

ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ
ਲਈ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ
ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਿਆਰਾਂ ਲਾਗੂ
ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ - ਮਸ਼ਵਰੇ ਦਾ ਸਾਰ



ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੀਆਂ
ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਿਆਰਾਂ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ

ਮਸ਼ਵਰੇ ਦਾ ਸਾਰ

ਪਹਿਲਾ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ: 09 ਫਰਵਰੀ 2017

ਤਿਆਰ ਕਰਤਾ: Specialised Commissioning, NHS England (ਸਪੈਸ਼ਲਾਇਜ਼ਡ ਕਮਿਸ਼ਨਿੰਗ, ਐਨ ਐਚ ਐਸ
ਇੰਗਲੈਂਡ)

ਵਰਗੀਕਰਨ: ਅਧਿਕਾਰਤ

ਵਿਸ਼ਾ-ਸੂਚੀ

ਵਿਸ਼ਾ-ਸੂਚੀ	3
ਸਾਰ	4
1.1 ਭੂਮਿਕਾ.....	4
1.2 ਪਿਛੋਕੜ	4
1.3 ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ	5
1.4 ਮਸ਼ਵਰੇ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ.....	6
1.5 ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦਾ ਕੀ ਫਾਇਦਾ ਹੋਵੇਗਾ?	8
1.6 ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਅਸਰ.....	8
1.7 ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਵਿਚਾਰਾਂ ਨੂੰ ਗਿਆਤ ਕਿੰਝ ਬਣਾ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?.....	9
ਉਪਅੰਗ A – ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਸਵਾਲ.....	10

ਸਾਰ

1.1 ਭੂਮਿਕਾ

1. ਜੁਲਾਈ 2016 ਵਿੱਚ, NHS (ਐਨ ਐਚ ਐਸ) ਇੰਗਲੈਂਡ ਨੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ (CHD - ਸੀ ਐਚ ਡੀ) ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਬਾਰੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਲੜੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਸੀ। ਉਹ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦਾ ਵਰਨਣ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਦੇ CHD ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲ ਮਿਆਰੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।
2. ਅਸੀਂ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਮਾਨ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਕੇ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਮਿਆਰਾਂ, ਨਿਦਾਨ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪੂਰੇ ਰਸਤੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਲਾਗੂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦਾ ਅਸਰ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਧ CHD ਸਰਜਰੀਆਂ ਅਤੇ ਕੈਥੇਟਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਜਦਕਿ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਜੋ ਕਿ ਢੁਕਵੇਂ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਇਸ ਕੰਮ ਨੂੰ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਗੇ।
3. ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਉਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇੰਟਰਵੈਨਸ਼ਨਲ (ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ) ਕੈਥੇਟਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਅਸੀਂ ਉਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਉਸ ਲਈ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਦੀਆਂ ਕੈਥੇਟਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਸਰਜਰੀ/ਕੈਥੇਟਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ, ਦੋਹਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਦੂਰ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ, ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਹੁਣੇ ਵੀ ਘਰ ਦੇ ਨੇੜੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
4. ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਸਦੀ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ CHD ਮਰੀਜ਼ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰੀਏ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵਾਂਗੇ ਕਿ CHD ਦੇ ਇਲਾਜ ਅਧੀਨ ਹੁਰ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀਆਂ ਉੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿ ਉਹ ਕਿਹੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੈ। ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਮਾਨ ਅਤੇ ਨਿਰਪੱਖ ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦਾ ਇਲਾਜ।

1.2 ਪਿਛੋਕੜ

5. ਰਾਸ਼ਟਰੀ CHD ਮਿਆਰਾਂ 2001 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ, ਬ੍ਰਿਸਟਲ ਰੌਇਲ ਇਨਫਰਮਰੀ ਵਿੱਚ ਦਿਲ ਦੀ ਜਟਿਲ ਸਰਜਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜਨਤਾ ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਈਆਂ ਸਮੀਖਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਤਾਲਾਂ ਦੀਆਂ ਇੱਕ ਲੜੀ ਦੇ ਚੱਲਦੇ ਵਿਕਸਿਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ।
6. ਇਹ ਮਿਆਰਾਂ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ – ਸਰਜਨ, ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮਾਹਰ, ਮਾਹਰ ਨਰਸਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾਲ – CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪ੍ਰਤੱਖ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ – ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ, ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ। ਸਾਰਿਆਂ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਿਮਤੀ ਹਾਸਲ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਜੁਲਾਈ 2015 ਵਿੱਚ NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਦੇ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਸੀ ਕਿ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਇਕੱਲੇ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਨੂੰ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਾ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਸੈੱਟ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਕੇ

ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਨੂੰ ਤੀਬਰ ਕਰਨ, ਅਤੇ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਅਨੋਖਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਸੀ।

7. ਇਹ ਮਿਆਰਾਂ ਬਹੁਤ ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀਆਂ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਢੰਗ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਸਹੀ- ਤਰ੍ਹਾਂ – ਚੁਣੌਤੀਪੂਰਨ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹ NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਲਈ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਢੰਗ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਕੁੱਝ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਵੱਖ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਗਿਆਤ ਸੀ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁੱਝ ਲਈ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਲੱਗੇਗਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਸਹਿ-ਸਥਾਨ, ਜਿਸਦੇ ਲਈ ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਬਣਤਰ ਜਾਂ ਰੂਪ-ਰੇਖਾ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
8. ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਇਹਨਾਂ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ CHD ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕਣ ਵਾਲੀ ਸਭ ਨਾਲੋਂ ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਉਹ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ, ਮਾਹਰ ਨਰਸਾਂ ਅਤੇ ਮਨੋ- ਵਿਗਿਆਨਿਕਾਂ ਦਾ ਪੂਰਾ ਸਹਿਯੋਗ; ਉੱਨਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ, ਇਸ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦਿਆਂ ਵਿਕਲਪਾਂ; ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਲਗਾਂ ਤੱਕ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਪ੍ਰਬੰਧਤ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਮਾਹਰ ਸਟਾਫ਼ ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨਗੇ ਜਿੱਥੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਉਚਿਤ ਪੱਧਰ ਅਤੇ ਹੁਨਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀ ਅਤੇ ਛੁੱਟੀ/ਸੰਕਟ ਕਵਰ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋਣ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਯੋਗ ਹੈ। ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਈ ਮੌਕੇ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਸਰਜਨਾਂ ਕੋਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਹੁਨਰ ਦਾ ਅਭਿਆਸ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਏ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕਈ ਮੌਕੇ ਹੋਣਗੇ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਕਈ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।
9. ਸਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਤੱਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਬਦਲਾਅ ਲਿਆਉਂਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਟੀਮਾਂ ਨੂੰ ਲਾਭ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹਾਂ ਕਿ CHD ਦੇ ਹੁਰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਇੱਕ ਜਿਹੀ ਉੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਇਸਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਕਿੱਥੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

1.3 ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ

10. ਮਿਆਰਾਂ 'ਤੇ ਇੱਕ ਵਾਰ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਤੇ, ਅਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਕੀ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਸਪਤਾਲ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਕੇ ਇਕੱਠੇ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਪਹੁੰਚ ਨੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਹੱਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ। ਇਸਲਈ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਖਾਸ ਸੰਖਿਆ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪਾਲਨਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਮੁਲਾਂਕਣ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਕਿਹਨਾਂ ਮਿਆਰਾਂ ਵੱਲ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁੱਲ 14 ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ, ਜੋ ਕਿ ਮਾਪਣਯੋਗ ਨਤੀਜਿਆਂ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਸਨ।
11. ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਲਈ ਤਿੰਨ ਖਾਸ ਮਿਆਰਾਂ ਢੁੱਕਵੇਂ ਹਨ:
 - ਸਰਜਨ ਦੇ ਕੰਮ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਲੋੜਾਂ - ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸਰਜਨਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ।
 - o ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ, 2016 ਤੋਂ, ਸਰਜਨ, ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਰਜਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਟੀਮਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸੰਖਿਆ ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਤੱਕ, ਵੱਧ ਕੇ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਚਾਰ ਸਰਜਨਾਂ ਦੇ ਦਲਾਂ ਦੀ ਹੋ

ਜਾਵੇ। ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ, ਔਸਤਨ, ਹਰ CHD ਸਰਜਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ 125 ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ (ਇੱਕ ਹਫਤੇ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ ਤਿੰਨ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰ) ਕਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ;

- ਸੇਵਾ ਦੀ ਪਰਸਪਰ ਨਿਰਭਰਤਾ, ਜਾਂ ਸਹਿ-ਸਥਾਨ- ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਹਨਾਂ 'ਤੇ CHD ਮਰੀਜ਼ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਉੱਚੇ ਹਸਪਤਾਲ ਸਾਈਟ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
 - o ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦਿਲ ਸਬੰਧੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਜਿੱਥੇ ਉੱਚੇ ਹਸਪਤਾਲ ਸਾਈਟ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਕਈ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੌਜੂਦ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਅਪ੍ਰੈਲ 2016 ਤੱਕ ਕੁਝ ਬਾਲ-ਚਿਕਿਤਸਾ ਮਾਹਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਾਲ ਤੋਂ 30 ਮਿੰਟ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ, ਅਤੇ 2019 ਤੱਕ ਉਹ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਲੀ ਸਾਈਟ 'ਤੇ ਹੀ ਸਥਿਤ ਹੋਣ।

ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹਿਰਦਾ-ਵਿਗਿਆਨ

- o ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ 2016 ਤੋਂ, ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹਿਰਦਾ-ਵਿਗਿਆਨ ਮਾਹਰ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਰਜਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਦਲਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸੀਖਿਆ ਅਪ੍ਰੈਲ 2017 ਤੱਕ, ਵੱਧ ਕੇ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਚਾਰ ਸਰਜਨਾਂ ਦੇ ਦਲਾਂ ਦੀ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜਿੱਥੇ ਮੁੱਖ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹਿਰਦਾ-ਵਿਗਿਆਨ ਮਾਹਰ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ 100 ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕਰੇ, ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹਿਰਦਾ-ਵਿਗਿਆਨ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮਾਹਰ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ 50 ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕਰਨ।

1.4 ਮਸ਼ਵਰੇ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ

12. ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੇ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੈਨਲ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ, ਚਿਕਿਤਸਕ ਅਤੇ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਸ਼ਾਮਲ ਸਨ। ਪੈਨਲ ਨੇ ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਇਹ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਇਹ ਗੈਰ-ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਮਿਆਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ 'ਵਿਕਾਸ', ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੇ ਅਭਿਆਸ 'ਤੇ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।
13. ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਤਾਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਬਹੁਤ ਨੇੜੇ ਸਨ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੇ ਵਾਧੂ ਵਿਕਾਸ ਦੇ ਨਾਲ ਉਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਮੇਂ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਸੀ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਰੇ/ਐਬਰ, ਜਾਂ ਐਬਰ ਦਾ ਦਰਜਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
 - ਤਿੰਨ ਹਸਪਤਾਲ - ਲਿਸੇਸਟਰ NHS ਟ੍ਰਸਟ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਨਿਊਕਾਸਲ ਅਪਾਨ ਟਾਈਨ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਅਤੇ ਬਰਾਂਪਟਨ ਅਤੇ ਹੇਅਰਫੀਲਡ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ - ਅਪ੍ਰੈਲ 2016 ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਸਨ, ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਮੇਂ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਐਬਰ/ਲਾਲ ਦਾ ਦਰਜਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ - Central Manchester University Hospitals NHS Foundation Trust (ਕੇਂਦਰੀ ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ – ਹੁਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਲਈ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਮੇਂ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੈਸ਼ਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹਿਰਦਾ-ਵਿਗਿਆਨ ਦੇ ਇੱਕ ਸਰਜਨ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ 100 ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਪਰੇਸ਼ਨ

ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਉਚਿਤ 24/7 ਸਰਜੀਕਲ ਚਿਕਿਤਸਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਾਂ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਵਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੈਨਲ ਨੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਖਤਰੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿਚਾਰਿਆ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਲਾਲ ਰੰਗ ਦਾ ਦਰਜਾ ਦਿੱਤਾ।

14. ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਡਾ ਮੁੱਖ ਉਦੇਸ਼ ਹੈ ਕਿ ਹਰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਸਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਹਸਪਤਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜੋ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਹੈ। ਇਸ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਹਾਸਿਲ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ, NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੀ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਹਨ। ਲਾਗੂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦਾ ਅਸਰ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਧ CHD ਸਰਜਰੀਆਂ ਅਤੇ ਕੈਥੇਟਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਜਦਕਿ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਜੋ ਕਿ ਢੁੱਕਵੇਂ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਇਸ ਕੰਮ ਨੂੰ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਗੇ।

15. ਅਭਿਆਸ ਵਿੱਚ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਤੇ ਸਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ:

- ਕੇਂਦਰੀ ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਵਿੱਚ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਾਰਡੀਆਲਾਜੀ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਲੀਵਰਪੁਲ ਹਾਰਟ ਐਂਡ ਚੈਸਟ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋਵੇਗੀ। ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਾਰਡੀਆਲਾਜੀ ਦੇ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼, ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਟ੍ਰਸਟ ਦੇ ਨਾਲ ਇਸ ਵਿਕਲਪ ਤੇ ਚਰਚਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ।
- Royal Brompton and Harefield NHS Foundation Trust (ਬਰਾਂਪਟਨ ਅਤੇ ਹੇਅਰਫੀਲਡ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ) ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਾਰਡੀਆਲਾਜੀ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲੰਦਨ ਵਿੱਚ Great Ormond Street for Children NHS Foundation Trust (NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਲਈ ਗ੍ਰੇਟ ਆਰਮੰਡ ਸਟ੍ਰੀਟ), Bart's Health NHS Trust (ਬਾਰਟ ਦੇ ਸਿਹਤ NHS ਟ੍ਰਸਟ), ਜਾਂ ਗਾਇਜ਼ ਅਤੇ Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust (ਸੇਂਟ ਥੌਮਸ 'NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ) ਵਿੱਚ ਜਾਰੀ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋਵੇਗੀ। ਇੱਕ ਸੰਭਾਵਨਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਟ੍ਰਸਟ ਸਿਰਫ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਾਰਡੀਆਲਾਜੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਵਿਕਲਪ ਚਰਚਾ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।
- University Hospitals of Leicester NHS Trust (ਲੀਸੈਸਟਰ NHS ਟ੍ਰਸਟ ਦੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ) ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਾਰਡੀਆਲਾਜੀ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਰਮਿੰਘਮ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਨੇੜੇ ਸਥਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ Birmingham Children's Hospital NHS Foundation Trust (ਬਰਮਿੰਘਮ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ), University Hospitals Birmingham NHS Foundation Trust (ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ ਬਰਮਿੰਘਮ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ), ਜਾਂ Leeds Teaching Hospitals NHS Trust (ਲੀਡਸ ਟੀਚਿੰਗ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਟ੍ਰਸਟ) ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋਵੇਗੀ। ਇੱਕ ਸੰਭਾਵਨਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਟ੍ਰਸਟ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਾਰਡੀਆਲਾਜੀ ਦੇ ਇਲਾਵਾ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਵਿਕਲਪ ਚਰਚਾ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

16. Newcastle upon Tyne Hospitals NHS Foundation Trust (ਨਿਊਕਾਸਲ ਅਪਾਨ ਟਾਈਨ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ) ਨੂੰ ਵੀ University Hospitals of Leicester NHS Trust (ਲੀਸੈਸਟਰ NHS ਟ੍ਰਸਟ ਅਤੇ ਹੇਅਰਫੀਲਡ ਦੋਹਾਂ ਦੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ) ਅਤੇ (Harefield NHS Foundation Trust) ਹੇਅਰਫੀਲਡ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਜਿਹੀ ਹੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਐਂਬਰ/ਲਾਲ ਦਰਜਾ

ਦਰਜਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਦਿਲ ਦੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਲਈ ਬਿਜ ਸਮੇਤ ਦਿਲ ਦੀ ਉੱਚੇ ਪੱਧਰ ਪੱਧਰ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਵਾਲੇ CHD ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਨਿਊਕਾਸਲ ਦੀ ਇੱਕ ਅਨੋਖੀ ਭੂਮਿਕਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੇ ਇੱਕ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਅਸਰ ਪਾਏ ਬਿਨਾਂ ਛੋਟੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ ਬਦਲਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਸੰਤੁਲਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਡਾ ਮੌਜੂਦਾ ਵਿਚਾਰ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਨਿਊਕਾਸਲ ਵੱਲੋਂ 1 ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚੰਗਾ ਹੈ। CHD ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਉਹ ਹੀ ਸਰਜਨ ਸਰਜਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਇਸ ਲਈ ਦੋਵੇਂ ਆਪਸ ਵਿੱਚ ਜੁੜੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

17. ਇਸਦਾ ਇਹ ਮਤਲਬ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਨਿਊਕਾਸਲ ਅਪਾਨ ਟਾਈਨ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ ਵਿੱਚ ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਪੱਧਰ 1 ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਸਰਜੀਕਲ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਾਂਗ ਹਸਪਤਾਲ ਟ੍ਰੱਸਟ ਲਈ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮੇਂ-ਸੀਮਾ ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੀ ਕੰਮ ਕਰਣਗੇ ਕਿ ਨਿਊਕਾਸਲ ਅਪਾਨ ਟਾਈਨ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ ਵਿੱਚ CHD ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਮਝੌਤਾ ਨਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇ।

1.5 ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦਾ ਕੀ ਫਾਇਦਾ ਹੋਵੇਗਾ?

18. ਅਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹਾਂ ਕਿ CHD ਲਈ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿੱਥੇ ਚੱਲ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਉਹ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ। ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਅੰਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਸਲਈ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਸਥਾਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਖਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

19. NHS ਲਗਭਗ 20 ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ CHD ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦਕਿ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਤੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਕੁੱਝ ਜਾਣ ਲਿਆ ਹੈ, ਇਸਲਈ ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਉੱਪਰ ਗੈਰ-ਯਕੀਨੀਪਨ ਦੇ ਬੱਦਲ ਘਿਰੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜਿਹਨਾਂ ਨੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਵਿੱਚ ਸਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਇਆ ਹੈ; ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਭਰਤੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਇਆ ਹੈ; ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਲਚੀਲਾਪਨ ਘਟਾਇਆ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਨਿਸ਼ਚਿਤਤਾ ਅਤੇ ਇਕਸਾਰਤਾ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਕੇ ਭਵਿੱਖ ਲਈ ਇੱਕ ਸਥਿਰ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਅਨੁਕੂਲ ਅਤੇ ਟਿਕਾਊ ਰਾਸ਼ਟਰੀ CHD ਸੇਵਾ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

1.6 ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਅਸਰ

20. ਅਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ/ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ, ਚਿਕਿਤਸਕਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਹੋਰ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਹ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ, ਜਾਂ ਕੰਮ ਸਬੰਧੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਪੈਣ ਵਾਲੇ ਅਸਰ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਇਸੇ ਲਈ ਅਸੀਂ ਪੂਰਾ ਜਨਤਕ ਮਸ਼ਵਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਖੁੱਲ੍ਹ ਕੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕੀਏ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਇਹ ਜਾਣ ਸਕੀਏ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੰਮ ਦੇ ਸਥਾਨ ਤੇ ਕੀ ਅਸਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਭਾਵੇਂ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਲਾਗੂ ਹੋ ਜਾਣ, ਫਿਰ ਵੀ 2018 ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਤੱਕ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲਕੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਰੁਕਾਵਟ ਨਹੀਂ ਆਈ ਹੈ ਜਾਂ ਬੇਲੋੜੀਂਦੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਹੋਏ ਹਨ।

21. ਅਸੀਂ ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੀ ਪੂਰਵ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਹ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਚਿੰਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿੱਥੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕੁੱਝ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਉਹ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਇੱਕ ਕੈਥੇਟਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ

ਆਉਣਗੇ ਇਸ ਵਾਸਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਦਾ ਸਮਾਂ ਵੱਧ ਜਾਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਔਸਤ ਵਾਧਾ ਹੋਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੁੱਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੁੱਝ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇਹ ਯਾਤਰਾ ਵਾਧੂ ਲੰਬੀ ਹੋਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਇਲਾਜ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

22. ਖੁਸ਼ਕਿਸਮਤੀ ਨਾਲ, CHD ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਭਰਤੀਆਂ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ CHD ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਅਸਲ ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਭਰਤੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਗਰਭ ਵਿੱਚ CHD ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਰੰਤ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੁੱਝ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਉਸ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਜਨਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਹਰ ਅਤੇ ਕੁਸ਼ਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦਲਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਸਰਜੀਕਲ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਜਿਹਾ ਹੀ ਬਾਲਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
23. ਅਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਵਿੱਚ ਬਾਲ-ਚਿਕਿਤਸਾ ਸਬੰਧੀ ਡੂੰਘੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਿਹੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਾਲ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਤੇ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦੇ ਅਸਰ ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਹੈ। ਜਨਤਕ ਮਸ਼ਵਰੇ ਲਈ ਸਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਸਮੀ ਅਸਰ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਜੋ ਇਹ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਹਰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਤੇ ਕੀ ਅਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

1.7 ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਵਿਚਾਰਾਂ ਨੂੰ ਗਿਆਤ ਕਿੱਥੇ ਬਣਾ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

24. ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਭਵਿੱਖ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਵਿਚਾਰ ਰੱਖਣ ਦੇ ਕਈ ਮੌਕੇ ਹੋਣਗੇ। ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਸੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ, ਅਸੀਂ ਕਈ ਸਵਾਲ ਬਣਾਏ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹਨਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਾ ਸੁਤੰਤਰ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
25. ਅਸੀਂ ਕਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰਾਂਗੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਤਕ ਬੈਠਕਾਂ, ਵੈਬੀਨਾਰ ਅਤੇ ਟਵਿਟਰ ਚੈਟ, ਇਸਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਲਈ, ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕੇ ਹੋਣਗੇ।
26. ਇਸ ਜਨਤਕ ਮਸ਼ਵਰੇ ਬਾਰੇ ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਸਵਾਲ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਸਾਡੇ [ਮਸ਼ਵਰਾ ਕੇਂਦਰ](#) ਤੇ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਆਸਾਨੀ ਲਈ ਮਸ਼ਵਰਾ ਸਵਾਲ ਉਪਅੰਗ A ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮਸ਼ਵਰੇ ਤੇ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸਾਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਫਾਰਮ ਤੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਮੁੜ ਪੋਸਟ ਕਰੋ:

CHD Consultation (CHD ਮਸ਼ਵਰਾ)

Beverley Smyth (Specialised Commissioning) (ਮਾਰਫਤ ਬੇਵਰਲੀ ਸਮਿਥ, ਸਪੈਸ਼ਲਾਇਜ਼ਡ ਕਮਿਸ਼ਨਿੰਗ)

NHS England (NHS ਇੰਗਲੈਂਡ)

4N08| Quarry House| Quarry Hill | Leeds | LS2 7UE

27. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਖੋਜ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਇਸ ਮਸ਼ਵਰੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ england.congenitalheart@nhs.net

ਉਪਅੰਗ A – ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਸਵਾਲ

ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ

1. ਤੁਸੀਂ ਮਸ਼ਵਰੇ ਉੱਪਰ ਕਿਸ ਹੈਸੀਅਤ ਨਾਲ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ?

- ਮੌਜੂਦਾ CHD ਮਰੀਜ਼
- ਮੌਜੂਦਾ CHD ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਦੱਸ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ
- ਜਨਤਕ ਸੈਂਬਰ
- CHD ਮਰੀਜ਼ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਸੰਗਠਨ
- ਸਵੈਇੱਛਤ ਸੰਗਠਨ/ਦਾਨੀ ਸੰਸਥਾ
- ਚਿਕਿਤਸਕ
- NHS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੰਗਠਨ
- NHS ਅਧਿਕਾਰੀ
- ਉਦਯੋਗ
- ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਸੰਸਥਾ
- ਹੋਰ

ਜੇਕਰ ਹੋਰ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ:

2. ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਖੇਤਰ ਦੇ ਵਾਸੀ ਹੋ?

- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ/ਖੇਤਰੀ/ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੰਗਠਨ
- ਇੰਗਲੈਂਡ – ਉੱਤਰ ਪੂਰਬ
- ਇੰਗਲੈਂਡ - ਉੱਤਰ ਪੱਛਮ
- ਇੰਗਲੈਂਡ – ਯਾਰਕਸ਼ਾਇਰ ਅਤੇ ਹੰਬਰ
- ਇੰਗਲੈਂਡ - ਪੂਰਬ ਮਿਡਲੈਂਡਸ
- ਇੰਗਲੈਂਡ - ਪੱਛਮ ਮਿਡਲੈਂਡਸ
- ਇੰਗਲੈਂਡ – ਪੂਰਬੀ ਇੰਗਲੈਂਡ
- ਇੰਗਲੈਂਡ – ਲੰਦਨ
- ਇੰਗਲੈਂਡ - ਦੱਖਣ ਪੂਰਬ
- ਇੰਗਲੈਂਡ - ਦੱਖਣ ਪੱਛਮ
- ਸਕਾਟਲੈਂਡ
- ਵੇਲਸ
- ਉੱਤਰੀ ਆਇਰਲੈਂਡ

3. NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਰੱਖਦਾ ਹੈ ਕਿ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਜੋ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਮੇਂ-ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਪੂਰੇ ਸੈੱਟ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਸ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਵਿਰੋਧ ਕਰਦੇ ਹੋ?

- ਪੂਰਾ ਸਮਰਥਨ
- ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਨਾ ਹੀ ਸਮਰਥਨ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਵਿਰੋਧ
- ਵਿਰੋਧ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਪੂਰਾ ਵਿਰੋਧ

4. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨ 3 ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਸਮਝਾਓ।

ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਮੇਂ-ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਹਸਪਤਾਲ ਟ੍ਰੱਸਟਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸਲਈ NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਇਹ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਰੱਖਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 1) ਇਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਕੇਂਦਰੀ ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ **NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ** (ਬਾਲਗ ਸੇਵਾ)
- **Royal Brompton & Harefield NHS Foundation Trust** (ਰੋਇਲ ਬਰਾਂਪਟਨ ਅਤੇ ਹੇਅਰਫੀਲਡ **NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ**) (ਬਾਲਗਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ); ਅਤੇ
- ਲੀਸੈਸਟਰ **NHS ਟ੍ਰੱਸਟ** ਦੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ (ਬਾਲਗਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ)।

5. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕੁੱਝ ਕਰਨਯੋਗ ਕਿਰਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤਹਿ ਸਮੇਂ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਟ੍ਰੱਸਟਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਲੀਸੈਸਟਰ NHS ਟ੍ਰੱਸਟ ਦੇ ਕੇਂਦਰੀ ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ

ਜੇਕਰ ਕੇਂਦਰੀ ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਅਤੇ ਲੀਸੈਸਟਰ ਕੋਈ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 1) ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਾ ਕਰੇ, ਤਾਂ NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਉਹਨਾਂ ਤੋਂ ਮਾਹਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 2) ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਪੱਧਰ 2 ਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਸ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਵਿਰੋਧ ਕਰਦੇ ਹੋ?

- ਪੂਰਾ ਸਮਰਥਨ
- ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਨਾ ਹੀ ਸਮਰਥਨ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਵਿਰੋਧ
- ਵਿਰੋਧ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਪੂਰਾ ਵਿਰੋਧ

ਬਰਾਂਪਟਨ ਅਤੇ ਹੇਅਰਫੀਲਡ NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ

6. ਹੇਅਰਫੀਲਡ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 1) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲਕੇ ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਕੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 1) ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬਾਲਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੇਗਾ।

ਹੇਅਰਫੀਲਡ ਦੁਆਰਾ ਸਿਰਫ ਬਾਲਗ (ਪੱਧਰ 1) ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਵਿਰੋਧ ਕਰਦੇ ਹੋ?

- ਪੂਰਾ ਸਮਰਥਨ
- ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਨਾ ਹੀ ਸਮਰਥਨ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਵਿਰੋਧ
- ਵਿਰੋਧ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਪੂਰਾ ਵਿਰੋਧ

ਨਿਊਕਾਸਲ ਅਪਾਨ ਟਾਈਨ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫ਼ਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੱਸਟ

7. NHS ਇੰਗਲੈਂਡ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਮੇਂ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਊਕਾਸਲ ਅਪਾਨ ਟਾਈਨ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਉਸਦੇ ਵੱਲੋਂ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 1) ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਰੱਖਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਸ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਵਿਰੋਧ ਕਰਦੇ ਹੋ?

- ਪੂਰਾ ਸਮਰਥਨ
- ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਨਾ ਹੀ ਸਮਰਥਨ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਵਿਰੋਧ
- ਵਿਰੋਧ ਕਰਨ ਵੱਲ ਝੁਕਾਅ
- ਪੂਰਾ ਵਿਰੋਧ

ਯਾਤਰਾ

ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੁੱਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਨਾਲ ਡੂੰਘੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਵੱਧ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਕੇਂਦਰੀ ਮਾਨਚੈਸਟਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ (ਬਾਲਗ ਸੇਵਾ); ਬਰਾਂਪਟਨ ਅਤੇ ਹੇਅਰਫੀਲਡ NHS ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰਸਟ (ਬਾਲਗਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ); ਅਤੇ ਲੀਸੈਸਟਰ NHS ਟ੍ਰਸਟ ਦੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ (ਬਾਲਗਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪੱਧਰ 1) ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

8. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਤੇ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦੇ ਅਸਰ ਦਾ ਸਾਡਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਉਚਿਤ ਹੈ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ

9. ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਹੋਵੇ ਉੱਥੇ ਲੰਬੀਆਂ ਯਾਤਰਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਘਾਟਾ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਸਮਾਨਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਅਸਮਾਨਤਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿੰਝ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਲੋਕ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ CHD ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਚਿਤ ਹੋਣ ਅਤੇ ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ ਸੁਲੱਭ ਹੋਣ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹੋਣ।

ਸਾਡੀ ਰਿਪੋਰਟ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮਾਨਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਅਸਮਾਨਤਾਵਾਂ ਦੇ ਅਸਰ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਡਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਸਹੀ ਹੈ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ

10. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਮਾਨਤਾ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਅਸਮਾਨਤਾ ਦੇ ਅਸਰ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੋ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਉਸ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਾਡਾ ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅਸਰ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ, ਬਚਣ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

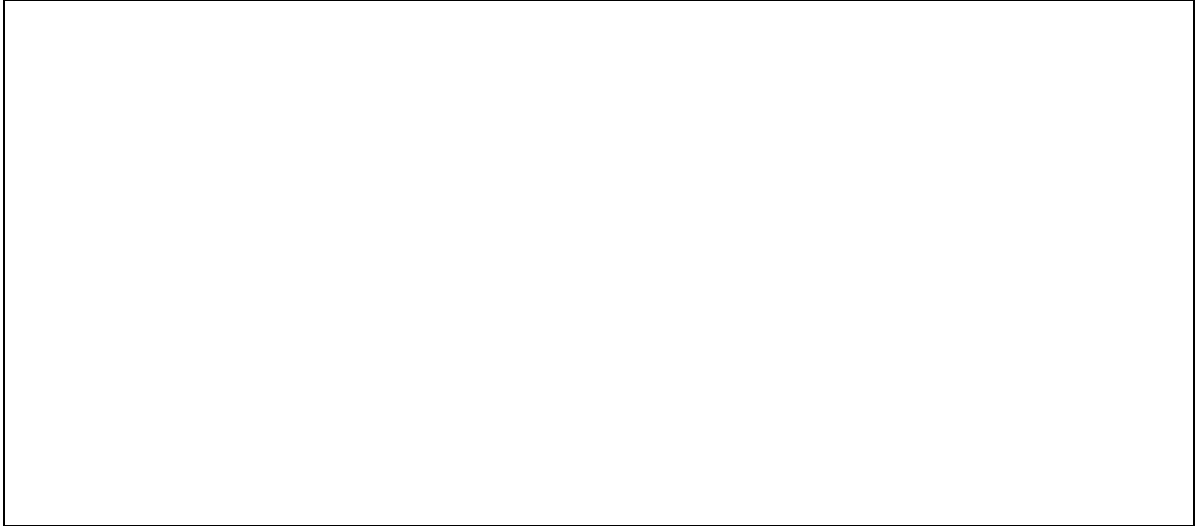
ਹੋਰ ਅਸਰ

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬਦਲਾਅ, ਜੇਕਰ ਉਹ ਲਾਗੂ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਉਹ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੰਭਵ ਨਿਰਵਿਘਨ ਹੋਣ, ਇਸਲਈ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝੀਏ।

11. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹੋਰ ਗਿਆਤ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਾਡਾ ਵੇਰਵਾ ਸਹੀ ਹੈ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ

12. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੋ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਉਸ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਾਡਾ ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅਸਰ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ, ਬਚਣ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?



ਕੋਈ ਹੋਰ ਟਿੱਪਣੀਆਂ

13. ਕੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਟਿੱਪਣੀ ਹੈ?



ਤੁਹਾਡੀ ਭੂਮਿਕਾ

14. ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਉਮਰ ਵਰਗ ਵਿੱਚੋਂ ਹੋ?

- 18 ਤੋਂ ਘੱਟ
- 19 – 29
- 30 – 39
- 40-49
- 50 – 59
- 60-69
- 70-79
- 80+
- ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਨਹੀਂ

15. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਲਿੰਗ ਦੱਸੋ

- ਪੁਰਸ਼
- ਔਰਤ
- ਇੰਟਰਸੈਕਸ
- ਟ੍ਰਾਂਸ
- ਨਾਨ-ਬਾਇਨਰੀ
- ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਨਹੀਂ

16. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਅਪਾਹਜ ਮੰਨਦੇ ਹੋ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਨਹੀਂ

17. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਸਲੀ ਮੂਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਜਾਤੀਅਤਾ, ਕੌਮੀਅਤ ਤੋਂ ਵੱਖ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਗੋਰਾ	ਏਸ਼ੀਆਈ ਜਾਂ ਏਸ਼ੀਆਈ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼	ਹੋਰ ਨਸਲੀ ਸਮੂਹ
<input type="checkbox"/> ਵੇਲਸ਼/ਅੰਗਰੇਜ਼/ਸਕਾਟਿਸ਼/ ਉੱਤਰੀ ਆਇਰਲੈਂਡ/ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼	<input type="checkbox"/> ਭਾਰਤੀ	<input type="checkbox"/> ਚੀਨੀ
<input type="checkbox"/> ਆਇਰਿਸ਼	<input type="checkbox"/> ਪਾਕਿਸਤਾਨੀ	<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਹੋਰ ਨਸਲੀ ਸਮੂਹ
<input type="checkbox"/> ਜਿਪਸੀ ਜਾਂ ਆਇਰਿਸ਼ ਯਾਤਰੀ	<input type="checkbox"/> ਬੰਗਲਾਦੇਸ਼ੀ	
<input type="checkbox"/> ਗੋਰਿਆਂ ਦਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪਿਛੋਕੜ	<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਹੋਰ ਏਸ਼ੀਆਈ ਪਿਛੋਕੜ	

ਮਿਸ਼੍ਰਿਤ

- ਗੋਰੇ ਅਤੇ ਕਾਲੇ ਕੈਰੇਬੀਅਨ
- ਗੋਰੇ ਅਤੇ ਕਾਲੇ ਅਫਰੀਕੀ
- ਗੋਰੇ ਅਤੇ ਏਸ਼ੀਆਈ
- ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਿਸ਼੍ਰਿਤ ਪਿਛੋਕੜ

ਕਾਲੇ ਜਾਂ ਕਾਲੇ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼

- ਕਾਲੇ- ਕੈਰੇਬੀਅਨ
- ਕਾਲੇ- ਅਫਰੀਕੀ
- ਕਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪਿਛੋਕੜ

18. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਧਰਮ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦੱਸੋ

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਧਰਮ ਨਹੀਂ | <input type="checkbox"/> ਮੁਸਲਿਮ |
| <input type="checkbox"/> ਬੋਧੀ | <input type="checkbox"/> ਸਿੱਖ |
| <input type="checkbox"/> ਮਸੀਹੀ | <input type="checkbox"/> ਨਾਸਤਿਕ |
| <input type="checkbox"/> ਹਿੰਦੂ | <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਹੋਰ ਧਰਮ |
| <input type="checkbox"/> ਯਹੂਦੀ | <input type="checkbox"/> ਦੱਸਣਾ ਨਹੀਂ |

19. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਵਿਕਲਪ ਵੱਲ ਸੰਕੇਤ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਅ ਦੀ ਸਭ ਨਾਲੋਂ ਚੰਗੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ

- ਹੈਟਰੋਸੈਕਸੁਅਲ
- ਸਮਲਿੰਗੀ (ਨਰ)
- ਸਮਲਿੰਗੀ (ਮਾਦਾ)
- ਦੋ-ਲਿੰਗੀ
- ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਨਹੀਂ