

# ਮਰੀਜ਼ ਪਹਿਲਾਂ

ਓਨਟੇਰੀਓ ਵਿਚ ਮਰੀਜ਼ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਿਤ  
ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਲਈ  
ਇਕ ਤਜਵੀਜ਼

ਚਰਚਾ ਲਈ ਪੇਪਰ  
17 ਦਸੰਬਰ, 2015

# ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਸੰਖੇਪ

## ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲ ਦੇਣਾ

ਓਨਟੇਰੀਓ ਅਜਿਹਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ (ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ) ਸਿਸਟਮ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਪਿਛਲੇ 10 ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ, ਸੂਬੇ ਨੇ ਮੁਢਲੇ ਇਲਾਜ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਘਰ ਵਿਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਲ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿਚ ਉਡੀਕ ਸਮਾਂ ਘਟਾਇਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿਚ ਪੂੰਜੀ ਨਿਵੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਸਟਮ ਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਵਾਬਦੇਹ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਦਮ ਚੁੱਕੇ ਹਨ। ਪਰ ਸੰਭਾਲ ਵਿਚ ਅਜੇ ਵੀ ਅੰਤਰ ਹਨ।

## ਸੰਭਾਲ ਵਿਚ ਅੰਤਰ

ਓਨਟੇਰੀਓਨਜ਼ ਨੇ ਸਮੇਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਅਤੇ ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਮਾਹਰਾਂ ਨੇ ਸਾਡੇ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਿਸਟਮ ਵਿਚਲੀਆਂ ਚੁਣੌਤੀਆਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਹੈ।

- ਕੁਝ ਓਨਟੇਰੀਓਨਾਂ ਨੂੰ - ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਮੂਲ ਵਾਸੀ ਲੋਕਾਂ, ਫਰੈਂਕੋ-ਓਨਟੇਰੀਓਨ, ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਗਰੁੱਪਾਂ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ (ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਨਵੇਂ ਆਉਣ ਵਾਲੇ) ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ਿਆਂ ਦੀਆਂ ਚੁਣੌਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ - ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਿਸਟਮ ਵਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪੂਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀਆਂ।
- ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਬਹੁਤੇ ਓਨਟੇਰੀਓਨਾਂ ਕੋਲ ਹੁਣ ਡਾਕਟਰ ਹੈ, ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਸ਼ਾਮਾਂ, ਰਾਤਾਂ ਜਾਂ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਅੰਤਾਂ ਨੂੰ - ਇਸ ਕਰਕੇ ਉਹ ਇਸ ਦੀ ਬਜਾਏ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟਾਂ ਅਤੇ ਵਾਕ-ਇਨ-ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- ਕੁਝ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਹੋਮ ਐਂਡ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਕੇਅਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼) ਬੇਮੇਲ ਅਤੇ ਲੈਣੀਆਂ ਅੱਖੀਆਂ ਲੱਗਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚੋਂ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਟਰੈੱਸ ਦੇ ਵੱਡੇ ਪੱਧਰਾਂ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।
- ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਦੇ ਬਾਕੀ ਸਿਸਟਮ ਤੋਂ ਟੁੱਟੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਆਬਾਦੀ ਦੀ ਸਿਹਤ ਹੈਲਥ ਸਿਸਟਮ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਦਾ ਇਕਸਾਰ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਅਤੇ ਡਿਲਿਵਰੀ ਮੁਤਾਬਕ ਵੰਡੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਵੰਡ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਅਨੁਭਵ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਦੀ ਅਯੋਗ ਵਰਤੋਂ ਵਿਚ ਵੀ ਨਿਕਲ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਸਿਹਤ ਲਈ ਮਾੜੇ ਨਤੀਜੇ ਨਿਕਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਚੁਣੌਤੀਆਂ, ਉਸ ਬੇਜੋੜ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚੋਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲ, ਲੋਗ-ਟਰਮ ਕੇਅਰ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ਿਆਂ ਦੀ ਆਦਤ ਬਾਰੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਸੂਬੇ ਦੇ 14 ਲੋਕਲ ਹੈਲਥ ਇਨਟੈਗਰੇਸ਼ਨ ਨੈੱਟਵਰਕਸ (ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼) ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਮੁਢਲੇ ਇਲਾਜ, ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਵੱਖ ਵੱਖ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਲੋਂ ਵੱਖ ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵੱਖੋਂ ਵੱਖਰੇ ਢਾਂਚਿਆਂ ਕਾਰਨ, ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਆਪਣੇ ਇਲਾਕਿਆਂ ਵਿਚਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਇਕਸਮਾਨ ਬਣਾਉਣ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਏਕੀਕਰਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ।

## ਮਰੀਜ਼ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਿਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕ ਤਜਵੀਜ਼

ਮਰੀਜ਼ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਿਤ ਸੰਭਾਲ ਵਿਚਲੇ ਅੰਤਰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮਨਿਸਟਰੀ ਔਫ਼ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਲੋਂਗ-ਟਰਮ ਕੇਅਰ, ਲੋਕਲ ਹੈਲਥ ਇਨਟੈਗਰੇਸ਼ਨ ਨੈੱਟਵਰਕਸ ਦਾ ਰੋਲ ਵਧਾਉਣ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਦੇ ਰਹੀ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ ਪਹਿਲਾਂ: ਓਨਟੇਰੀਓ ਵਿਚ ਮਰੀਜ਼ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਿਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕ ਤਜਵੀਜ਼ ਵਿਚ ਮਨਿਸਟਰੀ ਚਾਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ:

### 1. ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਸਰਦਾਰ ਏਕੀਕਰਨ ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਿਰਪੱਖਤਾ

ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਏਕੀਕਰਨ ਵਾਲੀ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਹੁੰਗਾਰਾ ਭਰਨ ਵਾਲੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਅਤੇ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਲਈ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹ ਬਣਾਉ।

ਸਥਾਨਕ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਅਤੇ ਸਰਵਿਸ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਅਤੇ ਡਲਿਵਰੀ ਲਈ ਹਰ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨ ਨੂੰ ਫੋਕਲ ਪੋਆਇੰਟ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਛੋਟੇ ਸਬ-ਇਲਾਕਿਆਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਰੋਲ ਵਿਚ, ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀ ਅਤੇ ਇਕਸਾਰ ਸੰਭਾਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਓਨਟੇਰੀਅਨਾਂ ਲਈ ਸਿਸਟਮ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ ਸੌਖਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨ, ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਖੇਤਰ ਦੇ ਹਰ ਪਾਸੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਦਾ ਏਕੀਕਰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨ ਸਬ-ਇਲਾਕੇ ਮੋਹਰੀ ਰੋਲ ਨਿਭਾਉਣਗੇ।

### 2. ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਤੱਕ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਸੀਣ-ਰਹਿਤ ਲਿੰਕ

ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਅਤੇ ਨਿਗਰਾਨੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਇਲਾਕਿਆਂ ਦੇ ਨੇੜੇ ਲਿਜਾਉ ਜਿੱਥੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼, ਸਥਾਨਕ ਕਲਿਨੀਕਲ ਲੀਡਰਾਂ ਦੀ ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ ਨਾਲ, ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਅਤੇ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਚੁਕਣਗੇ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਹੈਲਥ ਹਿਊਮਨ ਰੀਸੋਰਸਿਜ਼ ਪਲੈਨਿੰਗ ਦਾ ਜ਼ਿੰਮਾ ਚੁੱਕਣ ਲਈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਅੰਤਰ-ਪੇਸ਼ਾਵਰ ਟੀਮਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਵਿਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮੁਢਲੇ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਲਈ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਨਾਲ ਨੇੜਿਉਂ ਕੰਮ ਕਰਨਗੇ। ਮਨਿਸਟਰੀ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਅਤੇ ਮੁਢਲੀ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਠੇਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋਗੀ।

### 3. ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਇਕਸਾਰ ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ

ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਅਤੇ ਏਕੀਕਰਨ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰੋ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਅਤੇ ਡਲਿਵਰੀ ਦੀ ਸਿੱਧੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਕੋਅਰ ਐਕਸ਼ਨ ਸੈਟਰਾਂ (ਸੀ ਸੀ ਏ ਸੀਜ਼) ਤੋਂ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਨੂੰ ਤਬਦੀਲ ਕਰੋ।

ਇਸ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾਲ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼, ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਚਲਾਉਣਗੇ ਅਤੇ ਸੀ ਸੀ ਏ ਸੀਜ਼ ਬੋਰਡ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ। ਗਾਹਕਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਸੀ ਸੀ ਏ ਸੀਜ਼ ਦੇ ਮੁਲਾਜ਼ਮ, ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਦੇ ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਬਣ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਘਰ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸਰਵਿਸ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਇਸ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾਲ ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਪੈਦਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਹੋਮ ਕੋਅਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਦੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿਚ ਤੈਨਾਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ, ਫੈਮਿਲੀ ਹੈਲਥ ਟੀਮਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ।

### 4. ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਤਕੜੇ ਲਿੰਕ

ਸਥਾਨਕ ਆਬਾਦੀ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੀ ਵਿਉਂਤਬੰਦੀ ਦਾ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਏਕੀਕਰਨ ਕਰੋ। ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਯੂਨਿਟਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਲਿੰਕਾਂ ਨੂੰ ਰਸਮੀ ਦਰਜਾ ਦਿਉ।

ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਉਂਤ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹਰ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਯੂਨਿਟ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਐਂਡੀਸਰ ਐਂਡ ਹੈਲਥ, ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਨਾਲ ਨੇੜਿਉਂ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ। ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਯੂਨਿਟਾਂ ਨਾਲ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਦੇ ਐਗਰੀਮੈਂਟ ਕਰਨ ਲਈ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਯੂਨਿਟਾਂ ਨੂੰ ਮਨਿਸਟਰੀ ਦੇ ਫੰਡ ਦੇਣ ਲਈ ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਹੈਲਥ ਦੇ ਲੋਕਲ ਬੋਰਡ ਬੱਜਟ ਤਹਿ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਗੇ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਮਿਊਨਿਸਪਲ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਚਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਉਪਰ ਦੱਸੀਆਂ ਚਾਰ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨਾਲ, ਮਨਿਸਟਰੀ ਮਿਆਰ ਅਤੇ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦੇ ਟੀਚੇ ਤਹਿ ਕਰਨ ਲਈ ਮਜ਼ਬੂਤ ਰੋਲ ਨਿਭਾਉਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੇਗੀ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸੂਬੇ ਭਰ ਵਿਚ ਇਕਸਾਰਤਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ। ਐੱਲ ਐੱਚ ਆਈ ਐੱਨਜ਼ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦੀ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ, ਅਤੇ ਕੁਆਲਟੀ ਅਤੇ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਬਾਰੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਗੇ ਜਿਹੜੀਆਂ ਕਿ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

### ਅੱਗੇ ਦਾ ਰਸਤਾ

*ਮਰੀਜ਼ ਪਹਿਲਾਂ:* ਓਨਟੇਰੀਓ ਵਿਚ ਮਰੀਜ਼ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਿਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕ ਤਜਵੀਜ਼ ਨਾਲ ਮਨਿਸਟਰੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਜੋੜੇਗੀ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਮਨਿਸਟਰੀ ਕੋਲ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲ ਹਨ ਕਿ ਤਜਵੀਜ਼ਸ਼ੁਦਾ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਵਿਉਂਤ ਕਿਵੇਂ ਬਣਾਉਣੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਕਾਮਯਾਬੀ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਪੂਰੇ ਪੇਪਰ ਵਿਚ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਲਈ ਸਵਾਲਾਂ ਦੀ ਇਕ ਲੜੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮਨਿਸਟਰੀ ਸੁਣਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ [www.health.gov.on.ca/en/news/bulletin](http://www.health.gov.on.ca/en/news/bulletin) 'ਤੇ ਪੂਰੇ ਪੇਪਰ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਅਤੇ [health.feedback@ontario.ca](mailto:health.feedback@ontario.ca) 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਵਿਚਾਰ ਦੇਣ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮਨਿਸਟਰੀ ਨੂੰ ਗੱਲਬਾਤ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ... ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਵਾਲਾ, ਬਿਹਤਰ ਜੁੜਿਆ, ਜ਼ਿਆਦਾ ਇਕਸਾਰ, ਮਰੀਜ਼ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰਿਤ ਹੈਲਥ ਸਿਸਟਮ ਲਈ ਅਗਲੇ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣ ਦੀ ਤਾਂਘ ਨਾਲ ਉਡੀਕ ਹੈ।