

हमारी स्वास्थ्य और विकलांगता प्रणाली

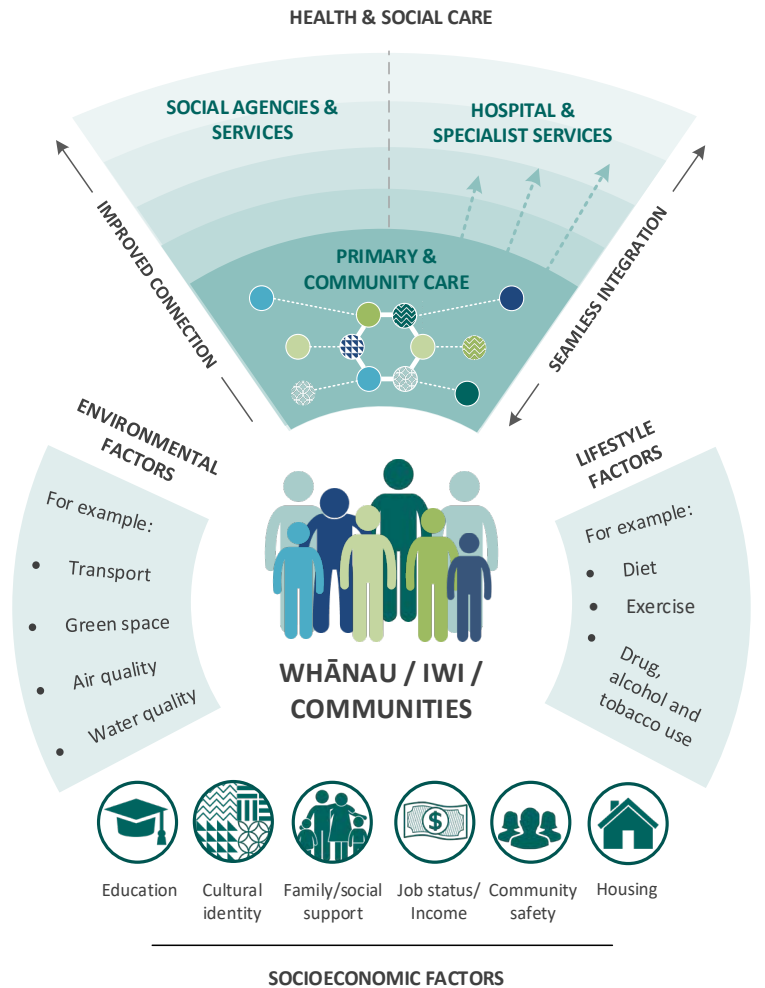
प्राथमिक एवं सामुदायिक देखभाल

प्राथमिक और सामुदायिक सेवाएं वे हैं जिनसे न्यूज़ीलैंडवासी अपने घरों और स्थानीय क्षेत्रों में हेल्थ केयर (स्वास्थ्य देखभाल) प्राप्त करते समय सबसे ज्यादा संपर्क करते हैं। इनमें सामान्य चिकित्सकों, फार्मासिस्टों, दाइयों, सहायक स्वास्थ्य पेशेवरों, माओरी और प्रशांत प्रदाताओं, दंत चिकित्सकों और दंत थैरेपिस्टों, होम केयर कर्मचारियों, जिला नर्सों, सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं, सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सों और वृद्ध देखभाल प्रदाताओं द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवाएं शामिल हैं जो घर या समुदाय में लोगों की स्वस्थ रहने में मदद करती हैं।

क्या बदल रहा है?

अगले कुछ वर्षों में, 'लोकैलिटीज़ (इलाकों)' के माध्यम से न्यूज़ीलैंड के समुदायों की सेवा के लिए प्राथमिक और सामुदायिक सेवाओं का पुनर्गठन किया जाएगा। प्रत्येक इलाके में मुख्य सेवाओं के सुसंगत विभिन्न प्रकार होंगे, लेकिन इन सेवाओं को कैसे प्रदान किया जाएगा, यह स्थानीय समुदायों की जरूरतों और प्राथमिकताओं पर आधारित है। माओरी पार्टनरशिप बोर्डों के साथ समुदाय, स्थानीय स्वास्थ्य योजनाओं के विकास में शामिल होंगे जो स्थानीय स्वास्थ्य सेवाओं के लिए प्राथमिकताएं निर्धारित करते हैं। ये योजनाएं यह तय करेंगी कि भविष्य में प्राथमिक और सामुदायिक सेवाओं को किस तरह से प्रदान किया जाएगा, और स्वास्थ्य की जरूरतों को पूरा करने वाले व्यापक सामाजिक और आर्थिक कारकों को हेल्थ न्यूज़ीलैंड और माओरी हेल्थ अथॉरिटी संयुक्त ध्यान में रखा जाएगा।

रूप से स्थानीय लोगों की जरूरतों को पूरा करने के लिए इस योजना के अनुरूप सेवाएं प्रदान करेंगे।



समुदाय में देखभाल कई स्थानीय प्रदाताओं द्वारा प्रदान की जाती रहेगी, लेकिन ये प्रदाता साझा लक्ष्यों के साथ एक स्थानीय नेटवर्क का हिस्सा बनेंगे।

एक नेटवर्क मॉडल में, देखभाल बेहतर संचालित और एकीकृत होगी, जिसमें मरीजों के साथ ही उनकी जानकारी भी प्रदाताओं तक पहुंचेगी। वे घर के करीब अधिक सुविधाजनक देखभाल में सहायक होंगे, जिसमें तकनीक के उपयोग द्वारा विविध प्रकार के डिजिटल देखभाल विकल्पों से अनुकूलता शामिल है।

क्यों?

लोग अधिक जटिल हालातों के साथ लंबा जीवन बिता रहे हैं। अंतर्राष्ट्रीय रूप से इस बात के प्रमाण हैं कि घर में या समुदाय में देखभाल प्रदान करने, लोगों को सक्रिय बने रहने और अधिकाधिक संभव समय तक प्रियजनों के निकट रहने में सक्षम बनाने पर, जीवन की गुणवत्ता बेहतर बनती है।

स्थानीय इलाकों में प्राथमिक और सामुदायिक देखभाल को पुनर्गठित करके, हम स्थानीय स्वास्थ्य परिणामों में सुधार कर सकते हैं। स्थानीय रूप से प्रदान की जाने वाली देखभाल और स्थानीय आवश्यकताओं और प्राथमिकताओं के अनुसार प्रदान की जाने वाली देखभाल में समुदायों को अधिक अधिकार देकर ऐसा किया जा सकता है। अधिक निकटता से नेटवर्क किए गए प्रदाता यह भी सुनिश्चित करेंगे कि प्राथमिक और सामुदायिक देखभाल अनुभव और देखभाल के परिणामों में सुधार करके बेहतर संचालित है।

भविष्य में यह कैसा दिखाई देगा?

लोग अपने समुदायों के लिए प्राथमिकताओं, और लोकेलिटी योजना के माध्यम से सेवाएं प्रदान करने के बारे में अपने विचार व्यक्त कर सकेंगे। इस योजना से, हैल्थ न्यूजीलैंड और माओरी हैल्थ अथॉरिटी उन सेवाओं को चालू करेगी जो स्थानीय जरूरतों और राष्ट्रीय उम्मीदों, दोनों को पूरा करती हैं। इसके लिए, समुदाय की जरूरतों को पूरा करने के लिए स्थानीय सेवाओं को नया स्वरूप दिया जा सकता है, या नए प्राथमिक स्वास्थ्य उद्देश्यों की पहचान की जा सकती है। अधिक महत्वपूर्ण रूप में, हैल्थ न्यूजीलैंड और माओरी हैल्थ अथॉरिटी, समुदाय की अच्छी तरह से सेवा करने के लिए देखभाल और परिणामों की सक्रिय रूप से निगरानी करेंगे। ज्यादातर मामलों में समुदाय में लोगों का उनके स्वास्थ्य प्रदाताओं से वही संबंध बना रहेगा। मुख्य अंतर यह है कि संपर्कयुक्त या जुड़ी हुई और एकीकृत देखभाल प्रदान करने के लिए उन प्रदाताओं को बेहतर सहयोग दिया जाएगा।

आगे क्या होगा?

स्थानीय व्यावहारिक संचालन व्यवस्था तय करने के लिए अभी काफी काम करना शेष है। आने वाले महीनों में, सरकार प्राथमिक और सामुदायिक देखभाल प्रदाताओं और अन्य हितधारकों के साथ काम करेगी ताकि इन विवरणों को तैयार किया जा सके।

अधिक जानना चाहते हैं?

स्वास्थ्य सुधार कार्य और उसकी प्रगति के बारे में अधिक जानकारी DPMC (डीपीएमसी) वेबसाईट पर ट्रांज़िशन यूनिट के काम के अंतर्गत www.dPMC.govt.nz/our-business-units/transition-unit पर उपलब्ध है।