

ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ

Punjabi

ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਮਸਲਿਆਂ ਦੀ ਕਮੇਟੀ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼

ਜੂਨ 2016 ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਅੰਤਰ-ਪਾਰਟੀ ਸੰਸਦੀ ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਜਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਜਾਂਚ ਬਾਰੇ ਰਿਪੋਰਟ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ।

ਕਮੇਟੀ ਨੇ 49 ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 29 ਦਰਦਨਾਸ਼ਕ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਬਾਰੇ ਅਤੇ 18 ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਸਨ।

ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਮੌਤ ਲੈਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਢਾਂਚਾ ਬਣਾਉਣਾ ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲੈ ਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਦੀ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਆ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀ।

ਕਮੇਟੀ ਨੂੰ 1000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਈਚਾਰਕ ਅਤੇ ਤਜਰਬੇਕਾਰ ਸਬਮੀਸ਼ਨਾਂ (ਪ੍ਰਸਤੁਤੀਆਂ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲੀ ਸੀ। ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਖੋਜ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਦੀ ਵੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਸੀ ਜਿੱਥੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਕਨੂੰਨੀ ਰੂਪ ਨਾਲ ਜਾਇਜ਼ ਹੈ।

ਸਰਕਾਰੀ ਇਕਰਾਰ

ਦਸੰਬਰ ਵਿੱਚ, ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕੀਤੀ ਕਿ ਉਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਟੋਰੀਆਈ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਨੂੰ ਕਨੂੰਨੀ ਰੂਪ ਨਾਲ ਜਾਇਜ਼ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਨੂੰਨ ਪੇਸ਼ ਕਰੇਗੀ ਜਿਹੜੇ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤਿਮ ਚਰਨ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ ਉਸ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਤੇ ਲਾਇਲਾਜ ਰੋਗ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਹਨ ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਥਾਈ ਅਤੇ ਨਾਗਵਾਰ ਕਸ਼ਟ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ।

ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਕਾਨੂੰਨ ਕਮੇਟੀ ਦੀਆਂ 49 ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੋਵੇਗਾ।

ਫਿਰ ਸੰਸਦ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਤੇ ਵੋਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸੰਸਦ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੁਤੰਤਰ ਵੋਟ ਹੋਵੇਗੀ, ਜਿਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜਨੀਤਿਕ ਪਾਰਟੀਆਂ ਆਪਣੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵੋਟ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਲਈ ਮਜ਼ਬੂਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਦੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ

ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ?

- ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਮੌਤ ਲਈ ਇੱਕ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਸੀ ਤਾਂਜੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸੱਮਰਥਾ ਵਾਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਪਰਿਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੌਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਜੋ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਲਾਇਲਾਜ ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤਿਮ ਚਰਨ ਵਿੱਚ ਹਨ।
- ਡਾਕਟਰ ਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਮੌਤ ਦੇਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਆ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਤੋਂ ਇਮਾਨਦਾਰੀ ਨਾਲ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।

ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲੈਣ ਯੋਗ ਕੌਣ ਹੋਵੇਗਾ?

- ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ:
 - ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮੱਰਥਾ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਬਾਲਿਗ ਹੋਵੇ।
 - ਵਿਕਟੋਰੀਆ ਦਾ ਸਾਧਾਰਨ ਵਸਨੀਕ ਅਤੇ ਆਸਟ੍ਰੇਲੀਆ ਦਾ ਨਾਗਰਿਕ ਜਾਂ ਪੱਕਾ ਵਸਨੀਕ ਹੋਵੇ।
 - ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤਿਮ ਚਰਨ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇ (ਜੀਵਨ ਦੇ ਆਖਰੀ ਹਫ਼ਤੇ ਜਾਂ ਆਖਰੀ ਮਹੀਨੇ)
 - ਗੰਭੀਰ ਤੇ ਲਾਇਲਾਜ ਰੋਗ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋਵੇ ਜੋ ਉਸਨੂੰ ਨਾਗਵਾਰ ਅਤੇ ਸਥਾਈ ਕਸ਼ਟ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜਿਸਤੋਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰਾਹਤ ਨਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ ਜਿਹੜੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਹਣ ਕਰਨ ਯੋਗ ਲਗੇ।
 - ਆਪ ਹੀ ਇਸਦੇ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੇ।
 - ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੌਤ ਲਈ ਪੱਕੀ ਬੇਨਤੀ ਦਿਖਾਏ ਅਤੇ ਤਿੰਨ ਵਾਰ ਬੇਨਤੀ ਕਰੇ- ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਬਾਨੀ ਬੇਨਤੀ, ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਲਿਖੀ ਬੇਨਤੀ ਜਿਸਤੇ ਦੇ ਨਿਰਪੇਖ ਗਵਾਹਾਂ ਵਲੋਂ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਣ ਅਤੇ ਆਖਰੀ ਵਾਰ ਜ਼ਬਾਨੀ ਬੇਨਤੀ, ਅਤੇ
 - ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸੈਕੰਡਰੀ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਸੁੰਤਰ ਤੌਰ ਤੇ ਉਸਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ। ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ (ਰੋਲ) ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਇਨਸਾਨ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰਾਂ ਨਾਲ ਜਾਣੂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ, ਉਹ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋਣ ਕਿ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਪੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਤਰਕ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਣਗੇ।

ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਕੌਣ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ?

- ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲੈਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਕਸੈਟੀ ਬਹੁਤ ਸਖਤ ਹੈ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਲੋਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲੈਣ ਦੇ ਪਾਤਰ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ;
 - ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਸਿਰਫ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਨ।
 - 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚ।
 - ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਜੀਵਨ ਦੇ ਆਖਰੀ ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਨ।
 - ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਲਾਇਲਾਜ ਰੋਗ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।
 - ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਪੱਕੇ ਜਾਂ ਨਾਗਵਾਰ ਕਸ਼ਟ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਨਾ ਹੋਣ।
 - ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਆਪ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ।
- ਵਿਅਕਤੀ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲੈਣ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਅਗਾਊ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਜਾਂ ਅਗਾਊ ਦੇਖਭਾਲ ਆਦੇਸ਼ ਅਧੀਨ ਹੋਣ।
- ਕੋਈ ਦੂਜਾ ਇਨਸਾਨ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਦੀ ਬਿਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਵਲੋਂ ਆਪ ਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੀ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਅਗਲੇ ਕਦਮ

- ਕਸੈਟੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਮੌਤ ਦੇ ਕਨੂੰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸਪੱਸ਼ਟ ਢਾਂਚਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਪਰੰਤੂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਖਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਪਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਿਫਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਇੱਕ ਮੁਮਕਿਨ ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਹੋਰ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਇੱਕ ਐਕਸਪ੍ਰਟ ਮਿਨਿਸਟਰੀਅਲ ਐਡਵਾਇਸਰੀ ਪੈਨਲ (ਮਾਹਿਰ ਮੰਤਰੀਆਂ ਦਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਪੈਨਲ) ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਲੀਨਿਕਲ, ਕਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਖਪਤਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਮਾਹਿਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

- ਪੈਨਲ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਵਿੱਚ ਕਮੇਟੀ ਦੀਆਂ ਖੋਜਾਂ ਅਤੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਤੋਂ ਲਾਭ ਚੁੱਕਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਪੈਨਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਵਿਕਸਿਤ ਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਸੂਚਿਤ ਅਤੇ ਮਾਹਿਰ ਸਲਾਹ ਦੀ ਪਾਲਣੀ ਕਰੇਗਾ।
- ਪੈਨਲ ਆਪਣੇ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਤਾਮੀਲ ਬਾਰੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟਿਕੋਣਾਂ ਵਾਲੇ ਸਾਝੇਦਾਰ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਅਤੇ ਅਨੁਭਵ ਨੂੰ ਕੰਮ ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂਜੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਮੌਤ ਲੈਣ ਦੇ ਇੱਕ ਹਮਦਰਦੀ ਭਰੇ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢਾਂਚੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਇਸਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਉਸਾਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵਿਵਹਾਰਕ ਸੋਚ-ਵਿਚਾਰ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਮਾਮਲੀਆਂ ਉੱਤੇ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੇ ਤਰੀਕੇ ਉੱਤੇ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟਿਕੋਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਣ।
- ਇੱਕ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਵਾਲਾ ਪੇਪਰ ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਹੈ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੁੱਖ ਮਸਲਿਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਹਮਦਰਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਢਾਂਚੇ ਦੀ ਉਸਾਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ 'ਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ ਜੋ ਵਿਹਾਰਿਕ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਖਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਪਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
- ਪੈਨਲ ਇੱਕ ਅੰਤਰਿਮ ਰਿਪੋਰਟ ਅਪ੍ਰੈਲ 2017 ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਆਖਰੀ ਰਿਪੋਰਟ ਜੁਲਾਈ 2017 ਵਿੱਚ ਜਾਰੀ ਕਰੇਗਾ।
- ਜਿਹਨਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੈਨਲ ਦੇਖੇਗਾ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ:
 - ਆਖਰੀ ਰਿਪੋਰਟ ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸ਼ਬਦ ਅਤੇ ਸੱਪਸ਼ਟ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਉਸਾਰੀ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ।
 - ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਕੋਸਟੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਢਾਂਚੇ ਵਿੱਚ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੱਸੀ ਗਈ ਹੈ।
 - ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲੈਣ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਬਰਾਦਰੀ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਖਤਰਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
 - ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮੌਤ ਲੈਣ ਦੀਆਂ ਬਿਨਤੀਆਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਖਤਰਿਆਂ ਅਤੇ ਕਾਰਜਵਿਧੀਆਂ ਉੱਤੇ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਪਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣੇ।
 - ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੇ ਇਮਾਨ ਦੀ ਆਜ਼ਾਦੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ।
 - ਉਚਿਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀ ਵਿਧੀ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ।
 - ਮੌਜੂਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨਾਲ ਵਾਸਤਾ।