



ஒன்றிணைந்து  
உடல்நலப்  
பராமரிப்பை  
மேம்படுத்துதல்  
2020 முதல்  
2030 வரை

# எங்களுடன் பேசுங்கள்

எப்சம், செயிண்ட் ஹெலியர் அல்லது சட்டன் மருத்துவமனையில் அமையவுள்ள ஒரு சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை கட்டுவதற்கான எங்கள் முன்மொழிவு பற்றி எங்களுடன் பேசுங்கள்.



## சுருக்கமான கலந்தாலோசனை ஆவணம்

இது NHS சர்ரே டவுன்ஸ் மருத்துவ ஆணையக் குழு, NHS சட்டன் மருத்துவ ஆணையக் குழு மற்றும் NHS மெர்டன் மருத்துவ ஆணையக் குழு ஆகியவற்றால் நடத்தப்படும் ஒரு முறையான பொதுக் கலந்தாலோசனை ஆகும். இது 2020 ஜனவரி 8 முதல் ஏப்ரல் 1 வரை நடைபெற இருக்கிறது.



செப்டம்பர் 2019-இல், எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில் தற்போது உள்ள கட்டிடங்களை மேம்படுத்துவதற்கும், எப்சம், செயிண்ட் ஹெலியர் அல்லது சட்டன் ஆகிய மூன்று இடங்களில் உள்ள ஏதாவதொரு மருத்துவமனையில் ஒரு புதிய சிறப்பு அவசரச்சிகிச்சை மருத்துவமனையைக் கட்டுவதற்கும் எங்களுக்கு £500 மில்லியன் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

### முன்மொழிவுகளின் கீழ்:

- பெரும்பாலான சேவைகள் எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில் உள்ள புதுப்பிக்கப்பட்ட கட்டிடங்களில் வழங்கப்படும், இந்த இரண்டு மருத்துவமனைகளும் ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும், ஆண்டுக்கு 365 நாட்களும் இயங்குவதாகவும், ஒவ்வொரு மருத்துவமனையும் அவசரச் சிகிச்சை மையங்களைக் கொண்டதாகவும் இருக்கும், மற்றும்
- அதிக நோய்வாய்ப்பட்டு வரும் நோயாளிகள், சிறப்பு வல்லுநர்களின் பராமரிப்பு தேவைப்படுபவர்கள், மருத்துவமனையில் நடைபெறும் பிரசவங்கள் ஆகிய அனைத்துக் கவனிப்புகளும் அதிநவீன கட்டிடங்களில் ஒரே இடத்தில் கிடைக்கும் விதமாக ஆறு முக்கியச் சேவைகளை நாங்கள் ஒன்றாக இணைப்போம். சிறப்பு மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவமனைப் பணியாளர்கள் இரவுபகலாக நிபுணத்துவமிக்க பராமரிப்பு வழங்க ஒன்றிணைந்து பணிபுரிய முடியும் என்பது இதன் அர்த்தமாகும். இந்தச் சேவைகள் எப்சம் மருத்துவமனை, செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனை அல்லது சட்டன் மருத்துவமனையில் அமைந்திருக்கலாம், ஆனால் நாங்கள் விரும்பித் தேர்ந்தெடுத்த இடம் சட்டன் மருத்துவமனை ஆகும்.

எங்களுடன் பேசுங்கள், மேலும் இந்த முன்மொழிவுகள் பற்றி நீங்கள் என்ன நினைக்கிறீர்கள் என்பதை எங்களிடம் சொல்லுங்கள். உங்கள் கருத்துக்களைக் கவனமுடன் கேட்கிறோம்.

# ஒன்றிணைந்து உடல்நலப் பராமரிப்பை மேம்படுத்துதல் 2020 முதல் 2030 வரை

இந்த ஆவணம் மருத்துவமனைச் சேவைகளில் உங்கள் உள்ளூர் NHS செய்வதற்குத் திட்டமிட்டுள்ள மாற்றங்களைப் பற்றி விளக்கிக் கூறுகிறது, மேலும் எங்கள் திட்டங்களை நாங்கள் எவ்வாறு உருவாக்கினோம் என்பதையும் விளக்கிக் கூறுகிறது.

உயர்தரமான பாதுகாப்பான பராமரிப்பை வழங்குவதற்கும், சிறந்த பணியாளர்களை ஈர்த்துத் தக்கவைக்கவும், உங்களுக்கும் உங்கள் அன்புக்குரியவர்களுக்கும் வருங்காலத்தில் பல தலைமுறைகளுக்கு சிறந்த கவனிப்பை வழங்கவும் நாங்கள் விரும்புகிறோம். நம் பகுதியில் மருத்துவமனைச் சேவைகள் வழங்கப்படும் முறையை நாங்கள் மாற்றாவிட்டால், தரமும்

பாதுகாப்பும் மோசமடைந்துவிடும் என்பது தெளிவு.

உள்ளூர் GP-களாக எங்கள் நோயாளிகளுக்கும், குடும்பங்களுக்கும், நண்பர்களுக்கும் சிறந்தவற்றைச் செய்ய வேண்டும் என நாங்கள் விரும்புகிறோம். எங்கள் முன்மொழிவுகள் சிகிச்சையின் தரத்தை மேம்படுத்தும் என நாங்கள் உறுதியாக நம்புகிறோம்.

**தயவுசெய்து எங்களுடன் பேசுங்கள், மேலும் இந்த முன்மொழிவுகள் பற்றி நீங்கள் என்ன நினைக்கிறீர்கள் என்பதை எங்களிடம் சொல்லுங்கள்.**

**உங்கள் கருத்துக்களைக் கவனமுடன் கேட்கிறோம்.**

NHS சர்ரே டவுன்ஸ் CCG, NHS சட்டன் CCG மற்றும் NHS மெர்டன் CCG ஆகியவை ஒரு முறையான பொதுக் கலந்தாலோசனையை நடத்துகின்றன. அவை நோயாளிகள், பராமரிப்பாளர்கள், சமூக மற்றும் தன்னார்வப் பிரிவு அமைப்புகள், பெற்றோர்கள் மற்றும் பாதுகாவலர்கள், குழந்தைகள் மற்றும் இளைஞர்கள், வயதானவர்கள், உடல்நல மற்றும் சமூகப் பராமரிப்பு வல்லுநர்கள், மற்றும் சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதியையும் சுற்றியுள்ள CCG பகுதிகளையும் சேர்ந்த பொதுமக்கள் ஆகியோரிடம் கருத்துக்கள் கேட்டுக்கொண்டிருக்கின்றன.

எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில் முதலீடு செய்வதைப் பற்றியும், எப்சம், செயிண்ட் ஹெலியர் அல்லது சட்டனில் கட்டப்பட இருக்கும் புதிய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையின் ஒரே இடத்தில் ஆறு முக்கியச் சேவைகளை ஒன்றிணைப்பதைப் பற்றியும் இந்தப் பொதுக் கலந்தாலோசனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

பொதுக் கலந்தாலோசனை 2020 ஜனவரி 8 முதல் ஏப்ரல் 1 வரை நடைமுறையில் இருக்கும்.

# இந்தச் சுருக்கம் பின்வரும் பிரிவுகளாக பிரிக்கப்படுகிறது

- 6 நாங்கள் யார்
- 7 எங்கள் வரலாறு
- 8 NHS சேவைகள் ஏன் மாற்றப்பட வேண்டும்
- 10 எமது மருத்துவமனைகளில் நாங்கள் வேலை செய்யும் விதத்தை நாங்கள் எப்படி மாற்றுகிறோம் என்பதற்கான முன்மொழிவு
- 15 உங்களுக்கும் உங்கள் குடும்பத்துக்கும் இந்த மாற்றங்கள் எவ்வாறு பயனளிக்கும் என்பதற்கான சில உதாரணங்கள்
- 16 ஒரு புதிய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையின் இடத்துக்கான தெரிவுகளை ஒப்பிடுதல்
- 20 எங்கள் முன்மொழிவுகளை நாங்கள் எவ்வாறு மதிப்பிட்டோம்
- 22 மக்கள் எங்களிடம் ஏற்கனவே என்ன சொல்லியிருக்கிறார்கள்
- 23 கால அளவீடுகள்
- 24 நீங்கள் என்ன நினைக்கிறீர்கள் என நாங்கள் அறிந்துகொள்ள விரும்புகிறோம்



**டாக்டர் ரஸ்ஸல் ஹில்ஸ்**  
NHS சர்ரே டவுன்ஸ் மருத்துவ ஆணையக் குழுவின் மருத்துவப் பிரிவுத் தலைவர்



**டாக்டர் ஜெஃப்ரே கிரவுச்சர்**  
NHS சட்டன் மருத்துவ ஆணைக் குழுவின் மருத்துவப் பிரிவுத் தலைவர்



**டாக்டர் ஆண்ட்ரூ முர்ரே**  
NHS மெர்டன் மருத்துவ ஆணைக் குழுவின் மருத்துவப் பிரிவுத் தலைவர்

நாங்கள் சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டனில் உள்ள உள்ளூர் NHS -இன் உள்ளூர் GP-க்கள் மற்றும் தலைவர்கள் ஆவோம். மருத்துவ ஆணைக் குழுக்கள் (CCGs) என அழைக்கப்படுகின்ற எங்களது NHS நிறுவனங்கள், உள்ளூர் மக்களுக்கான NHS சேவைகளைத் திட்டமிடுகின்றன.



இந்தக் கலந்தாலோசனையின் தரத்தை மதிப்பாய்வு செய்யுமாறு கலந்தாலோசனை நிறுவனத்தை NHS சர்ரே டவுன்ஸ் CCG, NHS சட்டன் CCG மற்றும் NHS மெர்டன் CCG கேட்டுக்கொண்டிருக்கின்றன. கலந்தாலோசனை நிறுவனத்தின் கலந்தாலோசனை சாசனத்தில் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு, ஆலோசனையானது சிறந்த நடைமுறைகள், ([www.consultationinstitute.org](http://www.consultationinstitute.org) -ஐப் பார்வையிடவும்), யுகே அரசாங்கத்தின் ஆலோசனைக் கொள்கைகள் (**ஆவணத்தைப் பெற [www.gov.uk](http://www.gov.uk) -ஐப் பார்வையிட்டு தேடல் பெட்டியில் 'கலந்தாலோசனைக் கொள்கைகள்' எனத் தட்டச்சு செய்யவும்**) மற்றும் யுகே வழக்குச் சட்டம்

ஆகியவற்றுக்கு இணக்கமாகச் செல்வதை உறுதி செய்யுமாறு இந்தச் செயல்முறை வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது.

இந்த நிலையில், கலந்தாலோசனைக்கு முன்னர் நாங்கள் மேற்கொண்டுள்ள வேலை திருப்தியாக இருப்பதை உறுதிசெய்யும் விதமாக கலந்தாலோசனை நிறுவனம் 'கலந்தாலோசனைத் தயார்நிலைச் சான்றிதழ்' ஒன்றை வெளியிட்டுள்ளது.

கலந்தாலோசனை முடிந்து நிறுவனம் அதன் மதிப்பாய்வை முடித்தவுடன், நிறுவனம் இந்தப் பொதுக் கலந்தாலோசனைக்காக மற்றொரு சான்றிதழை வெளியிடும்.



# நாங்கள் யார்

சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் CCG-க்கள் நமது உள்ளூர் மக்கள்தொகைக்காக பெரும்பாலான மருத்துவமனை மற்றும் சமூக உடல்நலச் சேவைகளைத் திட்டமிடுகிறது. இந்தச் சேவைகள் உயர்தரமானவையாகவும், பாதுகாப்பானதாகவும், நீடித்துழைப்பதாகவும் இருப்பதையும், பட்டுஜெட்டுகள்

திறமையாகவும் திறம்படவும் நிர்வகிக்கப்படுவதையும் உறுதி செய்வது அவர்களுடைய பொறுப்பாகும்.

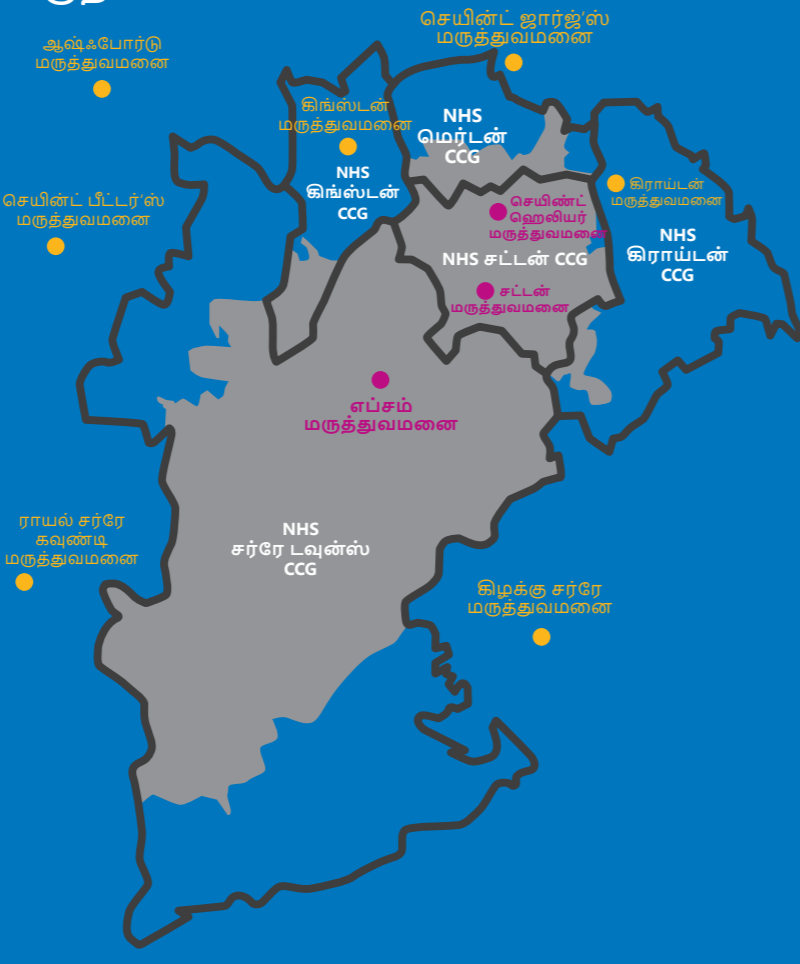
இந்த மூன்று CCG -க்கள் 'குழுக்கள் பொதுவாக இணைந்து உடல்நலப் பராமரிப்பை மேம்படுத்துதல்' எனும் ஒரு கூட்டுக் குழுவை உருவாக்கியுள்ளன.

எதிர்காலத்தில் எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைச் சேவைகள் எப்படி மாற வேண்டும் என்பதைப் பற்றிய உத்தேசத் திட்டங்களை ஒப்புக்கொள்வதற்கும் முடிவுகள் எடுப்பதற்கும் CCG -க்களின் தலைவர்கள் இங்கு ஒன்றாகச் சேர்ந்து கலந்தாலோசிக்கிறார்கள்.

## மூன்று CCG-க்களின் ஒருங்கிணைந்த புவிப்பரப்பியல்



## எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் பல்கலைக்கழக மருத்துவமனைகள் NHS டிரஸ்ட்டுக்கான பரப்பெல்லைப் பகுதி



முக்கிய ● டிரஸ்ட் பரப்பெல்லைப் பகுதி

# எங்கள் வரலாறு: நாங்கள் எங்கிருந்து வந்திருக்கிறோம்?

எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகள் NHS டிரஸ்ட் ஆனது எப்சம், செயிண்ட் ஹெலியர், சட்டன் மற்றும் குயின் மேரி'ஸ் குழந்தைகள் மருத்துவமனை ஆகிய எங்கள் மருத்துவமனைகளை ஒன்றிணைத்து 1999 -இல் உருவாக்கப்பட்டது. இன்று, லண்டன் சட்டன் நகராட்சி, லண்டன் மெர்டன் நகராட்சியின் தெற்குப் பகுதி, மற்றும் சர்ரேயின் எப்சம் மற்றும் ஈவல் பகுதிகள், மற்றும் மோல் பள்ளத்தாக்கு, எல்ம்பிரிட்ஜ், ரீகேட் மற்றும் பான்ஸ்டெட் ஆகியவற்றின் ஒரு சில பகுதிகளில் வசிக்கும் பெரும்பான்மை மக்களுக்கான விரிவான மருத்துவமனைச்

சேவைகளை இந்த மருத்துவமனைகள் வழங்குகின்றன. எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகள் நீண்ட காலமாக சவால்களைச் சந்தித்து வருகின்றன மற்றும் அவற்றைத் தீர்ப்பதற்கு பல முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

2017 -இல், டிரஸ்ட் அதன் மருத்துவமனைகளில் முதலீடு செய்வதற்கான மூலோபாயத் திட்டத்தை வெளியிட்டது. இந்த ஆவணம் எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகள் எதிர்கொள்ளும் சவால்களை விவரிக்கிறது. ஜனவரி 2018 -இல், இந்தப் பிரச்சனைகள் தீர்க்கப்பட

வேண்டும் என்பதை CCG-க்கள் ஏற்றுக்கொண்டுள்ளன, மற்றும் இதைச் சிறந்த முறையில் அடைவதற்கான வாய்ப்புகளைப் பற்றிச் சிந்திப்பதாக உறுதியளித்துள்ளன.

ஜூன் 2018-இல், சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் CCG-க்கள் மாற்றத்துக்கான நிகழ்வில் பொதுமக்களை ஈடுபடுத்த ஒரு திட்டத்தைத் தொடங்கின, மற்றும் எதிர்காலத்தில் உடல்நலப் பராமரிப்பை வழங்க 'பராமரிப்புக்கான மருத்துவ முறை' எனப்படும் ஒரு புதிய முறையை முன்மொழிந்தன. இதில் இந்தப் பகுதி முழுவதிலும் இருந்து 1500 -க்கு மேற்பட்டோர் நேரடியாகவும், மற்றும் பெரும்பாலானோர் பல்வேறு வழிகளிலும் ஈடுபட்டனர். சுயாதீன அறிக்கையையும், அதன் கண்டுபிடிப்புகளையும் எங்கள் வலைத்தளத்தில் நீங்கள் படித்து அறிந்துகொள்ளலாம் (ஆவணத்தைப் பெற [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) -ஐப் பார்வையிட்டு, தேடல் பெட்டியில் 'பொதுமக்கள் ஈடுபாட்டிலிருந்து பெறப்பட்ட பின்னூட்டத்தின் சுயாதீன பகுப்பாய்வு' என தட்டச்சு செய்யவும்).



# NHS சேவைகளில் ஏன் மாற்றம் தேவைப்படுகிறது

வரவிருக்கும் பல தலைமுறையினருக்கு சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதிக்குள் மருத்துவமனைச் சேவைகளை பேணிக்காக்க வேண்டுமென்றால், எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகள் எதிர்கொள்ளும் முக்கியமான சவால்களில் நாம் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

நாங்கள் ஏன் உள்ளூர் NHS சேவைகளை வழங்கும் முறையை மாற்ற வேண்டும் என்பதற்கு மூன்று முக்கியக் காரணங்கள் உள்ளன.

1. தரம்
2. கட்டிடங்கள்
3. நிதிகள்



## 1. தரம்

எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில் உள்ள நோயாளிகள் தங்களுக்குத் தேவையான மற்றும் தகுதியான சரியான சிகிச்சையை எல்லா நேரங்களிலும் பெறுவதில்லை. பிரச்சனைகள் பின்வருவனவற்றை உள்ளடக்கியதாக இருக்கின்றன.

- சில முக்கியச் சேவைகள் NHS-இல் சிறந்த நடைமுறையாக உள்ள மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் தேவைகள் உட்பட, ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட தேசிய மற்றும் பிராந்திய மருத்துவத் தரங்களைப் பூர்த்தி செய்யவில்லை. உதாரணமாக, மருத்துவமனைகளின் அவசரப் பிரிவுகள் மற்றும் தீவிர மருந்து சேவைகள்.
- தேசிய அளவில், மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர் வல்லுநர்களைப் பணியமர்த்துவதில் சிரமம் நிலவுகிறது. இது எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில் காணப்படுகின்ற தனிப்பட்ட பிரச்சனை ஆகும் - இந்த இரண்டு மருத்துவமனைகளும் ஒரே சேவைகளை வழங்குகின்றன மற்றும் தங்கள் மருத்துவப் பணிகளில் இடைவெளியைக் கொண்டிருக்கின்றன. அவை தற்காலிக மருத்துவர்களையே அதிகமாகச் சார்ந்திருக்கின்றன. இதனால் முக்கியச் சேவைகளை வழங்குவது மிகவும் சிரமமாக இருக்கிறது.
- உடல்நல மற்றும் சமூகப் பராமரிப்பின் சுயாதீன கட்டுப்பாட்டு அமைப்பாகிய பராமரிப்புத் தரக் குழு (CQC) டிரஸ்டுக்கு 'நன்று' என ஒட்டுமொத்தத் தரம் வழங்கியிருந்தாலும் கூட, எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளை 'மேம்பாடு தேவைப்படுகின்ற' மருத்துவமனைகளாக தொடர்ந்து தரமதிப்பீடு வழங்கியுள்ளது. அவசரகாலச் சேவைகள் வழங்கப்படும் முறையை நாம் மாற்றாவிட்டால் தவிர, இந்தச் சேவைகளுக்காக 'நன்று' என்ற CQC தரத்தை நாங்கள் பெற முடியாது என்ற டிரஸ்டின் கருத்தை நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம்.

## 2. கட்டிடங்கள்

மருத்துவமனைக் கட்டிடங்கள் மிகப் பழமையானதாக இருக்கின்றன மற்றும் 21ஆம் நூற்றாண்டின் உடல்நலப் பராமரிப்பை வழங்குவதற்கு பொருத்தமானவை அல்ல. பிரச்சனைகள் பின்வருவனவற்றை உள்ளடக்கியதாக இருக்கின்றன.

- பணியாளர்கள் பொருத்தமில்லாத கட்டிடங்களில் நோயாளிகளைப் பார்க்கிறார்கள் மற்றும் அவர்களுக்குச் சிகிச்சையளிக்கிறார்கள்.
- தங்கள் வாழ்க்கையின் இறுதிக் கட்டத்தில் வந்துள்ளவர்கள் மற்றும் தனியாக வைத்துச் சிகிச்சையளிக்க வேண்டியவர்கள் போன்ற நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சையளிக்க அவர்களுக்குத் தேவையான தனியறைகள் போதுமானதாக இல்லை.
- ஒவ்வொரு நாளும், கடுமையாக நோய்வாய்ப்பட்டவர்கள் சிகிச்சைக்காக அவர்களுடைய படுக்கைகளிலிருந்து மருத்துவமனையின் பிற பகுதிகளுக்குக் கொண்டு செல்லப்படுகிறார்கள். அதாவது, மருத்துவமனைக் கட்டிடங்கள் இணைக்கப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதால், அனைத்து வானிலைகளிலும் அவர்கள் வெளியில் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது.
- பெரும்பாலான லிஃப்ட்கள் நோயாளிகளின் படுக்கையை எடுத்துச்செல்ல முடியாத அளவுக்குச் சிறிதாக இருக்கின்றன. இந்த பழைய லிஃப்ட்கள் பழுதடையும்போது, பாகங்களை அதற்கென சிறப்பாக வடிவமைக்க வேண்டியுள்ளது மற்றும் நோயாளிகளை மருத்துவமனையின் பல்வேறு பகுதிகளுக்கு ஆம்புலன்ஸில் அழைத்துச் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது.
- பழைய கட்டிடங்களைச் சுத்தமாக வைத்துக்கொள்வதும், அவற்றில் பாதுகாப்பாக வேலை செய்வதும் சிரமம். நோயாளிகளை உலர்வாகவும் வெதுவெதுப்பாகவும் வைத்துக்கொள்ள அவசரகாலப் பழுதுபார்ப்புகளுக்கு அதிக அளவிலான பணம் செலவிட வேண்டியிருக்கிறது.

செப்டம்பர் 2019 அறிக்கையில், பராமரிப்புத் தரக் குழு எங்களிடம் கூறியதாவது: "... [மருத்துவமனைகள்]-இன் பல பகுதிகளில், குடியிருப்புப்பேட்டையின் வயது மற்றும் கட்டமைப்பு காரணமாக, சேவைகள் வழங்குவதற்கு சுற்றுச்சூழல் எல்லா நேரங்களிலும் பொருத்தமானதாக இருந்ததில்லை."

## 3. நிதிகள்

1 மற்றும் 2 -இல் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள பிரச்சனைகளின் விளைவாக, நாங்கள் பெரிய நிதிச் சவால்களை எதிர்கொண்டிருக்கிறோம்.

- எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில், போதுமான நிரந்தரப் பணியாளர்கள் இல்லாமலும் பழைய கட்டிடங்களிலும் சேவைகள் வழங்கப்படுவதன் காரணமாக, தற்சமயம் மருத்துவமனைகள் தங்கள் வருமானத்தை மட்டும் வைத்து இயங்க முடியாது.
- நமது மருத்துவமனைச் சேவைகளைப் பாதுகாப்பாக வைத்திருக்க, தற்காலிகப் பணியாளர்களுக்கு அதிகப் பணம் செலவிட வேண்டியிருக்கிறது. (மாலை நேரங்களிலும், வார இறுதி நாட்களிலும் நாம் மூத்த பணியாளர்களைக் கொண்டிருப்பதால் இது நிகழ்கிறது).

இந்தப் பிரச்சனைகளை நாம் கையாளா விட்டால் அவை மோசமாகிவிடும், மற்றும் அவை எந்த அளவுக்கு மோசமடைகிறதோ அந்த அளவுக்கு புதிய கட்டிடங்களுக்கு நாம் பணம் செலுத்துவது சிரமமாகிவிடும்.

எமக்குக் கொடுக்கப்பட்டுள்ள பணத்திற்குள் எமது மருத்துவமனைகளைப் பாதுகாப்பாக இயக்குவதற்கு சேவைகள் வழங்கும் முறையை நாங்கள் மாற்ற வேண்டும்.





# எமது மருத்துவமனைகளில் நாங்கள் வேலை செய்யும் விதத்தை - அல்லது 'பராமரிப்பு மாதிரியை' எங்களால் எப்படி மாற்ற முடியும் என்பதற்கான எங்கள் முன்மொழிவு

பெரும்பாலான சேவைகள் எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளின் புதுப்பிக்கப்பட்ட கட்டிடங்களில் மீண்டும் இடம்பெற்றிருக்கும்.

எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் இரண்டும் 'மாவட்ட மருத்துவமனை' சேவைகளை ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும், ஒரு ஆண்டில் 365 நாட்களும்

வழங்கும், மற்றும் அவற்றில் அவசர சிகிச்சை மையங்களும் இடம்பெற்றிருக்கும்.



## அவசர சிகிச்சை மையங்களைப் பற்றி மேலும் விளக்குதல்

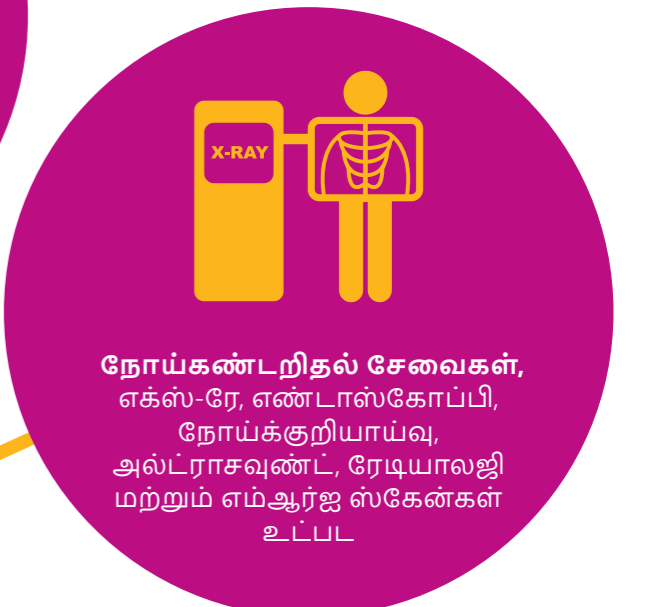
அவசர சிகிச்சை மையங்கள் உடனடிப் பராமரிப்பு தேவைப்படுகின்ற, ஆனால் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு தேவைப்படாத அளவுக்குத் தீவிரமில்லாத சுகவீனங்களுடன் தாங்களாகவே மருத்துவமனைக்கு வருகின்ற பெரியவர்களுக்கும் குழந்தைகளுக்கும் சிகிச்சையளிக்கின்றன. இது, இரண்டு மருத்துவமனைகளிலும் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வந்தவர்களில் சுமார் மூன்றில் இரண்டு பங்கு ஆகும். முறிந்த எலும்புகள், வெட்டுக்காயங்கள்

மற்றும் கன்றுதல், கண்ணில் பொருட்கள் விழுதல், சுளுக்கு மற்றும் உடல் வெப்பநிலை அதிகரிப்பு ஆகியவை இந்த நிலைமைகளில் அடங்கும்.

நீங்கள் மிகவும் உடல்நலம் சரியில்லாதவராக இருப்பதாக மருத்துவரால் மதிப்பிடப்பட்டால், நீங்கள் ஆம்புலன்ஸ் மூலம் சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்லப்படுவீர்கள். இது எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் தளங்களுக்கிடையே ஏற்கனவே நடந்துகொண்டிருக்கிறது, ஏனெனில் செயிண்ட் ஹெலியரில் உள்ள அளவுக்கு எப்சம் மருத்துவமனையில் சேவைகள் கிடைப்பதில்லை.

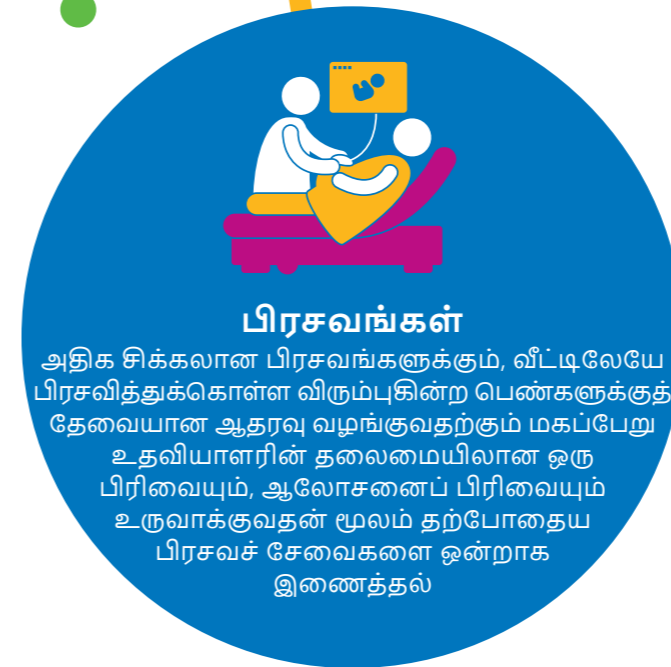
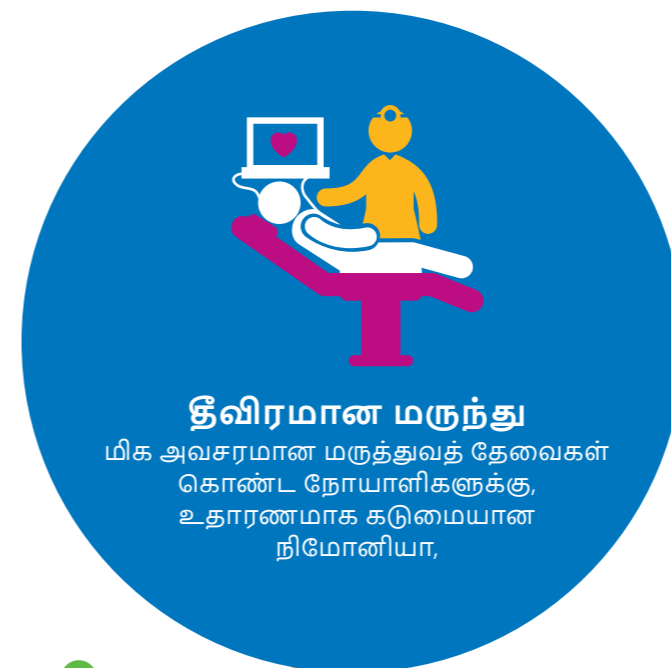
## அவசர சிகிச்சை மையங்கள்:

- வாரத்தின் அனைத்து நாட்களிலும், ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும் திறந்திருக்கும்,
- மருத்துவர்கள் மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு செவிலியர்கள் பணியிலிருப்பார்கள், மற்றும்
- மருத்துவமனைக்கு தாங்களாகவே வரும் நபர்களுக்கு உடனடி மற்றும் அவசரச் சிகிச்சை அளிக்கும்.



## சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை

அதிக உடல்நலம் குன்றிய நோயாளிகளுக்கும் அதிக சிறப்புப் பராமரிப்பு தேவைப்படுகின்ற நோயாளிகளுக்கும் நாங்கள் ஆறு முக்கியச் சேவைகளை ஒரே இடத்தில் (எப்சம், செயிண்ட் ஹெலியர் அல்லது சட்டன்) ஒன்றிணைக்க விரும்புகிறோம்.



இந்த ஆறு சேவைகளில், அவசரகால அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் தீவிரச் சிகிச்சை ஆகிய இரண்டும் தற்சமயம் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனையில் மட்டுமே வழங்கப்படுகின்றன, ஆனால் இவை எப்சம் மருத்துவமனையில் வழங்கப்படுவதில்லை.



## அனைத்துச் சிறப்பு வல்லுநர்களும் ஒரே கூரையின் கீழ்

பொதுவாக ஆம்புலன்ஸ் மூலம் வரும் மிகவும் நோய்வாய்ப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு, அல்லது மிகவும் நோய்வாய்ப்பட்டும் ஆபத்துள்ள நோயாளிகளுக்கு புதிய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையில் சிகிச்சை அளிக்கப்படும். சிறப்பு வல்லுநர்கள் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு அவர்கள் ஒரு பெரிய குழுவாகச் செயல்படுவார்கள் மற்றும் அவர்கள் தீர்மானிக்கப்பட்ட நோக்கத்திற்காக கட்டப்பட்ட மருத்துவமனையில் 24 மணிநேரமும் கிடைப்பார்கள். அதாவது, சிறப்பு வல்லுநர்கள் மிகவும் நோய்வாய்ப்பட்ட நோயாளிகளுக்குச் சிச்சையளிப்பதற்காக எப்போதும் மருத்துவமனையில் இருப்பார்கள். நோயாளிகளிடம் என்ன தவறு என்பதை அவர்களால் விரைவில் கண்டறிய முடியும், மிகச் சிறந்த சிகிச்சையை விரைவாகத் தொடங்க முடியும் மற்றும் நோயாளிகள் விரைவாக மீண்டுவர உதவ முடியும். மருத்துவமனைகள் அனைத்துத் தர நியமங்களையும் பூர்த்தி செய்ய முடியும் மற்றும் உயர்தரமான சிகிச்சை அளிக்க முடியும்.

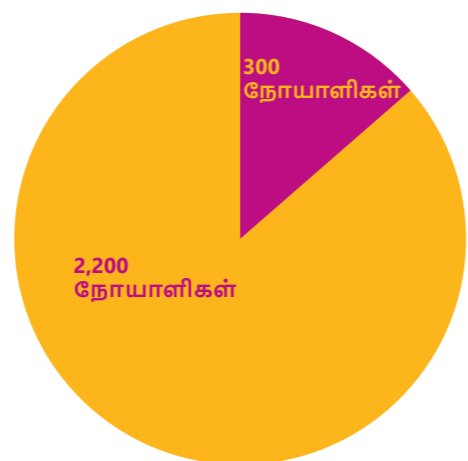
### பிரசவங்கள்

தாய்மார்களும் குழந்தைகளும் பாதுகாப்பாக இருப்பதையும், உயர்தரமான சிகிச்சை பெறுவதையும் உறுதிசெய்ய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையில் பிரசவப் பிரிவை நாங்கள் சேர்த்துள்ளோம். ஒரு அவசரநிலையில், மருத்துவமனை வளாகத்திலேயே அவர்களுக்கு அறுவைச் சிகிச்சை வல்லுநர்களின் அவசரச் கவனிப்பும் தேவைப்படுகிறது. குறைந்த ஆபத்து உள்ள பெண்களுக்கு, வீட்டிலேயே அவர்கள் பிள்ளை பெற்றுக்கொள்ள விரும்பினால், நாங்கள் அவர்களுக்குத் தொடர்ந்து ஊக்கமளிப்பதோடு அவர்களுக்குத் தேவைப்படுகின்ற ஆதரவையும் வழங்குகிறோம்.

### உயர்தரமான பராமரிப்பை வழங்குதல்

இதைப் போன்ற மருத்துவமனைச் சேவைகளை ஒழுங்கமைப்பதால் அதிக நோய்வாய்ப்பட்ட அல்லது மருத்துவமனையில் பிரசவிக்கின்ற நபர்களுக்கு உயர்ந்த தரத்திலான உடல்நலப் பராமரிப்பை வழங்க முடியும் என்றும், பெரும்பாலான சேவைகளுக்கு உள்ளூரிலேயே மிகச் சிறந்த பராமரிப்பை வழங்க முடியும் என்றும் நாங்கள் கருதுகிறோம். வழக்கமான மற்றும் அவசரச் சிகிச்சை, மற்றும் மக்கள் நோயிலிருந்து குணமடைந்து ஆரோக்கியம் பெற ஆதரவளித்தல் ஆகியவை இதில் உள்ளடங்குகிறது.

எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகள் நாளொன்றுக்கு சுமார் 2,500 நோயாளிகளைப் பார்க்கின்றன



### எங்கள் முன்மொழிவுகளின் கீழ்

- எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளில் நாளொன்றுக்கு 2,200 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சையளிக்கப்படும்.
- சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையில் நாளொன்றுக்கு 300 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சையளிக்கப்படும்.

இது குறிப்பிடுவது என்னவெனில், பெரும்பாலான நோயாளிகளுக்கு அவர்களுடைய உள்ளூர் மாவட்ட மருத்துவமனையிலேயே சிகிச்சை அளிக்கப்படும், மிகச் சிறிய எண்ணிக்கையிலான நோயாளிகள் மட்டும் புதிய தீர்மானிக்கப்பட்ட நோக்கத்திற்காக கட்டப்பட்ட சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெறுவார்கள்.

## தற்போது எங்களால் பூர்த்தி செய்ய முடியாத தர நியமங்கள்

### முக்கியத் தர நியமம்

#### அவசரகாலத் துறை

மருத்துவர்கள் வாரத்தின் எல்லா நாட்களிலும் நாளொன்றுக்கு 16 மணிநேரம் வளாகத்தில் இருக்கிறார்கள் (முக்கிய உடல்நலக் குறைவுகளுக்கு 24 மணிநேரமும்)

ஐந்து CQC 'செயற்களங்களில்' சிறந்த தரநிலை

நோயறிதலுக்கான (பரிசோதனைகளுக்கான அணுகல்) வாரத்தில் ஏழு நாட்களும்

#### தீவிரமான மருந்து

மருத்துவர்கள் வாரத்தின் எல்லா நாட்களிலும் நாளொன்றுக்கு 14 மணிநேரம் வளாகத்தில் இருக்கிறார்கள்

தற்போதைய கவனிப்புச் செயல்திறன்



எதிர்காலக் கவனிப்புச் செயல்திறன்



# உங்களுக்கும் உங்கள் குடும்பத்திற்கும் இந்த மாற்றங்களால் என்ன நன்மைகள் கிடைக்கும் என்பதற்கான சில உதாரணங்கள்

எனக்கான அல்லது என் குடும்பத் தேவைகளை பராமரிப்பு அல்லது சிகிச்சைக்கு நான் எங்கு செல்ல வேண்டும்?

சூழ்நிலை	மாவட்ட மருத்துவமனை	சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை
எனது 11 வயது மகன் அவனது பைக்கிலிருந்து கீழே விழுந்து அவனுடைய கணுக்கால் வீங்கிவிட்டது	👍	
என் அக்கா வெளிநோயாளியாக சிகிச்சை பெற வேண்டியிருக்கிறது	👍	
என் பாட்டிக்கு எக்ஸ்-ரே எடுக்க வேண்டியிருக்கிறது	👍	
என் தாயாருக்கு ஒரு வலி மிகுந்த கட்டியை அகற்றுவதற்கு சிறு அறுவைச் சிகிச்சை செய்ய வேண்டியிருக்கிறது	👍	
எனது தாத்தாவின் சகோதரர் நிமோனியாவிலிருந்து குணமடைந்து வருகிறார், அவர் மருத்துவமனையில் தங்க வேண்டியிருக்கிறது ஆனால் அவர் இப்போது நிலையாக இருக்கிறார்	👍	
மகப்பேறு உதவியாளரிடம் முன்பதிவு செய்துள்ள எனக்கு, என் குழந்தையின் ஸ்கேன் எடுக்க வேண்டும்	👍	
எனது மகளுக்கு காலில் காயம் ஏற்பட்டுள்ளது, அவளுக்கு அவசரமாக அறுவைச் சிகிச்சை செய்ய வேண்டியிருக்கிறது		👍
எனது கர்ப்பிணிச் சகோதரி பிரசவத்திற்காக மருத்துவமனையில் சேர்க்கப்பட்டிருக்கிறார்		👍
எனது பிள்ளை மிகவும் நோய்வாய்ப்பட்டிருக்கிறார் மற்றும் அவர் இரவு முழுவதும் மருத்துவமனையில் தங்க வேண்டியிருக்கிறது.		👍

எங்கள் முன்மொழிவு உங்களை அல்லது உங்கள் குடும்பச் சூழ்நிலையை அல்லது குறிப்பிட்ட சூழ்நிலைகளை எவ்வாறு பாதிக்கக்கூடும் என்பதைப் பற்றி நீங்கள் மிக விரிவாகத் தெரிந்துகொள்ள விரும்பினால், தயவுசெய்து எங்களைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள் அல்லது எங்களது கருத்துக்கேட்பு நிகழ்வுகள் எதிலாவது கலந்துகொள்ளுங்கள். இந்த ஆவணத்தில் இறுதியில் விவரங்கள் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

முன்மொழிவுகள் குறித்த கூடுதல் தகவல்கள் எங்கள் வலைத்தளத்தில் உள்ள விரிவான கலந்தாலோசனை ஆவணத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன (ஆவணத்தைப் பெற [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) -ஐப் பார்வையிட்டு தேடல் பெட்டியில் 'முழுமையான கலந்தாலோசனை ஆவணம்' எனத் தட்டச்சு செய்யவும்).



# புதிய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையின் இடத்துக்கான தெரிவுகளை ஒப்பிடுதல்

இந்தச் சேவைகளை சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதிகளுக்குள் தொடர்ந்து மேற்கொள்ள எங்களுக்கு உதவ புதிய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை எங்கு அமையவேண்டும் என்பதை நாங்கள் பார்த்துள்ளோம்.

பின்வரும் மூன்று சோதனைகளை நாங்கள் பயன்படுத்தினோம்.

- இடமானது சர்ரே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதிகளுக்குள் மருத்துவமனைச் சேவைகளை தொடர்ந்து வைத்திருக்க வேண்டும்.
- நீண்ட கால உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளை வழங்குவதற்கு சரியான எண்ணிக்கையிலான திறமை வாய்ந்த வல்லுநர்கள் எங்களிடம் இருக்க வேண்டும்.
- இடமானது சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனைச் சேவைகளுக்குப் போதுமான இடவசதி கொண்டதாக இருக்க வேண்டும்.

ஒரு சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையில் ஆறு முக்கியச் சேவைகளை ஒன்றிணைப்பதற்கு மூன்று சாத்தியமுள்ள இடங்கள் இருக்கின்றன. இது எப்சம், செயிண்ட் ஹெலியர் அல்லது சட்டன் மருத்துவமனையாக இருக்கலாம்.

மூன்று சாத்தியமுள்ள தெரிவுகள் இருப்பதாக நாங்கள் முடிவு செய்தோம்

**1** **எப்சம் சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனைக்கான இடமாக**

**2** **செயிண்ட் ஹெலியர் சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனைக்கான இடமாக**

**3** **சட்டன் சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனைக்கான இடமாக**

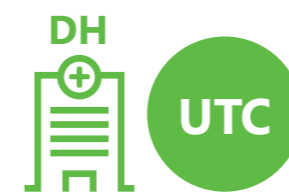
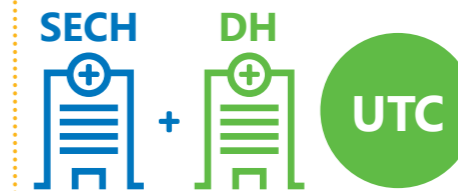
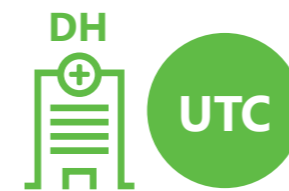
எப்சம்  
மருத்துவமனை



செயிண்ட்  
ஹெலியர்  
மருத்துவமனை



சட்டன்  
மருத்துவமனை



**SECH** சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை (SECH) சேவைகள், முக்கிய அவசரநிலைகள், கடுமையான மருந்து, உள்நோயாளி அறுவைச் சிகிச்சை, குழந்தைகள் மருத்துவம், பிரசவம் மற்றும் அவசரச் சிகிச்சை உட்பட

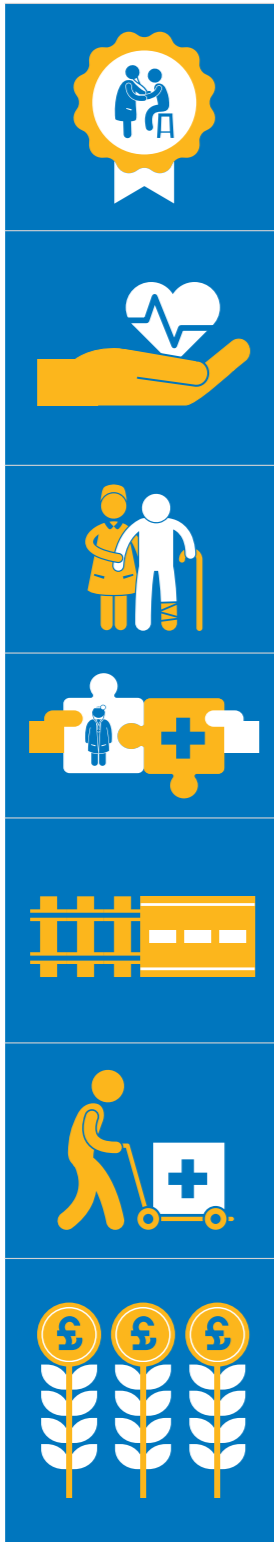
**DH** மாவட்ட மருத்துவமனைச் (DH) சேவைகள், உள்நோயாளிகளுக்கான படுக்கைகள், அவசரச் சிகிச்சை மையம் (UTC), வெளிநோயாளிகள், ஒரு நாள் அறுவைச் சிகிச்சை, டயாலிசிஸ் மற்றும் வேதிச் சிகிச்சை உட்பட

**UTC** அவசரச் சிகிச்சை மையம்

மருத்துவமனைக்கான மூன்று இடங்களை நாம் எவ்வாறு ஒப்பீடு செய்திருக்கிறோம் என்பதை இந்த அட்டவணை காண்பிக்கிறது. எங்கள் முதன்மையான தேர்வு சட்டன் மருத்துவமனை என்பதை நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம்.

## வரன்முறைகள்

அனைத்துத் தெரிவுகளுக்கும், கார் அல்லது நீல விளக்கு பொருத்திய ஆம்புலன்ஸில் சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனையை வந்தடைய பெரும்பாலான மக்கள் எடுத்துக்கொள்ளும் நேரத்தில் எந்த மாற்றமும் இருக்காது. கார் அல்லது நீல விளக்கு பொருத்திய ஆம்புலன்ஸில் பயணிக்கும் 99% -க்கு மேற்பட்ட மக்கள் 30 நிமிடங்களுக்குள் அந்த இடத்தைச் சென்றடைவார்கள்.



### பராமரிப்பின் தரம்

இது மருத்துவமனைப் பராமரிப்பின் பாதுகாப்பு மற்றும் தரத்தை மேம்படுத்துமா, நோயாளியின் அனுபவத்தை மேம்படுத்துமா, தேவைப்படும் எண்ணிக்கையில் படுக்கைகளை வழங்குமா மற்றும் தொழிலாளர், பணியமர்த்துதல் மற்றும் தக்கவைத்தல் பிரச்சனைகளைத் தீர்க்குமா?

### நீண்டகால மருத்துவ நிலைத்தன்மை

இது உடனடி மற்றும் அவசரப் பராமரிப்புக்கான அணுகலை மேம்படுத்துகிறதா மற்றும் நோயாளிகளுக்கு வேறு மருத்துவ நன்மைகள் ஏதாவது உள்ளனவா?

### உள்ளூர் மக்களின் உடல்நலத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்தல்

வயதானவர்கள் மற்றும் தாழ்த்தப்பட்ட சமூகங்களிலிருந்து வரும் மக்கள் மீதான தாக்கம் என்னவாக இருக்கும்?

### NHS நீண்ட காலத் திட்டத்துடன் பொருத்தம்

அது NHS நீண்டகாலத் திட்டத்துடன் பொருந்துகிறதா மற்றும் உடல்நல மற்றும் பராமரிப்புச் சேவைகளை ஒன்றிணைக்க ஆதரவளிக்கிறதா?

### பயணம் உள்ளிட்ட அணுகல்

பயணம் மற்றும் அணுகல் மீதான விளைவு என்னவாக இருக்கும்?

### அதை அளிப்பது எந்த அளவுக்கு எளிதானது?

இதைக் கட்டுவது எந்த அளவுக்குச் சிக்கலானதாக இருக்கும் மற்றும் இதற்கு எவ்வளவு காலமாகும்? அருகிலுள்ள மருத்துவமனைகள் மீது இதன் தாக்கம் என்னவாக இருக்கும்?

### நிதி

மருத்துவமனைக் கட்டிடங்களுக்கான திட்டமிட்ட ஆயுட்காலமாகிய 50 ஆண்டுகளில் கட்டுவதற்கும் நீண்டகால நிதிப் பலனைப் பெறுவதற்கும் NHS -க்கு தேவையான செலவு என்னவாக இருக்கும்?

விருப்பமான தெரிவு

சட்டன்

செயிண்ட் ஹெலியர்

எப்சம்

முன்மொழியப்பட்ட மாற்றங்கள் அனைத்துத் தெரிவுகளிலும் மேம்பட்ட தரமான பராமரிப்பை வழங்கும்.

அனைத்துத் தெரிவுகளிலும், நாங்கள் அளிக்கும் தரம் ஒரே மாதிரியானதாக இருக்கும், ஒரே எண்ணிக்கையிலான படுக்கைகள் இருக்கும் (இப்போது இருக்கும் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையில் சிறு அதிகரிப்பு) மற்றும் தொழிலாளர் பிரச்சனைகள் தீர்க்கப்படும்.

ஒரு ஆண்டின் 365 நாட்களிலும், ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும் திறந்திருக்கின்ற மூன்று அவசரச் சிகிச்சை மையங்கள்.

ராயல் மார்ஸ்டனுடன் அமைந்திருப்பது எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் புற்றுநோய் நோயாளிகளுக்கான பராமரிப்பை மேம்படுத்தும்.

வயதானவர்கள் மற்றும் தாழ்த்தப்பட்ட சமூகங்களிலிருந்து வரும் மக்களுக்கான பயணத்தின் மீது குறைவான ஒட்டுமொத்த தாக்கம்.

ஒரு ஆண்டின் 365 நாட்களிலும், ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும் திறந்திருக்கின்ற இரண்டு அவசரச் சிகிச்சை மையங்கள்.

வயதானவர்களுக்கான பயணத்தின் மீது அதிக தாக்கம் மற்றும் தாழ்த்தப்பட்ட சமூகங்களிலிருந்து வரும் மக்களுக்கான பயணத்தின் மீது குறைவான தாக்கம்.

ஒரு ஆண்டின் 365 நாட்களிலும், ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும் திறந்திருக்கின்ற இரண்டு அவசரச் சிகிச்சை மையங்கள்.

வயதானவர்களுக்கான பயணத்தின் மீது குறைவான தாக்கம் மற்றும் தாழ்த்தப்பட்ட சமூகங்களிலிருந்து வரும் மக்களுக்கான பயணத்தின் மீது அதிக தாக்கம்.

அனைத்துத் தெரிவுகளும் NHS நீண்ட காலத் திட்டத்தை ஒத்திருப்பதாக இருக்கும்.

சராசரி பயண நேரத்தில் சிறு அதிகரிப்பு சர்ஜை மக்கள் வசிக்கும் இடங்கள் டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதிகளுக்கு மையமான இடமாக சட்டன் அமைந்திருப்பதால் குறைவான உள்ளூர் மக்கள் மட்டுமே அதிக தொலைவு பயணிக்க வேண்டியிருக்கும்.

கட்டுவது எளிது. கட்டுவதற்கு நான்கு ஆண்டுகள் ஆகும். அருகிலுள்ள மருத்துவமனைகளில் குறைவான பாதிப்பு - 50 படுக்கைகள் பிற உள்ளூர் மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்கின்றன.

கட்டுவதற்கு அதிக செலவு ஆகும்: £511 மில்லியன். இது அதிகமான புதிய கட்டிடங்களைக் கொண்டுள்ளது, ஆனால் தன் பகுதியில் அதிக நோயாளிகளைக் கொண்டிருப்பதால் இது வரி செலுத்துபவர்களுக்கு மிகச் சிறந்த பலனளிப்பதாக இருக்கிறது. ராயல் மெர்ஸ்டனுடன் இணைந்து அமைந்திருப்பதால் கூடுதலான நன்மைகள் உள்ளன.

சராசரி பயண நேரத்தில் இரண்டாவது மிகப்பெரிய அதிகரிப்பு. அதிகமான உள்ளூர் மக்கள் மிகவும் சிக்கலான பயணங்களுடன் தொலைதூரம் பயணிக்க வேண்டியிருக்கும்.

கட்டுவது மிகவும் சிக்கலானது. கட்டுவதற்கு ஏழு ஆண்டுகள் ஆகும். அருகிலுள்ள மருத்துவமனைகளில் அதிக பாதிப்பு - 81 படுக்கைகள் பிற உள்ளூர் மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்கின்றன.

கட்டுவதற்கு குறைந்த செலவே ஆகும்: £430 மில்லியன். இது அதிக அளவிலான புதுப்பிக்கப்பட்ட கட்டிடங்களைப் பெற்றிருப்பதாலும் நோயாளிகளையே பெற்றிருக்கிறது. நோயாளிகளைப் பெற்றிருப்பதாலும் இது வரி செலுத்துபவர்களுக்கு நடுத்தர பலனளிப்பதாக இருக்கிறது.

சராசரி பயண நேரத்தில் மிகப்பெரிய அதிகரிப்பு. மிக அதிக எண்ணிக்கையிலான உள்ளூர் மக்கள் மிகவும் சிக்கலான பயணங்களுடன் தொலைதூரம் பயணிக்க வேண்டியிருக்கும்.

கட்டுவது மிகவும் சிக்கலானது. கட்டுவதற்கு ஆறு ஆண்டுகள் ஆகும். அருகிலுள்ள மருத்துவமனைகளில் மிக அதிக பாதிப்பு - 205 படுக்கைகள் பிற உள்ளூர் மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்கின்றன.

கட்டுவதற்கு நடுத்தர செலவு ஆகும்: £466 மில்லியன். கட்டிடத்தின் அளவு சிறிதாக இருப்பதால் இது இந்தப் பகுதியில் குறைந்த எண்ணிக்கையிலான நோயாளிகளையே பெற்றிருக்கிறது. மற்ற மருத்துவமனைகளிடம் தேவைப்படும் மிகப்பெரிய முதலீட்டையும் இது கொண்டிருப்பதால் இது வரி செலுத்துவோருக்கு மிகக் குறைந்த மதிப்புக் கொண்டதாக இருக்கிறது.

# எங்கள் முன்மொழிவுகளை நாங்கள் எவ்வாறு மதிப்பீடு செய்தோம்

எங்கள் முன்மொழிவுகளின் சாத்தியமுள்ள விளைவுகள் குறித்து ஒரு சயாதீன அறிக்கையை நாங்கள் செயல்படுத்தினோம். இந்த அறிக்கை வெவ்வேறு பகுதிகளில் ஏற்பட்ட விளைவுகளை ஆராய்ந்தது.

- நோயாளிகளின் உடல்நல விளைவுகள்
- மாவட்ட மருத்துவமனைச் சேவைகளை மக்கள் எவ்வாறு அணுகுவார்கள்
- நோயாளிகளின் அனுபவம்
- சேவைகள் எவ்வாறு வழங்கப்படும்
- மருத்துவமனைப் பணியாளர்களை நியமித்தல்
- மருத்துவமனை வசதிகளின் வடிவமைப்பு
- சுகாதார ஏற்றத்தாழ்வுகள்
- நோயாளிகள், பராமரிப்பாளர்கள் மற்றும் பார்வையாளர்களுக்கான பயண நேரங்கள், போக்குவரத்து மற்றும் பயணச் செலவுகள்
- எதிர்கால சேவைகளின் தெரிவு
- அருகாமையிலுள்ள மருத்துவமனைகளின் மீது விளைவு
- சுற்றுச்சூழலின் மீது விளைவு

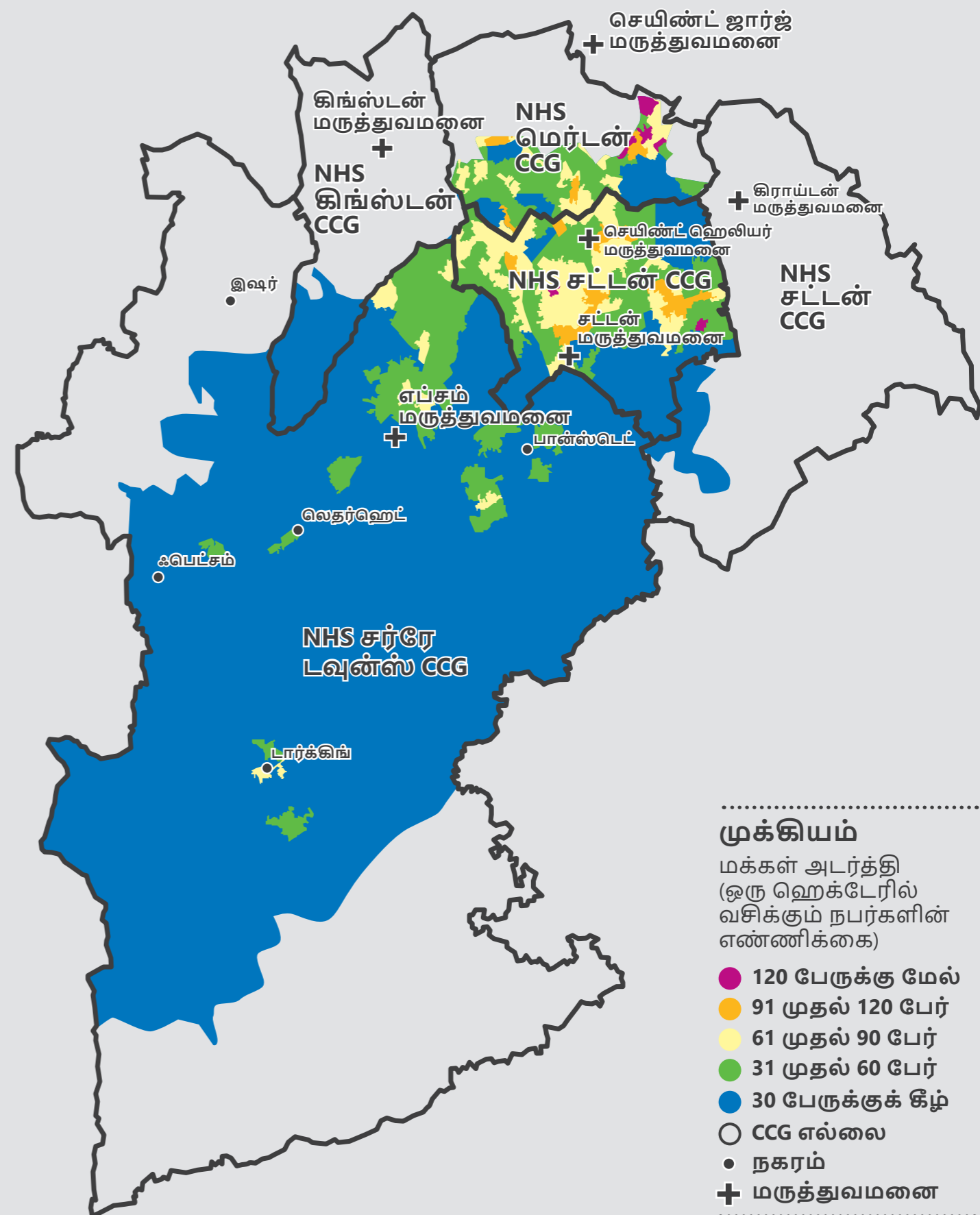
இந்த ஆராய்ச்சியிலிருந்து நாங்கள் கற்றுக்கொண்ட தகவல்கள் எங்கள் முன்மொழிவுகளை மேற்கொண்டு மேம்படுத்த எங்களுக்கு உதவியுள்ளன. இந்த அறிக்கை நேர்மறையான, எதிர்மறையான மற்றும் நடுநிலை விளைவுகள் பற்றிய பல விஷயங்களைத் தொகுத்துக் கூறுகிறது, இதைப் பற்றிய

விரிவான தகவல்களை எங்கள் வலைத்தளத்தில் உள்ள ஒருங்கிணைந்த தாக்க மதிப்பீட்டில் படித்துத் தெரிந்துகொள்ளலாம் (ஆவணத்தைப் பெற [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) - க்குச் சென்று தேடல் பெட்டியில் 'ஒருங்கிணைந்த தாக்க மதிப்பீடு அறிக்கை' என தட்டச்சு செய்யவும்). ஒருங்கிணைந்த தாக்க மதிப்பீடு ஆனது வேலையில் தொடர்ந்து நடைபெறும் ஒரு நிகழ்ச்சி ஆகும். முடிவெடுப்பவர்களுக்கு கூடுதல் தகவல்களை அளிப்பதற்காக இந்த அறிக்கையின் மற்றொரு பதிப்பு இந்த ஆலோசனைக்குப் பிறகு வெளியிடப்படும்.

உள்ளூர் சேவைகளுடன் ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட ஏதேனும் மாற்றங்களின் விளைவை நாங்கள் தொடர்ந்து கண்காணித்து வருவதோடு, எங்களால் இயன்ற சிறந்த பராமரிப்பை உள்ளூர் மக்களுக்குக் கொடுப்பதை உறுதி செய்வதற்கு வழங்கப்படும் சேவைகளை நாங்கள் மாற்றியமைத்துக் கொள்கிறோம்.



எப்சம் மற்றும் செயின்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளின் சேவைகளைப் பெறுபவர்களில் பெரும்பாலானோர் வடக்குப் பகுதியில் (இந்த நிலவரைபடத்தின் மேல் பகுதியில்), சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதிகளைச் சுற்றியுள்ள இடங்களில் வசிக்கிறார்கள்.





# மக்கள் எங்களிடம் ஏற்கனவே என்ன சொல்லியிருக்கிறார்கள்

சர்வே டவுன்ஸ், சட்டன் மற்றும் மெர்டன் பகுதிகளில் வசிக்கும் பெரும்பாலானோர் ஒவ்வொரு கட்டத்திலும் முன்மொழிவுகளை உருவாக்குவதிலும் வடிவமைப்பதிலும் ஈடுபட்டிருப்பதால், அந்தப் பகுதிகளில் உள்ள நோயாளிகள், பராமரிப்பாளர்கள் மற்றும் குடியிருப்பாளர்களை நாங்கள் பல்வேறு வழிகளில் பயன்படுத்தினோம்.

ஹெல்த்வாட்ச் உட்பட, நோயாளிகள், பராமரிப்பாளர்கள், தன்னார்வ மற்றும் சமூகக் குழுக்களுடன் இணைந்து செயல்பட்டதன் வாயிலாக பல்வேறு பின்னணிகளைக் கொண்ட 1,500 -க்கு மேற்பட்ட மக்களை நாங்கள் சென்றடைந்திருக்கிறோம். ஆன்லைன் வாயிலாக, 25,000 பேர் எங்கள் வீடியோவைப் பார்த்திருக்கிறார்கள், எங்கள் வலைத்தளத்தைப் பார்வையிட்டிருக்கிறார்கள் மற்றும் எங்கள் சமூக ஊடகத் தகவல்களைப் பார்த்திருக்கிறார்கள்.

## நாங்கள் இவற்றை அறிந்துகொண்டோம்:

- எதிர்காலத் தலைமுறையினருக்கு உயர்தரமான மருத்துவப் பராமரிப்பு கிடைப்பதை உறுதிசெய்ய விஷயங்கள் மாற்றப்பட வேண்டும் என்பதை மக்கள் ஒப்புக்கொண்டனர்
- தொழிலாளர் சவால்கள் மற்றும் தற்போதுள்ள கட்டிடங்களில் நிலவும் பிரச்சனைகளுக்கு ஆக்கப்பூர்வமான தீர்வுகள்

தேவைப்படுகிறது என்பதை மக்கள் அறிந்திருக்கிறார்கள் (ஆனால் என்ன வகையான மாற்றம் தேவைப்படுகிறது என்பதைப் பற்றி தெளிவான ஒப்பந்தம் ஏதும் இல்லை)

- குடியிருப்பாளர்கள் தங்கள் உள்ளூர் உடல்நலச் சேவைகளை மதிக்கிறார்கள், மற்றும் மொத்தத்தில், சேவைகளை வீட்டுக்கு அருகாமையில் வைத்திருப்பதற்கு அவர்கள் ஆதரவாக இருக்கிறார்கள்
- சில பேர் தொலைதூரம் பயணிக்க ஆர்வமாக இருக்கிறார்கள், அதே நேரம் சில பேர் வீட்டிலோ அல்லது வீட்டிற்கு அருகாமையிலோ சிகிச்சை பெற விரும்புகிறார்கள்
- குறிப்பாக வயதானவர்களுக்கு, பெரிய வாழ்க்கைச் சவால்களுடன் வசிக்கும் மக்களுக்கு மற்றும் குறைந்த வருமானம் கொண்டவர்களுக்கு அல்லது வெளியில் செல்ல சிரமப்படுபவர்களுக்கு மருத்துவமனைக்குச் செல்லும் பயண நேரம், போக்குவரத்துக்கான செலவு, வாகனம் நிறுத்துதல் மற்றும் அணுகுவதில் உள்ள மற்ற பிரச்சனைகள் பற்றி மக்கள் கவலைப்படுகிறார்கள்.

நாங்கள் இந்தப் பின்னூட்டத்தை எங்கள் இணையதளத்தில் வெளியிட்டுள்ளோம் (**ஆவணத்தைப் பெற [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) -க்குச் சென்று தேடல் பெட்டியில் 'பின்னூட்டம் குறித்த சுயாதீன பகுப்பாய்வு' என தட்டச்சு செய்யவும்**).

## எங்கள் முன்மொழிவுகளுக்கு வழிகாட்டுதலாக அமைந்திருப்பது எது

எங்கள் முன்மொழிவுகளை உருவாக்கும்போது ஒவ்வொரு நிலையிலும் குடியிருப்பாளர்களிடமிருந்தும், நோயாளிகள் மற்றும் பராமரிப்பாளர்களிடமிருந்தும் கேட்டறிந்த தகவல்களை இவற்றுக்கு நாங்கள் பயன்படுத்தியிருக்கிறோம்:

- முன்மொழியப்பட்ட அவசரச் சிகிச்சை செயல்படும் நேரத்தைக் காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை என்பதிலிருந்து ஒரு நாளில் 24 மணிநேரம் என நீடிப்பது உட்பட, புதிய மருத்துவப் பராமரிப்பு மாதிரியை வடிவமைக்க உதவ
- ஒவ்வொரு தெரிவின் நன்மைகளையும் தீமைகளையும் சீர்தூக்கிப் பார்த்து, உள்ளூர் மக்களுக்கு எது முக்கியமானது என்பதைப் பற்றிய தெரிவுகளை மதிப்பீடு செய்யவும் விவாதிக்கவும் உதவக்கூடிய வரன்முறைகளை வடிவமைக்க, மற்றும்
- பல்வேறு சமூகங்களின் மீது முன்மொழிவுகள் கொண்டுள்ள விளைவுகளைச் சுட்டிக்காட்டி எங்கள் முன்மொழிவுகளை வலுப்படுத்துவதற்கு.

இணையதளத்தில் வெளியிட்டுள்ளோம் (**ஆவணத்தைப் பெற [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) -க்குச் சென்று தேடல் பெட்டியில் 'மருத்துவ செனட்களின் அறிக்கை' என தட்டச்சு செய்யவும்**).

# கால அளவீடுகள்

புதிய சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை கட்டப்படும் வரை இந்த ஆறு சேவைகளில் எதையும் ஒன்றிணைக்க முடியாது, விரும்பித் தேர்ந்தெடுத்த திட்டத்தின் கீழ் 2025 -க்கு முன்னதாக முடிக்கப்படும்.

எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகளைப் புதுப்பித்தல் மற்றும் புதிய திட்டமிடப்பட்ட நோக்கத்திற்காக உருவாக்கப்படும் சிறப்பு அவசரச் சிகிச்சை மருத்துவமனை கட்டுதல் இரண்டிலும் செய்யப்படும் இந்த முதலீடு சவால்களை நிறைவேற்ற எங்களுக்கு உதவி செய்து, எதிர்காலச் சந்ததியினருக்காக எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைகள் எதிர்கொள்ளும் சவால்களைத் தீர்ப்பதற்கும், நீண்ட காலப் பிரச்சனைகளுக்குத் தீர்வு காண்பதற்கும் எங்களுக்கு உதவும் என்பதை நாங்கள் அறிந்திருக்கிறோம்.

ஏதேனும் புதிய செய்திகள் இருந்தால், குறிப்பாக நீங்கள் உங்கள் கருத்துக்களையும் கண்ணோட்டங்களையும் எங்களுடன் பகிர்ந்துகொள்ள நேரம் ஒதுக்கியிருக்கும்போது, அதை உங்களுக்குத் தெரிவிப்பது முக்கியமானது என்பதை நாங்கள் அறிகிறோம். கலந்தாலோசனையிலிருந்து பெறப்படும் பின்னூட்டம் ஒப்பீனியன் ரிஸர்ச் சர்வீசலால் சுயாதீனமாக பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டு, அதற்கான அறிக்கை தயாரிக்கப்பட்டு எங்கள் வலைத்தளத்தில் வெளியிடப்படும். நாங்கள் அந்த அறிக்கையை கூட்டு சுகாதாரக் கண்ணோட்டம் மற்றும் ஆய்வுக் குழு உள்ளிட்ட பங்குதாரர்களுடன் பகிர்ந்துகொள்வோம், அதைப் பற்றி அவர்கள் தங்கள் கருத்துக்களைத் தெரிவிப்பார்கள். CCG-க்கள் பரிந்துரைகள் அல்லது முடிவுகள் எதையும் எடுப்பதற்கு முன், இந்தக் கருத்துக்களையும், ஆலோசனை குறித்த அறிக்கையையும், இறுதி ஒருங்கிணைந்த பாதிப்பு மதிப்பீட்டையும் கருத்தில் கொள்வார்கள்.

புள்ளிவிவரத் தரவுகளைத் தெரிவிக்கும்போது தனிப்பட்ட தரவுகள் எதுவும் வெளியிடப்பட

மாட்டாது மற்றும் தரவுப் பாதுகாப்பு விதிகளுக்கு இணங்க தரவுகள் பத்திரமாக பாதுகாக்கப்பட்டு சேமிக்கப்படும். இந்தத் தகவல் இரகசியமாக வைக்கப்படும்.

(**கூடுதல் தகவல் எங்கள் இணையதளத்தில் கிடைக்கும், [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) -க்குச் சென்று தேடல் பெட்டியில் 'ஆலோசனை தனியுரிமை அறிவிப்பு' என தட்டச்சு செய்யவும்**).

'குழுக்கள் பொதுவாக இணைந்து உடல்நலப் பராமரிப்பை

மேம்படுத்துதல்' எனப்படுகின்ற இந்த மூன்று CCG -க்களின் கூட்டுக் குழுவில், எதிர்காலத்தில் எப்சம் மற்றும் செயிண்ட் ஹெலியர் மருத்துவமனைச் சேவைகள் எப்படி மாற வேண்டும் என்பதைப் பற்றிய உத்தேசத் திட்டங்களை ஒப்புக்கொள்வதற்கும் முடிவுகள் எடுப்பதற்கும் CCG -க்களின் தலைவர்கள் ஒன்றுகூடி கலந்தாலோசிக்கிறார்கள். ஏதேனும் முடிவுகள் எடுப்பதற்கான கூட்டம் பொது இடங்களில் நடத்தப்படும் மற்றும் அது அனைத்து ஆதாரங்களையும் ஆலோசனை அறிக்கையையும் கருத்தில் கொள்ளும்.

## எங்கள் உத்தேச முடிவெடுத்தல் அட்டவணை



# நீங்கள் என்ன நினைக்கிறீர்கள் என நாங்கள் அறிந்துகொள்ள விரும்புகிறோம்

இந்த முன்மொழியப்பட்ட மாற்றங்கள் உங்களையும் உங்கள் குடும்பத்தையும் எப்படி பாதிக்கும், எது உங்களுக்குக் கவலையளிப்பதாக உள்ளது, முன்மொழிவுகளில் உங்களுக்குப் பிடித்த மற்றும் பிடிக்காத விஷயங்கள் என்ன மற்றும் நீங்கள் எங்களிடம் சொல்ல விரும்புகின்ற வேறு ஏதாவது விஷயம் இருக்கிறதா அல்லது நாங்கள் தவறவிட்டுவிட்டோம் என்று கருதுகிறீர்களா என்பதைத் தெரிந்துகொள்ள நாங்கள் ஆர்வமாக இருக்கிறோம்.

முழுக் கலந்தாலோசனை ஆவணத்தையும், கலந்தாலோசனைக்கான கேள்வித்தாளையும் எங்கள் வலைத்தளத்திலிருந்து நீங்கள் பதிவிறக்கம் செய்துகொள்ளலாம் ([www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk)). கேள்வித்தாளை நீங்கள் ஆன்லைன் வாயிலாகவும் பூர்த்தி செய்யலாம்.

ஏதேனும் ஆவணங்களின் அச்சு நகலை நீங்கள் பெற விரும்பினால், [hello@improvinghealthcaretogether.org.uk](mailto:hello@improvinghealthcaretogether.org.uk) என்ற முகவரியில் எங்களுக்கு மின்னஞ்சல் அனுப்பவும் அல்லது 02038 800 271 என்ற எண்ணில் எங்களை அழைக்கவும்.

டவிட்டரில் நீங்கள் எங்களுக்குச் செய்தி அனுப்பலாம் (@IHTogether) அல்லது எங்கள் ஃபேஸ்புக் பக்கத்தைப் பார்வையிடலாம் (@ImprovingHealthcareTogether).

07500 063191 என்ற எண்ணில் எங்களுக்கு குறுஞ்செய்தி அனுப்பவும்.

நாங்கள் முன்மொழிந்துள்ள மாற்றங்கள் பற்றியும் மாற்றம் ஏன் தேவைப்படுகிறது என்பதைப் பற்றியும், நீங்கள் எப்படி கருத்துக்கள் தெரிவிக்க முடியும் என்பதைப் பற்றியும் உள்ளூர் மக்கள் அறிந்திருப்பதை உறுதிசெய்ய எங்களால் இயன்ற அளவுக்கு நாங்கள் முயற்சி மேற்கொள்கிறோம். ஒன்பது கருத்துக்கேட்டபு நிகழ்ச்சிகள் உட்பட, பல நிகழ்ச்சிகளை நடத்த நாங்கள் திட்டமிட்டிருக்கிறோம். இவற்றின் பட்டியலை நீங்கள் எங்கள் இணையதளத்தில் காணலாம் ([www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk)), 02038 800 271 என்ற எண்ணில் எங்களை அழைக்கவும் 07500 063191 என்ற எண்ணில் எங்களுக்கு உரைச் செய்தி அனுப்பவும்.

நீங்களோ அல்லது உங்களுக்குத் தெரிந்த வேறு யாராவதோ இந்த ஆவணத்தைப் படிக்க முடியவில்லை என்றால், [hello@improvinghealthcaretogether.org.uk](mailto:hello@improvinghealthcaretogether.org.uk) என்ற மின்னஞ்சல் மூலம் அல்லது 02038 800 271 என்ற தொலைபேசி எண் வாயிலாக எங்களைத் தொடர்புகொண்டால், தகவல்களை பொருத்தமான அமைப்பில் அல்லது மொழியில் வழங்க எங்களால் இயன்ற உதவிகளை நாங்கள் செய்வோம்.

Jeśli Ty lub Twój znajomy nie jest w stanie przeczytać tego dokumentu, prosimy o kontakt z nami pod adresem e-mail: [hello@improvinghealthcaretogether.org.uk](mailto:hello@improvinghealthcaretogether.org.uk) lub telefonicznie pod numerem 02038 800 271. Dołożymy wszelkich starań, by przekazać informacje w odpowiednim formacie lub języku.

நீங்களோ அல்லது உங்களுக்கு தெரிந்த மற்றொருவரோ இந்த ஆவணத்தைப் படித்தறிய இயவில்லை எனில், தயவுசெய்து [hello@improvinghealthcaretogether.org.uk](mailto:hello@improvinghealthcaretogether.org.uk) என்ற மின்னஞ்சல் அல்லது தொலைபேசி எண் 02038 800 271 மூலமாக தொடர்புகொண்டு எமக்கு தெரிவித்தால், தகுந்த மொழியிலோ அல்லது வடிவத்திலோ தகவலை உங்களுக்கு அறிவிக்க எம்மால் இயன்றவரையிலும் முயற்சி எடுப்போம்.

اگر آپ یا آپ کے کوئی جاننے والے اس دستاویز کو پڑھ نہیں سکتے ہیں تو براۓ مہربانی اس ای میل پتہ کے ذریعہ ہم سے رابطہ کریں [hello@improvinghealthcaretogether.org.uk](mailto:hello@improvinghealthcaretogether.org.uk) یا اس نمبر پر فون کریں: 02038 800 271 اور ہم ان معلومات کو مناسب صورت یا زبان میں فراہم کرنے کی پوری کوشش کریں گے۔

உங்கள் கருத்தைச் சொல்வதற்குப் பல வழிகள் உள்ளன.

எங்கள் வலைத்தளத்தில் உள்ள கேள்வித்தாளை **பூர்த்தி செய்யுங்கள்** ([www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk)).

உங்கள் கருத்துக்களை எங்களுக்குச் சொல்ல எங்களது உள்ளூர் கருத்துக் கேட்டபு நிகழ்ச்சிக்கு **வாருங்கள்**.

[hello@improvinghealthcaretogether.org.uk](mailto:hello@improvinghealthcaretogether.org.uk) என்ற முகவரிக்கு **எங்களுக்கு மின்னஞ்சல் அனுப்பவும்**.

டவிட்டரில் (@IHTogether) **எங்களுக்குச் செய்தி அனுப்பவும்** அல்லது எங்களது ஃபேஸ்புக் பக்கத்தைப் பார்வையிடவும் (@ImprovingHealthcareTogether).

Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL என்ற முகவரியில் எங்களுக்கு **எழுதவும்**.

02038 800 271 என்ற எண்ணில் **எங்களை அழைக்கவும்**.

07500 063191 என்ற எண்ணில் **எங்களுக்கு குறுஞ்செய்தி அனுப்பவும்**.

கலந்தாலோசனை 2020 ஜனவரி 8 முதல் ஏப்ரல் 1 வரை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

இந்த ஆலோசனை சிக்கலான சேவைகள், கருத்துக்கள் மற்றும் பிரச்சனைகளைப் பற்றியது என்பதை நாங்கள் அறிந்துகொள்கிறோம்.

இந்த ஆலோசனைக்கு பதிலளிக்க உங்களுக்கு ஏதாவது உதவி அல்லது கூடுதல் தகவல்கள் தேவைப்பட்டாலோ அல்லது உங்களிடம் மேற்கொண்டு கேள்விகள் இருந்தாலோ, **என்ற முகவரிக்கு எங்களுக்கு மின்னஞ்சல் அனுப்பவும்** அல்லது 02038 800 271 என்ற எண்ணில் எங்களை அழைக்கவும்.