



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Hywel Dda
University Health Board

آريبرعلا / Arabeg / Arabic

خدمات الطوارئ للأطفال والشباب (طب الأطفال) في مستشفيات ويزيوش وجلانجويلي وثيقة استشارة



المحتوى

٤	الترحيب
٦	المقدمة
٧	ما هو موضوع هذه الاستشارة؟
٨	كيفية المشاركة
٩	تيولو جونز: عائلتنا التوضيحية
١٠	لماذا نحتاج لتغيير الخدمة الحالية؟ ما هي التحديات؟
١٣	المضي قدماً
١٥	الاختيارات الثلاثة
٢٠	كيف تم حساب الخيارات
٣٠	من نريد التحدث معه والاستماع إليه
٣١	ما نريد أن نعرفه
٣٢	المساواة والآثار الصحية
٣٤	كيف سيساهم هذا في رفاهية الأجيال القادمة؟
٣٥	مستقبل مستدام
٣٥	ماذا سيحدث بعد ذلك؟

نريد حقاً سماع آراء الجميع في مجتمعاتنا – لا سيما المستخدمين الحاليين والمستقبليين لخدمات طب الأطفال لدينا. يرجى إخبارنا برأيك حول الخيارات وتزويدنا بالإجابات على الأسئلة التي ستساعدنا في اتخاذ قرار بشأن أفضل طريقة للمضي قدماً في خدمات أطفالنا وشبابنا في مستشفيات ويزيبيوش وجلانجويلي.

نحن ممتنون للموظفين والأطفال والشباب وأولياء أمورهم والأوصياء، الذين ساعدوا في تشكيل سير العمل حتى الآن، ووضعوا الخيارات الثلاثة التي نتشاور بشأنها.

شكراً لكم

الرئيس Maria Battle

Professor Phil Kloer

المدير الطبي التنفيذي ونائب الرئيس التنفيذي

Lee Davies

المدير التنفيذي للاستراتيجية والتخطيط

هذه هي فرصتك الآن للمشاركة ومشاركة أفكارك حول الخيارات الثلاثة التي ندرسها. وسيضع أعضاء مجلس الإدارة في اعتبارهم كل الآراء التي سمعوها قبل الاستشارة واثناء الاستشارة. ستساعد آرائك، جنباً إلى جنب مع الأدلة والاعتبارات الأخرى، مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا على اختيار الخيار الأنسب لمستقبل خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفيات ويزيبيوش وجلانجويلي. يرجى قراءة هذا المستند والحضور إلى فعالياتنا لمعرفة المزيد حول سبب حاجتنا للتغيير، وكيف وصلنا إلى هذه النقطة، وكيف يمكن للخيارات الثلاثة تقديم هذه الخدمات.



الترحيب

شكراً لك على اهتمامك باستشارة مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا حول كيفية تقديم خدمات الأطفال والشباب (طب الأطفال) العاجلة والطارئة للأشخاص الذين يعيشون أو يزورون المناطق التي تخدمها مستشفيات ويزيبوش وجلانجويلي. نسعى للحصول على آرائك حول أفضل السبل لتقديم هذه الخدمات بعد سلسلة من التغييرات المؤقتة التي تم إجراؤها منذ عام ٢٠١٦م.

نود أيضاً أن نسمع آرائك حول التأثيرات الإيجابية والسلبية المرتبطة بكل من الخيارات الثلاثة لمساعدتنا في تجنب الآثار السلبية أو تقليلها. يمكن العثور على تفاصيل الخيارات في وثيقة المشاورة هذه.

بالنسبة لجميع الخيارات الثلاثة، من المهم ملاحظة أنه سيتم الاحتفاظ بإمكانية الوصول إلى رعاية الطوارئ للأطفال في قسم الطوارئ بمستشفى جلانجويلي، وسيستمر علاج الإصابات الطفيفة للأطفال في مستشفيات ويزيبوش وجلانجويلي. أيضاً، توجد أنظمة بالفعل لضمان حصول أي طفل أو شاب يعاني من حالات حرجية يصل إلى مستشفى ويزيبوش على أفضل رعاية متاحة وفي المكان الأنسب. سيستمر هذا كجزء من الخدمة الجديدة. ومع ذلك، فإن خدماتنا هشة، ويرجع ذلك جزئياً إلى الطريقة التي تعمل بها مستشفياتنا حالياً، وكيفية تمديد فرقنا السريرية عبر مستشفيات رئيسيين. هذا على الرغم من محاولة تجنيد فرق في العديد من المناسبات لدعم هذه الخدمات.

بعد هذه التغييرات المؤقتة، نحتاج الآن إلى تنفيذ حل طويل المدى. لقد قمنا بالكثير من العمل لتضييق نطاق الخيارات الخاصة بالخدمات في المستقبل ولدينا ثلاث خيارات نود آرائك بشأنها.

نطمح إلى أن تكون أي تغييرات يتم إدخالها بعد هذه الاستشارة سارية حتى يتم إنشاء مستشفى الرعاية العاجلة الجديد والمخطط له، وشبكتنا المتكاملة الأوسع للصحة والرعاية - كجزء من استراتيجيتنا لـ "ويلز الوسطى والغربية الأكثر صحة: أجيالنا المستقبلية تعيش بشكل جيد". يمكنك الاطلاع على استراتيجيتنا على موقعنا على الشبكة

hduhb.nhs.wales/about-us

healthier-mid-and-west-wales

في هذه الاستشارة، سنطلب منك إخبارنا بمدى ملاءمة الخيارات الثلاثة لتقديم خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفى ويزيبوش ومستشفى جلانجويلي. في هذه المرحلة، ليس لدينا خيار مفضل لكيفية تقديم خدمات طب الأطفال العاجلة والطارئة في مستشفى ويزيبوش ومستشفى جلانجويلي من الآن وحتى إنشاء شبكة المستشفيات الجديدة المقترحة.



ما هو موضوع هذه الاستشارة؟

نريد آرائك حول كيفية تقديم خدمات الأطفال والشباب (طب الأطفال) العاجلة والطارئة للأشخاص الذين يعيشون أو يزورون المناطق التي تخدمها مستشفى ويزيبوش ومستشفى جلانجويلي.

ستساعد آرائك، جنباً إلى جنب مع القرائن والاعتبارات الأخرى، مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا على اختيار الخيار الأفضل لمستقبل خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفيات ويزيبوش وجلانجويلي.

في هذه المرحلة، ليس لدينا خيار مفضل لمستقبل الخدمة.

الخدمات التالية ليست جزءاً من هذه الاستشارة:

• **خدمات مستشفى الأطفال (طب الأطفال) في مستشفى الأمير فيليب (توفير معالجة الإصابات الطفيفة) ومستشفى برونجليس (وحدة المرضى الداخليين على مدار الساعة)**

• **الرعاية والخدمات المخططة للأطفال والشباب داخل المجتمع لرعاية الأطفال عبر نطاق مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا**

ستستمر هذه المشاورة لمدة ١٢ أسبوعاً خلال صيف عام ٢٠٢٣م. وسينظر أعضاء مجلس الإدارة في كل ما سمعوه قبل وأثناء هذه المشاورة، بما في ذلك تقييم المساواة وتأثير الصحة، والذي سينظر في كيفية تأثر الأشخاص وما يحتاج إليه لتقليل الآثار السلبية. قبل اتخاذ أي قرارات نهائية، سينظر مجلس الإدارة في جميع تعليقات الاستشارات، جنباً إلى جنب مع جميع الأدلة الأخرى والمعلومات ذات الصلة التي تم جمعها أثناء العملية حتى الآن. يمكن العثور على هذه المعلومات في المستندات الفنية المتوفرة على موقعنا على الإنترنت:

hduhb.nhs.wales/future-children-services

تشارك وثيقة التشاور هذه الخيارات الثلاثة حول كيفية تقديم الرعاية العاجلة والطارئة للأطفال والشباب في مستشفيات ويزيبوش وجلانجويلي في المستقبل. ستبقى أي تغييرات يتم إجراؤها بعد هذه الاستشارة سارية حتى إنشاء مستشفى الرعاية العاجلة والمخطط الجديد المقترح في المنطقة. يعد إنشاء مستشفى رعاية عاجلة ومخطط لها جزءاً من استراتيجيتنا لتكون قادرة على تقديم المزيد من الرعاية في البيئات المجتمعية، من خلال وجود نموذج مستشفى مستدام يناسب الأجيال القادمة.

في الفترة ما بين ٢٣ فبراير و١٩ مايو ٢٠٢٣م، أجرينا استشارة منفصلة وطلبنا من أفراد الجمهور مشاركة آرائهم حول ثلاثة مواقع محتملة للمستشفى الجديد المقترح في جنوب منطقة هيويل ذا. سينظر المجلس في ردود الاستشارة، جنباً إلى جنب مع المعلومات الأخرى التي تم جمعها حول المواقع النهائية، وسيخذ قراراً بشأن أفضل موقع للمستشفى الجديد في وقت لاحق من هذا العام. يمكنك قراءة المزيد حول استشارة موقع المستشفى الجديد على موقعنا على الإنترنت: hduhb.nhs.wales/new-hospital-site

إن تطوير شبكة المستشفيات الجديدة، بما في ذلك مستشفى الرعاية العاجلة والمخطط الجديد المقترح، يخضع لتمويل الحكومة الويلزية الذي لم يتم تأكيده بعد، وإذا نجح، فسيستغرق تحقيقه عدة سنوات. لا تعتمد التغييرات التي تطرأ على خدمات الأطفال والشباب (طب الأطفال) العاجلة والطارئة على تمويل الحكومة الويلزية بنفس الطريقة، وسنقدم التغييرات بعد أن يتخذ مجلس الإدارة قراراً بشأن هذه الخدمات في وقت لاحق من هذا العام. لا علاقة لهذا القرار بتمويل المستشفى الجديد المقترح.

مقدمة

مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا هو مقدم الخدمة الصحية المحلي. نحن نخطط وننظم ونقدم الخدمات الصحية لما يقرب من ٤٠٠٠٠ نسمة في جميع أنحاء كارمارثنشاير وكيريديجيون وبيمبروكشاير.

في مستشفى ويزيبيوش في هافروردويست ومستشفى الأمير فيليب في جلانلي، توجد وحدات إصابات طفيفة على مدار ٢٤ ساعة، يمكن للأطفال الوصول إليها. يمكن لوحدة الإصابات الطفيفة أن تعالج الإصابات الطفيفة لدى الأطفال الذين تزيد أعمارهم عن ١٢ شهراً، والتي يمكن أن تشمل علاج الإصابات مثل لدغات الحيوانات أو الحشرات، والحروق الطفيفة، وإصابات الرأس الطفيفة أو تمزقات فروة الرأس، والأجسام الغريبة في الأذن / الأنف، وإصابات الأطراف، وإصابات طفيفة في العين. تتوفر خدمات العيادات الخارجية للأطفال (الخدمات التي لا تحتاج فيها إلى المبيت في المستشفى) في مستشفيات برونجليس وويزيبيوش وجلانجويلي.

نحن ندير وندفع مقابل الرعاية والعلاج التي يتلقاها الأطفال والشباب من أجل الصحة البدنية، والصحة العقلية، وإعاقات التعلم. ان خدمات الأطفال والشباب تقدم محلياً من خلال:

- العيادات العمومية (عيادات الطبيب العمومي)
- الصيدليات المجتمعية (الصيدلة)
- عيادات الأسنان
- عيادات العيون
- خدمات الصحة النفسية وإعاقات التعلم
- الرعاية في منزلك الخاص

تتوفر خدمات طب الأطفال على مدار ٢٤ ساعة في مستشفى برونجليس في ابريسويث ومستشفى جلانجويلي في كارمارثن للمرضى الداخليين (الأشخاص الذين يقيمون ليلة واحدة أو أكثر في المستشفى لتلقي العلاج). يوجد في برونجليس وجلانجويلي مرافق قسم الطوارئ في نفس الموقع.



تيولو جونز: عائلتنا التوضيحية

لدينا عائلة خيالية – تيولو جونز – نستخدمها لمساعدتنا في الاختبار وإظهار كيف يمكن أن تؤثر الخدمات الصحية المختلفة على شخص مثلك. إنهم ليسوا عائلة حقيقية، ولكن تم تصميمهم ليكونوا نموذجيين للمرضى الذين نعتني بهم في منطقة هيويل ذا. لن نلتقط أبداً جميع الأنواع المختلفة من الأشخاص الذين نهتم بهم – وهذا هو السبب في أن الاستشارات تسعى للحصول على آراء الجميع.

في هذا المستند سوف تقرأ عن الطرق المختلفة التي سيتم بها معاملة هيو، وهو عضو في عائلة تيولو جونز، في كل خيار من الخيارات الثلاثة.

نأمل أن يساعدك هذا على التفكير في كيفية تقديم الخيارات المختلفة لرعاية الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفيات ويزبيوش وجلانجويلي من الآن وحتى إنشاء شبكة المستشفيات الجديدة.



كيفية المشاركة

سنقيم فعاليات وجهاً لوجه الأحداث وعبر الإنترنت وسنوفر التحديثات المنتظمة على موقعنا وصفحاتنا على وسائل التواصل الاجتماعي (انظر التفاصيل أدناه). سنعمل أيضاً عن كثب مع وسائل الإعلام المحلية بما في ذلك المنظمات الإذاعية والصحفية المحلية.

يرجى أخذ الوقت الكافي لقراءة هذه الوثيقة. المزيد من المعلومات، أو النسخ والإصدارات البديلة بلغات أخرى، متوفرة على موقعنا.

يمكنك إخبارنا برأيك من خلال:

إكمال الاستبيان المرفق بهذا المستند وإرساله إلى:
Opinion Research Services FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL
لا تحتاج إلى طابع بريد لإرساله إلينا

على الإنترنت على: hduhb.nhs.wales/future-children-services

مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني: hywel dda.engagement@wales.nhs.uk

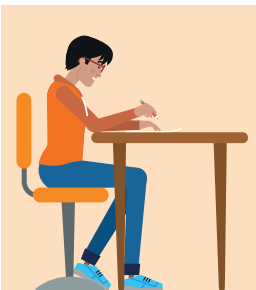
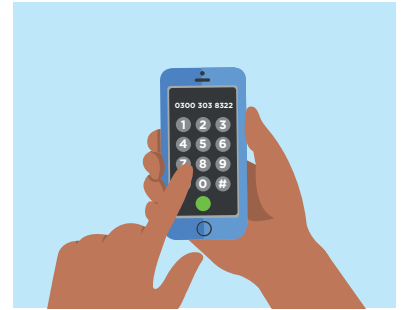
التحدث إلينا في إحدى فعالياتنا (قم بزيارة موقع الويب أعلاه لحضور فعالية بالقرب منك أو عبر الإنترنت)، أو عن طريق الاتصال بالرقم ٠٣٠٠ ٣٠٣ ٨٣٢٢ (أسعار المكالمات المحلية)

من خلال وسائل التواصل الاجتماعي باستخدام
#HywelDdaFutureChildrenServices

تويتر @HywelDdaHB

فيسبوك @HywelDdaHealthBoard

لديك حتى ٢٤ أغسطس ٢٠٢٣م لإخبارنا
برأيك، بحيث يمكن إدراج آرائك في الاستشارة.





ماذا نعني بوحدة الرعاية الطبية اليومية للأطفال؟

تقدم وحدة العناية الإسعافية للأطفال رعاية نفس اليوم للأطفال والشباب في المستشفى. هذا يعني أنه يتم تقييمهم ومتابعتهم وتشخيصهم ومعالجتهم والعودة إلى المنزل في نفس اليوم، دون الحاجة إلى دخول المستشفى والحاجة إلى المبيت بالمستشفى. توجد إجراءات واضحة للدخول، والخروج من المستشفى، أو النقل من وإلى الخدمة. ولا يمكنك الحصول على رعاية وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU من دون الاحالة من مهني في المجال الصحي

ماذا نعني بسيارة إسعاف مخصصة (DAV)؟

تدعم سيارة الإسعاف المخصصة النقل الطارئ / العاجل للنساء والأطفال الذين تندرج رعايتهم السريرية ضمن الفئات التالية:

الأمومة / التوليد • أمراض النساء • طب الأطفال • حديثي الولادة



مزود بموظفين من قبل خدمة الإسعاف الويلزية، وهو مورد مخصص موجود لدعم مرضى بيمبروكشاير الذين سيتنقلون بين مستشفى ويزيوش ومستشفى جلانجويلي، بالإضافة إلى دعم حالات الطوارئ للأطفال وحالات الطوارئ أثناء الولادة.

سبب التغيير المؤقت ١:

تم إجراء التغيير بسبب تحديات التوظيف الكبيرة. كان لهذا تأثير على توافر الدعم الاستشاري في الموقع والإشراف لوحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيوش.

كانت هذه خطوة استباقية تم اتخاذها لتقليل المخاطر المتزايدة لإغلاق خدمة وحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيوش في غضون مهلة قصيرة بسبب نقص الموظفين.

بعد النظر في الطبيعة الهشة لحالة التوظيف، وافق المجلس رسمياً على تقديم طاقم استدعاء طبي، مقره في مستشفى جلانجويلي، بدلاً من دورتي الاستدعاء المنفصلين لمستشفى جلانجويلي ومستشفى ويزيوش.

تغيير الخدمة المؤقت ١:

- تخفيض مؤقت في ساعات عمل وحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيوش. اعتباراً من ٥ ديسمبر ٢٠١٦م، تغيرت ساعات عمل وحدة الرعاية المتنقلة للأطفال في مستشفى ويزيوش من الساعة ١٠ صباحاً حتى ١٠ مساءً، إلى ١٠ صباحاً - ٦ مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.
- تم إجراء تغييرات أيضاً على دورات التوظيف (نوبات / أوقات عمل موظفينا) من خلال دمج مؤقت لمستشار طب الأطفال الليلي في خدمة الاستدعاء لمستشفى ويزيوش ومستشفى جلانجويلي. هذا يعني أن لدينا استشارياً واحداً لجنوب المجلس الصحي ومقره في مستشفى جلانجويلي. شارك بعض مستشاري ويزيوش الآن في جلانجويلي منابذة الاستدعاء عند الطلب بعد تخفيض ساعات العمل.

لماذا نحتاج لتغيير الخدمة الحالية؟ ما هي التحديات؟

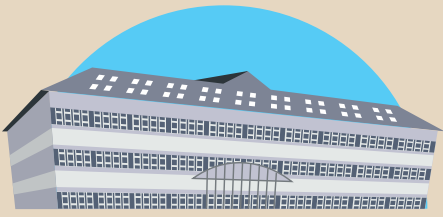
تم تطوير خدمات الأطفال العاجلة والطارئة الحالية في جنوب منطقة هيويل ذا بعد سلسلة من التغييرات المؤقتة التي تم إجراؤها منذ عام ٢٠١٦م.

حتى أكتوبر ٢٠١٤م، كانت وحدة المرضى الداخليين للأطفال متوفرة على مدار 24 ساعة في كل من مستشفى ويزبيوش ومستشفى جلانجويلي. تمكن الأطفال الذين تم إدخالهم لتلقي العلاج الطبي من المبيت وتلقي العلاج في كلا المستشفيات.

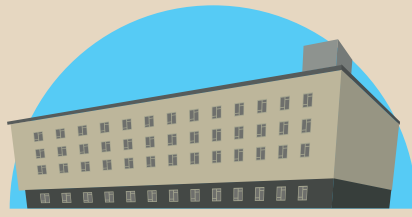
بعد فترة من الاستشارة في عام ٢٠١٤م، تقرر أن وجود وحدة للمرضى الداخليين للأطفال تعمل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع في مستشفى ويزبيوش لم يكن قابلاً للتطبيق بسبب أخطار السلامة السريرية الناجمة عن نقص الطاقم الطبي، بالرغم من الجهود المبذولة للتوظيف.

بعد فترة من التشاور، تم اتخاذ قرار في ٢٠ أكتوبر ٢٠١٤م لإجراء التغييرات الدائمة التالية:

- في مستشفى ويزبيوش، تمت إزالة خدمة المرضى الداخليين على مدار ٢٤ ساعة وبدلاً من ذلك، تم تقديم خدمة وحدة العناية الإسعافية للأطفال (PACU) التي تعمل لمدة ١٢ ساعة. كان يشار إليه باسم جناح بوفين. قدم هذا النموذج الجديد لوحدة الرعاية الإسعافية للأطفال رعاية نفس اليوم للأطفال والشباب في المستشفى. تم تقييم الأطفال والشباب، وتشخيصهم، وعلاجهم، والقدرة على العودة إلى منازلهم في نفس اليوم، دون دخولهم للمبيت.
 - كانت وحدة العناية الإسعافية للأطفال مفتوحة ١٢ ساعة في اليوم (١٠ صباحاً - ١٠ مساءً)، سبعة أيام في الأسبوع. كان فيها أسرة لتقييم الطوارئ، والعلاجات الطبية اليومية، والجراحة اليومية، والفحوصات والمراقبة المستمرة.
 - كان لوحدة العناية الإسعافية للأطفال فريقها الخاص من أطباء الأطفال، بما في ذلك الاستشاريين وممرضات الأطفال وغيرهم من المتخصصين في الرعاية الصحية. إذا احتاج أي من الأطفال والشباب إلى المبيت، كان يتم نقلهم إلى مستشفى جلانجويلي باستخدام سيارة إسعاف مخصصة (DAV).
- خلال هذا الوقت، ظلت خدمات الأطفال في مستشفى جلانجويلي كما هي واستمرت بوحدة للمرضى الداخليين تعمل على مدار ٢٤ ساعة لدعم أولئك الذين تم إدخالهم للرعاية الليلية أو طويلة الأجل في الجناح.



شوبيشي و إفشتسم



يلي و جنال ج إفشتسم



المضي قدماً

بعد التغييرات المؤقتة الثلاثة، نحتاج الآن إلى تنفيذ حل طويل المدى. لقد طلبنا من الجمهور المساعدة في تصميم الخيارات لمستقبل الخدمات. لقد أخذنا المشورة من معهد الاستشارات (tCI) حول كيفية القيام بذلك. معهد الاستشارات هو منظمة غير هادفة للربح تقدم المشورة بشأن كيفية استشارة المنظمات مع أعضاء من الجمهور وأصحاب المصلحة. تم تسهيل بعض الفعاليات التي عقدناها للمساعدة في تشكيل الخيارات لمستقبل هذه الخدمة بشكل مستقل من قبل معهد الاستشارات.

تضمنت بعض النتائج العامة من ورقة القضايا ما يلي:

- أظهرت البيانات والأبحاث الداخلية عدداً منخفضاً جداً من المخاوف بشأن حوادث وشكاوى سلامة المرضى. ظلت التعليقات المتعلقة بالتغييرات المؤقتة في الخدمة وتجربة المريض متسقة إلى حد كبير وإيجابية بشكل
- أظهرت ملاحظات الموظفين الداخليين أن تجربتهم مع الخدمة كانت إيجابية إلى حد كبير
- كانت التعليقات الواردة من مستخدمي الخدمة، وأولياء الأمور وأوصياء مستخدمي الخدمة، إيجابية إلى حد
- طلب عدد كبير من الردود إعادة الخدمات إلى ويزبيوش. كانت هناك آراء مختلفة حول ماهية هذه الخدمات وكيف ينبغي تقديمها

تم تطوير العملية التي اتبعناها لتشكيل خياراتنا للخدمات العاجلة والطارئة للأطفال والشباب (طب الأطفال) من قبل أصحاب المصلحة الرئيسيين بما في ذلك الأطفال والشباب، والآباء، والأوصياء، والموظفين.

تم هذا العمل على أربع مراحل:

اكتملت **المرحلة الأولى** من العمل في أغسطس ٢٠٢٢م. لقد أكملنا تقييماً لتأثير التغييرات المؤقتة منذ عام ٢٠١٦م على خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفيات ويزبيوش وجلانجويلي. أوضحنا النتائج التي توصلنا إليها حول أسباب التغييرات المؤقتة وتأثيراتها والقضايا المرتبطة بها في مستند يسمى "ورقة القضايا"، وللحصول على المزيد من المعلومات يمكن الاطلاع على الوثائق الفنية على موقعنا الإلكتروني - hduhb.nhs.wales/future-children-services

نظرنا في كيفية أداء الخدمات وتجارب الناس مع الخدمات. وشمل ذلك تعليقات مستخدمي الخدمة واستطلاعاً للتجربة باستخدام البيانات التاريخية (العامة). ساعد هذا في إعلام عملية تطوير الخيارات.



تغيير الخدمة المؤقت ٢

اعتبارًا من ٢١ مارس ٢٠٢٠م: الإغلاق المؤقت لوحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيبوش، المعروف أيضاً باسم جناح بوفين.

سبب التغيير المؤقت ٢

كانت جائحة كوفيد-١٩ تعني أن على مجلس الصحة تغيير طريقة عمله. طوال فترة انتشار جائحة كوفيد-١٩، تم تحويل وحدة العناية الإسعافية للأطفال إلى وحدة الإصابات الطفيفة للبالغين والأطفال. كانت العائلات التي لديها أطفال يعانون من إصابات طفيفة لا تزال قادرة على الوصول إلى الرعاية في مستشفى ويزيبوش عن طريق وحدة الإصابات الطفيفة، ولكن تم توجيه الأطفال الذين يعانون من أمراض أكثر حدة (الأمراض التي كانت بحاجة إلى التقييم في وقت المرض) إلى مستشفى جلانجويلي في كامارثين.

تغيير الخدمة المؤقت ٣

في ٣٠ سبتمبر ٢٠٢١م، وافق المجلس على الاستمرار في الإغلاق المؤقت لوحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيبوش.

سبب التغيير المؤقت ٣

وجهت الحكومة الويلزية جميع المجالس الصحية لتعزيز وتقوية تقديم خدمات طب الأطفال حيث كانوا يتوقعون زيادة في الفيروس المخلوي التنفسي (RSV)، وهو فيروس شائع يسبب أعراضاً تشبه أعراض البرد ويمكن أن يؤدي إلى احتياج الأطفال إلى الرعاية في المستشفى.

بدأ مجلس الصحة بالفعل في رؤية عدد متزايد من الأطفال المصابين بفيروس RSV في مجتمعنا (في عيادات الممارس العام والصيديات) وفي مستشفياتنا. توقعت هيئة الصحة العامة في ويلز أن يستمر هذا الوضع حتى مارس ٢٠٢٢م.



الخيارات الثلاثة

نود آرائكم حول الخيارات الثلاثة التي وضعناها.

لقد قمنا بتطوير ثلاثة خيارات للطريقة التي نعتقد أنه

يمكن تقديم الخدمات بها في المستقبل، حتى تطوير مستشفى الرعاية العاجلة والمخطط الجديد المقترح. بعض الأشياء هي نفسها بالنسبة للخيارات الثلاثة، ولكن هناك أيضاً عناصر جديدة وفريدة من نوعها لكل خيار.

ما هو الشيء نفسه في جميع الخيارات الثلاثة:

ستكون هناك وحدة إصابات طفيفة للأطفال والشباب (أقل من ١٦ عاماً) في كل من مستشفى جلانجويلي ومستشفى ويذيبوش

رعاية الطوارئ (الحوادث والطوارئ) للأطفال والشباب (أقل من ١٦ عاماً) ستبقى في مستشفى جلانجويلي

لن يتم تقديم رعاية أطفال ليلية أو في عطلة نهاية الأسبوع في مستشفى ويذيبوش

ستظل خدمات الأطفال في مستشفى جلانجويلي كما هي الآن، مع الاستثمار في توظيف نموذج وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في كامارين لدعم دائم لعلاج الأطفال أو الشباب الذين كانوا يعالجوا سابقاً بمستشفى ويذيبوش.

ستبقى سيارة الإسعاف المخصصة (DAV). تدعم DAV النقل الطارئ / العاجل للأطفال والشباب من بيمبروكشاير، بما في ذلك مستشفى ويذيبوش

الإجراءات موجودة بالفعل لضمان حصول الأطفال والشباب الذين يعانون من حالة حرجية الذين يصلون إلى مستشفى ويذيبوش على أفضل رعاية متاحة، في أنسب مكان

تم تحسين الروابط الهاتفية / الرقمية بين عيادات الممارسين العامين بيمبروكشاير وموظفي طب الأطفال في مستشفى ويذيبوش



تضمنت **المرحلة الثانية** من العمل عقد "فعالية تداول" (مناقشة ودراسة من قبل مجموعة محددة من الأشخاص في اجتماع / ورشة عمل) مع مجموعة مختلطة من أصحاب المصلحة. حدث ذلك في ١٦ سبتمبر ٢٠٢٢م وتولى تيسيره بشكل مستقل معهد الاستشارات (tCI). خلال الفعالية، قدم أصحاب المصلحة:

- توصيات حول ما يجب مراعاته من قبل أولئك الذين يصممون الخدمة في المستقبل. استند هذا إلى نتائج ورقة القضايا
- وجهات نظرهم حول معايير "الحاجز" التي يجب استخدامها للمناقشة المبكرة حول تطوير الخيارات. معايير الحاجز هي المعايير الدنيا التي يجب أن تلبىها الخيارات المقترحة. تم الاتفاق على معايير الحاجز الأخيرة من خلال مزيد من المشاركة مع جميع أصحاب المصلحة من أجل التوصل إلى توافق في الآراء

بعد هذه الفعالية التداولية، تم إعداد تقرير الإخراج ويوفر مزيداً من التفاصيل. يمكن الاطلاع عليها على موقعنا

hduhb.nhs.wales/future-children-services

بدأت **المرحلة الثالثة** من العمل في ٢٦ سبتمبر ٢٠٢٢م. تم إنشاء مجموعتين للعمل بشكل مستقل عن بعضهما البعض. مع مراعاة معيار الحاجز، طُلب منهم تطوير خيارات للخدمة. تم تكليف كلتا المجموعتين بما يلي:

- إنتاج خيارين على الأقل لكل مجموعة
- النظر فيما إذا كان أي من النماذج الأصلية أو التغييرات المؤقتة يمكن أن يكون خيارات قابلة للتطبيق، أو ما إذا كانت هناك خيارات أفضل محتملة، وكيف يمكن أن تبدو هذه الخيارات

إجمالاً، طوروا خمسة خيارات. يمكن الاطلاع على مزيد من التفاصيل حول الخيارات المطورة في المرحلة ٣ على موقعنا الإلكتروني

hduhb.nhs.wales/future-children-services

. تمت مراجعة هذه الخيارات الخمسة بعد ذلك كجزء من المرحلة ٤.

تمت **المرحلة الرابعة** من العمل على مرحلتين: في ٦ أكتوبر ٢٠٢٢م، نظرت مجموعة مختلطة من أصحاب المصلحة فيما إذا كانت الخيارات الخمسة المقدمة (في هذه المرحلة يشار إليها بالخيارات أ ، ب ، ج ١ ، ج ٢ ، ج ٣)، يجب الاستمرار في تطويرها. تم تسهيل هذه الفعالية بشكل مستقل من قبل معهد الاستشارات (tCI). تم اتخاذ قرار بالإجماع على النحو التالي:

- يجب إسقاط الخيار "أ"
- يجب الاستمرار في تطوير الخيارين ب ١ و ب ٢
- يجب الجمع بين الخيارين ج ١ و ج ٢ لأنهما متشابهان للغاية، وينبغي الاستمرار في تطويرهما

نتج عن هذا العمل الخيارات الثلاثة التي أصبحت الآن جزءاً من هذه الاستشارة، ولكن تمت إعادة تسميتها منذ ذلك الحين. يرجى ملاحظة أنه ضمن مستند الاستشارة هذا، يُعرف الخيار ج الآن باسم الخيار ١ ، والخيار ب الآن هو الخيار ٢ ، والخيار ب ٢ هو الآن الخيار ٣.

يمكن الاطلاع على تقرير المخرجات الذي تم إعداده بعد فعالية المرحلة ٤ على موقعنا الإلكتروني hduhb.nhs.wales/future-children-services ، ويوفر مزيداً من التفاصيل.

لكل خيار من الخيارات الثلاثة، حددنا فرصاً إضافية محتملة. لا نعرف في هذه المرحلة ما إذا كانت هذه الفرص الإضافية ممكنة ومعقولة التكلفة، وهناك حاجة إلى مزيد من العمل. لم يتم تسجيل هذه الفرص كجزء من عملية تطوير الخيارات. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول العملية في مساحة الوثائق الفنية على موقعنا الإلكتروني hduhb.nhs.wales/future-children-services

الخيار ٢ (الخيار ب سابقاً)

يعتمد هذا الخيار على ما كان موجوداً بعد تغيير عام ٢٠١٦م، عندما تم تخفيض ساعات عمل وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في مستشفى ويزيوش إلى ثمان ساعات في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع، بدلاً من خدمة ٢٤ ساعة، سبعة أيام في الأسبوع.

سيتم إعادة فتح PACU في مستشفى ويزيوش من الساعة ١٠ صباحاً حتى ٦ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. سيكون مزوداً بالموظفين من الساعة ١٠ صباحاً حتى ٨ مساءً، ولكن لن يتم تلقي أي إحالات من الأطباء العامين / خدمات الرعاية الأولية بعد الساعة ٦ مساءً.

ستكون مواعيد العيادات الخارجية المحجوزة (للأطفال الذين لا يحتاجون إلى تقييم فوري، أو المبيت، أو لأولئك الذين ليس لديهم حالات طويلة الأجل) في مستشفى ويزيوش كجزء من هذا الخيار. هذا بالإضافة إلى عيادة الوصول السريع، وهي خدمة للأطفال والشباب الذين تمت إحالتهم من قبل طبيب عام / قسم الطوارئ (A&E) ليتم فحصهم من قبل طبيب الأطفال في مستشفى ويزيوش في غضون ٧٢ ساعة.

ما هو فريد أو جديد؟

سيتم إعادة فتح PACU في مستشفى ويزيوش من الساعة ١٠ صباحاً حتى ٦ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

سيتم تقديم معايير التقييم في مستشفى ويزيوش لضمان علاج الأطفال والشباب في المواقع المناسبة.

ستكون مواعيد العيادات الخارجية المحجوزة من ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة متاحة كجزء من هذا الخيار، ولكن من المحتمل أن يكون مستوى النشاط مقيداً بسبب المساحة المطلوبة لتوفر وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU

تحسين الوصول إلى العيادات سيكون متاحاً في مستشفى ويزيوش عبر عيادة الوصول السريع. سيسمح هذا لطفل أو شاب يحتاج إلى أن يراه طبيب أطفال في مستشفى ويزيوش (عندما يكون هذا هو أقرب مستشفى لهم) في غضون ٧٢ ساعة من التقييم الأولي من قبل الطبيب العام أو قسم الطوارئ (A&E)، ولكن من المحتمل أن يتم تقييد مستوى النشاط بسبب المساحة المطلوبة لتوفر وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU.



يعيش هيو في بيمبروكشاير

أثناء اللعب مع الأصدقاء، يقع هيو ويصاب ذراعه. تم نقله إلى وحدة الإصابات الطفيفة في مستشفى ويزيوش، حيث تم تقييمه وإجراء أشعة سينية له. تم تشخيص إصابته بإصابة في الأنسجة الرخوة ويتم إرساله إلى المنزل مع المشورة المناسبة. إذا كان هناك حاجة للمتابعة، فسيتم ترتيب ذلك إما مع طبيب هيو أو طبيب العظام أو مع فريق قسم الطوارئ A&E.

الخيار ١ (الخيار ج سابقاً)

يعتمد هذا الخيار على ما يتم توفيره حالياً بعد التدابير المؤقتة التي تم تقديمها في عام ٢٠٢١م بسبب كوفيد-١٩.

سيبقى نموذج وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في مستشفى جلانجويلي، ولكن لا يوجد PACU في مستشفى ويزيبوش. عدم وجود PACU في مستشفى ويزيبوش يعني أن الطفل المصاب بمرض خطير (مرض يحتاج إلى تقييم) يتطلب الدخول (المبيت لليلة) سيتم علاجه في وحدة المرضى الداخليين التي تعمل على مدار ٢٤ ساعة في مستشفى جلانجويلي.

ستكون مواعيد العيادات الخارجية المحجوزة (للأطفال الذين لا يحتاجون إلى تقييم فوري، أو المبيت، أو لأولئك الذين ليس لديهم حالات طويلة الأجل) في مستشفى ويزيبوش كجزء من هذا الخيار. هذا بالإضافة إلى عيادة الوصول السريع، وهي خدمة للأطفال والشباب الذين تمت إحالتهم من قبل الممارس العام / قسم الطوارئ (A&E) للرعاية غير الطارئة، ليراهها طبيب الأطفال في مستشفى ويزيبوش في غضون ٧٢ ساعة.

ما هو فريد أو جديد؟

بعض خدمات العيادات الخارجية للأطفال والشباب الإضافية في مستشفى ويزيبوش Withybush ولكن مع عدم وجود وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU (عندما يكون هذا أقرب مستشفى لهم). ستكون الخدمة متاحة من الساعة ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

تحسين الوصول إلى العيادات سيكون متاحاً في مستشفى ويزيبوش عبر عيادة الوصول السريع. سيسمح هذا لطفل أو شاب يحتاج إلى أن يراه طبيب أطفال خلال ٧٢ ساعة من التقييم المبدئي للطبيب العمومي أو من قبل قسم الطوارئ لمقابلته في مستشفى ويزيبوش (حينما يكون أقرب مستشفى لهم).

يعيش هيو في بيمبروكشاير

أثناء اللعب مع الأصدقاء، يقع هيو ويصاب ذراعه. تم نقله إلى وحدة الإصابات الطفيفة في مستشفى ويزيبوش، حيث يتم تقييمه وإجراء أشعة سينية له. تم تشخيص إصابته بإصابة في الأنسجة الرخوة ويتم إرساله إلى المنزل مع المشورة المناسبة. إذا كان هناك حاجة للمتابعة، فسيتم ترتيب ذلك إما مع طبيب هيو أو طبيب العظام أو مع فريق قسم الطوارئ A&E.

بعد بضعة أيام، أصيب هيو بأزيز (التنفس بصوت)، ورآه طبيب العام. بعد الفحص، قرر طبيب العام أنه يحتاج إلى مزيد من التقييم من قبل طبيب الأطفال. يقوم الطبيب العام بإحالة هيو إلى وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في جلانجويلي، حيث يتم علاج جميع الأطفال المصابين بأمراض خطيرة (الأمراض التي تحتاج إلى تقييم في وقت ظهور المرض) التي تتطلب دخول وحدة المرضى الداخليين على مدار ٢٤

ساعة في مستشفى جلانجويلي. بعد خروجه من جلانجويلي، وإذا طلب فريق طب الأطفال ذلك، سيتمكن هيو من الحصول على موعد للمتابعة في مستشفى ويزيبوش من الساعة ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

إذا كانت استجابة الطوارئ ٩٩٩ مطلوبة، وإذا كان ذلك مناسباً، يمكن لأمانة الخدمات الصحية الوطنية لخدمة الإسعاف الويلزية (WAST) تحويل هيو إلى قسم الطوارئ في مستشفى ويزيبوش للتدخل الفوري. هناك ترتيبات لكي يتم الكشف على هيو وتقييمه كأولوية واستقرار حالته. بمجرد استقراره، سيتم نقل هيو إلى جناح الأطفال في مستشفى جلانجويلي بسيارة الإسعاف المخصصة (DAV).



سيتم توفير تدريب إضافي لموظفي طب الأطفال (في PACU) في مستشفى جيلانجولي لإدارة نشاط قسم الطوارئ (A&E) بشكل مختلف. يمكن أن يشمل ذلك تحسين التقييم الأولي للأطفال والشباب عند وصولهم إلى الحوادث والطوارئ، وتحسين تجربة حالات الطوارئ، وضمان التعامل معها بشكل مناسب (بما في ذلك من خلال المراجعة السريعة من قبل فريق طب الأطفال).

سيقدم قسم الطوارئ (A&E) في مستشفى جيلانجولي خدمة محسنة ويمنح الأطفال والشباب تجربة محسنة عند الوصول، على سبيل المثال، عبر منطقة انتظار مخصصة.

سيتم تلقي موظفو قسم الطوارئ (A&E) في مستشفى ويزيوش وجيلانجولي تدريباً إضافياً لعلاج الأطفال والشباب في الحالات التي لا يلزم فيها مراجعة طبيب الأطفال على الفور.

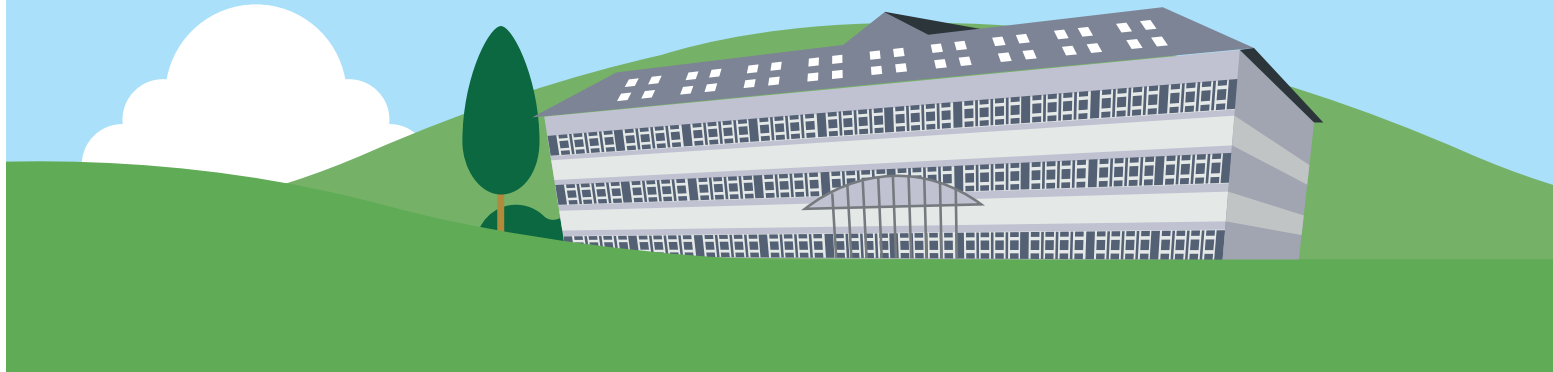
يعيش هيو في بيمبروكشاير

أثناء اللعب مع الأصدقاء، يقع هيو ويصاب ذراعه. تم نقله إلى وحدة الإصابات الطفيفة في مستشفى ويزيوش، حيث تم تقييمه وإجراء أشعة سينية له. تم تشخيص إصابته بإصابة في الأنسجة الرخوة ويتم إرساله إلى المنزل مع المشورة المناسبة. يجب تعزيز تجارب الأطفال والشباب. سيكون موظفو قسم الطوارئ قد حصلوا على تدريب إضافي لعلاج الأطفال والشباب في الحالات التي لا يلزم فيها طبيب أطفال استشاري. إذا كان هناك حاجة للمتابعة، فسيتم ترتيب ذلك إما مع طبيب هيو أو طبيب العظام أو مع فريق قسم الطوارئ A&E.

بعد بضعة أيام، أصيب هيو بأزيز (التنفس بصوت)، ورآه طبيب العام. بعد الفحص، قرر طبيبه أنه يحتاج إلى مزيد من التقييم من قبل طبيب الأطفال. يقوم الممارس العام بإحالة هيو إلى وحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيوش. عند الوصول، يتم تقييم هيو وهناك خطة رعاية. إذا استجاب هيو جيداً، فسيبقى في مستشفى ويزيوش (١ صباحاً - ٨ مساءً) قبل إرساله إلى المنزل. بعد الخروج من المستشفى، وفي حالة طلب فريق طب الأطفال، سيتمكن هيو من الحصول على موعد للمتابعة في مستشفى ويزيوش من الساعة ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

إذا تدهورت حالة هيو، أو تطلب المبيت بالمستشفى، فسيتم نقل هيو إلى جناح الأطفال في مستشفى جيلانجولي بسيارة الإسعاف المخصصة (DAV) الموجودة في مستشفى ويزيوش. يجب تعزيز تجارب الأطفال والشباب في مستشفى جيلانجولي بسبب التدريب الإضافي والاستثمار في التوظيف، لدعم المقابلة الطبية لأعداد متزايدة من الأطفال والشباب بشكل دائم. بعد إرساله إلى المنزل من مستشفى جيلانجولي، وإذا طلب فريق الأطفال ذلك، فسيكون بإمكانه الحصول على حجز موعد متابعة في مستشفى ويزيوش من الساعة ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

إذا كانت استجابة الطوارئ ٩٩٩ مطلوبة، وإذا كان ذلك مناسباً، يمكن لأمانة الخدمات الصحية الوطنية لخدمة الإسعاف الويلزية (WAST) تحويل هيو إلى قسم الطوارئ في مستشفى ويزيوش للتدخل الفوري. هناك ترتيبات لكي يتم الكشف على هيو وتقييمه كأولوية واستقرار حالته. بمجرد استقراره، سيتم نقل هيو إلى جناح الأطفال في مستشفى جيلانجولي بسيارة الإسعاف المخصصة (DAV).



الخيار ٣ (الخيار ٢ سابقاً)

الخيار ٣ هو نفسه الخيار ٢ ولكن مع بعض الخدمات الإضافية:

ما هو فريد أو جديد بالإضافة إلى الخيار ٢

مثل الخيار (٢)، وحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيوش من الساعة ١٠ صباحاً - ٦ مساءً من الاثنين إلى الجمعة. ومستوى نشاط العيادة الخارجية سيكون مقيداً بسبب المساحة المطلوبة لتقديم العناية الإسعافية للأطفال، ولكن مع بعض الخدمات الإضافية مثل توفير بعض العلاجات غير الطارئة مثل الأشعة، والرعاية النهارية مثل العودة لتناول الأدوية أو تغيير الضماد.



بعد بضعة أيام، أصيب هيو بأزيز (التنفس بصوت)، ورآه طبيبك العام. بعد الفحص، قرر طبيبه أنه يحتاج إلى مزيد من التقييم من قبل طبيب الأطفال.

يقوم الطبيب العام بإحالة هيو إلى وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في مستشفى ويزيوش.

عند الوصول، يتم تقييم هيو وهناك خطة رعاية. إذا استجاب هيو جيداً، حيث سيبقى في مستشفى ويزيوش (١٠ صباحاً - ٨ مساءً) قبل خروجه إلى المنزل. بعد الخروج من المستشفى، وإذا طلب فريق طب الأطفال ذلك، سيتمكن هيو من الحصول على موعد للمتابعة في مستشفى ويزيوش بين ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

إذا تدهورت حالة هيو، أو تطلب المبيت بالمستشفى، فسيتم نقله إلى جناح الأطفال في مستشفى جلانجويلي بسيارة الإسعاف المخصصة (DAV) في مستشفى ويزيوش. بعد خروجه من جلانجويلي، وإذا طلب فريق طب الأطفال ذلك، سيتمكن هيو من الحصول على موعد للمتابعة في مستشفى ويزيوش من الساعة ٩ صباحاً حتى ٥ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

إذا كانت استجابة الطوارئ ٩٩٩ مطلوبة، وإذا كان ذلك مناسباً، يمكن لأمانة الخدمات الصحية الوطنية لخدمة الإسعاف الويلزية (WAST) تحويل هيو إلى قسم الطوارئ في مستشفى ويزيوش للتدخل الفوري. هناك ترتيبات لكي يتم الكشف على هيو وتقييمه كأولوية واستقرار حالته. بمجرد استقراره، سيتم نقل هيو إلى جناح الأطفال في مستشفى جلانجويلي بسيارة الإسعاف المخصصة (DAV).

أسباب التصنيف	T	O	W	S	المعايير
تساعد البيئة المصممة لهذا الغرض (Puffin Ward) على تقديم نماذجنا السريرية (مع مراعاة قيود مساحة غرفة العيادة). لا تتوفر مواقف مخصصة للسيارات، حيث يشمل ذلك موقف سيارات لذوي الاحتياجات الخاصة في موقع مستشفى ويزيبوش بعد الساعة ٩:٣٠ صباحًا. الإقامة: لا توجد خطط للإقامة الليلية في هذا النموذج، لذلك لا توجد متطلبات إقامة إضافية بدرجة أعلى أو أقل مما هو مطلوب لتقديم الخدمات السريرية.					المرافق - مجموعة التسهيلات المقدمة، من: أسرة ليلية للأطفال والآباء، طعام يسهل الوصول إليه، وترفيه للأطفال، وموقف سيارات قريب، وما إلى ذلك، وملاءمة داخلية، ووحدات حديثة، ونظيفة، ومصممة لصالح الأطفال.
إمكانية دمج نظام / خدمة متعددة تعمل بنقطة وصول / تقييم واحدة، وما إلى ذلك (على الرغم من أن هذا موجود بالفعل جزئيًا في موقع ويزيبوش (Withybush)). تتم مراجعة تقديم خدمة المجتمع بشكل إيجابي في نفس الوقت، مما سيؤدي أيضًا إلى تحسين فرص العمل التعاوني.					إمكانية الوصول بين الخدمات - سهولة الوصول إلى الخدمات المرتبطة على نفس الموقع، مثل خدمات الصحة العقلية للأطفال والمراهقين.
تتوفر البنى التحتية الحالية للنقل (مثل سيارة الإسعاف المخصصة (DAV) كذلك خدمة نقل الأطفال للحالات الحادة في ويلز والغرب (WATCH)). نقاط الضعف التي تم تحديدها تتعلق بتوفر الموظفين الطبيين المدربين بشكل مناسب لدعم الرعاية المعززة وخاصة فيما يتعلق بالتحركات المتداخلة في مجلس الصحة. وبالرغم من ذلك فمن غير المرجح أن تتطلب هذه المجموعة من المرضى النقل في حالات الطوارئ أو النقل العاجل، لذلك هناك فرصة لإعادة النظر في التكاليف بخدمات النقل.					نظام نقل آمن بين المستشفيات، كمثال سيارة إسعاف مخصصة لنقل الأطفال المرضى بين مستشفى ويزيبوش و Withybush ومستشفى قلانقويلي Glangwili.
يؤثر ذلك على الأطفال والشباب في ممبروكشير Pembrokeshire وجنوب سيريديجيون South Ceredigion وذلك لأن الرعاية الحادة تتطلب مسافات سفر أكبر. ومن المحتمل أن تشعر النساء بالتأثير لأنه تزداد احتمالية أن يكونن مقدمات للرعاية الأولية أكثر من الرجال. هناك أيضًا تأثير اجتماعي واقتصادي على التوظيف والتعليم. تكمن قوة هذا الخيار في أن بعض هذه الرعاية أصبحت أقرب إلى المنزل حيث يعتبر مستشفى ويزيبوش أقرب مرفق لهم، مما يقلل المسافة المقطوعة لمرضى العيادات الخارجية، ومواعيد الحالات اليومية والمتابعة حيثما أمكن ذلك.					التأثيرات على الناس - هل هناك مجموعات محرومة من المقترح؟

كيف تم تسجيل الخيارات

في حين أن مجلس الصحة ليس لديه خيار مفضل، فقد تم إجراء تمرين تسجيل النتائج الأولي مع ٢٥ من أصحاب المصلحة الرئيسيين، بما في ذلك الآباء وأولياء الأمور للأطفال والشباب، خليس، المعروف بمجلس صحة المجتمع سابقاً، والموظفين. طُلب منهم تقديم نتيجة وفقاً لمعايير مختلفة، بناءً على ما سمعوه في يومه. وشمل ذلك ملخصاً لتحليل القوة والضعف والفرصة والخطورة (SWOT) الذي تم إجراؤه لكل خيار.

تم إجراء تحليل القوة والضعف والفرصة والخطورة SWOT لكل خيار وأسباب التصنيف المذكورة أدناه:

يشير اللون الأخضر إلى موجب (جيد)، والأحمر سلبى (سيئ)، والعنبر ليس موجباً ولا سلبياً. عندما تكون المربعات فارغة (بيضاء)، لم تتمكن مجموعة العمل من العثور على دليل على أن النموذج أحدث أي تأثير لاتخاذ قرار تسجيل النقاط.

الخيار ١ (الخيار ج سابقاً)

بعض الخدمات الإضافية لمرضى العيادات الخارجية من الأطفال والشباب في مستشفى ويزيبوش Withybush ولكن لا يوجد وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في مستشفى ويزيبوش.

أسباب التصنيف	T	O	W	S	المعايير
ولتقديم هذه الخدمة ستكون هناك حاجة إلى الحد الأدنى من التوظيف الإضافي فقط، وباعلى أو اقل من نموذج التوظيف الحالي. يلبي نموذج التشغيل المخطط له من الساعة ٩ صباحاً إلى ٥ مساءً احتياجات المرضى، ويخفف من المخاطر المحددة في الخدمة السابقة.					الجدوى السريرية - تشمل النظر في مدى تلبية الحلول للمعايير المطلوبة.
ولتقديم هذه الخدمة ستكون هناك حاجة إلى الحد الأدنى من التوظيف الإضافي فقط، وباعلى أو اقل من نموذج التوظيف الحالي.					جدوى القوى العاملة - المدى الذي يمكن أن يتم فيه التوظيف بناءً على الحلول.
يمكن الوصول إلى جناح بافين Puffin Ward بسهولة وبلافتات واضحة. حيث أن الأطفال المحليون وأسرهم / ومقدمو الرعاية يعرفون هذا المكان جيداً. لا تتوفر مواقف مخصصة للسيارات، بما في ذلك موقف سيارات لذوي الاحتياجات الخاصة في موقع مستشفى ويزيبوش بعد الساعة ٩:٣٠ صباحاً.					إمكانية الوصول - كيف ستكون إمكانية الحصول على الخدمات للأشخاص الذين يحتاجون إليها أو الذهاب إلى هذه الخدمات
لا توجد تغييرات هيكلية كبيرة وهناك حاجة فقط إلى تحسينات زخرفية بسيطة لتقديم هذا النموذج. هناك أيضاً فرص لزيادة مساحة غرفة العيادة، الأمر الذي سيتطلب بعض أعمال البناء الصغيرة.					قابلية التسليم - ما مدى سهولة التطوير السريع وتقديم ما يقترحه الحل (الخيار)

أسباب التصنيف	T	O	W	S	المعايير
تساعد البيئة المصممة لهذا الغرض (جناح بفين) Puf- (fin Ward) على تقديم نماذجنا السريرية (مع مراعاة قيود مساحة غرفة العيادة). لا تتوفر مواقف مخصصة للسيارات، بما في ذلك موقف سيارات لذوي الاحتياجات الخاصة، في موقع مستشفى ويزيبوش بعد الساعة 9:30 صباحًا. ولا توجد خطط للإقامة الليلية في هذا النموذج، لذلك لا توجد متطلبات إقامة إضافية بشكل اقل أو أكثر مما هو مطلوب لتقديم الخدمات السريرية.					المرافق - مجموعة التسهيلات المقدمة، من: أسرة ليلية للأطفال والآباء، طعام سهل الوصول إليه، وترفيه للأطفال، وموقف سيارات قريب، وما إلى ذلك، وملاءمة داخلية، ووحدات حديثة، ونظيفة، ومصممة لصالح الأطفال.
امكانية دمج نظام / خدمة متعددة تعمل بنقطة وصول / تقييم واحدة، وما إلى ذلك (على الرغم من أن هذا موجود بالفعل جزئيًا في موقع ويزيبوش -Withy-bush). تتم مراجعة تقديم خدمة المجتمع بشكل إيجابي في نفس الوقت، مما سيؤدي أيضًا إلى تحسين فرص العمل التعاوني.					إمكانية الوصول بين الخدمات - سهولة الوصول إلى الخدمات المرتبطة على نفس الموقع، مثل خدمات الصحة العقلية للأطفال والمراهقين.
البنى التحتية الحالية للنقل متوفرة (مثل سيارة الإسعاف المخصصة (DAV) وكذلك خدمة نقل الأطفال الحرج في ويلز والغرب (WATCH)). نقاط الضعف التي تم تحديدها تتعلق بتوفر الموظفين الطبيين المدربين بشكل مناسب لدعم الرعاية المعززة وخاصة فيما يتعلق بالتحركات مجلس الصحة المتداخلة. هناك فرصة لإعادة النظر في التكلفة بخدمات النقل المتخصصة لتقليل المخاطر.					نظام نقل آمن بين المستشفيات، كمثال سيارة إسعاف مخصصة لنقل الأطفال المرضى بين مستشفى ويزيبوش -Withy-bush ومستشفى قلانقويلي Glangwili.
يؤثر ذلك على الأطفال والشباب في بمبروكشير Pembrokeshire وجنوب سيريدجيون South Ce-redigion وذلك لأن الرعاية الحادة تتطلب مسافات سفر أكبر. ومن المحتمل أن تشعر النساء بالتأثير لأنه تزداد احتمالية ان يكونن مقدمات للرعاية الأولية أكثر من الرجال. تكمن قوة هذا الخيار في أنه أصبح في الإمكان تقديم الرعاية بالقرب من المنزل، كما ان خدمة وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU يمكن ان تحد من زمن السفر الإضافي خلال ساعات العمل					التأثيرات على الناس – هل هناك مجموعات محرومة من المقترح؟

الخيار ٢ (الخيار ب سابقاً)

وجود وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU في مستشفى ويزيبوش من الساعة 10 صباحاً حتى 6 مساءً من الاثنين إلى الجمعة. من المحتمل أن يكون مستوى نشاط العيادات الخارجية مقيداً بسبب المساحة المطلوبة لوحدة العناية الإسعافية للأطفال.

أسباب التصنيف	T	O	W	S	المعايير
متطلبات التوظيف تتجاوز ما يمكن أن يتحمله نموذج التوظيف الحالي. ستكون هناك حاجة إلى عملية توظيف كبيرة. وستكون هناك زيادة في المخاطر السريرية للمرضى الذين قد يحتاجون إلى النقل إلى رعاية المرضى الداخليين (وهذا يشمل احتياجات الرعاية الروتينية والحرية). وهنا توجد فرصة للتوظيف.					الجدوى السريرية - تشمل النظر في مدى تلبية الحلول للمعايير المطلوبة.
وبناء على تخطيط التوظيف والقوى العاملة: فإن صعوبات التوظيف السابقة لدينا نتج عنها الحاجة إلى إجراء تغييرات مؤقتة على الخدمات. كلما احتجنا إلى عدد أكبر من الموظفين، زادت مخاطر عدم قدرتنا على الحفاظ على نموذج التوظيف في مستشفى ويزيبوش والحفاظ على نموذج التوظيف في مستشفى جلانجويلي (خاصة في الوظائف بدرجة مساعد الأخصائي الأقدم (SASG) ، مما قد يؤثر على تقديم الخدمة في انحاء غرب ويلز. هذا يقدم فرصة لإعادة التصميم والتوظيف.					جدوى القوى العاملة - المدى الذي يمكن أن يتم فيه التوظيف بناء على الحلول.
توفير محلي وأكثر استدامة لمجموعة متنوعة من العروض السريرية؛ يزيد هذا النموذج من الرعاية الأقرب إلى المنزل من أجل الرعاية الروتينية والعاجلة (وليس على مستوى الطوارئ).					إمكانية الوصول - كيف ستكون إمكانية الحصول على الخدمات للأشخاص الذين يحتاجون إليها أو الذهاب إلى هذه الخدمات
يعتمد النجاح على التوظيف الناجح وتخطيط القوى العاملة، وتخطيط الوظائف، وسياسة التغيير التنظيمي، وإعادة التشكيل البيئي، والنفقات المرتبطة.					قابلية التسليم - ما مدى سهولة التطوير السريع وتقديم ما يقترحه الحل (الخيار)

أسباب التصنيف	T	O	W	S	المعايير
تساعد البيئة المصممة لهذا الغرض (جناح بفين) (Puf-fin Ward) على تقديم نماذجنا السريرية (مع مراعاة قيود مساحة غرفة العيادة). لا تتوفر مواقف مخصصة للسيارات، بما في ذلك موقف سيارات لذوي الاحتياجات الخاصة، في موقع مستشفى ويزيبوش بعد الساعة 9:30 صباحًا. ولا توجد خطط للإقامة الليلية في هذا النموذج، لذلك لا توجد متطلبات إقامة إضافية بشكل اقل أو أكثر مما هو مطلوب لتقديم الخدمات السريرية.					المرافق - مجموعة التسهيلات المقدمة، من: أسرة ليلية للأطفال والآباء، طعام يسهل الوصول إليه، وترفيه للأطفال، وموقف سيارات قريب، وما إلى ذلك، وملاءمة داخلية، ووحدات حديثة، ونظيفة، ومصممة لصالح الأطفال.
إمكانية دمج نظام / خدمة متعددة تعمل بنقطة وصول / تقييم واحدة، وما إلى ذلك (على الرغم من أن هذا موجود بالفعل جزئيًا في موقع ويزيبوش -Withy-bush). تتم مراجعة تقديم خدمة المجتمع بشكل إيجابي في نفس الوقت، مما سيؤدي أيضًا إلى تحسين فرص العمل التعاوني.					إمكانية الوصول بين الخدمات - سهولة الوصول إلى الخدمات المرتبطة على نفس الموقع، مثل خدمات الصحة العقلية للأطفال والمراهقين.
البنى التحتية الحالية للنقل متوفرة (مثل سيارة الإسعاف المخصصة (DAV) وكذلك خدمة نقل الأطفال الحرج في ويلز والغرب (WATCh)). نقاط الضعف التي تم تحديدها تتعلق بتوفر الموظفين الطبيين المدربين بشكل مناسب لدعم الرعاية المعززة وخاصة فيما يتعلق بالتحركات مجلس الصحة المتداخلة. هناك فرصة لإعادة النظر في التكلفة بخدمات النقل المتخصصة لتقليل المخاطر.					نظام نقل آمن بين المستشفيات، كمثال سيارة إسعاف مخصصة لنقل الأطفال المرضى بين مستشفى ويزيبوش -Withy-bush ومستشفى قلانقويلي Glangwili.
يؤثر ذلك على الأطفال والشباب في بمبروكشير Pembrokehire وجنوب سيريدجيون South Ce-redigion وذلك لأن الرعاية الحادة تتطلب مسافات سفر أكبر. ومن المحتمل أن تشعر النساء بالتأثير لأنه تزداد احتمالية ان يكونن مقدمات للرعاية الأولية أكثر من الرجال. تكمن قوة هذا الخيار في أنه أصبح في الإمكان تقديم الرعاية بالقرب من المنزل، كما ان خدمة وحدة العناية الإسعافية للأطفال PACU يمكن ان تحد من زمن السفر الإضافي خلال ساعات العمل					التأثيرات على الناس – هل هناك مجموعات محرومة من المقترح؟

الخيار ٣ (الخيار ب ٢ سابقاً)

نفس الخيار رقم 2، وجود وحدة العناية الإسعافية للأطفال في مستشفى ويزيوش من الساعة 10 صباحاً إلى 6 مساءً من الاثنين إلى الجمعة. من المحتمل أن يكون نشاط العيادات الخارجية مقيداً بسبب المساحة المطلوبة لوحدة العناية بعد التخدير، ولكن مع بعض الخدمات الإضافية مثل توفير بعض العلاجات غير الطارئة مثل الأشعة، والرعاية النهارية، والعودة للدواء أو تغيير الضمادة.

يمكن العثور على التحليل الكامل للقوة والضعف والفرصة والخطورة (SWOT) الذي يستخدمه أصحاب المصلحة، والمعلومات الأخرى المستخدمة لإكمال التقييم لكل خيار من الخيارات، في المستندات الفنية على موقعنا على الويب:

hduhb.nhs.wales/future-children-services

أسباب التصنيف	T	O	W	S	المعايير
متطلبات التوظيف تتجاوز ما يمكن أن يتحملة نموذج التوظيف الحالي. ستكون هناك حاجة إلى عملية توظيف كبيرة. وستكون هناك زيادة في المخاطر السريرية للمرضى الذين قد يحتاجون إلى النقل إلى رعاية المرضى الداخليين (وهذا يشمل احتياجات الرعاية الروتينية والحرية). وهنا توجد فرصة للتوظيف.					الجدوى السريرية - تشمل النظر في مدى تلبية الحلول للمعايير المطلوبة.
وبناء على تخطيط التوظيف والقوى العاملة: فإن صعوبات التوظيف السابقة لدينا نتج عنها الحاجة إلى إجراء تغييرات مؤقتة على الخدمات. كلما احتجنا إلى عدد أكبر من الموظفين، زادت مخاطر عدم قدرتنا على الحفاظ على نموذج التوظيف في مستشفى ويزيوش والحفاظ على نموذج التوظيف في مستشفى جلانجويلي (خاصة في الوظائف بدرجة مساعد الأخصائي الأقدم (SASG) ، مما قد يؤثر على تقديم الخدمة في انحاء غرب ويلز. هذا يقدم فرصة لإعادة التصميم والتوظيف.					جدوى القوى العاملة - المدى الذي يمكن أن يتم فيه التوظيف بناء على الحلول.
توفير محلي وأكثر استدامة لمجموعة متنوعة من العروض السريرية؛ يزيد هذا النموذج من الرعاية الأقرب إلى المنزل من أجل الرعاية الروتينية والعاجلة (وليس على مستوى الطوارئ).					إمكانية الوصول - كيف ستكون إمكانية الحصول على الخدمات للأشخاص الذين يحتاجون إليها أو الذهاب إلى هذه الخدمات
يعتمد النجاح على التوظيف الناجح وتخطيط القوى العاملة، وتخطيط الوظائف، وسياسة التغيير التنظيمي، وإعادة التشكيل البيئي، والنفقات المرتبطة.					قابلية التسليم - ما مدى سهولة التطوير السريع وتقديم ما يقترحه الحل (الخيار)

المعايير	الخيار ١ (الخيار ج سابقاً)	الخيار ٢ (الخيار ب سابقاً)	الخيار ٣ (الخيار ب سابقاً)
المرافق (بما في ذلك الملائمة الداخلية) عدد الغرف الفردية بدلاً من العنابر مناطق لعب / مناطق انتظار صديقة للأطفال والشباب سكن أولياء الأمور مناطق تغيير وغسيل يمكن الوصول إليها تكلفة ميسورة للعائلات للزيارة / الإقامة (تكاليف الوجبات، النقل، إلخ.)	١٨١	١٨١	١٧٧
إمكانية الوصول بين الخدمات الوصول إلى خدمات الدعم خارج القسم لتقديم رعاية متخصصة مثل التخدير	١٥٤	١٥٩	١٥٩
التأثير على الناس هل يتأثر بعض الناس أكثر من غيرهم	١٥٧	١٦٢	١٦٢
الإجماليات	١٤٧٨	١٢٨٤	١٢٧٩

حصل الخيار ١ على أعلى درجة إجمالية (١٤٧٨)، ولكن حصل على أقل درجة لإمكانية الوصول والتأثيرات على الأشخاص، ونفس الدرجة مثل الخيار ٢ للمرافق. حصل الخيار ٢ (١٢٨٤) على درجة أعلى بشكل هامشي من الخيار ٣ (١٢٧٩) بشكل عام، ولكنه سجل أدنى الدرجات لجدوى القوى العاملة ونظام النقل الآمن بين المستشفيات، وحصل على نفس الدرجة مثل الخيار ٣ للجدوى السريرية. حصل الخيار ٣، الذي يعتمد على الخيار ٢ من خلال المسارات والنقل، على أقل درجة إجمالية، مع أقل درجة لإمكانية التنفيذ والمرافق (بما في ذلك الملاءمة الداخلية). حصل هذا الخيار على أعلى درجة إجمالية لإمكانية الوصول.

الاستنتاج من هذه النتائج هو أن جميع الخيارات الثلاثة لها مزايا وعيوب واضحة انعكست في الدرجات مقابل المعايير. يمكن العثور على تقرير الناتج الكامل في مساحة الوثائق الفنية
hduhb.nhs.wales/future-children-services



قام ٢٥ من أصحاب المصلحة الرئيسيين بتقييم مدى اعتقادهم أن كل خيار يلبي (أو يرضي) كل معيار من المعايير، وتعكس درجاتهم ذلك. تم منح كل خيار درجة من ١ إلى ١٠ (١ هو الأقل إرضاءً في تلبية المعايير، و ١٠ يلبي المعايير بالكامل). تم تقديم هذه الدرجات بشكل مجهول من خلال منصة عبر الإنترنت. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول العملية في الوثائق الفنية على موقعنا على الإنترنت: hduhb.nhs.wales/future-children-services

تم تسجيل الخيارات على النحو التالي:

الخيار ٣ (الخيار ب سابقاً)	الخيار ٢ (الخيار ب سابقاً)	الخيار ١ (الخيار ج سابقاً)	المعايير
١٦٦	١٦٦	٢١٣	الجدوى السريرية إلى أي مدى تعتقد أن الخيار قادر على تلبية الاحتياجات الصحية للأطفال والشباب في بيمبروكشاير
١٤٦	١٤٣	٢١٤	جدوى القوى العاملة إلى أي مدى تعتقد أننا سنكون قادرين على توظيف النموذج لتلبية الاحتياجات الصحية للأطفال والشباب في بيمبروكشاير
١٤٤	١٤٠	١٧١	نظام نقل آمن بين المستشفيات ما مدى قدرتنا على نقل الأطفال بين المستشفيات على سبيل المثال، سيارة إسعاف مخصصة (DAV)
١٣٤	١٤٥	٢١٣	إمكانية التنفيذ ما مدى سرعة تنفيذ الخيارات
١٩١	١٨٨	١٧٥	إمكانية الوصول كم مرة يتعين على الناس السفر إلى مستشفى جلانجويلي، بدلاً من الإقامة في مستشفى ويذيبوش



ما هو الاختلاف في الخيارات الثلاثة؟

الخيار ٣	الخيار ٢	الخيار ١	
نشاط محدود (نقص المساحة بسبب PACU)	نشاط محدود (نقص المساحة بسبب PACU)	نعم	عيادة الوصول السريع للأطفال والشباب الذين تمت إحالتهم من قبل الطبيب العام / قسم الطوارئ (A&E) ليتم فحصهم من قبل طبيب الأطفال في مستشفى ويذيبوش في غضون ٧٢ ساعة
نشاط محدود (نقص المساحة بسبب PACU)	نشاط محدود (نقص المساحة بسبب PACU)	نعم	مواعيد العيادات الخارجية المحجوزة (للأطفال الذين لا يحتاجون إلى تقييم فوري، أو المبيت، أو لأولئك الذين ليس لديهم حالات طويلة الأجل) في مستشفى ويذيبوش
نعم	نعم	لا	PACU في مستشفى ويذيبوش بين الساعة ١ صباحاً و٦ مساءً، من الاثنين إلى الجمعة
نعم	لا	لا	تقديم بعض العلاجات غير الطارئة مثل الأشعة. والرعاية النهارية مثل العودة لتناول الأدوية أو تغيير الضمادات
نعم	٧	لا	خدمة محسنة في قسم الطوارئ بمستشفى جلانجويلي (A&E)، مما يمنح الأطفال والشباب تجربة محسنة عند الوصول (على سبيل المثال، عبر منطقة انتظار مخصصة)
نعم	لا	لا	تدريب إضافي لموظفي قسم الطوارئ (A&E) في كلا المستشفيات لعلاج الأطفال والشباب عندما لا تكون هناك حاجة فورية لمراجعة طبيب الأطفال الاستشاري
نعم	لا	لا	تدريب إضافي لموظفي طب الأطفال (PACU) في مستشفى جلانجويلي لإدارة نشاط قسم الطوارئ (A&E) للأطفال والشباب بشكل مختلف (على سبيل المثال، تحسين التقييم الأولي، وتحسين تجربة حالات الطوارئ، وضمان التعامل معها بشكل مناسب)
مليون مع توفير التدريب داخلياً	1.3 مليون جنيه استرليني	880,000 جنيه استرليني	التكلفة الإضافية المقدرة

هناك عدة عوامل متشابهة ومختلفة عبر الخيارات الثلاثة. يمكنك الاطلاع على ملخص لما هو متماثل وما هو مختلف في الجدول أدناه:

ما هو الشيء نفسه في جميع الخيارات الثلاثة؟

وحدات الإصابات الطفيفة لمن هم أقل من ١٦ عاماً في مستشفيات جلانجويلي وويذيبوش

رعاية الطوارئ (الحوادث والطوارئ) لمن هم أقل من ١٦ عاماً لا تزال تقدم في مستشفى جلانجويلي

لا توجد رعاية للأطفال ليلية / نهاية الأسبوع في مستشفى ويزيبوش

ستظل خدمات الأطفال في مستشفى جلانجويلي كما هي، مع الاستثمار في توظيف نموذج وحدة العناية المركزة للأطفال في كامارثين لدعم دائم لعلاج الأطفال أو الشباب الذين سبق وعولجوا في مستشفى ويزيبوش

الإجراءات المعمول بها لضمان حصول الأطفال والشباب الذين يصلون إلى مستشفى ويزيبوش بحالة حرجية على أفضل رعاية في المكان الأنسب

تظل سيارة الإسعاف المخصصة (DAV) لدعم النقل الطارئ / العاجل للأطفال والشباب من بيمبروكشاير إلى مستشفى جلانجويلي

تم تحسين الروابط الهاتفية / الرقمية بين عيادات ممارسين بيمبروكشاير وطاقم طب الأطفال في مستشفى ويزيبوش

ما نريد أن نعرفه

نحن بحاجة إلى حل مستدام لكيفية تشغيل خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في جنوب منطقة هيويل ذا. تم القيام بالكثير من العمل لتضييق نطاق الاستشارة إلى ثلاثة خيارات. في هذه المرحلة، ليس لدينا خيار مفضل لكيفية توفير خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفى ويذبيوش ومستشفى جلانجويلي من الآن وحتى إنشاء شبكة المستشفيات الجديدة المقترحة.

في هذه الاستشارة سنطلب منك إخبارنا:

- ما مدى ملاءمة كل خيار من الخيارات الثلاثة في تقديم خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفى ويذبيوش ومستشفى جلانجويلي من الآن وحتى إنشاء شبكة المستشفيات الجديدة المقترحة.
 - ترتبط التأثيرات الإيجابية والسلبية التي تشعر بها مع كل خيار من الخيارات الثلاثة، لذلك يمكننا أن نكون على دراية بها ونتجنب التأثير أو نتعامل معه أو نحد منه إن أمكن.
 - أي شيء آخر تعتقد أننا بحاجة إلى التفكير فيه – نتطلع إلى سماع أي أفكار جديدة قد تكون لديك
- آرائك مهمة بالنسبة لنا ويمكن أن تؤثر على القرارات المستقبلية بشأن الخيار المفضل لكيفية توفير خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفى ويذبيوش ومستشفى جلانجويلي من الآن وحتى إنشاء شبكة المستشفيات الجديدة المقترحة.

سيجتمع مجلس الإدارة في وقت لاحق من العام (من المتوقع أن يكون في نهاية عام ٢٠٢٣م) للنظر في ملاحظاتك بالإضافة إلى المعلومات والأدلة الأخرى، لاختيار الخيار الأنسب.

سينظر أعضاء مجلس الإدارة في كل ما سمعوه قبل وأثناء هذه الاستشارة، بما في ذلك تقييم تأثير المساواة، والذي سيأخذ في الاعتبار كيف يمكن أن يتأثر الناس وما يجب القيام به للحد من الآثار السلبية. وسينظرون أيضاً في أي معلومات جديدة قد تظهر نتيجة للاستشارة.

من المهم أن تعرف أن الاستشارة مخصصة بشكل خاص لمناقشة خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفى ويذبيوش ومستشفى جلانجويلي. هذا يعني أن الخدمات التالية ليست مفتوحة للتأثير كجزء من هذه الاستشارة:

- خدمات مستشفى الأطفال (طب الأطفال) في مستشفى الأمير فيليب (توفير الإصابات الطفيفة) ومستشفى برونجليس العام (وحدة المرضى الداخليين على مدار الساعة)
- رعاية وخدمات الأطفال المخطط لها داخل المجتمع لرعاية الأطفال في منطقة مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا

من نريد التحدث معه والاستماع إليه

نحن نقدر حقاً قضاء بعض الوقت في إعطائنا أفكارك. نحن نتشاور مع جميع الموظفين والأطفال والشباب والجمهور الذين يعيشون ويعملون أو لديهم مصلحة في خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة المقدمة في منطقتنا، وكذلك أصحاب المصلحة الرئيسيين. نحن ندرك أن الناس لديهم اهتمامات ووجهات نظر مختلفة. يمكنك:



الوصول إلى خدماتنا



أن تكون ولي أمر /
مقدم رعاية لشخص
يستخدم خدماتنا



العمل معنا
كموظفين
أو طلاب أو
متطوعين



تمثل منظمة
يحتمل أن تتأثر
بمقترحاتنا



يهتم بصحة
الأطفال ورفاههم

من المهم أن نستمع إلى آراء الجميع.

في سياساتنا وطريقة عملنا، يجب علينا:

- إيقاف التمييز والمضايقة والإيذاء والسلوكيات الأخرى المحظورة بالقانون أو بموجبه
- تعزيز تكافؤ الفرص بين الأشخاص الذين يتشاركون الخصائص المحمية ذات الصلة والأشخاص الذين لا يتشاركون
- تعزيز العلاقات الجيدة بين الأشخاص الذين يتشاركون الخصائص المحمية ذات الصلة والأشخاص الذين لا يتشاركون

نهدف أيضاً إلى:

- إزالة أو التقليل من المساوئ التي يعاني منها الأشخاص الذين يتشاركون في خاصية محمية ذات صلة ويرتبطون بتلك الخاصية
- تلبية احتياجات الأشخاص الذين يشتركون في خاصية محمية ذات صلة تختلف عن احتياجات الأشخاص الذين لا يشاركونها
- تشجيع الأشخاص الذين يتشاركون في خاصية محمية على المشاركة في الحياة العامة أو في أي نشاط آخر تكون فيه مشاركة هؤلاء الأشخاص منخفضة بشكل غير متناسب؛ و
- النظر في الكيفية التي سنتعامل بها مع التحيز والتفاهم

قد يؤدي إجراء تغييرات على خدمات الأطفال والشباب إلى تعرض الأشخاص الذين يتمتعون بخاصية الحماية لآثار إيجابية و/أو سلبية أو عواقب غير مقصودة أو ثغرات في توفير الرعاية الصحية. خلال هذه المشاورة، سنستكشف المزيد من الاختلافات المحتملة التي يطرحها كل من الخيارات الثلاثة. سنظهر أيضاً كيف يمكن تجنب الآثار السلبية أو تقليلها.

اللغة الويلزية

كثير منكم في هذه المنطقة، ٤٧٪، يتحدثون الويلزية، وهي أعلى من المتوسط في ويلز. يجب أن تعكس أي تغييرات تطرأ على خدمات الأطفال اللغة الويلزية المحلية والمتطلبات الثقافية. وسيشمل ذلك الامتثال لمعايير اللغة الويلزية القانونية، والتأكد من أن جميع الاتصالات، بما في ذلك الاتصالات الرقمية والطباعة واللافتات، ثنائية اللغة باللغتين الويلزية والإنجليزية. يهدف مجلس الصحة إلى التأكد من أن ٥٠٪ من قوتنا العاملة لديها مستوى أساسي من المهارة في ويلز خلال السنوات العشر القادمة. تقدم EQIAs التي تم تطويرها لكل خيار مزيداً من التفاصيل، لكننا نرحب بأي تعليقات أخرى.



المساواة والآثار الصحية

سيؤثر تغيير خدمات الصحة والرعاية علينا جميعاً الذين نعيش في منطقة هيويل ذا بغض النظر عن العمر والجنس والإعاقة (البدنية والعقلية وإعاقات التعلم) أو العرق، أو الدين، والمعتقد، أو التوجه الجنسي، أو تغيير الجنس، أو الزواج، أو الشراكة المدنية، أو حالة الحمل والأمومة.

سيتم استخدام المعلومات من هذه المجموعات في EQIAs كلما تعلمنا المزيد.

الخصائص المحمية

قد يكون بعض الأشخاص ذوي الخصائص المحمية أكثر حرماناً أو يواجهون المزيد من الصعوبات عند محاولة الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية. يحمي قانون المساواة لعام ٢٠١٠م الأشخاص من معاملة أسوأ من غيرهم بسبب:



العمر



تغيير الجنس



الإعاقة



العرق



الزواج والشراكة المدنية



الجنس



الحمل والأمومة



الدين والمعتقد
(بما في ذلك عدم وجود معتقد ديني)



التوجه الجنسي

يجب أن نتأكد من أن مقترحاتنا عادلة للجميع وأن نحرص بشكل خاص على مراعاة الأشخاص المستضعفة. بالنسبة لهذا التغيير المقترح في الخدمة، فإننا ندرك بشكل خاص الحاجة إلى التعامل مع الأطفال والشباب وأولياء أمورهم ومقدمي الرعاية لهم.

لقد أنتجنا ما يسمى بتقييم تأثير المساواة (EQIA) لكل خيار - ما مجموعه ثلاثة تقييمات. يمكنك الوصول إلى النسخة الكاملة لجميع EQIAs الثلاثة من خلال زيارة صفحات الويب الخاصة بالمشاورات وقسم «المستندات الفنية». إذا كنت ترغب في مزيد من المعلومات التفصيلية، فيمكن الحصول عليها عن طريق الاتصال بـ: include.hdd@wales.nhs.uk

تضمنت الـ EQIAs لمحة عامة عن الآثار الإيجابية والسلبية المحتملة على الناس، وكيف سنخففها ونتعامل مع واجبات المساواة لدينا. يتم استخدام الوثيقة لمساعدة صانعي القرار عند النظر في التطورات المستقبلية.

لقد حدّثنا تقييمات EQIAs كجزء من العمل الذي قمنا به عند اختيار الخيارات الثلاثة لخدمات الأطفال والشباب. سيتم تحديث المستند باستمرار كلما تعلمنا المزيد. ويمكن الحصول على المزيد من المعلومات في مساحة المستندات الفنية على موقعنا على شبكة الانترنت.

نخطط أيضاً لإجراء مشاركة مستهدفة مع مجموعات الخصائص المحمية (يشار إليها باسم «الأشخاص ذوو الخصائص المحمية») أو الأشخاص الذين قد يتأثرون بالتغيير في الخدمة، على سبيل المثال الأطفال ومقدمي الرعاية لهم.

مستقبل مستدام

لدى مجلس الصحة خطة إنجاز إزالة الكربون استجابةً لطموح حكومة ويلز للخدمات الصحية الوطنية ويلز للمساهمة في هدف صافي صفر للقطاع العام بحلول عام ٢٠٣٠م. يمكنك قراءة هذا بالكامل من خلال زيارة موقعنا على الإنترنت - hduhb.nhs.wales/future-children-services وزيارة روابط الوثائق الفنية. تغطي هذه الخطة التحسينات في مجالات مثل إدارة الكربون، والمباني، والنقل، والمشتريات، والتخطيط العقاري واستخدام الأراضي، وتقديم الرعاية المستدامة التي تحقق أفضل استخدام للتقنيات والتقدم في الطب. أياً كان الخيار الذي يختاره مجلس الإدارة، فسوف يضعون في الاعتبار التزامنا بخطة إنجاز إزالة الكربون، وسنرحب بآرائكم حول هذا وأي اقتراحات لتقليل التأثير.



ماذا سيحدث بعد ذلك؟

لقد حددنا في هذا المستند الخلفية، ولماذا نحتاج إلى التغيير، وما هي الخيارات التي نتشاور بشأنها. يمكن العثور على تفاصيل كاملة للخيارات الثلاثة في الصفحات من ١٥

ستساعد تعليقاتك، جنباً إلى جنب مع الأدلة والاعتبارات الأخرى، مجلس الصحة بجامعة هيويل ذا على اختيار الخيار الأفضل لمستقبل خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة في مستشفيات ويزيبوش وجلانجويلي.

ستكون المعلومات حول كيفية المشاركة متاحة في مجموعة من الأماكن، بما في ذلك المستشفيات والمباني المجتمعية ومباني المجالس ومنظمات القطاع التطوعي.

نهدف إلى تنظيم فعاليات مفتوحة، وجهاً لوجه وعلى المنصات الرقمية، وسنقيم خططنا باستمرار مع الأخذ في الاعتبار أي تأثير محتمل من كوفيد-١٩. يمكن الاطلاع على تفاصيل الأحداث على موقعنا على الإنترنت:

hduhb.nhs.wales/future-children-services

بالإضافة إلى صفحاتنا على وسائل التواصل الاجتماعي.

نحن نقدر حقاً أنك استغرقت وقتاً في اطلاعنا على آرائك - فمساهمات كل شخص مهمة.

كيف سيساهم ذلك في الرفاهية والأجيال القادمة

ويحدد القانون خمس طرق للعمل سنستخدمها:

طويل المدى

الاندماج

المشاركة

التعاون

الوقاية

ستساهم إستراتيجيتنا للصحة والرعاية في تحقيق أهداف الرفاهية السبعة، وهي:

طموحنا هو تقديم جميع خدمات الأطفال والشباب العاجلة والطارئة بما يتماشى مع أهداف قانون رفاهية الأجيال القادمة (ويلز) لعام ٢٠١٥م.

يتطلب القانون من الهيئات العامة في ويلز التفكير في التأثير طويل المدى لقراراتهم، والعمل بشكل أفضل مع الناس والمجتمعات ومع بعضهم البعض، ومنع المشاكل المستمرة مثل الفقر وعدم المساواة الصحية وتغير المناخ.



ويلز مزدهرة



ويلز مرنة



ويلز جديرة بالثقة
عالمياً



ويلز ذات الثقافة
الناشطة بالحياة واللغة
الويلزية المزدهرة



ويلز أكثر صحة



ويلز أكثر مساواة



ويلز من المجتمعات
المتماسكة

تحليل لتأثير العوز

تحليل لتأثير العوز

تُظهر البيانات الخاصة بالسكان مناطق عالية من العوز في شرق وغرب منطقتنا. العوز، نقص الضروريات، هو عامل رئيسي مرتبط بعدم المساواة الصحية.

كما أن الأشخاص الذين يعيشون في مناطق العوز الشديد هم أكثر عرضة للمعاناة من فقر الوقود ويقل احتمال أن يكون لديهم وسائل نقل خاصة بهم، مما قد يمثل تحديات في التنقل للوصول إلى بعض الخدمات المتاحة للأطفال والشباب في جنوب المنطقة.

أيًا كان الخيار الذي يختاره المجلس، سنحتاج إلى النظر في تأثير تحديات النقل وسنرحب بآرائك حول هذا وأي اقتراحات لتقليل التأثير.

من فضلك خذ الوقت الكافي لقراءة هذا المستند ثم أخبرنا برأيك.
يمكنك القيام بذلك عن طريق:

إكمال الاستبيان المرفق بهذا المستند وإرساله إلى:
Opinion Research Services FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1
1ZL

لا تحتاج إلى طابع بريد لإرساله إلينا

على الإنترنت على: hduhb.nhs.wales/future-children-services

مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني: hywel dda.engagement@wales.nhs.uk

التحدث إلينا في إحدى فعاليتنا (قم بزيارة موقع الويب أعلاه لحضور فعالية بالقرب منك أو عبر الإنترنت)، أو عن طريق الاتصال بالرقم ٨٣٢٢ ٣.٣ ٣.٠ (أسعار المكالمات المحلية)

من خلال وسائل التواصل الاجتماعي باستخدام
#HywelDdaFutureChildrenServices

تويتر @HywelDdaHB

فيسبوك @HywelDdaHealthBoard

الموعد النهائي لإخبارنا برأيك، بحيث يمكن إدراج آرائك في الاستشارة، هو ٢٤ أغسطس ٢٠٢٣.



شكراً لك