

ডাঃ হাসান আব্বাসি, এমবিবিএস ডিআরসিওজি এমআরসিজিপি
পিজিসার্টমেডএড
এড রোজেন ডাইরেক্টর অফ পিপিই

পেশেন্ট গ্রুপ মিটিং

হোয়াইটচ্যাপেল হেলথ সেন্টার
এ টি মেডিকস

ইতিহাস

- ❖ ২০১৪ সালের সেপ্টেম্বর মাস থেকে আমরা শুরু করেছি
- ❖ আগের প্রভাইডারের তুলনায় আমাদের বাজেট প্রায় ৫০ – ৬০% কমানো হয়েছে
- ❖ এ্যাক্সেস বা সেবা পাওয়ার সুযোগের বিষয়টি রোগীরা উল্লেখ করেছেন
- ❖ গুনগত মান সম্পর্কিত বিষয় - ক্লিনিক্যাল
- ❖ খাবার পানির ফোয়ারা
- ❖ নিয়মিত পিপিজি

এ পর্যন্ত অগ্রগতি

- ❖ খাবার পানির ফোয়ারা বসানো হয়েছে!
- ❖ নিজস্ব প্রক্রিয়াগুলিতে ব্যাপক উন্নয়ন
- ❖ ক্লিনিক্যাল মার্কার বা সূচকগুলির উন্নয়ন – ব্লাড প্রেসার নিয়ন্ত্রণ/ডায়াবিটিস
- ❖ অধিক সংখ্যক ক্লিনিক্যাল কর্মী, অধিক সংখ্যক এ্যাপয়েন্টমেন্টের ব্যবস্থা
- ❖ এড্ রোজেন, রোগীদের অংশগ্রহন কার্যক্রমের (পেশেন্ট পার্টিসিপেশন) নেতৃত্ব দিচ্ছেন

ক্লিনিক্যাল স্টাফ

- ❖ নার্সের এ্যাপয়েন্টমেন্ট সংখ্যা বেড়েছে – সপ্তাহে ১৭৪টি থেকে ৩০২টি
- ❖ ৭৪% বৃদ্ধি
- ❖ ডাঃ/নার্স প্র্যাক্টিশনার/ফিজিশিয়ান এ্যাসিস্টেন্টের এ্যাপয়েন্টমেন্ট সংখ্যা বেড়েছে – সপ্তাহে ৬২৯টি থেকে ৮০৪টি
- ❖ ২৮% বৃদ্ধি
- ❖ আমাদের চুক্তিতে বর্ণিত শর্ত থেকে ১৬% বেশী
- ❖ রিসেপশন স্টাফের কাজের সময় বেড়েছে – সপ্তাহে ৭৫ ঘন্টা
- ❖ ৪০% বৃদ্ধি
- ❖ ক্লিনিক্যাল বিষয়ে নেতৃত্বে স্থিতিশীলতা

সমস্যা

- ❖ দেখা করার বর্ধিত সুযোগের সাথে সাথে ফালতু কারণে সার্জারীতে আসার পরিমাণও অনেক বেড়েছে
- ❖ কেউ কেউ এ্যাপয়েন্টমেন্ট করে আসেননা এবং ক্যান্সেলও করেননা
- ❖ ফলে সম্পদের অপচয় হচ্ছে
- ❖ গত ১০ মাসে গড়ে ৩৪৩ জন এ্যাপয়েন্টমেন্ট করেও উপস্থিত হননি
- ❖ প্রতিটি এ্যাপয়েন্টমেন্টের জন্য যদি জনপ্রতি £১৫ খরচ হয় তবে প্রত্যেক মাসে £৫১৫৫ অপচয় হচ্ছে
- ❖ কোন পরামর্শ?

ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা

- ❖ প্র্যাঙ্কিসের সকল কার্যক্রমের পর্যালোচনা চালু রাখা ও উন্নয়নের চেষ্টা করা
- ❖ সার্জারীর স্থান
- ❖ ছোটখাটো অপারেশন সম্পাদন করা

ঢ়্যালেলঞ্জ

- ❖ দেখা করার সুযোগ (অভিগম্যতা) বনাম মামুলি কারণে রোগীদের সার্জারীতে আসার প্রবনতা – যা তাঁরা নিজেরাই সামাল দিতে পারেন
- ❖ যারা এ্যাপয়েন্টমেন্টে আসেন না
- ❖ প্রাপ্ত সম্পদ ব্যবহারে সচেতন না হলে কখনোই আমরা চাহিদা পূরণ করতে পারবো না