

**தந்திரோபாய நோக்கம் 2:- நோய் தணிப்பு சேவைகளை கவனிப்பின் சகல மட்டங்களிலும் ஒன்றிணைப்புச் செய்க. மூன்றாம், இரண்டாம் ஆரம்ப மற்றும் சமூக மட்டம்**

சேவை அமைப்பின் சகல மட்டங்களிலும் நல் விளைவைத் தரும் நிபுணத்துவ கவனிப்பு மற்றும் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகளின் ஒன்றிணைப்பை இலகுவாக்குக, குறிப்பாக அவை, மூன்றாம் நிலை, இரண்டாம் நிலை ஆரம்ப நிலை மற்றும் சமுதாய மட்டத்தில்

**2.1 மூன்றாம், இரண்டாம் மட்டங்களில் நல்விளைவைத் தரும் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு நிபுணத்துவ சேவைகள்**

பொதுவாக நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தகைமையுள்ள வாண்மைத்துவ நோய் தணிப்பு கவனிப்பு அணியினரால் நடத்தப்பட வேண்டும். நிபுணத்துவ நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகளின் வகிபாகம் பல விடயங்களை அடக்கியுள்ளன. அவை நிபுணத்துவ மற்றும் நிபுணத்துவம் இல்லாத அணிகளுக்கு ஆதரவு வழங்குதல், கல்வியூட்டல், அனுபவமிக்க நம்பகமான ஆலோசனை வழங்குதல் என்பவற்றுக்கான ஆலோசனை சேவைகளை வழங்குதல் என அமையும். இது சிக்கலான நோய் தணிப்பு தேவைகளையுடைய ஆட்களுக்கு வாழ்வு முடிவு சேவை அல்லது நேரடி கவனிப்பை வழங்குதல் உட்பட நோய் தணிப்பு சேவைகளை வழங்க தேவையானவை.

இந்த சேவைகள் கட்டங்கட்டமாக விருத்தி செய்யப்படலாம். மூன்றாம் மற்றும் இரண்டாம் நிலைக் கவனிப்பில் சேவைகளையும் மனித வளங்களின் கிடைப்பனவையும் விருத்தி செய்ய வேண்டிய தேவை, நிறுவன தயார் நிலை என்பவற்றுக்கு அமைய இதை விருத்தியாக்க முடியும். வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் அல்லது அத்தியட்சர் வைத்தியசாலையில் முறைப்படியான நோய் தணிப்பு சேவைகளை தொடங்கும் போது பங்குதாரர் யாவருடனும் ஒத்திசைந்து செயற்பட வேண்டும்.

**மனித வளம்**

நோய் தணிப்பு சேவை ஒன்றை விருத்தி செய்து நடைமுறைப் படுத்த செயற்படும் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு ஆலோசக சேவை (PCCS)மருத்துவ கவனிப்பு வழங்குதல்களின் அணி ஒன்று உருவாக்கும். இந்த அனைத்துறை அணி பின்வரும் அம்சங்களை கொண்டிருக்கும்.

**(i)நிபுணத்துவ ஆலோசகர் - அணித் தலைவர்**

நோய் தணிப்பு சேவையின் தலைவராக நோய் தணிப்பு கவனிப்பு மருத்துவ ஆலோசக-வைத்தியர் இருக்க வேண்டும். அவ்வாறான ஆலோசகர்கள் கிடைக்கும் வரை அணியின் தலைவராக விசேட வைத்தியரால் மருத்துவ பட்டபின் படிப்பு முகாமைத்துவ நிறுவனம் PGIM சான்றுப்படுத்தப்பட்ட ஒருவர் அல்லது பொருத்தமான வைத்தியசாலையில் பணிபுரிபவர் நியமிக்கப் படலாம்.

நோய் தணிப்பு சேவைக்கு தகுதியான ஒவ்வொரு நோயாளியும் இந்த துறையில் உள்ள விசேட ஆலோசகரின் சிபாரிசினால் மட்டும் இனம் காணப்பட வேண்டும். சிபாரிசு செய்யும் ஆலோசகரின் பெயர் பதிவில் குறிப்பிடப்பட இரூக்க வேண்டும். வைத்தியசாலையில் உள்ள சிபாரிசு செய்யும் வைத்தியர்நோய் தணிப்பு கவனிப்பு ஆலோசக சேவை (PCCS) அணியின் தலைவருடன் தொடர்புற்று இருக்க வேண்டும். உத்தம அளவு நோய் தணிப்பு சேவையை நோயாளிக்கு வழங்க அவசியமானதாகும். சிபாரிசு செய்யும் நிபுணர் PCCS அணித் தலைவருடன் கூட்டாக வேலை செய்யலாம் அல்லது முற்று முழுதாக நோயாளிக்கான

கவனிப்பை அணித் தலைவரிடம் விட்டு விடலாம். ஒரு புற்று நோய் நோயாளி PCCSக்கு பரிந்துரை செய்யப்படும் போது புற்று நோய் ஆலோசக நிபுணர் கலந்துரையாடலுக்காகவும், பின் தொடர் கவனிப்பை திட்டமிடவும் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு அணியிடம் எப்போதும் சேர்க்கப்பட வேண்டும்.

(ii) மருத்துவ அதிகாரிகள்

குறைந்த பட்சம் ஒரு மருத்துவ அதிகாரியாவது PCCS அணித் தலைவரின் கீழ் முழு நேர அலுவலராக இருக்க வேண்டும். நோய் தணிப்பு மருத்துவத்தில் பட்டப் பின்படிப்பு டிப்பிளோமா தகுதியுள்ள மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள் வைத்தியசாலையில் இருப்பின் அவர்களை நியமிக்க வேண்டும்.

(iii) தாதிய அதிகாரிகள்

வைத்தியசாலைகளில் நோய்தணிப்பு தாதியத்தில் அடிப்படை தராதரப்பத்திரத்திலும் கூடிய தகுதியுடைய தாதிய அதிகாரிகள் இருப்பின் அவர்கள் PCCSக்கு நியமிக்கப்பட வேண்டும். அது வரையில் நோய் தணிப்பு கவனிப்பின் அடிப்படைகளில் பயிற்றப்பட்ட சேவை மனப்பாங்குடன் அனுபவமுள்ள தாதிய அலுவலர்களை நியமிக்கலாம்.

குறைந்த பட்சம் PCCSக்கு முழு நேர அடிப்படையில் ஒரு தாதிய அதிகாரியாவது இருத்தல் வேண்டும்.

(iv) சமூக சேவை அலுவலர்

மாவட்ட சமூக சேவைகள் அலுவலருடன் தொடர்பு கொண்ட பின்னர் சமூக சேவை அலுவலர் ஒருவரின் சேவையை பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

இந்த சமூக சேவை அலுவலருக்கு நோய் தணிப்பு கவனிப்பின் அடிப்படையிலும் குறிப்பாக நோய்தணிப்பு கவனிப்பு மருத்துவத்தில் சமூக பணியாளரின் வகிபாகம் பற்றி பயிற்சியும் அவசியம்.

(v) ஆலோசகர்

வைத்தியசாலையில் ஆலோசனை வழங்களில் விசேடமாக பயிற்றப்பட்ட ஒரு மருத்துவ அலுவலர் அல்லது தாதிய அலுவலர் இருப்பின் அவர் PCCS க்கு நியமிக்கப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலையிலுள்ள உள நல அணியின் சேவைகளையும் பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

(vi) மருந்தாளர்

வைத்தியசாலையிலுள்ள மருந்தாளர்களில் ஒருவரும் PCCS அணியின் பங்குதாரராக இருக்க வேண்டும்.

(vii) சுகாதார கவனிப்பு உதவியாளர்கள் - ஆண்கள் மற்றும் பெண்கள்

மேலே கூறப்பட்ட அலுவலர்களுக்கு மேலாக இயண் நிபுணர், பேச்சு சிகிச்சையாளர், தொழில்முறை சிகிச்சையாளர், உளவியலாளர் மற்றும் திட்ட உணவு வல்லுநர் ஆகியோர் உத்தம சேவை வழங்களுக்கு தேவைப்படுவர். (“விரிந்த நோய் தணிப்பு கவனிப்பு அணி”யை உருவாக்குதல்)

இடம் மற்றும் உபகரணங்கள்

நிபுணத்துவ ஆலோசகர், மருத்துவ அலுவலர்கள், தாதிய அலுவலர்கள் ஆகியோருக்கு ஆலோசனை வழங்க இடம் இருக்க வேண்டும். குடும்பத்துக்கான ஆலோசனை வழங்கல் அறையும் தேவையாகும்.

உபகரணங்கள்

ஒரு மேசைக் கணனி, அச்சு யந்திரம் எடுத்து செல்லக்கூடிய வன்வட்டு

கோவை கபினட்கள்

தோலைபேசி,தொலைநகல், இணைய சேவைகள்

நோயாளிக்கு தேவையான மருந்துகள் மற்றும் உபகரணங்கள்

முக்கிய மருந்துகள் - நோய்க்குறி முகாமைக்காக

நோயாளியைக் கவனிப்பதற்காக உபகரணங்கள் - சில்லுவண்டிகள், ஓட்சிசன் வழங்கி,மடிப்பு கட்டில், வளி அடைத்த மெத்தை,ஆவி பிடிக்கும் கருவி, துளைக்கருவிகள், மருந்தேற்றுக்குழல்கள் போன்றவை.

### சேவைகள்

வெளிநோயாளர் கிளிநிக் அமர்வுகள்

1. தொடக்கத்தில் குறைந்த பட்சம் வாரத்துக்கு ஒரு கிளிநிக் (மருத்துவம்) ஆவது இடம் பெற வேண்டும். தொடர்ந்து நோயாளர் எண்ணிக்கை மற்றும் வேறு தேவைகளைப் பொறுத்து அதிகரிக்கும் வைத்தியசாலையின் வேறு அலகுகளிலிருந்து முறைப்படியாக அனுப்பப்படும் நோயாளிகளுக்கு மேலாக பின் தொடர் நோய்தணிப்பு நோயாளர்களுக்கும் எவ்வித நோய் தணிப்பு கவனிப்பும் பெறாது நேரடியாக சமூகத்திலிருந்து வரும்நோயாளர்களுக்கும் சேவைகள் வழங்கப்பட வேண்டும்.

2. நோய்தணிப்பு உள்ளக நோயாளர் ஆலோசனை சேவை

இந்த ஆலோசனை சேவை வைத்தியசாலையில் எந்த அலகிலிருந்தும் அனுப்பி வைக்கப்படும் நோயாளர்களையும் ஏற்றுக் கொள்ள வேண்டும். ஏற்கப்பட்ட நோயாளி பார்ப்படுத்திய ஆலோசக நிபுணரின் கவனத்தில் அவருடைய விடுதியில் இருப்பார். நோய் தணிப்பு சேவை அணி ஒவ்வொரு நோயாளியையும் சென்று பார்த்து நாள் தோறும் அல்லது தேவைக்கேட்ப ஆலோசனையையும் உள்ளீடுகளையும் வழங்க வேண்டும்.

3. ஆரம்பமட்ட கவனிப்பில் நோய் தணிப்பு சேவைகளுடன் இணைதல்

PCCSஆல் விருத்தி செய்யப்பட்ட பகிரப்பட்ட கவனிப்பு திட்டத்தில் ஒவ்வொரு நோய்தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளிக்குமான ஆரம்ப கவனிப்பு (சேவை) அலகுகளின் நோக்கங்களும் வகிபாகமும் இனம் காணப்படும் இந்த திட்டமானது அந்தந்த ஆரம்ப கவனிப்பு ஏற்பாட்டுக்கு (பிரதேச வைத்தியசாலைகள், ஆரம்ப மருத்துவ சேவை அலகுகள்,பொது வைத்தியர்கள் தெரிவிக்கப்பட வேண்டும். இந்த நோக்கத்துக்காக உருவாக்கப்பட்ட பொதுவான நியம வடிவை பயன்படுத்தலாம்.

4. ஆதரவு சிகிச்சை இல்லத்துடன் இணைப்பு செய்தல்

ஓத்திசையாக்கப்பட்ட நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகளை வழங்க PCCS அரசு, அரச சார்பற்ற தனியார்ஆதரவு சிகிச்சை இல்லங்களுடன் நெருங்கிய கூட்டை விருத்தி செய்ய வேண்டும். இவற்றுக்கு மிகவும் அண்மையிலுள்ள; PCCS ஆதரவு சிகிச்சை இல்லம் பதவியணியினருக்கு பயிற்சி வழங்குதல் உட்பட தேவையான தொழில்நுட்ப வழிகாட்டலும் மருத்துவ மேற்பார்வையும் ஏற்பாடு செய்யப்பட வேண்டும்.

5. வேறு அரசு, அரச சார்பற்ற நிறுவனங்களுடன் ஒன்றிணைத்தல்

விரிவுபடுத்திய முழுமைமுழு மனித அடிப்படையிலான ஆதரவு சிகிச்சைகவனிப்பை வழங்க ஒருங்கிணைக்க மாவட்ட/பிரதேச செயலக அலுவலகங்களில் உள்ள சமூக சேவை அலுவலர்களுடன் PCCS ஒருங்கிணைப்பு செய்ய வேண்டும்.

சகல கவனிப்பு சேவையாளர்களும் ஒழுங்காக நடைபெறும் பஸ்துறை அணி கூட்டங்களிலும் குடும்ப கலந்துரையாடல்களாலும் கல்வியூட்டப்பட்டு வலுவூட்டப்பட வேண்டும்.

ஒரு நோயாளி அல்லது குடும்ப அங்கத்தவர்கள் வேறு விசேட கவனிப்பு அல்லது மாற்றுக் கவனிப்பு தேவை என உணரின் நோயாளிமைய சிகிச்சை என்ற கருதை மதித்து அவர்களுக்கு அதற்கான சுதந்திரம் வழங்கப்பட வேண்டும்.

நோய் தணிப்பு நோயாளர்கள் வரிசைகளில் காத்திருப்பதை தவிர்ப்பதற்கு வைத்தியசாலைகளிலும் வேறு பொது நிறுவனங்களிலும் வேக ஓடுபாதை சேவைகளுக்கான இனங்கானும் முறைமை விருத்தியாக்கப்பட வேண்டும்.

## 2.2 ஆதரவு சிகிச்சைஇல்லங்களில் நோய்தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள்

நோய்தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளருக்கான ஆதரவு கவனிப்பு வழங்கும் இடமாக ஆதரவு சிகிச்சை இல்லம் குறித்துறைக்கப்பட்டுள்ளது.ஆதரவு சிகிச்சை நிலையம் பிரதான கவனம் நோய்க்கு சிகிச்சை அளிப்பதைவிட நோயினால் துன்புறாது இருக்க நோய் தணிப்பு நோயாளிகளுக்கு ஆறுதலையும் தரமான வாழ்க்கைப் பண்பையும் வழங்குவதிலே இருக்கும்.

பின்வரும் சேவைகள்; ஆதரவு சிகிச்சை இல்லங்களில் வழங்கப்படலாம்

1. நோய் தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளர்களுக்கு தங்கியிருந்து கவனிப்புக்கு உள்ளாகும் வசதிகள்
2. நோய் தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளர்களுக்கு பகல் நேர கவனிப்பு
3. கவனிப்பவர்களுக்கு பயிற்சி கொடுத்தல்
4. ஆரோக்கிய கவனிப்பு பதவியணியினருக்கு நோய் தணிப்பு சேவையில் பயிற்சி வழங்குதல்

ஆதரவு சிகிச்சை இல்லங்களில் மனித வளங்கள் தெளிவாக இனங்காணப்பட வேண்டும். தொண்டு பதவியணி ஏதும் இருப்பினும் அதற்கு மேல் நிரந்தர பதவியணி இருப்பது மிகவும் நல்லது. பதவியணியினருக்கு சேவைக்கால தொடர் பயிற்சி ஏற்பாடு இருத்தல் வேண்டும்.ஆதரவு சிகிச்சை இல்ல கவனிப்பை மேம்படுத்த மருத்துவ கணக்காய்வு நடப்பது அவசியம்.

ஆதரவு சிகிச்சை இல்லத்துக்கு எங்கிருந்து நோயாளிகள் பாரப்படுத்தப்பட்டார்களோ அந்த நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகளுடன் நேரடி தொடர்பைஆதரவு சிகிச்சை இல்லம் ஏற்படுத்திக்கொள்ள வேண்டும்.

## 2.3 ஆரம்ப நிலை மருத்துவ கவனிப்பு நிறுவனங்களில் (PMCI) நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள்

நோயாளிகளுக்கான நோய் தணிப்பு கவனிப்பை வழங்கலில் ஆரம்ப நிலை மருத்துவ கவனிப்பு நிறுவனங்கள் பெரும் பொறுப்பை கொண்டுள்ளன.

வழமையாக நோய் தணிப்பு கவனிப்பு ஆலோசனை சேவைகளால் அனுப்பப்படும் நோயாளிகள் ஒரு பகிரப்பட்ட கவனிப்பு திட்டத்துடனேதான் வருவர். இவ்வாறான நோயாளிகள் பகிரப்பட்ட கவனிப்பு திட்டத்தின் பகுதியாக ஆரம்ப மருத்துவ கவனிப்பு நிறுவனங்களால் (பிரதேச வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஆரம்ப மருத்துவ கவனிப்பு அலகுகளில்) பதிவு செய்யப்படுகின்றனர். தேவை ஏற்படின் இந்த நோயாளிகள் சிக்கலான கவனிப்புக்காக திருப்பி அனுப்பப்படலாம்.

மேலும் தேவைகள் பூர்த்தி செய்யப்படாத ஆனால் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள் தேவைப்படும் நோயாளிகள் PMCIக்கு அனுப்பப்படலாம். அல்லது கள் மேற்பார்வையின் போது PMCI ஐயுடன் இணைக்கப்பட்ட பொது சுகாதார தாதிய அலுவலரால் இனம் காணப்படலாம். இந்த நோயாளிகளும் PMCI பதிவு செய்யப்பட வேண்டும். அல்லது பகிரப்பட்ட கவனிப்பு திட்டமொன்றை ஆக்குவதற்காக நோய் தணிப்பு கவனிப்பு ஆலோசனை சேவைகளுக்கு பார்ப்படுத்தப்படலாம்.

ஆரம்ப கவனிப்பு சேவைகள், நோயாளியின் மருத்துவர், உள்சுகாதரை வைத்திய அதிகாரி (MOH) உள் சமய தலைவர்கள், சமுதாய அடிப்படை நிறுவனங்கள், தொண்டு சேவையாளர்கள் ஆகியோரிடம் நோயாளியின் விருப்பு மற்றும் தேவைக்கு ஏற்ப தொடர்புபடுத்தப்பட வேண்டும்.

சகல பதவி அணியினரும் விசேடமாக PMCI ஆரம்ப நிலை மருத்துவ கவனிப்பு நிறுவனங்களில் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள் உள்ள மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் தாதிய அலுவலர்கள் நோய் தணிப்பு கவனிப்பில் ஒழுங்கு முறையான பயிற்சி பெற வேண்டும். “மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் தாதிய அலுவலர்களுக்கான ஆரம்ப கவனிப்புமட்ட நோய் தணிப்பு கவனிப்பு வழிகாட்டல்கள்” உசாவுதலுக்காக நிறுவனத்தில் இருப்பதை PMCIயின் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள் தலைவர் உறுதி செய்ய வேண்டும்.

## 2.4 பொது மருத்துவர்கள் வழங்கும் நோய் தணிப்பு சேவைகள்

சில நோய் தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளிகள் அல்லது அவர்களது பார்வையாளர்கள் அவர்களது முழு நேர அல்லது பகுதி நேர பொது வைத்தியரால் ஒருங்கிணைக்கப்படும் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகளை கூடுதலாக விரும்பலாம். அவ்வாறு இருப்பின் PCCS நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள் விருத்தியாக்கப்பட்ட பகிரப்பட்ட கவனிப்பு சேவை திட்டமும் நோக்கமும் பொது வைத்தியருக்கு அறிவிக்கப்பட வேண்டும்.

இவ்வாறான ஒரு நிலைமையில் நோய் தணிப்பு நோயாளியின் தேவைக்கு ஏற்ப பொது மருத்துவர் PCCS உடன் தொடர்புறுவது அவசியமானதாகும். பொது மருத்துவர் மிக அண்மையில் உள்ள ஆரம்ப நிலை மருத்துவ கவனிப்பு நிலையங்கள்; PMCI மற்றும் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி MOH அலுவலகம் போன்றவற்றுடன் நோயாளிக்கும் பார்வையாளருக்கும் தேவையான கவனிப்பை ஏற்படுத்துவதற்காக தொடர்பு கொள்வது அவசியமாகும்.

நோய் தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளியை கவனிப்பதில் சகல பொது மருத்துவர்களும் நியமப்படுத்திய முறைசார் பயிற்சி கொடுபட வேண்டும்.

## 2.5 சுகாதார வைத்திய அலுவலகத்தால் (MOH) வழங்கப்படும் நோய் தணிவு கவனிப்பு சேவைகள்

சுகாதார வைத்திய அலுவலக MOH பணியாளர்கள் சமுதாயத்துடன் நெருக்கமாக வேலை செய்வதால் நோய் தணிப்பு கவனிப்பு நோயாளர்களின் நிறைவேறாத தேவைகளை MOH அலுவலக பணியாளர்கள் ஆரம்பத்திலேயே இனம் காணப்படலாம். எனவே இவ்வாறான நோயாளர்களுக்கு நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகளை ஏற்படுத்திக் கொடுக்க மிக அண்மையில் உள்ள ஆரம்ப மருத்துவ கவனிப்பு நிறுவனத்துடன் MOH அலுவலகம்

ஒருங்கிணைப்பு செய்வது அவசியம். அதே சமயம் MOH அலுவலகம் - பிரதேச செயலகம், அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்கள், சமய மற்றும் வேறு சமுதாயம் சார் நிறுவனங்களுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள சமூக சேவைகள் அலுவலர் மற்றும் ஆலோசனை வழிகாட்டல அலுவலர் ஆகியோருடனும் ஆதரவான கவனிப்பை ஏற்படுத்திக் கொள்ள ஒருங்கிணைப்பு செய்ய முடியும்.

## 2.6 வீட்டு மைய நோய் தணிப்பு கவனிப்பு சேவைகள்

வீடு சார்ந்த நோய் தணிப்பு கவனிப்பு ஆனது நோயாளி பதியப்பட்டுள்ள ஆரம்ப மருத்துவ கவனிப்பு நிறுவனத்தால் அல்லது நோயாளியின் பொது மருத்துவரால் நெறிப்படுத்தப்பட வேண்டும். இது நோய் தணிவு நிபுணத்துவ ஆலோசனை சேவையின் பகிரப்பட்ட கவனிப்பு திட்டத்தின் பகுதியாக இருக்கும். இந்த சேவை ஆரம்ப கவனிப்பு மருத்துவ நிறுவனங்களுடனும், தேவைப்படின் குறிப்பான உயர்மட்ட கவனிப்புக்காக இரண்டாம் நிலை கவனிப்பு வைத்தியசாலையுடனும் இணைப்பு செய்யப்பட வேண்டும்.

பொது சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் நியமிக்கப்பட்ட நிலையில் வீட்டு அடிப்படையிலான நோய்தணிப்பு கவனிப்பு சேவை தொடக்கப்பட்டு அண்மையிலுள்ள ஆரம்ப மருத்துவ நிறுவனத்துடன் இணைக்கப்படலாம். அது வரையில் வைத்தியசாலைகளாலும் அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்களாலும் பிரதானமாக ஒருங்கிணைப்பு செய்யப்பட்ட தற்போது உள்ள ஏற்பாடுகள் நோய் தணிப்பு நோயாளியை கவனிக்க ஆதரவு வழங்க வேண்டும்.

சேவை வழங்களை மேம்படுத்த நோயாளியினதும், பொது மக்களினதும் பின்னூட்டல்களும் ஒழுங்கான கணக்காய்வும் பரிந்துரை செய்யப்படுகின்றன.