Конфіденційно після заповнення

Форми будуть індивідуально оброблені Opinion Research Services (ORS)

План розвитку клінічних послуг: опитувальник для проведення консультацій

Університетська рада охорони здоров'я Хайвел Дда (Hywel Dda University Health Board; далі – Рада охорони здоров'я) надає медичні послуги для жителів областей Кармартеншир, Кередіґіон, Пембрукшир та прилеглих громад. Наразі ми проводимо консультації щодо можливого запровадження змін до дев'яти клінічних послуг/служб. Це може вплинути на те, у яких саме лікарнях ці послуги надаватимуться. До переліку зазначених послуг належать: критична допомога; дерматологія; невідкладна загальна хірургія; ендоскопія; офтальмологія; ортопедія; радіологія; допомога при інсульті; та урологія. Ми відкриті до відгуків, що надходитимуть від громадськості, наших працівників, зацікавлених сторін і груп, на які можуть вплинути або яких можуть стосуватися наші пропозиції.

Ми усвідомлюємо, що вже кілька років деякі наші лікарняні послуги/служби залишаються вразливими. Це передовсім пов'язано із тим, що наші клінічні команди розосереджені по численних закладах, й іноді забезпечення певної послуги залежить лише від одного фахівця, через що важко гарантувати її стабільне надання. Окрім того, на нас і досі впливають наслідки пандемії COVID-19. Пандемія залишила по собі довгі списки очікування, нестачу персоналу (яку посилив дефіцит деяких категорій медичних працівників на загальнонаціональному рівні), тиск на систему соціального догляду та зростання потреби в медичних послугах. Деякі наші служби досі не змогли повернутися до рівня діяльності, який був до пандемії. Через це пацієнтам часом доводиться чекати на планову допомогу довше, ніж нам би цього хотілося.

З огляду на наявні виклики ми розробили План розвитку клінічних послуг, який передбачає варіанти змін до дев'яти послуг/служб. Ці зміни розраховані на період до чотирьох років з моменту прийняття рішення, а також враховують можливість подальших змін у довгостроковій перспективі – понад чотири роки. Узагальнено, метою плану є:

- реагування на вразливість служб критичної допомоги та невідкладної загальної хірургії;
- підвищення стандартів і результатів надання допомоги, а також вирішення кадрових проблем у службі допомоги при інсульті;
- покращення доступу та скорочення часу очікування для пацієнтів, які потребують планової допомоги (в офтальмології, дерматології, урології та ортопедії) та діагностичних досліджень (ендоскопії та радіології).

У рамках цих консультацій ми просимо вас поділитися своїми міркуваннями щодо таких запитів:

- які із запропонованих варіантів, на ваш погляд, найкраще спроможні усунути вразливість наших послуг/служб, підвищити стандарти або скоротити час очікування пацієнтами
- які занепокоєння можуть у вас викликати окремі варіанти, або який вплив, на вашу думку, вони можуть мати
- які ідеї щодо майбутньої ролі наших лікарень ви могли б висловити
- які ще питання, на вашу думку, нам слід розглянути і врахувати, включаючи альтернативні варіанти чи ідеї, що ви їх можете запропонувати.

Для отримання детальної інформації щодо цих консультацій, будь ласка, ознайомтеся з консультаційним документом, що супроводжує цей опитувальник, та/або відвідайте сайт: **hduhb.nhs.wales/clinical-services-consultation**
Якщо ви бажаєте отримати паперову копію або потребуєте документ у більш доступному форматі, будь ласка, зателефонуйте за номером 0300 303 8322 (вартість дзвінка за місцевим тарифом) та оберіть опцію 5 – «інші послуги».

Щоб надати свій відгук, будь ласка, заповніть цей опитувальник та надішліть його на адресу безкоштовної поштової відправки, що вказана на останній сторінці, аби вона надійшла до нас не пізніше неділі, **31 серпня 2025 року**. Ви також можете відповісти на запитання онлайн (**hduhb.nhs.wales/clinical-services-consultation**) до зазначеної дати.

Університетська рада охорони здоров’я Хайвел Дда залучила компанію Opinion Research Services (ORS), незалежне британське агентство соціальних досліджень, для організації опитування та аналізу отриманих відповідей у рамках цих консультацій. Відгуки осіб, які беруть участь у консультаціях від власного імені, залишатимуться анонімними. Водночас відповіді, надані представниками організацій або особами, що мають офіційний статус, можуть містити інформацію, що дозволяє ідентифікувати відповідну організацію або посадову особу.

Ми врахуємо ваші думки та пропозиції разом із зібраними доказовими матеріалами для ухвалення рішень щодо запровадження змін до дев’яти клінічних послуг/служб, а також для розуміння їхнього впливу на наші чотири головні лікарні аж до повного впровадження стратегії «A Healthier Mid and West Wales» («Здоровіший середній та західний Уельс»).

Запитання цього опитувальника не є обов’язковими для відповіді, а вся надана вами інформація оброблятиметься компанією Opinion Research Services (ORS) відповідно до чинного законодавства про захист персональних даних. Компанія ORS може використовувати штучний інтелект (ШІ) або автоматизовані сервіси обробки тексту для аналізу відповідей, але лише щодо даних, з яких видалено будь-яку особисту інформацію. Ви не повинні розкривати жодної особистої інформації про себе у вільних текстових полях, потрібна лише ваша думка. У цьому опитувальнику ми не просимо вас вказувати ім’я, дату народження, адресу або контактні дані. Наприкінці опитувальника є кілька запитань, на які ми просимо вас відповісти. Вони допоможуть нам краще зрозуміти, наскільки рівноправною, різноманітною та інклюзивною є спільнота, що бере участь у цих консультаціях. Надана інформація використовуватиметься виключно для цілей цих консультацій. Уся особиста інформація, яка може дозволити вас ідентифікувати, зберігатиметься не більше одного року після прийняття остаточних рішень. Детальніше про захист даних ви можете дізнатися за посиланнями: **hduhb.nhs.wales/about-us/governance-arrangements/your-information-your-rights/privacy-notices** або **www.ors.org.uk/privacy**

Критична допомога

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Критична допомога» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Критична допомога надається важкохворим дорослим пацієнтам із загрозливими для життя станами у відділеннях інтенсивної терапії. Наразі така допомога доступна в лікарнях Бронглейс (Bronglais), Гланґвілі (Glangwili), Принца Філіпа (Prince Philip) та Вітібуш (Withybush). У лікарні Принца Філіпа деяким пацієнтам із більш важкими станами спершу надають стабілізаційну допомогу, після чого переводять до лікарні Гланґвілі для подальшого лікування. Забезпечення персоналом служб критичної допомоги в Кармартенширі, Кередіґіоні та Пембрукширі (регіон Університетської ради охорони здоров’я Хайвел Дда) є складним завданням. Жодна з наших лікарень наразі не відповідає необхідним стандартам якості та безпеки.

Менша кількість відділень інтенсивної терапії зробить цю послугу/службу більш стабільною, покращить безпеку та сприятиме дотриманню стандартів якості. У лікарнях, де не передбачено створення відділення інтенсивної терапії, буде організовано відділення посиленого догляду (enhanced care unit) для лікування пацієнтів із менш критичними станами та стабілізації пацієнтів із тяжчими станами перед переведенням до відділення інтенсивної терапії лікарні Гланґвілі.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**
Чинна послуга	Відділення інтенсивної терапії	Відділення інтенсивної терапії	Відділення інтенсивної терапії (із переведенням/ транспортуванням найтяжчих пацієнтів)	Відділення інтенсивної терапії

Варіант А	Відділення інтенсивної терапії	Відділення інтенсивної терапії і відділення посиленого догляду	Відділення посиленого догляду	Відділення посиленого догляду
Варіант Б	Відділення інтенсивної терапії	Відділення інтенсивної терапії	Відділення посиленого догляду	Відділення інтенсивної терапії
Варіант С	Відділення інтенсивної терапії	Відділення інтенсивної терапії	Відділення інтенсивної терапії (із переведенням/ транспортуванням найтяжчих пацієнтів)	Відділення інтенсивної терапії

- **Варіант А** - Передбачається збереження відділення інтенсивної терапії в лікарнях Бронглейс та Гланґвілі . У лікарнях Вітібуш та Принца Філіпа буде організовано відділення посиленого догляду. Додаткове відділення посиленого догляду також буде створено в лікарні Гланґвілі , щоб відділення інтенсивної терапії зосередилося на лікуванні найтяжчих пацієнтів. Це означатиме, що пацієнти, які перебувають найближче до лікарень Принца Філіпа та Вітібуш і потребують відділення інтенсивної терапії, будуть здійснювати довші поїздки (переведення до відділення інтенсивної терапії лікарні Гланґвілі).
- **Варіант Б** - Передбачається збереження відділення інтенсивної терапії в лікарнях Бронглейс, Гланґвілі та Вітібуш. У лікарні Принца Філіпа буде організовано відділення посиленого догляду, а пацієнти, які потребують інтенсивної терапії, будуть переведені до відділення інтенсивної терапії лікарні Гланґвілі . Це означатиме, що пацієнти, які знаходяться найближче до лікарні Принца Філіпа і потребують такого рівня допомоги, будуть змушені здійснювати довші поїздки.
- **Варіант В** - Передбачається збереження відділень інтенсивної терапії на всіх майданчиках. Тимчасове рішення, запроваджене в лікарні Принца Філіпа, за яким найтяжчих пацієнтів переводять до відділення інтенсивної терапії лікарні Гланґвілі, водночас продовжуючи надавати допомогу частині пацієнтів у лікарні Принца Філіпа, залишатиметься чинним. Цей варіант є складнішим для сталого кадрового забезпечення, проте він дозволить мінімізувати кількість пацієнтів, яким доведеться долати більші відстані.

Який варіант надання послуг критичної допомоги, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість медичної допомоги, доступність та результати? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Варіант В**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Дерматологія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Дерматологія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Послуги з дерматології передбачають діагностику та лікування захворювань шкіри, волосся і нігтів у дітей, підлітків та дорослих.

Від початку пандемії COVID-19 дерматологічні послуги переважно надаються в лікарні Принца Філіпа, а також організовується щотижнева амбулаторна клініка в лікарні Гланґвілі. У громаді функціонують медсестринські клініки (nurse-led clinics – клініки під керівництвом медичних сестер) у Центрі інтегрованої допомоги у місті Кардіґан та в лікарні Південного Пембрукширу. Наразі дерматологічні послуги не надаються в лікарнях Бронглейс і Вітібуш.

Ця послуга стикається з низкою постійних викликів, зокрема:

- збільшення кількості звернень після пандемії, особливо термінових звернень із підозрою на рак, що впливає на час очікування для нових і чинних пацієнтів із нетерміновими станами;
- загальнонаціональна нестача лікарів-консультантів у дерматології – у нас в Раді охорони здоров'я немає постійного консультанта-дерматолога з 2016 року;
- високий рівень плинності лікарів, що призводить до скасування прийомів і збільшення часу очікування для пацієнтів.

Ми пропонуємо постійні зміни, щоби об'єднати послуги в лікарні Принца Філіпа. Ця зміна має на меті покращити обслуговування, утримати та набрати персонал, а також залучити дерматологів-консультантів до Hywel Dda.

	Бронглейс	Гланґвілі	Принц Філіп	Вітібуш	Громада
Чинна послуга	Послуги не надаються	Амбулаторна клініка один раз на тиждень Медична фотографія Фототерапія наразі не проводиться	Амбулаторні клініки та незначні хірургічні втручання	Послуги зараз не надаються через проблеми з армованим автоклавованим газобетоном (RAAC)	Деякі амбулаторні медсестринські клініки у Центрі інтегрованої допомоги у місті Кардіґан (включаючи незначні хірургічні втручання) та у лікарні Південного Пембрукшира
Варіант А	Послуги не надаються	Послуги не надаються	Консолідовані послуги в лікарні Принца Філіпа	Послуги не надаються	Чинні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані Деякі амбулаторні медсестринські клініки у лікарні Долини Амман Відсутність надання послуг у громаді Пембрукширу
Варіант Б	Послуги не надаються	Послуги не надаються	Консолідовані послуги в лікарні Принца Філіпа	Послуги не надаються	Чинні послуги в лікарні Південного Пембрукширу Деякі незначні хірургічні втручання у клініках/кабінетах лікарів загальної практики (GP) Відсутність надання послуг у

					громаді Кередіґіон
Варіант В	Послуги не надаються	Послуги не надаються	Консолідовані послуги в лікарні Принца Філіпа	Послуги не надаються	Чинні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та в лікарні Південного Пембрукширу Деякі медсестринські педіатричні клініки в Центрі здоров'я Кросс-Хендс. Деякі незначні хірургічні втручання у клініках/кабінетах лікарів загальної практики (GP)
Варіант Г	Послуги не надаються	Послуги не надаються	Консолідовані послуги в лікарні Принца Філіпа	Послуги не надаються	Чинні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та в лікарні Південного Пембрукширу Деякі медсестринські педіатричні клініки в Центрі здоров'я Кросс-Хендс.

У всіх чотирьох варіантах жодні послуги не надаватимуться з лікарень Гланґвілі, Бронглейс або Вітібуш. Відмінності між чотирма варіантами стосуються запропонованих місць надання послуг у громаді.

- **Варіант А** - Послуги головної лікарні будуть зосереджені в лікарні Принца Філіпа. Медсестринські клініки (включаючи незначні хірургічні втручання) залишаються в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані. Планується запровадити деякі медсестринські клініки в лікарні Долини Амман (Лікарня Амман-Веллі – Amman Valley Hospital). У Пембрукширі надання послуги в громаді не передбачаються, тому пацієнтам із цього регіону доведеться доїздити на більші відстані.
- **Варіант Б** - Послуги головної лікарні будуть зосереджені в лікарні Принца Філіпа. Медестринські клініки залишатимуться в лікарні Південного Пембрукширу. Деякі незначні хірургічні втручання будуть проводитись у клініках/кабінетах лікарів загальної практики (GP), що беруть участь у проєкті. У Кередіґіоні надання послуги в громаді не передбачається, окрім лікарів загальної практики – учасників проєкту, тому пацієнтам з цього регіону доведеться їздити на більші відстані.
- **Варіант В** - Послуги головної лікарні будуть зосереджені в лікарні Принца Філіпа. Медестринські клініки (включаючи незначні хірургічні втручання) залишатимуться в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані, і також медсестринські клініки залишать в лікарні Південного Пембрукширу. Деякі медсестринські педіатричні клініки будуть запроваджені в Центрі здоров'я Кросс-Хендс (Cross Hands Health Centre). Деякі незначні хірургічні втручання будуть проводитись у клініках/кабінетах лікарів загальної практики (GP), що беруть участь у проєкті. За цим варіантом частина дерматологічних послуг зберігається у кожному з трьох графств: Кармартеншир, Кередіґіон і Пембрукшир.
- **Варіант Г** - Послуги головної лікарні будуть зосереджені в лікарні Принца Філіпа. Медсестринські клініки (включаючи незначні хірургічні втручання) залишатимуться в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані, і також медсестринські клініки залишать в лікарні Південного Пембрукширу. Деякі медсестринські педіатричні клініки будуть запроваджені в Центрі здоров'я Кросс-Хендс. За цим варіантом частина дерматологічних послуг зберігається у кожному з трьох графств: Кармартеншир, Кередіґіон і Пембрукшир.

Який варіант надання дерматологічних послуг, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість медичної допомоги, доступність та результати? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Варіант В**	**Варіант Г**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Невідкладна загальна хірургія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Невідкладна загальна хірургія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Невідкладна загальна хірургія здебільшого стосується хірургічних втручань при ургентних абдомінальних (на органах черевної порожнини) станах. Наразі послуги з невідкладної загальної хірургії надаються в лікарнях Гланґвілі, Бронглейс та Вітібуш. Забезпечення укомплектування цих лікарень кваліфікованими хірургами-консультантами є складним завданням.

За обома варіантами надання послуг чинна служба невідкладної загальної хірургії залишатиметься без змін у лікарні Бронглейс. Лікарня Принца Філіпа, як і раніше, не прийматиме пацієнтів з невідкладною загальною хірургічною патологією, і пацієнти з цього району направлятимуться до лікарні Гланґвілі для проведення операцій та подальшого відновлення. Через нестачу хірургів-консультантів з невідкладної загальної хірургії для роботи одночасно у лікарнях Вітібуш та Гланґвілі ми пропонуємо об’єднати хірургів-консультантів в одну команду. Це зробить надання послуги більш стабільним і сприятиме залученню хірургів-консультантів. Більшість пацієнтів, які не потребують хірургічного втручання, залишаться в найближчій до них лікарні за обох варіантів.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**
Чинна послуга	Повна невідкладна загальна хірургія, включно з хірургічними операціями	Повна невідкладна загальна хірургія, включно з хірургічними операціями	Операції з невідкладної загальної хірургії не проводяться	Повна невідкладна загальна хірургія, включно з хірургічними операціями
Варіант А	Повна невідкладна загальна	Повна невідкладна загальна хірургія,	Операції з невідкладної загальної	Операції з невідкладної

	хірургія, включно з хірургічними операціями	включно з хірургічними операціями Посилення моделі *Невідкладної допомоги в день звернення	хірургії не проводяться	загальної хірургії не проводяться Посилення моделі *Невідкладної допомоги в день звернення
Варіант Б	Повна невідкладна загальна хірургія, включно з хірургічними операціями	Операції з невідкладної загальної хірургії проводяться почергово, кожний доугий тиждень Посилення моделі *Невідкладної допомоги в день звернення	Операції з невідкладної загальної хірургії не проводяться	Операції з невідкладної загальної хірургії проводяться почергово, кожний доугий тиждень Посилення моделі *Невідкладної допомоги в день звернення

***Невідкладна допомога в день звернення**: надання ургентного лікування з можливістю повернення додому того ж дня. Посилення цієї моделі передбачає залучення фахівців з невідкладної загальної хірургії.

- **Варіант А** - Передбачається базування хірургів-консультантів у лікарнях Бронглейс і Гланґвілі. Пацієнти лікарні Вітібуш, яким необхідне хірургічне втручання, транспортуватимуться до Гланґвілі для проведення операції, після чого повертатимуться до лікарні Вітібуш для подальшого відновлення. Цей варіант є сприятливішим для залучення хірургів-консультантів, а також забезпечує зрозумілість для населення щодо місць проведення операцій. Разом із тим, цей варіант вплине на пацієнтів, які мешкають ближче до лікарні Вітібуш і потребують невідкладної загальної хірургії, оскільки їм доведеться діставатися до лікарні Гланґвілі.
- **Варіант Б** - Передбачається базування хірургів-консультантів у лікарні Бронглейс, а також почергово, кожний другий тиждень, у лікарнях Гланґвілі та Вітібуш. У результаті, іноді пацієнти матимуть змогу проходити операції ближче до дому, а іноді їх буде переведено до лікарні, де виконуються хірургічні втручання того тижня. Цей варіант є найменш зручним для організації роботи персоналу, однак він зменшує потребу в далеких переїздах для частини пацієнтів. Крім того, у цьому варіанті потрібно забезпечити наявність хірургічної бригади в лікарні Гланґвілі для дітей і молоді в ті тижні, коли хірургічні послуги надаються у лікарні Вітібуш, що збільшує ризики укомплектування персоналом.

Який варіант надання послуг з невідкладної загальної хірургії, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість медичної допомоги, доступність та результати? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Ендоскопія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Ендоскопія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Ендоскопія – це процедура, що дозволяє зазирнути всередину тіла, досліджуючи порожнисті органи або порожнини у пацієнтів віком від 16 років. Наразі ендоскопічні послуги надаються в лікарнях Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа та Вітібуш.

Основна проблема, яка впливає на нашу службу ендоскопії, - це необхідність наростити обсяг робіт. Якщо ми не збільшимо активність, списки очікування для пацієнтів стануть довшими. У всіх варіантах деякі ендоскопічні процедури продовжуватимуть надавати на майданчиках чотирьох головних лікарень. Варіанти, що їх пропонують, передбачають збільшення обсягів діяльності різними способами, опис яких подається нижче.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**	**Заклади у громаді**
Чинна послуга	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги / урологія	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги / распіраторні / урологія	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги / распіраторні / урологія	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги	Послуги не надаються

Варіант А	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги	Розширення за рахунок ще однієї процедурної Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги та об'єднання урологічних і респіраторних процедур	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги	Послуги не надаються
Варіант Б	Гастроінтестинальні послуги / урологія	Гастроінтестинальні послуги / респіраторні / урологія	Гастроінтестинальні послуги / респіраторні / урологія	Гастроінтестинальні послуги	Новий заклад для скринінгу кишківника
Варіант В	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги	Скринінг кишківника / розширення гастроінтестинальних послуг	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги та об'єднання урологічних і респіраторних процедур (продовжений робочий день)	Скринінг кишківника / гастроінтестинальні послуги	Послуги не надаються

- **Варіант А -** Послуги з гастроентерології продовжуватимуть надавати на майданчиках чотирьох головних лікарень. У лікарні Принца Філіпа відбудеться розширення з двох до трьох процедурних кабінетів для підтримки об'єднання процедур ендоскопії дихальних шляхів та урології. Пацієнти, що мешкають за межами району лікарні Принца Філіпа, повинні будуть доїжджати на більшу відстань, щоби отримати ці послуги. Зміни в чинній службі скринінгу кишківника не передбачаються.
- **Варіант Б -** Ендоскопічні процедури з гастроентерології, дихальних шляхів та урології продовжуватимуть надаватися на тих самих лікарняних майданчиках, що й наразі. Уся служба скринінгу кишківника буде переміщена на новий майданчик у громаді, зорієнтований на цю послугу, що дозволить збільшити кількість прийомів. Деяким пацієнтам, можливо, доведеться долати більшу відстань, щоб пройти скринінг кишківника, однак інші, залежно від розташування цього нового майданчика у громаді, зможуть скоротити відстань для такої поїздки.
- **Варіант В** - Послуги з гастроентерології продовжуватимуть надавати на майданчиках чотирьох головних лікарень. Служба розшириться за рахунок

продовження робочих годин (працюватиме допізна з понеділка по п’ятницю та у вихідні дні) у лікарні Принца Філіпа. Це дозволить надавати всі ендоскопічні процедури з урології та дихальних шляхів у лікарні Принца Філіпа. Пацієнти, що мешкають за межами району лікарні Принца Філіпа, повинні будуть долати більшу відстань, щоби отримати ці послуги, водночас буде більше можливостей для прийому в лікарні Принца Філіпа поза робочими годинами – вечорами та у вихідні дні. Зміни до чинної послуги зі скринінгу кишківника не передбачаються.

Який варіант надання ендоскопічних послуг, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість медичної допомоги, доступність та результати? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Варіант В**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Офтальмологія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Офтальмологія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Офтальмологія – це лікування захворювань і травм очей, введення ін’єкцій в очі та хірургічні втручання для дітей, молоді та дорослих.

Наразі офтальмологічні лікарняні послуги надаються в лікарнях Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа й Вітібуш. У громаді амбулаторні клініки функціонують на кількох локаціях (див. таблицю нижче).

У межах запропонованих варіантів більшість офтальмологічних послуг буде зосереджено або в лікарні Гланґвілі, або в лікарні Принца Філіпа з метою скорочення часу очікування пацієнтів, подолання нестачі персоналу та покращення ефективності роботи служби. У всіх варіантах лікарня Вітібуш і надалі надаватиме частину амбулаторних послуг; лікарня Долини Амман використовуватиметься лише або для проведення на стаціонарі одноденного перебування операцій із видалення катаракти, або для введення ін’єкцій в очі; Центр інтегрованої допомоги в Кардіґані

та Офтальмологічна клініка на Північній Дорозі (Офтальмологічна клініка на Норт-Роуд – North Road Eye Clinic), у місті Аберистві, надаватимуть амбулаторні послуги, тоді як у Центрі інтегрованої допомоги у місті Аберарон послуги надаватися не будуть. Регулярне проведення очних ін'єкцій відбуватиметься на всіх майданчиках, де надаються амбулаторні послуги.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**	**Громада**
Чинна послуга	Стаціонар одноденного лікування і стаціонарне лікування	Діагностика, стаціонар одноденного перебування, стаціонарне лікування, амбулаторне лікування та невідкладна офтальмологічна допомога	Діагностика, амбулаторне лікування і стаціонарне лікування	Діагностика, амбулаторне лікування і стаціонарне лікування	Стаціонар одноденного перебування в лікарні Долини Амман. Діагностичні та амбулаторні послуги респіраторні в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та Офтальмологічній клініці на Норт-Роуд в Аберистві та в Центрі інтегрованої допомоги в Аберароні
Варіант А	Послуги не надаються	Послуги головної лікарні, зокема діагностика, стаціонар одноденного перебування, стаціонарне лікування, амбулаторні послуги та невідкладна офтальмологічна допомога	Послуги не надаються	Діагностика й амбулаторне лікування	Лікарня Долини Амман: послуги стаціонару одноденного перебування (операції при катаракті), але не амбулаторні послуги (ін'єкції в очі). Діагностика та амбулаторні послуги в Центрі інтегрованої допомоги в

					Кардіґані та Офтальмологічній клініці на Норт-Роуд в Аберистві
Варіант Б	Стаціонар одноденного перебування і стаціонарне лікування	Послуги не надаються	Послуги головної лікарні, зокема невідкладна офтальмологічна допомога	Діагностика й амбулаторне лікування	Діагностика й амбулаторне лікування в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані, в Офтальмологічній клініці на Норт-Роуд в Аберистві та у Пембрукширі (заклад ще не визначено) Лікарня Долини Амман: діагностика, амбулаторні послуги (очні ін'єкції), але не послуги стаціонару одноденного перебування (операції при катаракті) .

Варіант В	Стаціонар одноденного перебування і стаціонарне лікування	Послуги головної лікарні, зокема діагностика, стаціонар одноденного перебування, стаціонарне лікування, амбулаторні послуги та невідкладна офтальмологічна допомога	Послуги не надаються	Діагностика й амбулаторне лікування	Лікарня Долини Амман: діагностика, амбулаторні послуги (очні ін'єкції), але не послуги стаціонару одноденного перебування (операції при катаракті) Діагностика та амбулаторні послуги в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та Офтальмологічній клініці на Норт-Роуд в Аберистві

- **Варіант А** – Послуги головної лікарні, зокрема невідкладна офтальмологічна допомога, будуть зосереджені в лікарні Гланґвілі. Лікарні Бронглейс і Принца Філіпа таких послуг більше не надаватимуть. Лікарня Долини Амман надаватиме послуги стаціонару одноденного перебування (операції при катаракті), але не надаватиме амбулаторних послуг (ін'єкції в очі). Це допоможе скоротити час очікування пацієнтів і зменшити кадровий дефіцит, однак більшій кількості пацієнтів доведеться доїжджати далі, аби отримати лікування.
- **Варіант Б** - Послуги головної лікарні, зокрема невідкладна офтальмологічна допомога, будуть зосереджені в лікарні Принца Філіпа. Лікарня Гланґвілі таких послуг більше не надаватиме. Чинні послуги збережуться в лікарні Бронглейс. Лікарня Долини Амман продовжить надавати амбулаторні послуги (ін'єкції в очі), але не буде надавати послуг стаціонару одноденного перебування (при катаракті). Амбулаторні послуги також надаватимуть в одному із закладів громади (місце ще не визначено) у Пембрукширі. Це дозволить зберегти більше послуг, що будуть доступні поблизу дому для частини пацієнтів, однак, це не матиме великого значення для скорочення часу очікування пацієнтами або для допомоги у вирішенні проблеми нестачі персоналу, якщо порівнювати з варіантом А.
- **Варіант В** – Послуги головної лікарні, зокрема невідкладна офтальмологічна допомога, будуть зосереджені в лікарні Гланґвілі. Лікарня Принца Філіпа таких послуг більше не надаватиме. Чинні послуги збережуться в лікарні Бронглейс. Лікарня Долини Амман продовжить надавати амбулаторні послуги (ін'єкції в очі), але не буде надавати послуг стаціонару одноденного перебування (при

катаракті). Деякі послуги будуть доступні поблизу дому для частини пацієнтів, однак, це не зробить значної різниці для скорочення часу очікування пацієнтами або для допомоги у вирішенні проблеми нестачі персоналу, якщо порівнювати з варіантом А.

Який варіант надання офтальмологічних послуг, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість допомоги, доступність та результати? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Варіант В**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Ортопедія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Ортопедія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Ортопедичні послуги, або ортопедична хірургія, фокусуються на лікуванні опорно-рухової системи, включаючи кістки, суглоби та м’які тканини. Ці консультації стосуються лише планового ортопедичного лікування і не охоплюють надання невідкладної (травматологічної) допомоги.

Основним викликом в ортопедичних послугах є необхідність підвищити нашу активність з метою скоротити тривалість очікування для пацієнтів.

Наразі ортопедичні послуги надаються в лікарнях Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа та Вітібуш. Окрім послуг головних лікарень, ми також проводимо ортопедичні амбулаторні прийоми в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та у лікарні Тенбі (Tenby Hospital), а наш персонал забезпечує амбулаторні прийоми в лікарні Тайвін (Tywyn Hospital), яка управляється Університетською радою охорони здоров’я Бетсі Кадваладр (Betsi Cadwaladr University Health Board), з метою зменшити потреби в деяких поїздках для пацієнтів.

У кожному варіанті всі медзаклади і надалі надаватимуть амбулаторні послуги. Лікарні Бронглейс, Принца Філіпа та Вітібуш продовжать практику стаціонару

одноденного перебування. У лікарнях Бронглейс і Принца Філіпа залишаться доступними стаціонарні оперативні втручання, а в медичних закладах громади збережуться чинні медичні послуги.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**
Чинна послуга	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування	Амбулаторні послуги	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування	Амбулаторні послуги та послуги стаціонару одноденного перебування
Варіант А	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування	Амбулаторні послуги	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування, включаючи регіональну співпрацю	Амбулаторні послуги та розширення послуг стаціонару одноденного перебування
Варіант Б	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування	Амбулаторні послуги	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування, включаючи регіональну співпрацю	Амбулаторні послуги, розширення послуг стаціонару одноденного перебування, і продовжені години роботи
Варіант В	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування	Амбулаторні послуги	Місцеві амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування та розширення ліжкового фонду	Амбулаторні послуги та розширення процедур стаціонару одноденного перебування
Варіант Г	Амбулаторні послуги, розширення послуг стаціонару і стаціонару	Амбулаторні послуги	Амбулаторні послуги, послуги стаціонару та стаціонару одноденного перебування,	Амбулаторні послуги та розширення послуг стаціонару одноденного перебування

	одноденного перебування		включаючи регіональну співпрацю	

- **Варіант А** - Передбачається збільшення числа нескладних хірургічних втручань у стаціонарі одноденного перебування у лікарні Вітібуш, тоді як у лікарні Принца Філіпа надаватимуть більш складну планову допомогу для місцевих та регіональних пацієнтів. Під регіональним підходом мається на увазі співпраця з Університетською радою охорони здоров'я Свонсі-Бей (Swansea Bay University Health Board), коли їхні пацієнти можуть отримувати допомогу в лікарні Принс-Філіп, або наші пацієнти – у лікарні Ніт-Порт-Талбот (Neath Port Talbot Hospital) для проведення певних процедур.
- **Варіант Б** - Передбачається збільшення числа нескладних хірургічних втручань у стаціонарі одноденного перебування у лікарні Вітібуш, тоді як у лікарні Принца Філіпа надаватимуть більш складну планову допомогу для місцевих та регіональних пацієнтів. Відмінність між варіантом А та варіантом Б полягає в тому, що в лікарні Вітібуш послуга буде доступна довше протягом дня, що сприятиме збільшенню загальної кількості хірургічних операцій.
- **Варіант В** – передбачається збільшення числа нескладних хірургічних втручань у стаціонарі одноденного перебування у лікарні Вітібуш, що загалом збільшить кількість процедур. Цей варіант не зовсім відповідає принципам регіональної співпраці, оскільки зосереджується на пацієнтах з більшими потребами у медичні допомозі з регіону Хайвел Дда, ніж на пацієнтах із сусідніх територій, які могли б отримувати допомогу в лікарні Принца Філіпа.
- **Варіант Г** – Передбачається збільшення числа хірургічних втручань у стаціонарі одноденного перебування у лікарні Вітібуш. У цьому варіанті підтримується регіональна співпраця в лікарні Принца Філіпа та розширення стаціонарних послуг у лікарні Бронглейс.

Який варіант надання ортопедичних послуг, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість допомоги, доступність та результати? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Варіант В**	**Варіант Г**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Радіологія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Радіологія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Радіологія використовує методи візуалізації (наприклад, рентгенівські знімки) для діагностики, лікування та моніторингу захворювань і травм, виявлених у тілі людини.

Діагностичні радіологічні послуги допомагають встановити діагноз захворювання або визначити стан пацієнта. Послуги з екстреної діагностичної радіології надаються цілодобово, сім днів на тиждень (24/7). Планова діагностична радіологія наразі доступна п’ять днів на тиждень і виключно у денний час. Послуги інтервенційної радіології – це складніші діагностичні процедури, такі як біопсії, і вони надаються стаціонарним пацієнтам або для планових випадків на стаціонарі одноденного перебування. На сьогодні ці послуги доступні п’ять днів на тиждень і виключно у денний час.

У всіх медичних закладах спостерігається значне зростання обсягів радіологічних досліджень. Водночас через нестачу персоналу ми не можемо продовжити години надання деяких послуг. Крім того, у всіх медичних закладах виникають труднощі з підтримкою сучасного обладнання.

Об'єднання деяких радіологічних послуг у меншому числі закладів, як це передбачається в усіх наших варіантах, дозволить приймати більше пацієнтів і допоможе вирішити частину проблем з нестачею персоналу, але може вплинути на те, в якому саме закладі буде працювати персонал. Жоден з варіантів не вирішує повністю проблему з набором фахівців для інтервенційної радіології.

У всіх запропонованих варіантах передбачається виведення рентгенологічних послуг із лікарень Лландовері (Llandovery Hospital) та Південного Пембрукширу (South Pembrokeshire Hospital). Це призведе до збільшення відстані, яку доведеться долати пацієнтам, що проживають поблизу цих закладів, аби пройти рентгенологічне обстеження. Рентгенологічні послуги залишаться в Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та лікарні Тенбі (Tenby Hospital) у всіх запропонованих варіантах.

У всіх наших варіантах стосовно радіології екстрена діагностична радіологія залишається доступною цілодобово, сім днів на тиждень (24/7) у всіх чотирьох головних лікарнях. За браком місця це не зазначається у поданих нижче таблицях ні серед чинних послуг, ні серед варіантів щодо змін.

	Бронглейс	Гланґвілі	Принц Філіп	Вітібуш	Громада
Чинна послуга	Планові діагностичні послуги /інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги /інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги /інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги /інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Рентгенологічні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані, та в лікарні Лландовері, лікарні Південного Пембрукширу та лікарні Тенбі.
Варіант А	Планові діагностичні послуги / інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги / інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги / інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Рентгенологічні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані, та в лікарні Тенбі.
Варіант Б	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час) Акцент на рак	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час) Акцент на рак	Рентгенологічні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані, та в лікарні Тенбі. Новий регіональний хаб для планової діагностичної радіології (заклад ще не визначено)
Варіант В	Планові діагностичні послуги (з понеділка по	Планові діагностичні послуги (з понеділка по	Планові діагностичні послуги (з понеділка по	Планові діагностичні послуги (з понеділка по	Рентгенологічні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в

	п’ятницю, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	п’ятницю, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару та стаціонару одноденного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	п’ятницю, денний час)	п’ятницю, денний час)	Кардіґані та в лікарні Тенбі
Варіант Г	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару денного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару (цілодобово, щодня – 24/7)	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару денного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Планові діагностичні послуги (7 днів на тиждень, денний час) Інтервенційні послуги для пацієнтів стаціонару денного перебування (з понеділка по п’ятницю, денний час)	Рентгенологічні послуги у Центрі інтегрованої допомоги в Кардіґані та в лікарні Тенбі

- **Варіант А** – Передбачається планова діагностична радіологія та надання інтервенційних послуг у форматі стаціонару одноденного перебування в лікарнях Бронглейс, Принца Філіпа та Вітібуш. Лікарня Гланґвілі надаватиме інтервенційну допомогу стаціонарним пацієнтам для всього регіону. Розділення інтервенційних послуг для стаціонарних пацієнтів та пацієнтів стаціонару одноденного перебування допоможе знизити ризик скасування процедур для пацієнтів стаціонару одноденного перебування через завантаження стаціонару, що сприятиме скороченню часу очікування пацієнтами на обстеження.
- **Варіант Б** – Передбачається розширити надання діагностичних радіологічних послуг до семи днів на тиждень. Також передбачається п’ятиденне (з понеділка по п’ятницю) надання інтервенційних послуг як для стаціонарних пацієнтів, так і для пацієнтів стаціонару одноденного перебування у лікарнях Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа та Вітібуш. У лікарнях Принца Філіпа та Вітібуш буде зроблено акцент на діагностиці онкологічних захворювань, щоб пацієнти, яким потрібно пройти кілька обстежень, могли зробити це в один день і в одному закладі. Цей варіант також передбачає створення регіонального хабу діагностичної радіології та пришвидшення встановлення діагнозу для пацієнтів. Реалізація цієї опції вимагатиме залучення більшої кількості персоналу.
- **Варіант В** – Планова діагностична радіологія надаватиметься у лікарнях Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа та Вітібуш упродовж п’яти робочих днів (з

понеділка по п’ятницю). Цей варіант передбачає об’єднання інтервенційних послуг і персоналу виключно в лікарнях Бронглейс і Гланґвілі. Це допоможе вирішити деякі безпекові питання та захистить планові діагностичні послуги в лікарнях Принца Філіпа та Вітібуш від скасувань через інтервенційну радіологію для стаціонарних пацієнтів.

- **Варіант Г** - Пропонується продовжити надання послуг діагностичної радіології до семи днів у лікарнях Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа та Вітібуш. Також пропонується п’ятиденне (з понеділка по п’ятницю) надання інтервенційних послуг у лікарнях Бронглейс, Принца Філіпа та Вітібуш і цілодобове семиденне (24/7) надання інтервенційних послуг у Гланґвілі. Цей варіант потребуватиме додаткового персоналу.

Який варіант надання радіологічних послуг, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість медичної допомоги, доступність та результати?
Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	Варіант Б	Варіант В	Варіант Г	Не надаю переваги жодному варіанту	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Допомога при інсульті

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Допомога при інсульті» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Інсульт – це серйозний, загрозливий для життя медичний стан, який виникає, коли припиняється кровопостачання певної ділянки мозку.

Наразі інсультні відділення є у всіх чотирьох лікарнях: Бронглейс, Гланґвілі, Принца Філіпа та Вітібуш. Втім, ця служба не відповідає клінічним стандартам, а також бракує персоналу для її належного забезпечення. Це призводить до результатів, які є гіршими, ніж могли би бути. Існують докази, що клінічні результати та стандарти покращуються, коли послуги централізуються та надаються з меншої кількості

лікарень. Об’єднання послуг також сприятиме залученню та утриманню персоналу, а також забезпеченню сталості послуги.

Ми розглядаємо два варіанти надання допомоги при інсульті: або два інсультні відділення з 12-годинним чергуванням спеціалістів у лікарнях Принца Філіпа та Вітібуш, або одне інсультне відділення з цілодобовим (24/7) чергуванням спеціалістів у лікарні Принца Філіпа та інше – з 12-годинним чергуванням – у лікарні Вітібуш. За обох варіантів пацієнтів з підозрою на інсульт карета швидкої допомоги доставлятиме до найближчої лікарні, де проводитиметься первинна оцінка стану та надаватиметься відповідне лікування. Пацієнти, які потрапляють до лікарень, що не мають інсультного відділення або до відділень із меншою кількістю спеціалізованого персоналу, ніж у сусідніх лікарнях, отримуватимуть первинну допомогу та направлятимуться до найближчого інсультного відділення.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**
Чинна послуга	Інсультне відділення	Інсультне відділення	Інсультне відділення	Інсультне відділення
Варіант А	Лікування та переведення	Лікування та переведення	Інсультне відділення (надання спеціалізованої допомоги **12 годин** на добу)	Інсультне відділення (надання спеціалізованої допомоги **12 годин** на добу)
Варіант Б	Лікування та переведення	Лікування та переведення	Інсультне відділення (надання спеціалізованої допомоги **24 години** на добу)	Лікування та переведення й інсультне відділення (надання спеціалізованої допомоги **12 годин** на добу)

- **Варіант А** - Інсультні відділення функціонуватимуть у лікарнях Принца Філіпа та Вітібуш, із 12-годинним чергуванням спеціалістів. Це означає, що пацієнти з інсультом з лікарень Бронглейс і Гланґвілі будуть направлятися до лікарень Принца Філіпа або Вітібуш для стаціонарного лікування. Такий підхід допоможе вирішити проблему нестачі персоналу, а також дозволить запровадити більше спеціалізованих методів лікування інсульту, оскільки послуги будуть зосереджені у меншій кількості лікарень, аніж зараз, що має підвищити клінічні стандарти. У цьому варіанті менше пацієнтів і відвідувачів змушені будуть долати значні відстані для отримання допомоги при інсульті, порівняно з Варіантом Б, оскільки стаціонарне лікування пацієнтів з інсультом надаватиметься як в інсультному відділенні лікарні Вітібуш, так і у лікарні Принца Філіпа.
- **Варіант Б** - Лікарня Принца Філіпа матиме інсультне відділення з цілодобовим (24/7) чергуванням спеціалістів Це означає, що пацієнти з інсультом з лікарень Бронглейс, Гланґвілі, а також із інсультного відділення лікарні Вітібуш, будуть

направлятися до лікарні Принца Філіпа, зазвичай для проходження 72-годинного стаціонарного лікування. Подальше лікування може продовжуватися у лікарні Принца Філіпа або в інсультному відділенні лікарні Вітібуш. Такий підхід підвищить клінічні стандарти, забезпечить цілодобове (24/7) чергування лікарів-консультантів, а також допоможе подолати нестачу персоналу. У цьому варіанті більше пацієнтів і відвідувачів змушені будуть долати більші відстані, аби отримати допомогу при інсульті, порівняно з Варіантом А, оскільки всі пацієнти, включно з тими, що проживають у Пембрукширі, будуть направлятися до лікарні Принца Філіпа.

Який варіант надання допомоги при інсульті, на вашу думку, найкраще відповідає цілям Плану розвитку клінічних послуг з огляду на якість медичної допомоги, доступність та результати?
Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Варіант А	**Варіант Б**	**Не надаю переваги жодному варіанту**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть, чому ви обрали саме цей варіант. Як би ми могли його покращити або зменшити можливі негативні наслідки? Чи є у вас альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (За потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Урологія

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Урологія» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації щодо питань транспортування й організації доїзду до медзакладів, фінансування і термінів реалізації запропонованих варіантів.

Урологія займається наданням допомоги дорослим пацієнтам із захворюваннями, що вражають сечостатеву систему у чоловіків і жінок (наприклад, нирки, сечовий міхур), а також репродуктивну систему у чоловіків (зокрема, яєчка, статевий член та передміхурову залозу). Урологічна допомога надається наразі на всіх чотирьох головних лікарняних базах. Однак наявний кадровий дефіцит робить цю модель нестабільною та призводить до збільшення часу очікування пацієнтів на лікування. З метою вирішення цієї проблеми пропонується створити спеціалізоване урологічне відділення на базі однієї лікарні, яке відповідатиме за ведення всіх стаціонарних пацієнтів. Найбільш придатною для цього визнано лікарню Принца Філіпа, оскільки вона забезпечує тісну співпрацю з ендоскопічною службою, яка функціонує на цій

самій базі. Відділення також забезпечуватиме діагностику у випадках термінової підозри на урологічну онкопатологію для всієї території, підпорядкованої Університетській раді охорони здоров'я Хайвел Дда.

	Бронглейс	**Гланґвілі**	**Принц Філіп**	**Вітібуш**
Чинна послуга	Амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування та діагностичні процедури (в т.ч. обмежена ургентна онкодіагностика).	Невідкладна допомога, амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування, стаціонарне лікування та діагностичні процедури (в т.ч. ургентна онкодіагностика).	Амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування, стаціонарне лікування та діагностичні процедури (в т.ч. ургентна онкодіагностика).	Амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування та діагностичні процедури (в т.ч. ургентна онкодіагностика)
Пропонований Варіант	Амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування та діагностичні процедури	Виключно невідкладна допомога.	Амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування, стаціонарне лікування та діагностичний хаб (в т.ч. ургентна онкодіагностика).	Амбулаторні послуги, хірургія стаціонару одноденного перебування та діагностичні процедури

- **Пропонований варіант** - Майже всі урологічні послуги будуть виведені з лікарні Гланґвілі, залишиться лише маршрут екстреної допомоги для пацієнтів з урологічними невідкладними станами, які звертаються до відділення невідкладної допомоги (A&E). Амбулаторні прийоми, діагностика (крім ургентних випадків із підозрою на онкопатологію) та надання послуг в умовах стаціонару одноденного перебування залишатимуться доступними в лікарнях Вітібуш і Бронглейс, щоб зменшити для пацієнтів час в дорозі до місця запланованого прийому. Лікарня Принца Філіпа забезпечуватиме термінову діагностику для пацієнтів із підозрою на урологічну онкологію. Об'єднання послуг, що наразі надаються в лікарнях Гланґвілі та Принца Філіпа, має зменшити кількість окремих візитів пацієнтів до лікарень (оскільки буде більше можливостей проходити кілька обстежень чи консультацій в одному місці впродовж одного дня), хоча деяким пацієнтам доведеться долати більші відстані у день запланованого прийому.

Наскільки ви погоджуєтеся або не погоджуєтеся із запропонованим варіантом надання урологічної допомоги? Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Повністю підтримую	**Швидше підтримую**	**Не підтримую і не заперечую**	**Швидше не підтримую**	**Повністю не підтримую**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Будь ласка, поясніть свою аргументацію, зокрема як, на вашу думку, можна покращити запропонований варіант або зменшити можливі негативні наслідки. Чи маєте ви альтернативні ідеї, які б відповідали поставленим цілям? (за потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Майбутні ролі наших головних лікарень

Будь ласка, ознайомтеся з розділом «Що це означає для наших головних лікарень?» у Консультаційному документі для отримання додаткової інформації.

Ці консультації присвячені дев'яти клінічним медичним послугам/службам і тому, як ці послуги надаються в лікарнях і деяких закладах громад на території графств Кармартеншир, Кередіґіон і Пембрукшир. Зміни у дев'яти напрямах клінічних послуг, які можуть відбутися за результатами консультацій, можуть вплинути на організацію їхньої роботи в наших чотирьох головних лікарнях.

Ролі наших лікарень можуть виглядати так:

- Лікарня Бронглейс: надаватиме послуги так, як і нині, хоча окремі вузькоспеціалізовані послуги можуть надаватися на інших об'єктах, що у віданні Університетської ради охорони здоров'я Хайвел Дда
- Лікарня Гланґвілі: надаватиме більше невідкладної та екстреної медичної допомоги, тоді як частину планової допомоги буде передано на інші об'єкти, залежно від конкретної послуги або стану здоров'я пацієнта
- Лікарня Принца Філіпа: надаватиме більше планової допомоги, зокрема для ширшого регіону, де послуги надаються у партнерстві з Університетською радою охорони здоров'я Свонсі Бей (Swansea Bay University Health Board)
- Лікарня Вітібуш: надаватиме більше планової допомоги, переважно для пацієнтів із території, що у віданні Хайвел Дда. Первинний доступ до невідкладної медичної допомоги залишатиметься у лікарні, проте пацієнтів із найскладнішими станами буде переведено до лікарні Гланґвілі

Якою мірою ви згодні або не згодні з вищеописаними ролями лікарень у гарантуванні безпечного та сталого надання медичних послуг у майбутньому?
Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці

Повністю підтримую	**Швидше підтримую**	**Не підтримую і не заперечую**	**Швидше не підтримую**	**Повністю не підтримую**	Важко сказати
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Якою є ваша думка щодо запропонованих змін з метою підвищення безпеки та сталості медичних послуг у майбутньому? Будь ласка, поясніть вашу аргументацію, зокрема як, на вашу думку, можна посилити позитивний вплив запропонованих змін і зменшити можливі негативні наслідки? (за потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Додаткове обговорення

Якщо у вас є додаткові коментарі щодо будь-якого з варіантів організації медичних послуг, просимо надати їх виклад далі у цьому полі. Наприклад, це можуть бути міркування про те, що, на вашу думку, не було враховано; зауваження щодо лікарень, транспорту та доступності; впливу на довкілля та пов'язаних можливостей; а також щодо місцевої інфраструктури, яка може сприяти пацієнтам, відвідувачам, персоналу медзакладів та ширшій спільноті (за потреби продовжуйте відповідь на окремому аркуші).

Обговорення питань рівності та прав людини

Оскільки організації у віданні Національної служби здоров'я (National Health Service, NHS) є публічними установами, вони зобов'язані враховувати вплив своїх рішень на громадян із захищеними характеристиками відповідно до Закону про рівність 2010 року (вік, інвалідність, зміна статі, шлюб і цивільне партнерство, вагітність і материнство, раса, релігія або переконання, стать і сексуальна орієнтація), а також відповідно до Закону про права людини. Крім того, вони зобов'язані дотримуватися Стандартів валлійської мови згідно із Законом про валлійську мову (Уельс), 2011 року.

Чи є, на вашу думку, окремі групи населення, що на них будь-який із запропонованих варіантів може вплинути позитивно чи негативно? Якщо так, то які це групи та яким чином можна посилити позитивний вплив або зменшити негативний? Будь ласка, дайте відповідь далі у цьому полі, за потреби продовжуйте виклад на окремому аркуші.

Інформація про вас

Якщо ви надаєте відповідь **від імені організації**, то яку організацію ви представляєте?
Будь ласка, вкажіть назву цієї організації, а також відповідну групу чи підрозділ. Просимо також зазначити, кого представляє ця організація, яку територію вона охоплює та яким чином були зібрані думки її членів. За потреби продовжуйте виклад на окремому аркуші.

Університетська рада охорони здоров'я Хайвел Дда має обов'язок сприяти забезпеченню рівності та прагне залучити до цих консультацій всі верстви громади. Водночас ці запитання не є обов'язковими. Усі відповіді будуть сповна враховані під час ухвалення рішень, незалежно від того, надасте ви ці відомості чи ні.

Якщо ви надаєте відповідь як **окрема особа…**

Який ваш повний поштовий індекс?
Це допоможе нам сформувати розуміння про позиції громадян з різних регіонів

Будь ласка, поставте ✓ лише в одній клітинці для кожного запитання, якщо не зазначено інше

Скільки років вам виповнилося на дату останнього дня народження?

- ☐ До 18
- ☐ 18 до 24
- ☐ 25 до 34
- ☐ 35 до 44
- ☐ 45 до 54
- ☐ 55 до 64
- ☐ 65 до 74
- ☐ 75 і більше
- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Яке з наведених визначень найкраще описує вашу гендерну ідентичність?

- ☐ Чоловіча
- ☐ Жіноча
- ☐ Віддаю перевагу не відповідати
- ☐ Небінарна
- ☐ Використовую інший термін

Чи збігається це з тією статтю, яка була визначена вам при народженні?

- ☐ Так
- ☐ Ні
- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Чи є ви зараз вагітною або чи народили ви дитину протягом останнього року?

- ☐ Так
- ☐ Ні
- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Яка раса або етнічна приналежність описує вас найкраще?

- ☐ Біла
- ☐ Змішана або кілька етнічних груп
- ☐ Азіатського походження або британського азіатського походження
- ☐ Чорна, африканська, карибська або британська чорна
- ☐ Інша етнічна група *(будь ласка, вкажіть)*

_____

- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Який із наведених варіантів найкраще описує вашу сексуальну орієнтацію?

- ☐ Асексуальна
- ☐ Бісексуальна
- ☐ Гей або лесбійка
- ☐ Гетеросексуальна (гетеро)
- ☐ Інша *(будь ласка, вкажіть)*

_____

- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Чи маєте ви фізичні або психічні стани чи захворювання, що тривають або, ймовірно, триватимуть 12 місяців або більше та обмежують вашу повсякденну активність?

- ☐ Так
- ☐ Ні
- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Чи надаєте ви неоплачуваний догляд, піклуючись про когось (члена родини, друга чи сусіда), хто є літньою людиною, має інвалідність або тяжке захворювання?

- ☐ Так
- ☐ Ні
- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Якою мовою ви переважно розмовляєте / користуєтесь удома?

- ☐ Англійська
- ☐ Валлійська
- ☐ Інша *(будь ласка, вкажіть)*

_____

- ☐ Віддаю перевагу не відповідати

Дякуємо за ваш час

Будь ласка, надішліть заповнений опитувальник до неділі, **31 серпня 2025 року**, за адресою:

Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL

© Opinion Research Services