

# நோயாளிகளுக்கு முதலிடம்

ஒன்டாரியோவில் நோயாளிகளை  
மையமாகக் கொண்ட உடல்நலப்  
பராமரிப்பை பலப்படுத்துவதற்கான திட்டம்

உரையாடல் பத்திரம்  
டிசம்பர் 17, 2015

# நிறைவேற்றுச் சுருக்கம்

## நோயாளிகளுக்கு முதலிடமளித்தல்

நோயாளிகளுக்கு முதலிடம் அளிக்கும் உடல்நல பராமரிப்புத் திட்டம் ஒன்றை உருவாக்குவதற்கு ஒண்டாரியோ உறுதியூண்டுள்ளது. கடந்த 10 வருடங்களாக, ஆரம்ப பராமரிப்பை பெற்றுக்கொள்வதை முன்னேற்றுவதில், வீட்டில் இருப்பவர்களுக்கு அதிக பராமரிப்பை வழங்குவதில், மருத்துவ பராமரிப்புக்கு காத்திருக்கும் நேரத்தை குறைத்தல், ஆரோக்கியத்தை முன்னேற்றும் திட்டங்களுக்கு முதலீடு செய்தல், மற்றும் திட்டத்தை மேலும் வெளிப்படையானதாகவும் பொறுப்புள்ளதாகவும் ஆக்குவதற்கான படிமுறைகளை எடுத்தல் போன்றவற்றை ஒண்டாரியோ செய்துள்ளது. ஆனாலும் பராமரிப்பில் இன்னும் குறைகள் இருக்கின்றன.

## பராமரிப்பில் குறைபாடுகள்

நோயாளிகள், பராமரிப்பு வழங்குபவர்கள், திட்ட நிபுணர்கள் உட்பட ஒண்டாரியோ வாசிகள் நமது உடல்நல பராமரிப்பு திட்டத்தில் பிரச்சனைகளை அடையாளம் கண்டுள்ளனர்.

- ஒண்டாரியோவில் வசிப்பவர்கள் சிலர் – குறிப்பாக சுதேசிகள், ஒண்டாரியோவில் உள்ள ஃப்ரெஞ்ச் பேசுபவர்கள், கலாச்சாரக் குழுக்களின் அங்கத்தவர்கள் (விசேஷமாக புதிதாக வருகிறவர்கள்), மனநோயாளிகள் மற்றும் போதைமருந்து போன்றவற்றிற்கு அடிமையானவர்கள் (அடிசுஷன்), போன்றவர்களுக்கு உடல்நல பராமரிப்பு திட்டம் எப்போதும் நல்ல சேவை வழங்குவதில்லை.
- ஒண்டாரியோவில் வசிப்பவர்கள் அநேகர் ஆரம்ப பராமரிப்பு வழங்குபவர்களைக் கொண்டிருந்தாலும்கூட, தங்களுக்கு தேவையான நேரத்தில் தங்கள் உடல்நலப் பராமரிப்பாளரை காண்பது –விசேஷமாக மாலையில், இரவில் அல்லது வார இறுதி நாட்களில் சிரமமாக இருப்பதாக பலர் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். அதனால் அதற்குப் பதிலாக அவர்கள் எம்ஜன்சி சிகிச்சை பிரிவுகளுக்கும் வாக்-இன் கிளினிக்குகளுக்கும் செல்கிறார்கள்.
- சில குடும்பங்கள், வீட்டு மற்றும் சமூக பராமரிப்பு சேவைகள் சீரற்றதாகவும் வழிகண்டுபிடிப்பதற்கு சிரமமாகவும் இருப்பதாக காண்பதோடு பல குடும்ப பராமரிப்பு வழங்குபவர்கள் அதிக அளவு அழுத்தத்தை அனுபவிக்கிறார்கள்.
- பொதுசனஉடல்நலச் சேவைகள் ஏனைய உடல்நல பராமரிப்பு திட்டங்களோடு தொடர்பற்று இருப்பதோடு, மக்கள்தொகையின் உடல்நலம், உடல்நல முறைத் திட்டத்தின் சீரான பாகமாக இல்லாதிருக்கிறது.
- உடல்நல சேவைகள் அவை திட்டமிடப்படும் விதத்திலும் வழங்கப்படும் விதத்திலும் கூறுபட்டிருக்கின்றது. இந்தக் கூறுபாடு நோயாளியின் அனுபவத்தைப் பாதிக்கும். இதன் விளைவாக, நோயாளி மற்றும் பராமரிப்பு வழங்குபவரின் நேரமும் மூல வழங்களும் விரையமாவதோடு, மோசமான உடல்நல விளைவுகளும் ஏற்படும்.

வெவ்வேறு உடல்நல சேவைகள் முற்றிலும் வேறான வழியில் திட்டமிடப்பட்டு மேலாண்மை செய்யப்படுவதே இந்த பிரச்சனைகளில் பலவற்றிற்கு காரணமாகும். உள்ளூர் மருத்துவமனை, நீண்டகால பராமரிப்பு, சமூக சேவைகள், மற்றும் மனநலம் மற்றும் அடிசுஷன் சேவைகள் அனைத்தும் ஒண்டாரியோவின் 14 லோக்கல் ஹெல்த் இன்டெக்ரேஷன் நெட்வர்க் (LHIN) இனால் திட்டமிடப்பட்ட அதே வேளையில் ஆரம்ப பராமரிப்பு, வீட்டு மற்றும் சமூக பராமரிப்பு சேவைகள் மற்றும் பொதுசன உடல்நல சேவைகள் தனித் தனி அமைப்புகளால் வெவ்வேறு வழிகளில் திட்டமிடப்பட்டன. இந்த வெவ்வேறு கட்டமைப்புகளின் காரணமாக, தங்கள் சமூகங்களில் அனைத்து உடல்நல சேவைகளையும் LHIN களால் ஒருமைப்படுத்தி ஒன்றுசேர்க்க முடியாமல் இருக்கின்றது.

## நோயாளியை மையமாக்கக்கொண்ட பராமரிப்பைப் பலப்படுத்துவதற்கான திட்டம்

குறைபாடுகளைக் குறைத்து நோயாளியை மையமாக்கக் கொண்ட பராமரிப்பை பலப்படுத்துவதற்காக உடல்நல மற்றும் நீண்ட கால பராமரிப்பு அமைச்சு, லோக்கல் ஹெல்த் இன்டெக்ரேஷன் நெட்வர்க் இன் பங்கை விஸ்தரிக்கத் திட்டமிடுகிறது. நோயாளிகளுக்கு முதலிடம்: ஒன்டாரியோவில் நோயாளியை மையமாக்கக் கொண்ட உடல்நல பராமரிப்பை பலப்படுத்துவதற்கான திட்டம் - இல், நான்கு பகுதிகளைப் பற்றிய மேலதிக விபரங்களை அமைச்சு வழங்குகிறது:

### 1. சேவைகளை இன்னும் திறம்பட்ட முறையில் ஒன்றுபடுத்துதல் மற்றும் சமமான முறை.

சேவைகளை இன்னும் திறம்பட்ட முறையில் ஒன்றுபடுத்துதல் மற்றும் உள்ளூர் தேவைகளுக்கு ஏற்றமுறையில் பிரதிபலிக்கச் செய்தல், அனைத்து உடல்நல சேவை திட்டமிடுதலுக்கும் தொழிற்பாடுகளுக்கும் LHIN கள் பொறுப்பேற்கவும், உத்தரவாதமளிக்கவும் செய்வது.

உள்ளூர் திட்டமிடுதல் மற்றும் சேவை மேலாண்மை மற்றும் விநியோகத்தின் மையப்புள்ளியாக்குவதற்காக சிறிய உபபிராந்தியங்களை ஒவ்வொரு LHIN இன் பாகமாக அடையாளப்படுத்துதல்.

ஒன்டாரியோவில் வசிப்பவர்கள் அனைவருக்காகவும், பராமரிப்புத் தொடர்ச்சி வழியாக பராமரிப்பு வழங்குபவர்களுடன் வேலைசெய்வதிலிருந்து உயர் தரமான மற்றும் தொடர்ச்சியான பராமரிப்பை பெறுவதற்கான வழியை மேம்படுத்துவது மற்றும் வழிமுறைகளை இலகுவாக்குவது, போன்றவை தங்கள் விஸ்தரிக்கப்பட்ட பங்களில் LHIN களின் பொறுப்பாகும். LHIN இன் உபபிராந்தியங்கள் முதன்மைப் பராமரிப்பை வீட்டு மற்றும் சமூகப் பராமரிப்புடன் இணைப்பதை முன்நின்று வழிநடத்தும்.

### 2. முதன்மையான பராமரிப்பை ஏற்றவேளையில் பெற்றுக்கொள்ளுதல் மற்றும் முதன்மை

#### பராமரிப்புக்கும் ஏனைய சேவைகளுக்குமிடையே தடங்கலற்ற இணைப்பு

சேவைகள் வழங்கப்படுகின்ற சமூகத்திற்கு அருகில் முதன்மை பராமரிப்பின் திட்டமிடுதலையும் மேற்பார்வைசெய்வதையும் கொண்டுவருதல். முதன்மை பராமரிப்புத் திட்டம் மற்றும் செயல்திறன் மேலாண்மை செய்வதற்கு, உள்ளூர் கிளினிகல் தலைவர்களுடன் இணைந்து LHIN கள் பொறுப்பேற்கும்.

சேவைகளைத் திட்டமிடவும் உடல்நல மனித மூலவள திட்டமிடுதலை மேற்கொள்ளவும், யாருக்கு அதிகம் தேவைப்படுகிறதோ அவர்களுக்காக தொழிற் துறைஞர்களுக்கு இடையிலான அணுகுதலை முன்னேற்றவும் மற்றும் நோயாளிகளை முதன்மைப் பராமரிப்புடன் இணைக்கவும் LHIN கடினமாக உழைக்கும். மருத்துவர் நஷ்ட ஈடு மற்றும் பராமரிப்பு ஒப்பந்தங்கள் போன்றவற்றை அமைச்சு தொடர்ந்து கவனிக்கும்.

### 3. தொடர்ச்சியானதும் அணுகக்கூடியதுமான வீட்டு மற்றும் சமூகப் பராமரிப்பு.

பொறுப்புக்கூறும் நிலையைப் பலப்படுத்துவதும் வீட்டு மற்றும் சமூகப் பராமரிப்பை ஒன்றிணைப்பதும். சேவை மேலாண்மை மற்றும் விநியோகிப்பிற்கான நேரடி பொறுப்பை கம்யூனிட்டி கெயர் அக்சஸ் சென்ட்ரிடமிருந்து (CCAC கள்) LHIN களுக்கு மாற்றுதல்.

இந்த மாற்றத்துடன் LHIN கள் வீட்டு மற்றும் சமூகப் பராமரிப்பை நிர்வகித்து மேலாண்மை செய்வதோடு CCAC சபைகள் மூடப்பட்டுவிடும். வாடிக்கையாளர்களுக்கு ஆதரவு வழங்கும் CCAC பணியாளர்கள் LHIN களால் பணியமர்த்தப்படுவதோடு, வீட்டு பராமரிப்பு சேவைகள் தற்போதைய சேவை அளிப்பவர்களால் வழங்கப்படும். இந்த மாற்றம் வீட்டு மற்றும் சமூகப் பராமரிப்பை வேறு சேவைகளோடு இணைப்பதற்கு வாய்ப்பளிக்கும். உதாரணமாக, வீட்டு பராமரிப்பு ஒருங்கிணைப்பாளர்கள் கம்யூனிட்டி ஹெல்த் சென்டர்கள், ஃபிமிலி ஹெல்த் சென்டர்கள் மற்றும் மருத்துவ மனைகள் போன்ற சமூக அமைப்புகளில் பணியமர்த்தப்படுவார்கள்,

### 4. மக்களுக்கும், பொதுசன உடல்நலம் மற்றும் வேறு உடல்நல சேவைகளுக்கும் இடையே பலமான இணைப்பு

உள்ளூர் பொதுமக்கள் மற்றும் பொதுசன உடல்நலத் திட்டமிடுதலை ஏனைய உடல்நல சேவைகளுடன் ஒன்றிணைத்தல்.

LHIN மற்றும் பொதுசன உடல்நல யூனிட்களுக்கிடையிலான இணைப்பை முறைப்படுத்துதல்.

பொதுசன உடல்நல சேவைகளை திட்டமிடுவதற்கு ஒவ்வொரு பொது மக்கள் உடல்நல யூனிட்களின் உடல்நல மருத்துவ அதிகாரிகள் LHIN களுடன் நெருக்கமாக இணைந்து பணியாற்றுவர். பொதுமக்கள் உடல்நல யூனிட்களுடனான பொறுப்புக்கூறல் ஒப்பந்தங்களுக்கு LHIN கள் பொறுப்பாக இருப்பதோடு, பொதுமக்கள் உடல்நல யூனிட்களுக்கு ஒதுக்கீடுசெய்வதற்காக பொதுமக்கள் உடல்நல யூனிட்களுக்கான அமைச்சின் நிதியும் LHIN களுக்கு மாற்றப்படும். உள்ளூர் உடல்நல சபைகள் தொடர்ந்து வரவு செலவுத் திட்டத்தை தொகுப்பதோடு, பொது மக்கள் உடல்நல சேவைகள் நகரசபை மட்டத்தில் நிர்வாகம் செய்யப்படும்.

மேற்கூறப்பட்ட மாற்றங்களுடன் தரங்கள் மற்றும் செயற்பாட்டு இலக்குகளை நிர்ணயிப்பதில் அமைச்சு தொடர்ந்தும் ஒரு வலிமையான பங்கை வகிக்கும். இது மாகாணம் முழுவதிலும் ஒத்திசைவு நிலவுவதை உறுதிசெய்ய உதவும். செயற்பாட்டை நிர்வகிப்பதும், பொதுமக்கள் மற்றும் பராமரிப்பு வழங்குவோருடன் பகிர்ந்துகொள்ளப்படும் செயற்பாடுகளின் தரம் சம்பந்தமான அறிக்கைகளை தயார்செய்வதும் LHIN களின் பொறுப்பாகும்.

### முன்னேறும் பாதை ஒன்று

நோயாளிகளுக்கு முதலிடம்: ஒன்டாரியோவில் நோயாளியை மையமாகக் கொண்ட உடல்நல பராமரிப்பை பலப்படுத்துவதற்கான திட்டம் -உடன் திட்டத்தைப் பற்றி கலந்துரையாட பொதுமக்களையும் பராமரிப்பு வழங்குபவர்களையும் அமைச்சு ஈடுபடுத்தும். முன்மொழியப்பட்ட அணுகுமுறையை வெற்றிகரமாக திட்டமிடுவது மற்றும் செயல்படுத்துவது எவ்வாறு என்பதுபற்றி அமைச்சு பல கேள்விகளைக் கொண்டுள்ளது. உரையாடலுக்கான கேள்வி வரிசைகளை முழுப் பத்திரம் உள்ளடக்குகிறது. கருத்துக்களை செவிகொடுத்துக் கேட்பதற்கு அமைச்சு உறுதியூண்டுள்ளது. [www.health.gov.on.ca/en/news/bulletin](http://www.health.gov.on.ca/en/news/bulletin) இல் முழு பத்திரத்தையும் மீழ்பார்வை செய்துவிட்டு உங்கள் கருத்துக்களை அல்லது கேள்விகளை [health.feedback@ontario.ca](mailto:health.feedback@ontario.ca) இல் சமர்ப்பிக்கும்படி உங்களை அழைக்கிறோம்.

உரையாடலை தொடர்வதற்கும் உயர் செயற்பாடுடைய, சிறப்பான தொடர்புடைய, மேலும் ஒன்றிணைக்கப்பட்ட, நோயாளியை மையமாகக் கொண்ட உடல்நல திட்டத்தைக் கட்டியெழுப்புவதற்கான அடுத்த படியை எடுக்க அமைச்சு ஆவலோடு இருக்கிறது.