

มีสติ | มีความต้องการ | มีการวางแผน | เพื่อกลับคืนสู่ธรรมชาติอย่างสงบ

ขั้นตอนการทำให้หนังสือ “สั่งดี” ให้เกิดประสิทธิภาพ

- ดาวน์โหลด ไฟล์ “ หนังสือสั่งดี.pdf ”
- Print เป็นเอกสาร
- แสดงเจตนาในหนังสือ โดยเซ็น ลายเซ็นหรือลายมือชื่อ เพื่อรับรองทุกหน้า
- ต้องบอกกล่าวเรื่องนี้ ให้ครอบครัว / คนใกล้ชิด / ผู้ดูแล ได้รับทราบ
- ให้คนในครอบครัว / คนใกล้ชิด / ผู้ดูแล เซ็นเป็นพยาน จำนวน 2 ท่าน
- เก็บเอกสารนี้ไว้ให้ดี และจดจำได้ (เช่น ในแฟ้มเอกสารสำคัญของตัวท่านหรือของครอบครัว)
- ควรทำสำเนาหนังสือฉบับนี้ ไว้สัก 3 สำเนา
- ในกรณีที่ต้องการแก้ไขข้อมูลหรือเปลี่ยนแปลงเจตนาในหนังสือ “สั่งดี”
 - ดาวน์โหลดไฟล์เอกสาร มาทำใหม่ และควรทำลายเอกสารชุดเดิม
 - หากปรากฏว่า ผู้แสดงเจตนามี “หนังสือสั่งดี” มากกว่า 1 ชุด ให้ครอบครัว / คนใกล้ชิด / ผู้ดูแล ดูจากวันที่ล่าสุดที่ได้แสดงเจตนาเอาไว้