

ઈંગ્લેન્ડમાં બાળકો અને પુખ્તો માટે
જન્મજાત હૃદય રોગ અંગેની સેવાઓ
માટે માપદંડોના અમલ માટેની
દરખાસ્તો - સલાહમસલત સારાંશ



ઈંગ્લેન્ડમાં બાળકો અને પુખ્તો માટે જન્મજાત હૃદય રોગ અંગેની સેવાઓ માટે માપદંડોના અમલ માટેની દરખાસ્તો

સલાહ સારાંશ

પ્રથમ પ્રકાશિત: 9 ફેબ્રુઆરી 2017

તૈયાર કરનાર: વિશેષ સોંપણી, NHS ઈંગ્લેન્ડ

વર્ગીકરણ અધિકૃત

સમાવિષ્ટ

સમાવિષ્ટ	3
સારાંશ.....	4
1.1 પરિચય	4
1.2 પૂર્વભૂમિકા.....	4
1.3 માનદંડોનું પાલન કરવું.....	5
1.4 સલાહ માટે દરખાસ્તો.....	6
1.5 આ દરખાસ્તોનો અમલ થવાથી શુ ફાયદો થશે?.....	7
1.6 અમારી દરખાસ્તોને અમલમાં મૂકવાથી સંભવિત અસરો	8
1.7 મારા દ્રષ્ટિકોણ હું કઈ રીતે જાહેર કરી શકું?.....	8
પરિશિષ્ટ A – સલાહમસલત અને પ્રશ્નો	11

સારાંશ

1.1 પરિચય

1. જુલાઈ 2016 માં NHS ઈંગ્લેન્ડે બાળકો અને પુખ્તો માટે જન્મજાત હૃદય રોગની (CHD) સેવાઓના ભવિષ્ય સંબંધિત કેટલીક દરખાસ્તો પ્રકાશિત કરી. વર્તમાન અને ભવિષ્ય માટે સમગ્ર દેશમાં CHD દર્દીઓની સંભાળ માટેના સાતત્યપૂર્ણ માપદંડો સુનિશ્ચિત કરવા અમે દરખાસ્ત મૂકેલ પગલાંનું તેઓ વર્ણન કરતી હતા.
2. CHD સેવાઓ પૂરી પાડતી દરેક હોસ્પિટલમાં સાતત્યપૂર્ણ રાષ્ટ્રીય સેવા માપદંડોના અમલ દ્વારા અમે આમ કરવાની દરખાસ્ત કરી હતી. માપદંડો નિદાન, સારવાર દરમિયાન અને ઘરે સંભાળ શરૂ થાય અને જીવનના અંત સમયની સંભાળ સુધી દર્દીના સમગ્ર માર્ગને આવરી લે છે. જો અમલમાં મૂકવામાં આવે તો અમારી દરખાસ્તોની અસર એ હશે કે કેટલીક હોસ્પિટલ્સ વધુ CHD સર્જરી અને કેથેટર પ્રક્રિયાઓ હાથ ધરશે જ્યારે અન્ય જે સંબંધિત માપદંડોનું પાલન નહિ કરતી હોય તે આ કાર્ય કરવાનું બંધ કરશે.
3. આનો અર્થ એ થાય કે અમે આ પ્રક્રિયા બંધ કરવાની દરખાસ્ત કરી છે તે હોસ્પિટલ ખાતે જે દર્દીઓ વર્તમાનમાં સર્જરી અને/અથવા ઈન્ટરવેન્શનલ કેથેટર પ્રક્રિયાઓ મેળવવાની શક્યતા ધરાવતા હતા તેઓ ભવિષ્યમાં જુદી હોસ્પિટલમાં આ સર્જરી અને/અથવા ઈન્ટરવેન્શનલ કેથેટર પ્રક્રિયાઓ મેળવે તેવી શક્યતા છે. કેટલાક દર્દીઓ માટે આનો અર્થ થશે કે સર્જરી/ઈન્ટરવેન્શનલ કેથેટર પ્રક્રિયાઓ અને સર્જરી પહેલા અને પછી એક મુલાકાત માટે વધુ મુસાફરી કરવી. જોકે, મોટાભાગની અનુવર્તી મુલાકાતો અને સતત ચાલુ રહેતી મોનિટરીંગ અને સંભાળ હજુ પણ ઘરની નજીક થઈ શકે છે.
4. સંભાળના સ્તરમાં પણ ફેરફાર થશે જેની તમામ CHD દર્દીઓ ભવિષ્યમાં અપેક્ષા રાખી શકે. જો અમે સમગ્ર ઈંગ્લેન્ડમાં CHD સેવાઓ આપતી તમામ હોસ્પિટલ્સમાં રાષ્ટ્રીય માપદંડોનો સંપૂર્ણપણે અમલ કરીએ તો અમે એ સુનિશ્ચિત કરી શકીશું કે દર્દીઓ કઈ હોસ્પિટલની મુલાકાત લે છે તેનાથી સ્વતંત્ર રહીને CHD ની સારવાર મેળવતા દરેક દર્દીને સમાન ઉચ્ચ માપદંડો પર આપવામાં આવતી સંભાળ મેળવશે. આનો અર્થ એ થાય કે તમામ લોકો માટે સાતત્યપૂર્ણ અને વાજબી ઉચ્ચ ગુણવત્તાયુક્ત સારવાર.

1.2 પૂર્વભૂમિકા

5. બ્રિસ્ટોલ રોયલ ઈન્ફર્મરી ખાતે હૃદયની જટિલ શસ્ત્રક્રિયા મેળવતા બાળકોની સંભાળની ચિંતાઓ અંગે જાહેર પૂછપરછથી શરૂઆત કરીને 2001 માં પ્રકાશિત સમીક્ષાઓ અને પૂછપરછોની શ્રેણીને પગલે રાષ્ટ્રીય CHD માપદંડો વિકસાવવામાં આવ્યા હતા.
6. જેઓ સેવાઓ આપે છે - સર્જન, કાર્ડિઓલોજિસ્ટ, નિષ્ણાત નર્સો અને અન્ય લોકોના સહયોગથી CHD સેવાઓમાં સીધો રસ ધરાવતા લોકો - દર્દીઓ, પરિવારો, સંભાળકર્તાઓ અને દર્દીઓના પ્રતિનિધિઓ દ્વારા આ માપદંડો વિકસાવવામાં આવ્યા હતા. તમામ જૂથોમાં સર્વસંમતિ સધાઈ હતી અને NHS ઈંગ્લેન્ડના બોર્ડ દ્વારા જુલાઈ 2015 માં માપદંડો મંજૂર કરવામાં આવ્યા હતા. એ સ્પષ્ટ હતું કે CHD સેવાઓના એકમાત્ર રાષ્ટ્રીય કમિશનર તરીકે NHS ઈંગ્લેન્ડ પાસે માનદંડોના સમૂહોનો અમલ કરીને સેવા સુધારને ગતિ આપવાની અને સુલભતા અને ગુણવત્તામાં વિભિન્નતા ઘટાડવાની એક અદ્વિતીય તક હતી જે સાચા અર્થમાં રાષ્ટ્રીય સેવાનું સંચાલન કરે.
7. માનદંડો વર્ણવે છે કે ખૂબ ઉચ્ચ ગુણવત્તા ધરાવતી CHD સેવાઓ કેવી રીતે આપી શકાય. તે - સાચા અર્થમાં - પડકારરૂપ છે અને NHS ઈંગ્લેન્ડ બોર્ડ દ્વારા સ્વીકારવામાં આવ્યું હતું કે તેનું પાલન તમામ હોસ્પિટલ્સ માટે મુશ્કેલ બનશે સિવાય કે તેઓ જે રીતે કાર્ય કરે છે તેમાં ફેરફારો કરવામાં આવે. કેટલાક માનદંડોનો અમલ

કરવા માટેની સમયરેખા અલગ પડે છે કારણકે એવું સ્વીકારવામાં આવ્યું હતું કે તેમાંના કેટલાકના પાલન માટે લાંબો સમય લાગી શકે છે, જેમ કે, અન્ય બાળકોની નિષ્ણાત સેવાઓની સાથે બાળકોની CHD સેવાઓનું સહ-સ્થાન, જેમાં હોસ્પિટલના માળખા અથવા ગોઠવણીમાં ભૌતિક ફેરફારોની જરૂર પડી શકે છે.

8. એકવાર તમામ હોસ્પિટલ્સ માનદંડોનું પાલન કરતી થાય, CHD ધરાવતા તમામ દર્દીઓ શક્ય ઉચ્ચતમ ગુણવત્તાની સંભાળ મેળવશે. આનો અર્થ એ છે કે તેઓ અને તેમના પરિવારો/સંભાળકર્તાઓ નિષ્ણાત નર્સો અને મનોવિજ્ઞાનીઓ પાસેથી ઉચ્ચ સ્તરનો સહયોગ; સુધારેલ માહિતી અને સંદેશાવ્યવહાર મેળવશે, જેથી તેમની પાસે તેમની સ્થિતિ અને સારવારના વિકલ્પો અંગેની વધુ સારી સમજ; અને બાળકોમાંથી પુખ્ત સેવાઓમાં સંક્રાંતિનો સમયગાળો વધુ સારી રીતે વ્યવસ્થાપિત હશે. ક્લિનિશિઅન્સ અને અન્ય નિષ્ણાત કર્મચારીઓ એવા પર્યાવરણમાં કામ કરતા હશે જે કર્મચારીઓના સાચા સ્તરો અને કૌશલ્યો ધરાવતું હશે જેનો અર્થ એ છે કે માંદગી અને રજાના દિવસ/કટોકટીનો સામનો કરવા માટે સેવા સ્થિતિસ્થાપક અને વધુ સક્ષમ છે. તેઓ પાસે તાલીમ અને શીખવામાં આવેલ બાબતની ભાગીદારી માટે પણ વધુ તકો હશે અને સર્જન પાસે તેમના કૌશલ્યોનો અભ્યાસ કરવાની અને જાળવી રાખવાની વધુ તકો હશે કારણકે તેઓ વધુ શસ્ત્રક્રિયાઓ અને ઈન્ટરવેન્શનલ પ્રક્રિયાઓ કરતા હશે.
9. અમે વિચારીએ છીએ કે આ તમામ તત્વો દર્દીઓ માટે, અને તેમના પરિવારો માટે, અને સંભાળકર્તાઓ માટે અને સ્વાસ્થ્ય પરિણામો પર વાસ્તવિક ફરક પાડશે તેમજ તેમની સંભાળ લેતી ટીમને લાભ મળશે. અમે માનીએ છીએ કે CHD ધરાવનાર દરેક દર્દી તેમની સારવાર ક્યાં મેળવે છે તેનાથી સ્વતંત્ર રહીને સમાન ઉચ્ચ માનદંડો પર અપાતી સંભાળ મેળવશે.

1.3 માનદંડોનું પાલન કરવું

10. એકવાર માનદંડો પર સહમતી સાધવામાં આવી પછી અમે પહેલા એ જોયું કે વર્તમાનમાં CHD સેવાઓ આપતી હોસ્પિટલ્સ જરૂરી માનદંડોનું પાલન કરતી સેવાઓ આપવા માટે નેટવર્કમાં એકસાથે મળીને કામ કરી શકે છે. આ અભિગમે માનદંડોના પાલન માટે રાષ્ટ્રીય ઉકેલ ન આપ્યો. તેથી અમે હોસ્પિટલ્સને ચોક્કસ સંખ્યામાં માનદંડોના પાલનની આકારણી માટે સ્વ-આકારણી પૂર્ણ કરવાનું કહ્યું. ક્યા માનદંડો અંગે ધ્યાન આપવા હોસ્પિટલ્સને કહેવું જોઈએ તે અંગે અમે તબીબી સલાહ લીધી અને કુલ 14 જરૂરિયાતો પસંદ કરી, જે માપી શકાય તેવા પરિણામો સાથે અને સલામતી અને ગુણવત્તા સુધારવા અંગે ખૂબ નજીકથી સંકળાયેલ હતી.
11. ત્રણ ચોક્કસ માનદંડો અમારી દરખાસ્તો સાથે અનુરૂપ છે:
 - સર્જન માટે કામગીરીની જરૂરીયાતો – પ્રત્યેક હોસ્પિટલ્સમાં સર્જનની સંખ્યા, અને તે પ્રત્યેક હાથ ધરે છે તે શસ્ત્રક્રિયાઓની સંખ્યા.
 - o આ માનદંડ જરૂરી બનાવે છે કે, 2016 માટે ઓછામાં ઓછા ત્રણ સર્જન ધરાવતી ટીમમાં અને એપ્રિલ 2021 સુધીમાં ઓછામાં ઓછા ચાર સર્જન ધરાવતી ટીમમાં સર્જન કામ કરે. પ્રત્યેક CHD સર્જન માટે ત્રણ વર્ષના સમયગાળાની સરેરાશ લેતા પ્રતિ વર્ષ 125 થી ઓછી નહિ જેટલી જન્મજાત હૃદયની શસ્ત્રક્રિયાઓ કરવી આવશ્યક છે. (લગભગ અઠવાડિયાની ત્રણ શસ્ત્રક્રિયાઓને સમકક્ષ);
 - સેવાઓ માટે એકબીજા પર આધાર અથવા સહ-સ્થળ – અન્ય સેવાઓ જેની ઉપર CHD દર્દીઓ આધાર રાખતા હોય અને જે આ જ હોસ્પિટલ સ્થળે હોવી જરૂરી છે.

- માનદંડો મુજબ જરૂરી બને છે કે બાળકોની નિષ્ણાત કાર્ડિઆક સેવાઓ એવી વ્યવસ્થાઓમાં આપી શકાય જ્યાં એ જ હોસ્પિટલ સ્થળે બાળકોની અન્ય નિષ્ણાત સેવાઓની વ્યાપક શ્રેણી પણ ઉપલબ્ધ હોય. માનદંડો મુજબ જરૂરી બને છે કે એપ્રિલ 2016 માટે કેટલીક બાળ વિશેષતાઓ પલંગની પહોંચ મર્યાદાથી 30 મિનીટની માંગની અંદર હોય અને 2019 સુધીમાં બાળકોની CHD સેવાઓ હોય એ જ સ્થળે સહ-સ્થિત હોય.

ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી

- માનદંડો જરૂરી બનાવે છે કે 2016 માટે ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજીસ્ટ ઓછામાં ઓછા ત્રણની ટીમમાં અને એપ્રિલ 2017 સુધીમાં ઓછામાં ઓછા ચારની ટીમમાં કામ કરે જેમાં મુખ્ય ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજીસ્ટ પ્રતિ વર્ષ ઓછામાં ઓછી 100 પ્રક્રિયાઓ હાથ ધરે અને તમામ ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજીસ્ટ પ્રતિ વર્ષ ઓછામાં ઓછી 50 પ્રક્રિયાઓ હાથ ધરે.

1.4 સલાહ માટે દરખાસ્તો

12. હોસ્પિટલ્સ દ્વારા રજૂ કરવામાં આવેલી માહિતી પર દર્દીના પ્રતિનિધિઓ, ક્લિનિશિઅન્સ અને કમિશનર્સનો સમાવેશ કરતી રાષ્ટ્રીય પેનલ દ્વારા વિચારણા કરવામાં આવી હતી. પેનલે દરેક હોસ્પિટલની માનદંડોના પાલન માટેની ક્ષમતાની આકારણી કરી હતી અને જાણવા મળ્યું કે તે સમયે કોઈપણ હોસ્પિટલ પરીક્ષણ કરવામાં આવેલ તમામ માનદંડોનું પાલન કરતી ન હતી. આ અનપેક્ષિત ન હતું કારણકે માનદંડો હોસ્પિટલ્સ 'વિસ્તૃત' થાય અને તમામ હોસ્પિટલ્સમાં તમામ સેવાઓને શ્રેષ્ઠ પ્રણાલીના સાતત્યપૂર્ણ સ્તર સુધી લાવવાની અપેક્ષા રાખતા હતા.
13. મોટાભાગની હોસ્પિટલ્સ જરૂરિયાતોના પાલનથી ખૂબ નજીક હતી અથવા માનવામાં આવતું હતું કે તેમના આયોજનોના વિકાસ સાથે જરૂરી સમયગાળામાં તેમનું પાલન કરે તેવી શક્યતા છે. તેમનું લીલો/અંબર અથવા અંબર મૂલ્યાંકન કરવામાં આવ્યું.
 - ત્રણ હોસ્પિટલ્સ યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ ઓફ લેસ્ટર NHS ટ્રસ્ટ, ન્યુકેશલ અપોન ટાઈન હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ, અને રોયલ બ્રોમ્પ્ટન એન્ડ હેરકિલ્ડ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ – એપ્રિલ 2016 માટે જરૂરિયાતો પૂરી કરવામાં સક્ષમ રહ્યા ન હતા અને જરૂરી સમય મર્યાદામાં તેમ કરવામાં સક્ષમ નહિ બની શકે તેવું માનવામાં આવતું હતું. તેમનું અંબર/લાલ મૂલ્યાંકન કરવામાં આવ્યું હતું.

એક હોસ્પિટલ સેન્ટ્રલ માન્યેસ્ટર યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ – અત્યારે જરૂરિયાતોનું પાલન કરી શકી ન હતી અને અને જરૂરી સમયમર્યાદામાં તેમ કરવામાં સક્ષમ બની શકે તેમ ન હતી. માન્યેસ્ટર ખાતે સત્રના આધારે પૂરી પાડવામાં આવતી ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજીની સાથે એક સર્જન દ્વારા વાર્ષિક 100 થી ઓછી શસ્ત્રક્રિયાઓ હાથ ધરવામાં આવે છે. યોગ્ય 24/7 સર્જકલ અથવા ઈન્ટરવેન્શનલ કવરઆપવામાં આવતું નથી. રાષ્ટ્રીય પેનલે આ વ્યવસ્થાઓ જોખમ બની શકે તેવી ગણી છે અને કેન્દ્રનું લાલ તરીકે મૂલ્યાંકન કર્યું છે.
14. અમારી દરખાસ્તોના કેન્દ્ર સ્થાને અમારું લક્ષ્ય છે કે દરેક દર્દીને વિશ્વાસ હોવો જોઈએ કે તેમની સંભાળ એવી હોસ્પિટલ દ્વારા લેવાઈ રહી છે જે જરૂરી માનદંડોનું પાલન કરવા સક્ષમ છે. આ પ્રાપ્ત કરવા માટે અમે પ્રસ્તાવ મૂકીએ છીએ કે ભવિષ્યમાં NHS ઈંગ્લેન્ડ માત્ર એવી હોસ્પિટલને જ CHD સેવાઓ સોંપશે કે જે જરૂરી સમયમર્યાદામાં માનદંડોનું પાલન કરવામાં સક્ષમ હોય. જો અમલમાં મૂકવામાં આવે તો અમારી દરખાસ્તોની અસર એ હશે કે કેટલીક હોસ્પિટલ્સ વધુ CHD સર્જરી અને કેથેટર પ્રક્રિયાઓ હાથ ધરશે જ્યારે અન્ય જે સંબંધિત માનદંડોનું પાલન નહિ કરતી હોય તે આ કાર્ય કરવાનું બંધ કરશે.

15. વ્યવહારમાં આનો અર્થ એ થાય કે ભવિષ્યમાં જો અમારી દરખાસ્તો સ્વીકારવામાં આવે તો:

- સેન્ટ્રલ માન્યેસ્ટર યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ ખાતે પુખ્તો માટે સર્જરી અને ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી બંધ થશે અને આવી પ્રક્રિયાઓની જરૂર હોય તેવા દર્દીઓ લિવરપૂલ હાર્ટ એન્ડ ચેસ્ટ હોસ્પિટલ NHS ફાઉન્ડેશન ખાતે જાય તેવી વધુ સંભાવના છે. અન્ય તમામ પ્રકારની સારવારની જરૂર હોય તેવા દર્દીઓ એટલે કે, સર્જરી અને/અથવા ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી સિવાયની કોઈપણ સારવાર માટે હજુ પણ માન્યેસ્ટરમાં તેમની સારવાર મેળવી શકશે. અમે હોસ્પિટલ ટ્રસ્ટ સાથે આ વિકલ્પની ચર્ચા ચાલુ રાખીએ છીએ.
- રોયલ બ્રોમ્પ્ટન એન્ડ હેરફિલ્ડ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ ખાતે બાળકો અને પુખ્તો માટે સર્જરી અને ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી બંધ થશે અને આવી પ્રક્રિયાઓની જરૂર હોય તેવા દર્દીઓ તેમની સંભાળ લંડન, ગ્રેટ ઓરમોન્ડ સ્ટ્રીટ ફોર ચિલ્ડ્રન NHS ફાઉન્ડેશન, બાર્ટસ હેલ્થ NHS ટ્રસ્ટ અથવા ગાય'સ એન્ડ સેન્ટ થોમસ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ ખાતે મેળવવાની ચાલુ રાખે તેવી સંભાવના છે. એવી શક્યતા છે કે હોસ્પિટલ ટ્રસ્ટ સર્જરી અને ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી માત્ર પુખ્તો માટે જ કરવાની ચાલુ રાખે. આ વિકલ્પ ચર્ચા માટે ખુલ્લો રહે છે.
- લેસ્ટર NHS ટ્રસ્ટની યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ ખાતે બાળકો અને પુખ્તો માટે સર્જરી અને ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી બંધ થશે અને આવી પ્રક્રિયાની જરૂર ધરાવતા દર્દીઓ તેમની સંભાળ બર્મિંગહામ ચિલ્ડ્રન્સ હોસ્પિટલ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ, યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ બર્મિંગહામ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ અથવા લિડ્સ ટીચિંગ હોસ્પિટલ્સ NHS ટ્રસ્ટ ખાતે મેળવે તેવી વધુ સંભાવના છે. કારણકે, કેટલાક દર્દીઓ માટે તે બર્મિંગહામ કરતા વધુ નજીક છે. એવી શક્યતા છે કે હોસ્પિટલ ટ્રસ્ટ સર્જરી અને ઈન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિઓલોજી સિવાય બાળકો અને પુખ્તો માટે CHD સેવાઓ આપવાનું ચાલુ રાખી શકે. આ વિકલ્પ ચર્ચા માટે ખુલ્લો રહે છે.

16. ન્યુકેશલ અપોન ટાઈન હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટનું પણ યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ ઓફ લેસ્ટર NHS ટ્રસ્ટ અને રોયલ બ્રોમ્પ્ટન એન્ડ હેરફિલ્ડ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ બન્નેની સમકક્ષ શ્રેણીમાં અંબર/લાલ મૂલ્યાંકન કરવામાં આવ્યું હતું. જોકે, હૃદયના પ્રત્યારોપણ અને પ્રત્યારોપણ માટે બ્રીજના સમાવેશ સહિત હૃદયની નિષ્ફળતા માટેના અદ્યતન સાધનો સાથે CHD દર્દીઓ માટેની સંભાળ પૂરી પાડવામાં ન્યુ કેશલની અનોખી ભૂમિકા છે અને દર્દીઓ પર નકારાત્મક અસર વગર તેને ટૂંકા ગાળામાં બદલી શકાય નહીં. તેથી સંતુલન માટે અમારો વર્તમાન દ્રષ્ટિકોણ છે કે વધુ સારું એ રહેશે કે ન્યુકેશલમાંથી સ્તર 1 ની CHD સેવાઓ આપવાની ચાલુ રહે. CHD સર્જરી અને પ્રત્યારોપણ કાર્યક્રમમાં એક જ સર્જન હોય છે તેથી બન્ને એકસાથે બંધાયેલ છે.

17. આનો અર્થ એ નથી કે ન્યુકેશલ અપોન ટાઈન હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ ખાતે લાંબા ગાળે પરિવર્તન નહિ થાય. સ્તર 1 ના અન્ય તમામ સર્જકલ કેન્દ્રની જેમ જ હોસ્પિટલ ટ્રસ્ટ માટે માનદંડોનું પાલન કરવું જરૂરી છે. આમ કરવાની સમયમર્યાદા અલગ હોઈ શકે પરંતુ ન્યુકેશલ અપોન ટાઈન હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ ખાતે CHD સંભાળ મેળવતા દર્દીઓ સાથે કોઈ રીતે બાંધછોડ ન થાય તે સુનિશ્ચિત કરવા અમે હોસ્પિટલ સાથે નિકટતાથી કામ કરીશું.

1.5 આ દરખાસ્તોનો અમલ થવાથી શું ફાયદો થશે?

18. અમે માનીએ છીએ કે CHD માટે રાષ્ટ્રીય માનદંડોનો અમલ કરવો તે દર્દીઓની સારવાર ક્યાં થાય છે તેનાથી સ્વતંત્ર રહીને શક્ય ઉચ્ચ ગુણવત્તાની સંભાળ સુનિશ્ચિત કરવાનો એકમાત્ર માર્ગ છે. હોસ્પિટલ ક્યા માપદંડોનું પાલન કરે છે તે અનુસાર વર્તમાનમાં થોડો તફાવત છે તેથી ઈંગ્લેન્ડમાં તમે ક્યાંથી સેવાઓ મેળવો છો તેના આધારે સંભાળ ભિન્ન હોઈ શકે છે.

19. CHD દર્દીઓની સંભાળ સુધારવા માટે NHS લગભગ 20 વર્ષોથી પ્રયાસો કરી રહેલ છે અને અમે અગાઉની સમીક્ષા અને પૂછપરછોમાંથી ઘણું શીખ્યા છીએ અને અમે જાણીએ છીએ કે આ સેવાઓ પર અનિશ્ચિતતાના વાદળો ઘેરાયેલા રહે છે, જેણે હોસ્પિટલ્સ વચ્ચે સંબંધોને નુકસાન પહોંચાડેલ છે; કર્મચારીઓની ભરતીને નુકસાન પહોંચાડેલ છે; અને આ સેવાઓની સ્થિતિસ્થાપકતા ઘટાડી છે. સમગ્ર દેશમાં અભિગમની નિશ્ચિતતા અને સાતત્યતા દાખલ કરીને આપણે ભવિષ્ય માટે એક સ્થાયી, સ્થિતિસ્થાપક અને ટકાઉ રાષ્ટ્રીય CHD સેવાનું સર્જન કરવાની જરૂર છે.

1.6 અમારી દરખાસ્તોને અમલમાં મૂકવાથી સંભવિત અસરો

20. દર્દીઓ અને તેમના પરિવારો/સંભાળકર્તાઓ, ક્લિનિશિઅન્સ, અને અન્ય હોસ્પિટલ સ્ટાફ સાથેની વાતચીત થકી અમે જાણીએ છીએ કે અમારી દરખાસ્તો અંગે ચિંતાઓ છે અને તેમના અમલથી તેઓને વ્યક્તિગત રીતે, અથવા તેમની નોકરીઓને અથવા અસર પામેલ હોસ્પિટલ્સમાં અન્ય સેવાઓને કેવી અસર કરી શકે છે. અમે આ ચિંતાઓ જાણીએ છીએ તેથી જ અમે સંપૂર્ણ જાહેર સલાહમસલત હાથ ધરીએ છીએ જેથી અમારી દરખાસ્તો અંગે અમે વધુ વિગતે વાત કરી શકીએ અને તમારી પાસેથી વધુ જાણી શકીએ કે માનદંડોના અમલથી તમને, તમારા પરિવારને અથવા તમે કામ કરો છો ત્યાં થઈ શકતી અસર અંગે તમે શું વિચારો છો. એ નોંધ લેવી અગત્યની છે કે અમારી દરખાસ્તોનો અમલ કરવામાં આવે તો પણ 2018 ની શરૂઆત સુધી પરિવર્તન નહિ થાય અને દર્દીની સંભાળમાં વિક્ષેપ ન પડે અથવા અનુચિત અસર ન થાય તે સુનિશ્ચિત કરવા અમે તમામ હોસ્પિટલ્સ સાથે નિકટતાથી કાર્ય કરીશું.
21. સલાહમસલત અગાઉના સમયગાળા દરમિયાન લોકો સાથે વાત કરવાથી અમે જાણીએ છીએ કે વિશેષ કરીને દર્દીઓને ચિંતા છે કે ભવિષ્યમાં તેમની સંભાળ ક્યાં લેવામાં આવશે. અમારી દરખાસ્તોનો અમલ કરવામાં આવે તો કેટલાક લોકો માટે સર્જરી કે કેથેટર પ્રક્રિયા માટે તેમની નવી હોસ્પિટલની મુલાકાત લેવાની જરૂર હોય ત્યારે મુસાફરીનો સમય વધી જશે. અમે અપેક્ષા રાખીએ છીએ કે મુસાફરીના સમયમાં સરેરાશ વધારો ખાસ્સો ઓછો હશે જોકે, અમે જાણીએ છીએ કે કેટલાક દર્દીઓ માટે તે વધુ નોંધપાત્ર હશે. અમે સ્વીકારીએ છીએ કે આ વધારાની મુસાફરીનો ગાળો કેટલાક લોકો માટે મુશ્કેલ હશે, અમે માનીએ છીએ કે રાષ્ટ્રીય માનદંડોનું પાલન કરતી હોસ્પિટલમાં સારવાર લઈને અંતે તો દર્દીને જ ફાયદો થશે.
22. સદનસીબે, મોટા ભાગે CHD સર્જરી માટે હોસ્પિટલમાં દાખલ થવું આયોજિત હોય છે, અને CHD દર્દીઓ માટે વાસ્તવિક કટોકટીમાં દાખલ થવાના કિસ્સા ઘણા ઓછા હોય છે. જ્યાં ગર્ભાશયમાં CHD નું નિદાન કરવામાં નથી આવ્યું એવા કિસ્સાઓમાં પણ જન્મ પછી તરત જ સર્જરીની જરૂર પડે તો શસ્ત્રક્રિયાનું આયોજન થોડા દિવસના સમયગાળામાં કરવામાં આવે છે અને નવજાત બાળકોને સ્થિર થવા દેવામાં આવે છે અને નિષ્ણાત અને ઉચ્ચ કુશળતા ધરાવતી બાળકો માટેની ટ્રાન્સપોર્ટ ટીમ દ્વારા બાળકોને સર્જકલ કેન્દ્ર ખાતે લઈ જવામાં આવે છે. આ જ બાબત પુખ્ત દર્દીઓ માટે પણ લાગુ પડે છે.
23. અમે એ પણ જાણીએ છીએ કે અમારી દરખાસ્તોનો અન્ય હોસ્પિટલ સેવાઓ જેવી કે પેડિયાટ્રીક ઈન્ટેન્સિવ કેર, અને સમગ્ર હોસ્પિટલ્સ અને તેના સ્ટાફ પર અસર પડવા અંગે પણ ચિંતા છે. જાહેર સલાહમસલતના અમારા આયોજનના ભાગ રૂપે ઔપચારિક અસર આકારણી હાથ ધરવામાં આવી છે, જે નક્કી કરે છે કે અસર પામેલ દરેક હોસ્પિટલ માટે અમારી દરખાસ્તોના અમલનો અર્થ શું હોઈ શકે.

1.7 મારા દ્રષ્ટિકોણ હું કઈ રીતે જાહેર કરી શકું?

24. સલાહમસલત દરમિયાન CHD સેવાઓના ભવિષ્ય અંગે તમારો અભિપ્રાય આપવાની તમને ઘણી તકો મળશે. આ મહત્વની સેવામાં રસ હોય તેવા કોઈપણ વ્યક્તિને અમે સાંભળવા માંગીએ છીએ અને અમારી

દરખાસ્તો અંગે અમે તમને પૂછવા માંગીએ છીએ તેવા ઘણા પ્રશ્નો અમે તૈયાર કરેલ છે. આ પ્રશ્નોના જવાબોનું સ્વતંત્ર રીતે પૃથ્થકરણ કરવામાં આવશે અને નિર્ણય લેવામાં આવે તે પહેલા NHS ઈંગ્લેન્ડ બોર્ડ દ્વારા ધ્યાન પર લેવામાં આવશે.

25. અમે સંખ્યાબંધ કાર્યક્રમોનું આયોજન કરીશું જેવા કે જાહેર બેઠક, વેબિનાર અને ટ્રિવટર ચેટ, તેથી અમને પ્રશ્નો પૂછવા માટે અને અમારી દરખાસ્તો અંગે વધુ જાણવા માટે તમારી પાસે ઘણા બધા રસ્તા હશે.
26. સલાહમસલત પ્રશ્નો અને આ સલાહમસલત અંગેની તમામ અન્ય માહિતી અમારા [કન્સલ્ટેશન હબ](#) પર મળી શકે છે. સંદર્ભની સરળતા માટે સલાહમસલત પ્રશ્નો એપેન્ડિક્સ A માં બીડાણ કરેલ છે. જો સલાહમસલત અંગેના તમારા જવાબો તમે અમને પોસ્ટ મારફતે મોકલવાનું પસંદ કરો તો, કૃપા કરીને બીડાણ કરવામાં આવેલ ફોર્મ પર રહેલ પ્રશ્નોના જવાબ આપો અને અમને નીચેના સરનામે પોસ્ટ કરો.

CHD સલાહમસલત

c/o બેવર્લી સ્મિથ (વિશેષ સોંપણી)

NHS ઈંગ્લેન્ડ

4N08 | ક્વારી હાઉસ | ક્વારી હિલ | લિડ્સ | LS2 7UE

27. જો તમને જોઈતી માહિતી ના મળે અથવા આ સલાહમસલતને લગતા કોઈ પ્રશ્નો હોય તો કૃપા કરીને england.congenitalheart@nhs.net પર અમારો સંપર્ક કરો.

પરિશિષ્ટ A – સલાહમસલત અને પ્રશ્નો

માનદંડોનું પાલન કરવું

1. આ સલાહમસલતમાં તમે કઈ ક્ષમતાથી જવાબ આપી રહ્યા છો?

વર્તમાન CHD દર્દી

- વર્તમાન CHD દર્દીના માતાપિતા, પરિવારના સભ્ય અથવા સંભાળકર્તા
- જાહેર જનતાના સભ્ય
- CHD દર્દી પ્રતિનિધિ સંસ્થા
- સ્વૈચ્છિક સંસ્થા/ચેરિટી
- ક્લિનિશિઅન
- NHS પૂરી પાડનાર સંસ્થા
- NHS કમિશનર
- ઉદ્યોગ
- અન્ય જાહેર સંસ્થા
- અન્ય

જો અન્ય હોય તો, કૃપા કરીને જણાવો:

2. તમે કયા પ્રદેશમાં રહો છો?

- લાગુ પડતું નથી/પ્રાદેશિક/રાષ્ટ્રીય સંસ્થા
- ઈંગ્લેન્ડ - નોર્થ ઈસ્ટ
- ઈંગ્લેન્ડ - નોર્થ વેસ્ટ
- ઈંગ્લેન્ડ - યોર્કશાયર એન્ડ ધ હમ્બર
- ઈંગ્લેન્ડ - ઈસ્ટ મિડલેન્ડસ
- ઈંગ્લેન્ડ - વેસ્ટ મિડલેન્ડસ
- ઈંગ્લેન્ડ - ઈસ્ટ ઓફ ઈંગ્લેન્ડ
- ઈંગ્લેન્ડ - લંડન
- ઈંગ્લેન્ડ - સાઉથ ઈસ્ટ
- ઈંગ્લેન્ડ - સાઉથ વેસ્ટ
- સ્કોટલેન્ડ
- વેલ્સ
- નોર્થન આયર્લેન્ડ

3. NHS ઈંગ્લેન્ડ એવી દરખાસ્ત મૂકે છે કે જન્મજાત હૃદયરોગ સેવાઓ માત્ર એવી હોસ્પિટલ્સને જ સોંપવામાં આવે જે નિયત સમયમર્યાદામાં સંપૂર્ણ માનદંડોનું પાલન કરવા માટે સક્ષમ હોય. આ દરખાસ્તનો તમે કઈ હદ સુધી સમર્થન અથવા વિરોધ કરો છો?

- ભારપૂર્વક સમર્થન

- સમર્થન તરફ વલણ
- સમર્થન અથવા વિરોધ નહીં
- વિરોધ તરફ વલણ
- ભારપૂર્વક વિરોધ

4. પ્રશ્ન નં 3 માટે કૃપા કરી તમે આપેલ જવાબ સમજાવો.

ત્રણ હોસ્પિટલ ટ્રસ્ટની આકારણી કરવામાં આવી છે કે તેઓ નિયત સમયમર્યાદામાં સંપૂર્ણ માનદંડોનું પાલન કરવા માટે સક્ષમ નથી. તેથી NHS ઈંગ્લેન્ડ એવી દરખાસ્ત મૂકે છે કે સર્જીકલ (સ્તર 1) સેવાઓ નીચેની હોસ્પિટલ્સને સોંપવામાં ન આવે.

- સેન્ટ્રલ માન્ચેસ્ટર યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ (પુખ્ત સેવા)
- રોયલ બ્રોમ્પ્ટન એન્ડ હેરફિલ્ડ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ (પુખ્ત અને બાળકો માટેની સેવાઓ); અને
- યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ ઓફ લેસ્ટર NHS ટ્રસ્ટ (પુખ્ત અને બાળકો માટેની સેવાઓ).

5. એક અથવા વધારે ટ્રસ્ટ માટે નિયત સમયમર્યાદામાં માનદંડોના અમલમાં સમર્થન માટે અપનાવી શકાય તેવા કોઈ વ્યવહારક્ષમ પગલાં તમે વિચારી શકો છો?



સેન્ટ્રલ માન્યેસ્ટર યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ અને યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ ઓફ લેસ્ટર NHS ટ્રસ્ટ

સેન્ટ્રલ માન્યેસ્ટર અને લેસ્ટર સર્જિકલ (સ્તર 1) સેવાઓ આપતી ન હોય તો જ્યાં સુધી હોસ્પિટલ સ્તર 2 ના માનદંડોનો અમલ કરતી હોય, NHS ઈંગ્લેન્ડ માંગશે કે તેઓ નિષ્ણાત તબીબી સેવાઓ (સ્તર 2) આપે. આ દરખાસ્તનો તમે કઈ હદ સુધી સમર્થન અથવા વિરોધ કરો છો?

- ભારપૂર્વક સમર્થન
- સમર્થન તરફ વલણ
- સમર્થન અથવા વિરોધ નહીં
- વિરોધ તરફ વલણ
- ભારપૂર્વક વિરોધ

રોયલ બ્રોમ્પ્ટન એન્ડ હેરફિલ્ડ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ

6. અન્ય હોસ્પિટલ જે બાળકો માટે સર્જિકલ (સ્તર 1) સેવાઓ આપતી હોય તેની સાથે ભાગીદારીમાં કામ કરીને રોયલ બ્રોમ્પ્ટન પુખ્તો માટે સર્જિકલ (સ્તર 1) ના માનદંડોનું પાલન કરી શકે છે. પુખ્ત લોકો માટેની સેવાઓ પાછી ખેંચવાના વિકલ્પ તરીકે NHS ઈંગ્લેન્ડ આ પ્રકારની કામગીરીને સમર્થન કરવા માંગે છે.

રોયલ બ્રોમ્પટન માત્ર પુખ્ત માટેની (સ્તર 1) સેવા આપે તેવી દરખાસ્તનો તમે કેટલી હદ સુધી સમર્થન અથવા વિરોધ કરો છો?

- ભારપૂર્વક સમર્થન
- સમર્થન તરફ વલણ
- સમર્થન અથવા વિરોધ નહીં
- વિરોધ તરફ વલણ
- ભારપૂર્વક વિરોધ

ન્યુકેશલ અપોન ટાઈન હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ

7. NHS ઈંગ્લેન્ડ અલગ સમયસીમામાં માનદંડોનો અમલ કરવા તે સમય દરમિયાન તેમની સાથે કામ કરીને ન્યુકેશલ અપોન ટાઈન હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટમાંથી સર્જીકલ (સ્તર 1) સેવાઓ મળે તે માટેની સોંપણી ચાલુ રાખવાની દરખાસ્ત મૂકે છે. આ દરખાસ્તનો તમે કઈ હદ સુધી સમર્થન અથવા વિરોધ કરો છો?

- ભારપૂર્વક સમર્થન
- સમર્થન તરફ વલણ
- સમર્થન અથવા વિરોધ નહીં
- વિરોધ તરફ વલણ
- ભારપૂર્વક વિરોધ

મુસાફરી

અમે જાણીએ છીએ કે જો સેન્ટ્રલ માન્ચેસ્ટર યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ (પુખ્ત સેવા); રોયલ બ્રોમ્પટન એન્ડ હેરફિલ્ડ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટ (પુખ્ત અને બાળકો માટેની સેવાઓ); અને યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ ઓફ લેસ્ટર NHS ટ્રસ્ટ (પુખ્ત અને બાળકો માટેની સેવાઓ) માં સર્જીકલ (સ્તર 1) સેવાઓની સોંપણી બંધ કરવાની દરખાસ્તોનો અમલ કરવામાં આવે તો કેટલાક દર્દીઓએ સર્જરી સહિત સૌથી નિષ્ણાત સંભાળ માટે વધુ મુસાફરી કરવી પડશે.

8. તમે માનો છો કે અમારી દરખાસ્તોની દર્દી મુસાફરી પર અસર અંગેની અમારી આકારણી સચોટ છે?

- હા
- ના

9. જ્યાં આમ બનતું હોય ત્યાં લાંબી મુસાફરીઓ ટાળવા, ઘટાડવા અથવા ભરપાઈ કરવા વધુમાં શું થઈ શકે?

સમાનતાઓ અને સ્વાસ્થ્ય અસમાનતાઓ

અમારી દરખાસ્તોથી જુદા જુદા લોકો કેવી રીતે અસર પામશે તે અંગેની અમારી સમજ અમે સુનિશ્ચિત કરવા માંગીએ છીએ જેથી CHD સેવાઓ તમામ લોકો માટે યોગ્ય અને સુલભ બને અને અલગ અલગ લોકોની જરૂરિયાતો પૂરી કરી શકે.

અમારા અહેવાલમાં અમે આ દરખાસ્તોની સમાનતા અને સ્વાસ્થ્ય અસમાનતાઓની આકારણી કરી છે. તમે માનો છો કે અમારી આકારણી સચોટ છે?

હા

ના

10. કૃપા કરીને તમે માનતા હોવ કે અમારે વિચાર કરવો જોઈએ તેવી અન્ય કોઈ સમાનતા અથવા આરોગ્ય અસમાનતાનું વર્ણન કરો, અને અમે ઓળખેલી અને અન્ય અસરોને ટાળવા, ઘટાડવા અથવા ભરપાઈ કરવા વધુમાં શું થઈ શકે?

અન્ય અસરો

અમે સુનિશ્ચિત કરવા માંગીએ છીએ કે પ્રસ્તાવિત ફેરફારો જો તેમનો અમલ કરવામાં આવે તો દર્દી અને તેમના પરિવારો/સંભાળકર્તાઓ માટે શક્ય તેટલા વધુ સરળ રીતે થાય તેથી અમે દરખાસ્તોની અન્ય અસરો સમજીએ તે અગત્યનું છે.

11. તમે માનો છો કે અન્ય જાણીતી અસરોનું અમારું વર્ણન સચોટ છે?

હા

ના

12. કૃપા કરીને તમે માનતા હોવ કે અમારે વિચાર કરવો જોઈએ તેવી અન્ય કોઈ સમાનતા અથવા આરોગ્ય અસમાનતાનું વર્ણન કરો, અને અમે ઓળખેલી અને અન્ય અસરોને ટાળવા, ઘટાડવા અથવા ભરપાઈ કરવા વધુમાં શું થઈ શકે?

અન્ય કોઈ અભિપ્રાયો

13. દરખાસ્તો અંગે તમારા અન્ય કોઈ અભિપ્રાયો છે?

તમારા વિશે

14. તમે કયા વય જૂથમાં છો?

- 18 થી નીચે
- 19 – 29
- 30 - 39
- 40-49
- 50 – 59
- 60-69
- 70-79
- 80+
- નહિ કહેવાનું પસંદ કરીશ

15. કૃપા કરી તમારી જાતિ જણાવો

- પુરુષ
- સ્ત્રી
- ઈન્ટરસેક્સ
- ટ્રાન્સ
- નોન-બાયનરી
- નહિ કહેવાનું પસંદ કરીશ

16. તમને વિકલાંગતા છે તેવું તમે માનો છો?

- હા
- ના
- નહિ કહેવાનું પસંદ કરીશ

17. કૃપા કરી તમારા મતે તમારું જે વંશીય મૂળ હોય તે પસંદ કરો. વંશીયતા એ રાષ્ટ્રીયતાથી ભિન્ન છે.

વ્હાઈટ	એશિયન અથવા એશિયન બ્રિટિશ	અન્ય વંશીય જૂથ
<input type="checkbox"/> વેલ્શ/ઈંગ્લિશ/સ્કોટિશ/નોર્થન આઈરિશ/બ્રિટીશ	<input type="checkbox"/> ઈન્ડિઅન	<input type="checkbox"/> ચાઈનીઝ
<input type="checkbox"/> આઈરિશ	<input type="checkbox"/> પાકિસ્તાની	<input type="checkbox"/> અન્ય કોઈ વંશીય જૂથ
<input type="checkbox"/> જીપ્સી અથવા આઈરિશ ટ્રાવેલર	<input type="checkbox"/> બાંગ્લાદેશી	
<input type="checkbox"/> અન્ય કોઈ વ્હાઈટ પૃષ્ઠભૂમિ	<input type="checkbox"/> અન્ય કોઈ એશિયન પૃષ્ઠભૂમિ	

મિશ્ર	બ્લેક અથવા બ્લેક બ્રિટિશ
<input type="checkbox"/> વ્હાઈટ અને બ્લેક કેરેબિયન	<input type="checkbox"/> બ્લેક – કેરેબિયન
<input type="checkbox"/> વ્હાઈટ અને બ્લેક આફ્રિકન	<input type="checkbox"/> બ્લેક – આફ્રિકન
<input type="checkbox"/> વ્હાઈટ અને એશિયન	<input type="checkbox"/> અન્ય કોઈ બ્લેક પૃષ્ઠભૂમિ
<input type="checkbox"/> અન્ય કોઈ મિશ્ર પૃષ્ઠભૂમિ	

18. તમારો ધર્મ અથવા આસ્થા દર્શાવો

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> કોઈ ધર્મ નહીં | <input type="checkbox"/> મુસ્લિમ |
| <input type="checkbox"/> બુદ્ધિધરુટ | <input type="checkbox"/> શીખ |
| <input type="checkbox"/> ક્રિસ્ટિયન | <input type="checkbox"/> નાસ્તિક |
| <input type="checkbox"/> હિન્દુ | <input type="checkbox"/> કોઈ અન્ય ધર્મ |
| <input type="checkbox"/> જ્યુઈશ | <input type="checkbox"/> કહેવા માંગતા નથી |

19. કૃપા કરીને તમારી જાતીય અભિમુખતાને સૌથી સારી રીતે વર્ણવતો વિકલ્પ દર્શાવો.

- હેટરોસેક્સ્યુઅલ
- ગે
- લેસ્બિઅન
- બાયસેક્સ્યુઅલ
- નહિ કહેવાનું પસંદ કરીશ