

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ, ਬਾਲ ਭਲਾਈ ਸਕੀਮਾਂ ਅਤੇ ਨਸਲੀ ਗਰੀਬੀ

ਨਸਲੀ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਬਾਲ ਭਲਾਈ ਸਕੀਮਾਂ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਤੋਂ ਵਾਂਝੇ ਰੱਖਣਾ

ਨਸਲਵਾਦ (Racism): ਅਧਿਐਨਾਂ ਨੇ ਦਰਸਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਨਸਲੀ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦਾ ਮਾਨਸਿਕ ਤਣਾਅ, ਅਸਮਾਨ ਆਰਥਿਕ ਮੌਕੇ, ਮਾੜੀ ਰਿਹਾਇਸ਼, ਫੂਡ ਸਕਿਊਰਿਟੀ, ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਨਾਕਾਬਲ ਪਹੁੰਚ, ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦਾ ਬੇਲੋੜਾ ਐਕਸਪੋਜ਼ਰ, ਖ਼ਤਰਨਾਕ ਕੰਮਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁਜ਼ਗਾਰ, ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਤੇ ਸਕੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਘੱਟ ਵਰਤੋਂ ਵਰਗੇ ਕਈ ਕਾਰਕ ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਕਨੇਡਾ ਦੇ ਰੰਗਾਂ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ 'ਤੇ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸਾਧਨ (Cultural Access): ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇਲਾਜ ਦਾ ਸਿਸਟਮ ਯੂਰਪੀਅਨ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਨਵੇਂ ਪ੍ਰਵਾਸੀਆਂ ਅਤੇ ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕਲਚਰ ਮੁਤਾਬਿਕ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਦੇ ਪਾਉਂਦਾ।

ਓਹਿਪ (OHIP): ਨਵੇਂ ਪ੍ਰਵਾਸੀਆਂ ਨੂੰ ਓਹਿਪ ਲਈ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਤੰਦਰੁਸਤ ਸਿਹਤ ਦੀ ਕਾਮਨਾ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਫੈਕਟ

ਨਸਲੀ ਪੱਖਪਾਤ (Racial Bias): ਇੱਕ ਤਾਜ਼ਾ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸਿੱਟਾ ਕੱਢਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਗੋਰਿਆਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਕਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਜਵਾਨਾਂ ਦੀ 40% ਵਧੇਰੇ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ (Over-representation): ਇੰਡੀਜੀਨਸ, ਕਾਲੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਤੀਗਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਬਾਲ ਭਲਾਈ ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਟੋਰਾਂਟੋ ਵਿੱਚ, ਕਾਲੇ ਕੈਨੇਡੀਅਨਾਂ ਦੀ ਆਬਾਦੀ (8.5%) ਦੇ 40% ਬੱਚੇ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਹਨ।

ਸਲੂਕ (Treatment): ਨਸਲੀ ਵਿਤਕਰੇਬਾਜ਼ੀ ਕਾਰਨ ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਅਤੇ ਕਲਰ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਟਾਫ਼ ਦਾ ਵਤੀਰਾ ਬੜਾ ਬੇਰਹਿਮ, ਕਠੋਰ ਅਤੇ ਬੇਇੱਜ਼ਤੀ ਭਰਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਓਨਟਾਰੀਓ ਮਨੁੱਖੀ ਅਧਿਕਾਰ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨੇ 2017 ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਕਿ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਅਕਸਰ ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਆਦਤਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਬਣੀਆਂ ਗਲਤ ਧਾਰਨਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਣਾ ਜਾਂ ਨਸ਼ਾ ਕਰਨਾ ਆਦਿ ਨੂੰ ਮੰਨਦੇ ਹੋਏ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਲੈਕ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਆਏ ਸਿਕਲ ਸੈੱਲ ਅਨੀਮੀਆ (sickle cell anemia) ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਨਸ਼ੇ ਨਾਲ ਜੋੜ ਕੇ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਲੋਕ ਕਨੇਡਾ ਦੀ ਆਬਾਦੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਹਾਈਪਰਟੈਨਸ਼ਨ, ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਸ਼ੂਗਰ, ਸਰਵਾਈਕਲ, ਨਸ਼ਾ, ਐੱਚਆਈਵੀ / ਏਡਜ਼, ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਅਤੇ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਵਧੇਰੇ ਹਨ।
- ਓਨਟਾਰੀਓ ਵਿੱਚ 15 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੀ ਕੱਲ ਆਬਾਦੀ ਦਾ 4.1% ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਬੱਚੇ ਹਨ ਪਰ ਫੋਸਟਰ ਚਿਲਡਰਨ (foster children) ਦੀ ਲਿਸਟ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਦਾ ਸ਼ੁਮਾਰ ਲਗਭਗ 30% ਹੈ।
- ਫੈਡਰਲ ਅਤੇ ਸੂਬਾਈ (Federal and Provincial) ਸਰਕਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਤਣਾਅ ਅਤੇ ਗਲਤਫਹਿਮੀਆਂ ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਫੰਡ ਦੇਣ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਜੋਰਡਨ ਦਾ ਸਿਧਾਂਤ (Jordan's Principle) ਅਨੁਸਾਰ ਪਹਿਲਾਂ ਸੰਪਰਕ ਦੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਦੇਰੀ ਦੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਪਰੰਤੂ ਇਸ ਸਿਧਾਂਤ 'ਤੇ ਚੱਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸਰਕਾਰਾਂ ਕੋਈ ਨਾ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੱਸ ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਰ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।



ਫਰਸਟ ਨੇਸ਼ਨ ਦੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਵਿੱਚ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਦੀ ਦਰ ਨਾਨ-ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਨਾਲੋਂ ਸੱਤ ਗੁਣਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ। ਅਪ੍ਰੈਲ 2016 ਵਿੱਚ ਉੱਤਰੀ ਓਨਟਾਰੀਓ ਦੇ ਅਟਵਾਪਿਸਕਾਟ ਫਰਸਟ ਨੇਸ਼ਨ (Attawapiskat First Nation) ਵਿੱਚ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਦੀ ਰਾਤ ਨੂੰ ਪੰਜ ਬੱਚਿਆਂ ਨੇ ਆਪਣੀ ਜਾਨ ਲੈਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ।

ਹੈਲਥੀ ਇਮੀਗ੍ਰੈਂਟ ਇਫੈਕਟ (Healthy Immigrant Effect): ਅਧਿਐਨ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹੈਲਥੀ ਇਮੀਗ੍ਰੈਂਟ ਇਫੈਕਟ (ਇੱਕ ਸਿਹਤਮੰਦ ਪਰਵਾਸੀ ਮੇਜ਼ਬਾਨ ਦੇਸ਼ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਗਿਰਾਵਟ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨਾ ਹੈ) ਦੀ ਦਰ ਗਰੀਬ ਜਾਂ ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੂਰ ਦੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਤੋਂ ਆਏ ਪ੍ਰਵਾਸੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ (Screening): ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਸਮੂਹਾਂ ਅਤੇ ਜਾਤੀਗਤ ਔਰਤਾਂ ਘੱਟ ਜਾਗਰੂਕ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ, ਐਕਸ-ਰੇ, ਜਾਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸੰਭਾਵਿਤ ਜੀਵਨ (Life Expectancy): ਸਾਜ਼ਗਾਰ ਮਾਹੌਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ 70% ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਜੀਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਉਮਰ 75 ਸਾਲ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਅਸੰਤੁਲਿਤ ਅਤੇ ਗਰੀਬ ਇਲਾਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ 50% ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਸਿਰਫ 50 ਸਾਲ ਹੈ।

ਪਹੁੰਚ (Access): 2014 ਵਿੱਚ, ਮੱਧ ਅਤੇ ਉੱਚ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ 10% ਕੈਨੇਡੀਅਨਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਕੈਨੇਡੀਅਨਾਂ ਦੇ ਲਗਭਗ 13% ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕੀਆਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਆਦਾਰਿਆਂ ਤਕ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆਈ।

ਧਿਆਨ ਦੇਣਯੋਗ ਤੱਥ

- ਕਲਰ ਕੋਡ ਵਾਲੇ ਕੈਨੇਡੀਅਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਵ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਿਛੋਕੜ ਯੂਰਪ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਫਿਰ ਭਾਵੇਂ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਜਨਮ ਕੈਨੇਡਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਗੈਰ ਯੂਰਪੀਅਨ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ।
- ਇੰਡੀਜੀਨਸ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਭਾਵ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਫਰਸਟ ਨੇਸ਼ਨਲਜ਼ (First Nationals), ਇਨੂਟ (Inuit), ਅਤੇ ਮੈਟਿਸ (Métis) ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਟੋਰਾਂਟੋ ਵਿੱਚ, ਗਰੀਬੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦਾ 62% ਜਾਤੀਗਤ ਸਮੂਹਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਰੱਖਦੇ ਹਨ।
- ਕੈਨੇਡਾ ਦੇ 52% ਗਰੀਬ ਜਾਤੀਗਤ ਲੋਕ ਓਨਟਾਰੀਓ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।
- ਉਹ ਪਰਿਵਾਰ ਜੋ ਕੈਨੇਡਾ ਦੀ ਲੋ ਇਨਕਮ ਕਟ-ਆਫ (LICO) ਜਾਂ ਲੋ ਇਨਕਮ ਸੈਜ਼ਰ (LIM) ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਉਹ ਕਿਸੇ ਆਮ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਬਹੁਤ ਵੱਡਾ ਹਿੱਸਾ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਪਨਾਹ ਵਰਗੀਆਂ ਬੁਨਿਆਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ 'ਤੇ ਖਰਚ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕਿਸੇ ਖਿੱਤੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਗਰੀਬੀ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਦਾ ਪੈਮਾਨਾ ਹੈ।
- ਸਿਸਟੇਮੈਟਿਕ ਰੇਸਿਜ਼ਮ (Systematic Racism) ਅਕਸਰ ਨੀਤੀਆਂ, ਅਭਿਆਸਾਂ ਅਤੇ ਸਕੀਮਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪੱਖਪਾਤ ਕਰਕੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਗਰੁੱਪ ਨੂੰ ਫਾਇਦਾ ਜਾਂ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦੇ ਮਕਸਦ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

• ਜਾਤੀਗਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਫਾਸਟਰ ਹੋਮਸ ਵਿੱਚ ਨਸਲੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਬਦਸਲੂਕੀ, ਅਣਉਚਿਤ ਵਿਵਹਾਰ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕਲਚਰ ਮੁਤਾਬਿਕ ਢੁੱਕਵੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਪਾਉਂਦੀਆਂ।

• 2016 ਵਿੱਚ ਛਪੀ ਵਨ ਵਿਜ਼ਨ, ਵਨ ਵਾਇਸ ਰਿਪੋਰਟ (One Vision, One Voice Report) ਨੇ ਓਨਟਾਰੀਓ ਚਾਈਲਡ ਵੈੱਲਫੇਅਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀ-ਬਲੈਕ ਰੇਸਿਜ਼ਮ 'ਤੇ ਖਲਾਸਾ ਕਰਦਿਆਂ ਕਿਹਾ ਕਿ ਵ੍ਹਾਈਟ ਫਾਸਟਰ ਹੋਮਸ (White Foster Homes) ਵਾਲੇ ਮਾਪੇ ਅਕਸਰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਬਲੈਕ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਜਬਰਦਸਤੀ ਵਾਲ ਕਟਵਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵਿਵਹਾਰ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ ਹੈ।



ਉਪਰਾਲੇ

ਅਕਰੌਸ ਬਾਊਂਡਰੀਸ (Across Boundaries) ਨਸਲਵਾਦ, ਰੇਸਿਜ਼ਮ, ਜਬਰ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਫਰੇਮਵਰਕ ਨਸਲਵਾਦ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ 'ਤੇ ਵਿਤਕਰੇ ਦੇ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਦਾ ਹੈ।
www.acrossboundaries.ca / info@acrossboundaries.ca

ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ (Community Health Centre) ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਸੈਸ ਅਲਾਇੰਸ ਮਲਟੀਕਲਚਰਲ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (Access Alliance Multicultural Health and Community Services), ਅਨੀਸ਼ਨਾਬੇ ਹੈਲਥ ਟੋਰਾਂਟੋ (Anishnawbe Health Toronto), ਹੈਮਿਲਟਨ ਅਰਬਨ ਕੋਰ (Hamilton Urban Core), ਅਤੇ ਟਾਈਬੂ (TAIBU) ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਢੁੱਕਵੇਂ, ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿਥੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਐਬੋਰੀਜਨਲ ਹੈਲਥ ਐਕਸੈਸ ਸੈਂਟਰ (Aboriginal Health Access Centres, AHAC's) ਜਿਵੇਂ ਅਨੀਸ਼ਨਾਬੇ ਮੁਸ਼ਕੀਲੀ ਅਤੇ ਸ਼ਕਾਗਮਿਕ-ਕੇਵੇ ਸਿਹਤ ਸੈਂਟਰ ਆਦਿ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਲਈ ਤਤਪਰ ਹਨ।
Website: www.aohc.org/ **Email:** mail@aohc.org