



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Hywel Dda
University Health Board

Консультация на предмет Участка под Новый Госпиталь: Резюме Консультационного Документа



Немного о нас

Мы планируем, организовываем и предоставляем медицинские услуги почти для 400 000 человек в графствах Кармартеншир, Кередигион и Пембрукшир.

► Четыре центральных госпиталя

Бронглаис Госпиталь в г. Абериствит, Глангвилли Госпиталь в г. Кармартеншир, Принц Филипп Госпиталь в г. Лланелли, Витибуш Госпиталь в г. Хаверфордвест

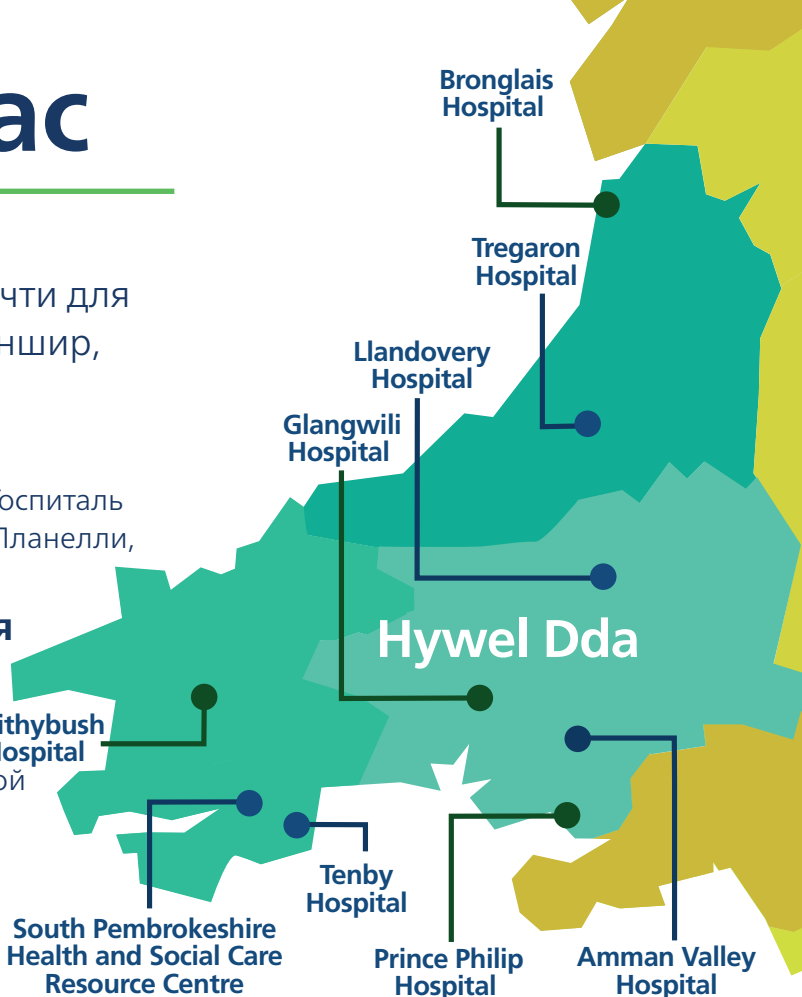
► Пять госпиталей общего профиля

районных Амман Валли Госпиталь и Лландовели госпиталь в гр. Кармартеншир, Трегарон Госпиталь в гр. Керегидион, Тенби Госпиталь и Ресурсный Центр Охраны Здоровья и Социальной Защиты по Южному региону гр. Пембрукшир

► Два комплексных центра мед. обслуживания и ухода

Абераерон и Кардиган, расположенные в гр. Кередигион

► Ряд государственных учреждений, включая:



48

Поликлиник
(Участковых
Поликлиник -GP)



49

Стоматологических
Клиник



98

Общественные Аптеки



44

Оптики Общего Профиля
(включая службы охраны
зрения и помощи при
слабом зрении)



38

учреждений охраны
психического здоровья
и служб помощи при
ограниченных возможностях
в обучении



Помощь на дому

Высокоспециализированные услуги, такие как лечение серьезных травм, кардиологическое лечение, и ожоги высокой степени, предоставляются через Государственный Комитет Специализированных Служб Здравоохранения Уэльса. Мед. Услуги подобного вида оказывают за пределами нашего региона, к примеру, в г. Свонзи или Кардифф.

Цель данной консультации населения?

В данной консультации рассматриваются три потенциальных места для строительства новой больницы неотложной и плановой помощи на юге территории совета здравоохранения Хауэл Дда: два из них около Уитленд, и один вблизи от Сент-Клирс.

У нас нет предпочтительного участка, и ни участок, ни земля под застройку, еще не были приобретены. Приобретение участка и строительство нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи зависит от финансирования Правительством Уэльса которое еще не было утверждено, и если будет утверждено, займет еще несколько лет.

А пока, мы будем продолжать вести работу с населением в деле разработки и предоставления высочайшего качества услуг в сфере здравоохранения.

В рамках этой работы, мы консультируемся на предмет потенциального участка для нового госпиталя со всеми представителями населения, которые проживают, работают, либо имеют интерес в нашем регионе, а также с организациями, работающими в сфере здравоохранения, либо заинтересованными в здоровье и благополучии населения. Это могут быть люди, которые пользуются нашими услугами здравоохранения, либо лица, оказывающие уход за теми, кто пользуется нашими услугами здравоохранения, либо люди, работающие в сфере здравоохранения в качестве персонала, студенты и волонтеры. Каким бы ни был ваш интерес в сфере здравоохранения и благополучия населения, мы хотели бы услышать ваше мнение.

К данному документу прилагается анкета для сбора вашего мнения. Или, анкету можно найти а нашем консультационном вебсайте hduhb.nhs.wales/new-hospital-site либо позвонив нам по телефону:

0300 303 8322 (по действующему местному тарифу).

Мы просим вашего мнения на предмет:

- Какой из трех потенциальных участков, по-вашему мнению, наиболее подходит под новый госпиталь и почему
- Опасения, которые могут у вас быть в отношении любого из трех потенциальных участков, с тем, чтобы мы могли их избежать, устранить, либо, по возможности, сократить последствия.
- Что-либо еще, что, по-вашему мнению, нам следует принять во внимание. Мы с готовностью рассмотрим ваши новые идеи и предложения.

На сегодняшний день решения приняты по следующим аспектам:

- Три участка, по которым мы консультируемся
- Концепция медобслуживания и структуры сети госпиталей согласованы и утверждены в нашей Стратегии Медобслуживания – «Оздоровление Среднего и Западного Уэльса» - которую можно найти на нашем вебсайте. Краткое резюме Стратегии:
- Сеть государственных медицинских учреждений по лечению и уходу, предоставляемых по месту жительства

- Три центральных госпиталя:
 - Перспективы развития услуг и структуры больничной сети согласованы в нашей стратегии здравоохранения.
 - Бронглаис Госпиталь Общего Профиля, г. Абериствит
 - Принц Филипп Госпиталь, г. Лланелли
- Два перепрофилированных госпиталя – Глангвили Госпиталь и Витибуш Госпиталь – которые будут оказывать неспециализированное медобслуживание на местах.

Члены правления будут рассматривать все собранные мнения, как до начала, так и в ходе, настоящей консультации населения, включая Аттестацию Равных Возможностей и Воздействия на Здоровье населения, в которой будет рассмотрен вопрос негативного воздействия новшеств на население и меры по сокращению негативного воздействия. Прежде, чем принимать решение о дальнейших действиях, правление также будет рассматривать любую новую информацию, которая может появиться на свет в результате консультации населения либо текущей технической и коммерческой работы.

Каким образом вы можете принять участие

Мы планируем проводить открытые мероприятия и семинары, как очные, так и дистанционные, на цифровых платформах, а также будем регулярно делиться новостями на своем вебсайте и на страницах своих социальных сетей (см. адреса ниже). Мы также работаем в тесном сотрудничестве с местными средствами массовой информации, включая местные радиостанции и прессу.

Просим вас изыскать время для ознакомления с настоящим документом. Более подробная информация, либо альтернативные версии, к примеру версии на разных языках, содержатся на нашем вебсайте.

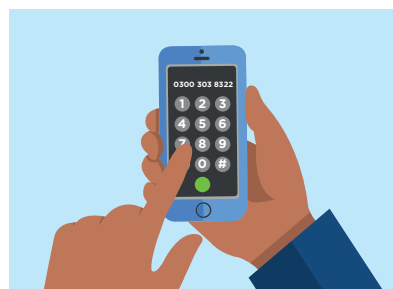
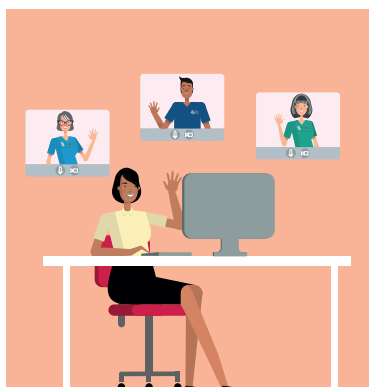
Свое мнение вы можете выразить следующими способами:

- ▶ Заполнить анкету, прилагаемую к настоящему документу, и послать по адресу: **Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL**
- ▶ Онлайн по ссылке: **hduhb.nhs.wales/new-hospital-site**
- ▶ Написать нам на адрес эл. почты: **hyweldda.engagement@wales.nhs.uk**
- ▶ Обратитесь к нам на одном из наших мероприятий (посмотрите на вебсайте объявления о ближайшем к вам мероприятии, или об онлайн -мероприятии), либо позвоните нам на номер телефона **0300 303 8322** (тарифы на местные звонки)
- ▶ Через социальные сети **#HywelDdaHospitalSite**:

 Твиттер **@HywelDdaHB**

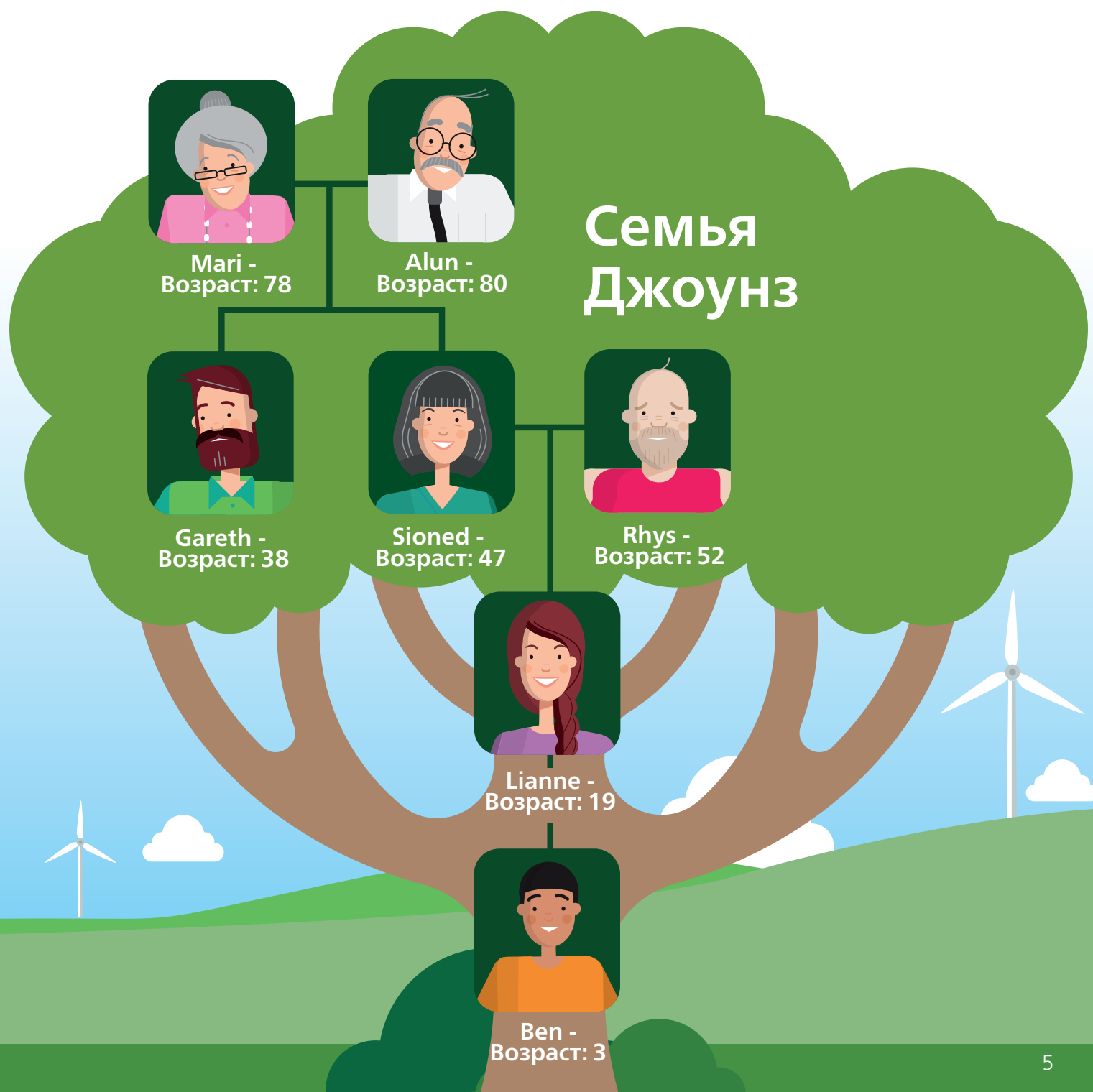
 Фэйсбук **@SafleYsbytyNewyddHywelDdaNewHospitalSite**

Крайний срок предоставления нам своего мнения, с тем чтобы мы включили его в настоящую консультацию населения, Пятница 19 мая 2023 год.



Теулу Джонс - наша «демонстрационная» семья

У нас есть семья – **Теулу Джонс** – которая помогает нам прорабатывать и иллюстрировать на них различные услуги здравоохранения, которые могут повлиять на всех и каждого из нас. Это не настоящая семья, их создали по образу и подобию типичных пациентов, о которых мы заботимся в регионе Hywel Dda. Данный документ содержит различные сценарии того, какие услуги здравоохранения будет получать каждый из членов семьи Теулу Джонс в будущем. Мы надеемся, что это поможет вам сложить для себя более ясную картину о нуждах нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи, планируемого на одном из участков, по которым мы проводим данную консультацию.



Какие проблемы стоят перед нами на настоящий момент?

Нас всех объединяет единая цель – это здоровье и благополучие населения. Мы признаем, что система здравоохранения, в том виде, котором она организована сейчас, не в состоянии предвидеть в жизнь эту цель. Ниже следует изложение некоторых из текущих проблем.

Начиная с 2017 года, мы ведем регулярный диалог с населением о будущем системы здравоохранения, а в 2018 году мы проводили опрос населения по вопросу Крупных Перемен в системе Здравоохранения. Более подробную информацию можно найти на нашем вебсайте hduhb.nhs.wales/new-hospital-site а также через ссылки на страницы Технической Документации.

Мы опрашивали мнение населения о медобслуживании на местном уровне. Мы узнали, что получение медобслуживания там, где человек в нем нуждается, имеет большое значение, и что это должно быть, по возможности, ближе к месту жительства человека. Тем не менее, люди понимают, что, в некоторых случаях, за медобслуживанием приходится проехать какое-то расстояние. Мы также услышали мнение населения о том, что людей беспокоят расстояние и транспорт, а также то, как человек будет добираться и получать медобслуживание в будущем. В основном, это связано с географией и отдаленностью нашего региона, но также и с тем, как мы используем новые технологии.

Краткое изложение поставленных задач:

► Здоровье населения

Население региона разрастается, люди нуждаются в большей поддержке для того, чтобы сохранять здоровье и независимость, особенно в пожилом возрасте. Спрос на медобслуживание растет.



► «Уязвимое» медобслуживание

За последние 50 лет методы оказания медобслуживания претерпели изменения. В нашем регионе основная нагрузка по оказанию медобслуживания населению ложится на четыре крупных госпиталя, каждый из которых руководствуется своими принципами к качеству, безопасности и предоставлению медобслуживания. Что означает, что наша система здравоохранения – уязвима, что нам трудно развивать какие-то специализированные направления медобслуживания, а это значит, что людям надо за ними куда-то ехать. Мы хотим получить возможность развивать больше специализированных мед. услуг на местном уровне.



► Трудовые ресурсы

У нас меньше персонала, чем это необходимо, наши врачи больше работают (больше дежурств), чем в других учреждениях системы Здравоохранения, что отражается на текущем и нехватке кадров. Это означает, что мы вынуждены прибегать к дорогостоящей помощи трудовых кадров от агентств, и ввиду того, что такие кадры не знакомы с местными требованиями, процедурами, с остальным персоналом, это чревато пониженным качеством обслуживания пациентов, и «уязвимостью» системы, которая, потенциально, может дать сбой.



► Цифровые технологии

На сегодняшний день мы не в полной мере используем возможности цифровых технологий для удовлетворения нужд населения региона, в особенности для людей, которые живут в отдалении от учреждений здравоохранения. Новейшие технологии позволяют людям быть на связи со специалистами системы здравоохранения, отслеживать состояние пациента, а также способствуют нам привлекать лучшие трудовые кадры.



► Здания и корпуса

Здания госпиталей, включая большую часть госпиталей в районе Глангвилли и некоторые госпитали в районе Витибуш, являются устаревшими и требуют серьезного ремонта для поддержания своей деятельности и безопасности. Их техническое состояние не соответствует требованиям современной медицины и чревато ухудшением качества обслуживания пациентов и условий для работы персонала.



► Окружающая среда

Устаревшие здания, а также другие проблемы, такие как огромный объем требуемых ремонтных работ, скудная теплоизоляция зданий и изношенные отопительные системы, а также применение нефти, в качестве основного энергоресурса, означает, что мы являемся одним из наименее энерго-эффективных регионов в Уэльсе.



Какие госпитали будут в регионе в будущем?

Мы работаем над разработкой планов по обеспечению населения госпиталями на местах, по всей территории графств Кармартеншир, Кередигион и Пембрукшир. Это будут учреждения, где люди смогут проходить обследования, получать медобслуживание, проходить лечение и получать уход, записываться на приемы к медработникам.

Некоторые медучреждения будут оснащены койко-местами, к примеру в Амман Валли, Килх Карон (Трегарон), Лландовери и на Юге гр. Пембрукшир, а в некоторых местах – нет, как в Абераевон и Кардиган (уже обеспечено), Кармартен, Кросс Хандс, Фишгард, Хаверфордвест, Лампетер, Лландисил, Милфорд Хавен, Нарберт, Неиланд, Пентре Ауэл, Лланелли и Тенби.

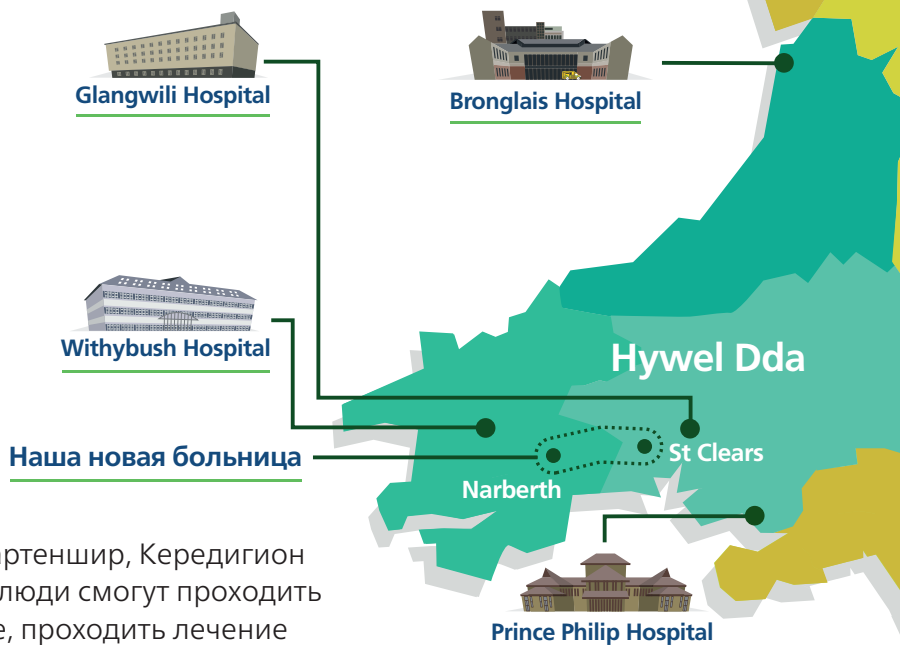
Для того чтобы наша система здравоохранения была по-настоящему оздоровительной, нам также необходимо, чтобы наши центральные госпитали предоставляли высококачественную специализированную медпомощь, которая не может быть предоставлена на местах.

В настоящее время все наши четыре центральных госпиталя обслуживают население. В них также работают отделения скорой и неотложной помощи, кроме госпиталя им. Принца Филиппа, в котором есть Отделение Травматологии (травм легкой степени тяжести) и Отделение Неотложной Медпомощи, на базе специалистов общей практики (GP).

В ходе консультации населения в 2018 году, мы согласовали, что крупных изменений не предполагается в следующих госпиталях:

- Бронглаис Госпиталь будет продолжать оказывать скорую, неотложную и плановую медпомощь, а более специализированные случаи будут направляться в новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи, а также в региональные центры, где принимают более критических пациентов, как это делается сейчас.
- В Госпитале им. Принца Филиппа будет продолжать работать отделение легкой травматологии, а также взрослое отделение неотложной медпомощи с диагностикой, на базе специалистов общей практики. Также госпиталь будет оснащен койко-местами, для лечения пациентов на местах, под наблюдением врачей-экспертов.

Оба госпиталя будут направлять более специализированных больных в новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи, а также в региональные центры, где лечат более критических пациентов, как это делается сейчас.



Основные перемены произойдут в следующих госпиталях:

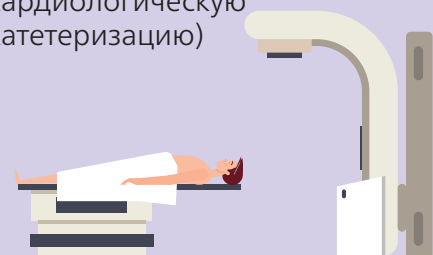
- Госпитали Глангвили и Витибуш будут перепрофилированы в госпитали общего профиля (неспециализированные). В обоих госпиталях будут действовать круглосуточные центры неотложной помощи, на базе специалистов общей практики. Госпитали будут оснащены дневными процедурными кабинетами и койко-местами для менее критических пациентов, для проведения терапии и реабилитаций медперсоналом среднего звена (медсестрами). Диагностическое обеспечение (рентген, УЗИ и пр.), а также амбулатория и прочие лечебные клиники.
- Новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи будет центральным медучреждением для неотложной и плановой помощи в регионе (графств Кармартеншир, Кередигион, и Пембрукшир). Все службы госпиталя - специализированное детское отделение, взрослое отделение, отделение психиатрической помощи, будут работать более централизованно. В госпитале также будет отделение Травматологии и Центральное в регионе Отделение Скорой и Неотложной помощи.

Преимущества наличия нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи

Новый, специально спроектированный И построенный госпиталь, позволит нам соответствовать стандартам современной медицины, повысить качество обслуживания пациентов и условий для персонала



Новый госпиталь сможет оказывать более широкий спектр лечения, которое люди будут получать не выезжая за пределы региона Hywel Dda, чего нет сейчас (мы рассматриваем варианты обеспечения таких специализированных сфер, как радиотерапия, неврологическое лечение, кардиологическую катетеризацию)



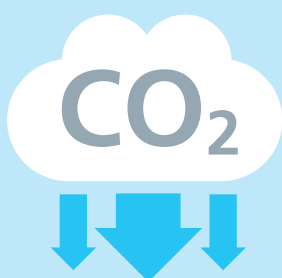
Сокращение дублирования некоторых служб в разных госпиталях, позволит нам повысить качество медобслуживания, к примеру, оперативный выход на ведущих специалистов, обладающих полномочиями принятия клинических решений (т.е. 24/7)



Из опыта работы на других местах, мы знаем, что люди хотят работать в новых госпиталях, поскольку они оснащены новейшим оборудованием и технологиями, в которых человеку комфортно работать



Это также дает нам возможность предлагать более удобные часы работы (к примеру, с меньшим количеством внеурочных часов) медперсоналу и практикантам, финансировать повышение профессиональной квалификации медперсонала, научно-исследовательскую деятельность, внедрять новейшие инновационные возможности в госпитале, для всего клинического персонала, включая медперсонал среднего звена (медсестер) и психотерапевтов



Планирование и оказание медобслуживания по-новому, а также наличие современных и экономичных корпусов, будет содействовать снижению воздействия на окружающую среду – «углеродный след» госпиталя, а также способствует достижению поставленной цели по сокращению выбросов углерода на 34% к 2030 году

Перепрофилирование госпиталей Глангвили и Витибуш в госпитали общего профиля, с гибким потенциалом койко-мест, которое может увеличиваться или сокращаться по необходимости, в совокупности с повышенным качеством медобслуживания на местах, позволит нам достичь поставленной перед нами цели иметь возможность выписывать большинство пациентов из Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи домой, либо в их местные госпитали, в течение 72 часов



Разделение отделения планового лечения от отделения неотложной помощи в новом госпитале, будет способствовать недопущению того, чтобы оказание экстренной медпомощи не имело негативного эффекта на выполнение планового лечения, к примеру, отмены плановых операций



► Семья Теилу Джонс

Гарет Джонс

Гарету 38 лет, он живет в г. Талибонт, гр. Кередигон. В ходе своей субботней вело-прогулки, в районе местечка Абераерон, Гарет попал в серьезное ДТП, столкнувшись с автомобилем. На место аварии прибыли врачи из Службы Скорой помощи (EMRTS Cymru)

В настоящее время, Гарета отвезут в Глангвили Госпиталь, который находится в 31 миле, так как там сейчас находится временное отделение травматологии, пока мы ждем нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи.

В будущем, когда у нас будет Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи, Гарета повезли бы прямо в этот госпиталь. Расстояние до двух, из трех, потенциальных участков, находящихся в г. Витланд, - 36 миль от места происшествия в Аберавон, или 37 миль до участка, расположенного в г. Св. Клеарс. Разница во времени транспортировки между тремя участками – незначительна, и не отразится на своевременность оказания медпомощи Гарету.



Что будет, если перемены не произойдут?

Если мы не будем действовать, мы не справимся с возрастающей нагрузкой на систему здравоохранения, не решим проблем с наймом и утечкой кадров, и не сможем стабилизировать медобслуживание в регионе, что, потенциально, приведет к:

- более длительному времени ожидания в отделениях скорой и неотложной помощи
- большему числу отложенных операций в госпиталях
- недостаточности койко-мест
- упущенными возможностями предотвращения заболеваний или недопущения ухудшений
- ослаблением инфраструктуры и технологических возможностей
- трудностями с наймом и текучкой кадров, таких как квалифицированные доктора, медсестры, медперсонал по уходу за пациентами
- «Уязвимостью» системы здравоохранения, что означает риск незапланированных изменений и сокращений, что означает, что какие-то мед.

услуги или процедуры будут отменяться, а пациентам придется преодолевать расстояния, чтобы проходить лечение, или даже выезжать за пределы региона.

А самое главное, бездействие чревато:

- заниженными стандартами безопасности
- негативными последствиями на здоровье людей
- повышением коэффициента смертности

Мы не хотим допустить этого, наша стратегия направлена на внедрение перемен в системе здравоохранения в целях удовлетворения нужд будущих поколений.

Проделанная работа на сегодняшний день

В феврале 2022 года мы отправили Экономическое Обоснование Программы (РВС) в Правительство Уэльса

РВС – это ознакомительный документ, предназначенный для получения инвестиций от Правительства Уэльса. Ознакомиться с полной версией РВС можно на вебсайте hduhb.nhs.wales/new-hospital-site, в разделе Технической Документации.

Строительство нового госпиталя в нашем регионе целиком зависит от поддержки Правительства Уэльса, и, если финансирование не будет утверждено, мы не сможем приобрести участок под застройку нового госпиталя.

В РВС мы изложили запрос на крупнейшие в истории западного Уэльса инвестиции в систему здравоохранения, в размере £1.3 миллиарда фунтов стерлингов. Разработанное нами Экономическое Обоснование (РВС) содержит наши намерения обеспечить медобслуживание как можно ближе к населению, что включает строительство ряда медучреждений общего профиля (перечисленных на стр. 7), перепрофилирование госпиталей Бронглаис и Глангвили, реконструкция Госпиталя общего профиля Бронглаис и Госпиталя им. Принца Филиппа, а также строительство нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи.

В случае успеха на данном, первом, этапе, впереди еще три этапа, которые займут несколько лет, чтобы получить инвестирование,

необходимое для предварения вышеизложенных планов. Мы приняли решение провести консультацию с населением на предмет потенциального участка под новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи сейчас, до получения инвестиций, потому что мы серьезно относимся к мнению населения, и потому что наше здравоохранение находится в уязвимом состоянии, и мы не можем себе позволить терять время, мы обязаны озвучить свои цели.

Изыскание потенциальных участков для нового госпиталя – что мы выяснили на сегодняшний день и какую работу провели

Общее географическое расположение нового госпиталя – территория между городками Нарберт и Св. Клеарс – было выбрано по причине того, что для большинства местного населения это будет в часе езды от отделений неотложной помощи (будь то данный госпиталь, Бронглаис Госпиталь в г. Абериствит или Морристон Госпиталь в г. Сванси).

Мы проделали огромную работу и отсеяли несколько вариантов в определенных локациях.

■ Летом 2021 года, мы провели опрос населения, под названием «Построение Здорового Будущего После COVID-19», в ходе которого мы просили вас выдвинуть на рассмотрение потенциальные участки в данном районе. Совместными усилиями мы выявили 11 потенциальных участков. Мы также опрашивали мнение населения от том, что люди считают важным при отборе участков.

■ Представители основных заинтересованных сторон, включая общественность, персонал и экспертов, помогли нам на разных стадиях планирования провести процесс оценки земли и оценить каждое из потенциальных мест для строительства. В короткий список в то время попали следующие пять участков: Си Уитленд, Джей Сент-Клирс, 12 Уитленд, 17 Сент-Клирс и 7 Нарберт.



■ Четыре группы специалистов по оценке участков рассматривали пять отобранных участков на предмет их клинических, финансовых и экономических характеристик, на предмет трудовых ресурсов и на предмет технических характеристик, включая аспект того, что является важным для населения. Ознакомиться с более подробными отчетами по каждому из участков можно на консультационных страницах по новому госпиталю, в разделе Технической Документации (документы называются «Итоговые Отчеты по Технической Экспертизе»)

В ходе заседания Общественного совета, 4 августа 2022 года, члены Департамента Здравоохранения заслушали все итоговые отчеты групп по экспертизе участков. Правление выразило мнение, что два участка в г. Витланд («участок 12» и «участок С», и один из участков в г. Св. Клерас («участок 17) должны оставаться на рассмотрении, и единогласным голосованием правление пришло к решению провести опрос населения по данным участкам.

Отбракованные участки, и причины тому:

■ в г. Св. Клеарс («участок J») – данный участок обладал самым высоким показателем риска, на основании таких характеристик участка, как трудности с экстренным доступом к участку и отдаленности от центра города. Участок также набрал довольно низкий показатель, в сравнении с другими участками, в ходе технической оценки со стороны населения.

■ В г. Нарберт («участок 7») – У группы клинической оценки были сомнения по поводу данного участка, ввиду его расположения вглубь западной части региона. У специалистов были опасения, что родильное отделение на данном участке будет не настолько востребованным, как если бы оно находилось ближе к восточной части региона, что, в свою очередь, отразится на неонатальном и педиатрическом отделениях. А это представляет собой угрозу критическому объему деятельности госпиталя, с точки зрения экономической эффективности. Это также чревато негативными последствиями на количество койко-мест, и сохранение статуса учебного госпиталя, необходимого для проф. подготовки докторов, медсестер и акушеров.



► Семья Теилу Джонс



Рис Джонс

Рису 52 года, он водитель-дальнобойщик, который живет в местечке Тумбл, в окрестностях г. Лланелли. Рис нуждается в ортопедической операции на колено, которое доставляет ему массу неудобств. В настоящий момент, его операция будет проходить в Госпитале им. Принца Филиппа, в г. Лланелли. Операция, скорее всего, может быть пару раз отложена, ввиду возникновения экстренных операций и проблем с нехваткой персонала, но ее сделают после 18-месячного ожидания. После операции Рису будет сложно посещать назначенный курс физиотерапии в Лланелли Госпитале, так как его некому туда возить.

Когда откроется новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи, Рис сможет сделать операцию там. Вероятность тому, что его операция будет отложена, будет низкой, так как госпиталь разработан таим образом, что неотложная и плановая медпомощь находятся в разных отделениях. После операции, Рис будет проходить физиотерапию в мед. учреждении по своему месту жительства, недалеко от г. Тумбл. Ему не нужно будет ходить в госпиталь на последующее наблюдение, так как консультации с консультантом-экспертом будут проводиться в режиме онлайн.

Варианты участков на рассмотрении в данной консультации населения

Три потенциальных участка расположены на юге округа Хиуэл Дда, на территории графства Кармартеншир, ближе к границе с графством Пембрукшир:

► **Whitland Spring Gardens** («Весенние Сады Витланда». Ранее «участок 12») – находится на небольшом расстоянии, к северо-востоку от г. Витланд. Участок расположен между трассой A40 с севера, Регби-полем г. Витланда с востока, и жилым массивом под названием «Spring Garden homes» с юга.



► **Whitland Tŷ Newydd** («Витланд Ти Неуидд» (ранее «участок С») является частью фермы «Ty Newydd Farm». Участок находится на востоке от старой маслобойни г. Витланда. Центр городка и трасса A40 находятся менее, чем в одной миле к северу от участка.



► **St Clears** (Св. Клеарс. Ранее «участок 17») – это территория старых полей Бранкайро, недалеко от пересечения трасс A40) и A477 в г. Св. Клеарс. С южной стороны участка проходит дорога на г. Тенби - A4066, с севера находится деревушка Пвилл Трап, и трасса A40 с западной стороны.



Все три участка во многом схожи:

- Все они достаточно большие под строительство нового госпиталя, и все они расположены на аграрных землях
- Все они считаются целинными землями, что означает, что на их никто никогда не застраивал, а инженерно-изыскательские работы показали, что они подходят под застройку
- На любой из выбранных участков необходимо будет провести детальную процедуру градостроительного планирования, но, на сегодняшний день, мы не получили сведений о каких-либо значительных проблемах с планированием
- Все они расположены недалеко от небольших городков с аналогичной местной инфраструктурой - магазины, школы, жилые кварталы и пр
- Для населения местных городов и окрестностей новый госпиталь дает экономические преимущества, но сравнить потенциальные преимущества по каждому из участков, пока не представляется возможным, ввиду близости их расположения друг к другу
- Все они расположены в радиусе первоначальной зоны под новый госпиталь, в районе и окрестностях городов Нарберт и Св. Клеарс
- Общеизвестно, что нагрузка на госпиталь в в нашем регионе становится более интенсивной в летние месяцы. Ввиду близкого расположения участков друг у другу, это будет общий фактор для рассмотрения по всем трем участкам.
- Населенные пункты Витланд и Св. Клеарс (а следовательно и все три участка) обслуживаются маршрутным автобусом, курсирующим между городами Хаверфордвест и Кармартен. На всех маршрутах потребуется больше автобусов. Частота движения автобусов должна быть увеличена, а также продлено время обслуживания, в целях удовлетворения нужд посменного персонала и посетителей.
- На всех трех участках есть газ, электричество и вода, но все коммуникации требуют значительной модернизации.
- Местные дороги и организация дорожного движения на всех трех участках требуют улучшения, но все три участка потенциально обладают более, чем одним подъездным путем
- Сметная стоимость строительства нового госпиталя предположительно одинакова по всем трем участкам (сметная стоимость £736.9m), но предстоят еще дополнительные затраты на приобретение и адаптацию каждого участка (см. таблицу ниже). Дополнительную информацию по данному аспекту можно найти на нашем вебсайте **hduhb.nhs.wales/new-hospital-site**, в разделе Технической Документации, а сам отчет называется «Сводка Затрат на Участок»
- На всех трех участках мы можем спроектировать корпуса госпиталя таким образом, чтобы максимально использовать солнечный свет и естественную природную среду, не только на территории, но и в самих корпусах (биофильный (жизнеутверждающий) дизайн, пояснение которому дается ниже, на стр. 18)
- Мы планируем на всех участках применять концепцию «созидания пространства» - это когда проектируются такие пространства, в которых людям хочется жить, работать, созидать и учиться
- Все три участка расположены не в Заповедной Зоне, и не требуют дополнительных работ, связанных с предотвращением загрязнения окружающей среды фосфатами.
- Архивные и оперативные справки по всем участкам не выявили значительных источников загрязнения.
- На данной стадии нельзя исключать потенциальное воздействие на окружающую среду любого из трех участков, поэтому, для получения разрешения на разработку проекта, скорее всего, по всем трем участкам надо будет провести, установленную законом, Оценку Воздействия на Окружающую Среду

Ввиду сходства между данными участками, специалисты, которые занимались изучением участков с разных аспектов (см. главу «проделанная работа на сегодняшний день»), считают, что различия между ними настолько незначительны, чтобы повлиять на рекомендации по предпочтению одного участка перед другим:

- Группа специалистов рассматривала участки с точки зрения технической информации по ним, их характеристики, а также мнения населения о том, что для людей важно, чтобы было учтено. Участок «Whitland Spring Gardens» набрал 373 балла, «Whitland Ty Newydd» - 366, «St Clears» - 372.
- Баллы, выставленные группой технических экспертов в отношении данных участков, существенно не отличаются: 145 – по «Whitland Spring Gardens», 145 – «St Clears», и 144 по «Whitland Ty Newydd».
- Группа экспертов по Трудовым ресурсам выявила небольшие различия между участками в отношении набора кадров или влияния на текучесть кадров.
- Финансово-экономическая группа выявила, что несмотря на различия в капитальных затратах (изложенных в таблице ниже), разница в общих сметных затратах на строительство составила менее 2%.

В процессе выбора участка под строительство нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи, мы привлекли группы клинических экспертов.

Их работа состояла в определении того, какие клинические и сопутствующие услуги медобслуживания будут наиболее рациональны в новом госпитале, принимая во внимание его конкретное географическое расположение в пределах согласованной зоны между г. Нарберт и Св. Клеарс (т.е. в восточной его части, в центре и на западе). Наряду с данной задачей, перед клиническими экспертами стояла задача, поставленная Департаментом Здравоохранения региона, в отношении изучения потенциального воздействия нового госпиталя на родильное и педиатрическое обслуживание. В результате проведенных исследований были выявлены следующие потенциальные сферы специализации:

- Инсультное отделение
- Педиатрическое, акушерское и неонатальное отделения

Группа клинических экспертов, специализирующихся в области инсультов, пришла к заключению, что любой из участков на данной территории, подходит под строительство Нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи, поскольку основное внимание в данной сфере уделяется наблюдению пациентов после выписки.

Экспертная группа, специализирующаяся в сфере акушерства, неонатального обслуживания и педиатрии, пришла к заключению о наличии различий между

расположением участков на рассматриваемой территории.

Ниже приводятся различия характеристик между участками, включая, с точки зрения клинического аспекта. Ознакомиться с более подробными отчетами по каждому из участков можно на вебсайте hduhb.nhs.wales/new-hospital-site, в разделе Технической документации, в документе под названием «Отчеты Общественного Совета, от 04 августа 2022 года.

Критерии	г. Витланд : «Spring Gardens» (ранее «участок 12»)	г. Витланд: Ty Newydd (ранее «участок С»)	г. Св. Клеарс (ранее «участок 17»)
Клинический аспект неонатальное отделение, акушерство, педиатрия	Небольшой риск того, что государственные нормативы по минимальному количеству принимаемых пациентов не будут соблюдены, что потенциально может отразиться на качестве и безопасности, а также наборе и утечке кадров		Наименьший риск, согласно нормативов минимального количество принимаемых пациентов
Время доставки в Отделение Скорой и Неотложной помощи (в среднем, в сравнении с текущей ситуацией)	На 9 минут дольше (в среднем) У 7 % населения будет более быстрая доставка в Отделение Скорой Помощи 999	На 9 минут дольше (в среднем) У 7 % населения будет более быстрая доставка в Отделение Скорой Помощи 999	На 6 минут дольше (в среднем) У 6 % населения будет более быстрая доставка в Отделение Скорой Помощи 999
Время в пути на автомобиле: В сравнении с г. Глазго (для местных населенных пунктов, с населением в 1,000+ человек)	На 13 минут дольше (в среднем)	На 13 минут дольше (в среднем)	На 7 минут дольше (в среднем)
Время в пути на автомобиле: В сравнении с г. Витибуш (для местных населенных пунктов, с населением в 1,000+ человек)	На 12 минут дольше (в среднем)	На 12 минут дольше (в среднем)	На 14 минут дольше (в среднем)
Подъездные дороги	Прямой подъезд с трассы A40	В настоящий момент прямого подъезда нет, необходим проезд по местным дорогам, либо строительство новой ветки к трассе A40	Прямой подъезд от трасс A40 и A477
Расстояние от ж/д станции	750m	250m	1000m (после восстановления станции)
Землевладение	Несколько частных владельцев	Государственная собственность	Единоличное частное владение
Риск наводнений	Низкий	Да, на небольшом участке – лучше не строить на том месте	Нет
Потенциал для будущего расширения	Ограниченный потенциал	Некоторый потенциал	Ограниченный потенциал
Потенциал для использования возобновляемых источников энергии (без сметы затрат)	Потенциал за пределами участка	Потенциал на участке	Потенциал за пределами участка
Потенциальные дополнительные затраты (с учетом инфляции)	£19.9m	£28.2m	£20.7m

Транспорт

Наша цель – предоставить медобслуживание ближе к месту жительства человека, сократить время в пути на ненужные госпитализации и период госпитализации. Мы планируем значительные инвестиции в учреждения медобслуживания ближе к месту жительства человека. Это означает, что люди будут получать медобслуживание либо на дому, либо в мед. учреждениях по месту жительства, либо в местных госпиталях.

Мы разрабатываем Стратегию транспорта и доступности Стратегию. В ней будет изложено наше видение транспорта для больницы и наши общественные службы и будет охватывать такие вопросы, как экстренная и не экстренная помощь транспортировка пациентов, общественный и муниципальный транспорт, поездки персонала, декарбонизация, парковка и такси или курьерская служба.



Обеспечение своевременной скорой помощи

Нам известно, что людей беспокоит обеспечение скорой медпомощи в экстренных случаях. Девяносто три процента населения живут в пределах часа на машине от отделений неотложной помощи, если новый госпиталь будет находиться на территории между г. Нарберт и Св. Клеарс, а также от Бронглаис Госпиталя в г. Абериствит и Морристон Госпиталя в г. Сванси.

На отдельные ЧП, такие как серьезные ДТП, медики прибывают на место происшествия либо на дорожном автотранспорте, либо при помощи санитарной авиации (EMRTS Cymru). Медпомощь на месте происшествия снижает риск, связанный и потерей времени на транспортировку в госпиталь. Мы с гордостью констатируем тот факт, что с июля 2020 года, санитарная авиация Уэльса стала оперировать в режиме 24/7.

Новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи даст нам возможность иметь больше высококвалифицированных врачей узкой специализации, которые будут принимать пациентов сразу при поступлении, а также возможность наличия необходимых вспомогательных служб для оказания медобслуживания пациентов.

Более подробную информацию на предмет времени транспортировки на каждый из участков можно найти на вебсайте **hduhb.nhs.wales/new-hospital-site**, в разделе Технической Документации. Отчет называется «WAST Технический Анализ Потенциальных Участков», который входит в комплект документации «Отчеты Общественного Совета, от 04 августа 2022 года. Отчет содержит анализ времени на дорогу на текущий момент различными видами транспорта: железнодорожным, автотранспортом, а также экстренным транспортом.



Не экстренный транспорт и время на дорогу

Транспортная Стратегия Правительства Уэльса от 2021 года, направлена на изменение менталитета людей в отношении транспорта в пользу более экологических, низко-углеродных способов передвижения. Это могут быть такие альтернативы автомобилю, как пешая ходьба, вело-транспорт, и общественный транспорт, которые проще в обращении, дешевле и экологичнее.

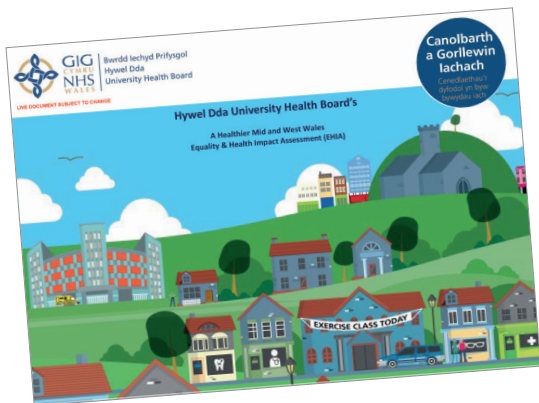
Мы понимаем, что это будет непросто для людей, проживающих в отдалении от госпиталя, либо для людей, нуждающихся в экстренной помощи, а также для людей, которые не в состоянии на это в силу каких-либо других причин. Тем не менее, в соответствии с действующей государственной политикой, мы разрабатываем проект Нового Госпиталя Неотложной и Плановой помощи, уделяя приоритетное внимание активным видам передвижения.

Это означает, что мы проектируем госпиталь таким образом, чтобы создать благоприятные условия для тех людей, кто в состоянии добраться до госпиталя пешком или на велосипеде. Мы также намерены

создать более благоприятные условия для передвижения на общественном транспорте. Мы будем сотрудничать с другими учреждениями в целях улучшения движения общественного транспорта на место нового госпиталя. Мы признаем, что для некоторых людей, передвижение на автомобиле будет необходимо, поэтому на территории госпиталя будет достаточно места для авто-парковки для пациентов, персонала, и посетителей.

В нашей Стратегии Транспорта и Доступности будет согласована наша концепция развития транспортной системы по округу Хауэл Дда, наряду с моделью транспортной сети, которая должна обслуживать новый госпиталь.





Равные возможности и воздействие на здоровье населения

Перемены в системе Здравоохранения затронут всех нас, жителей региона Хауэл Дда, вне зависимости от возраста, пола, и степени ограниченности возможностей (физических, психических, умственных), расовой принадлежности, религиозного исповедания, сексуальной ориентации, смены пола, брачного гражданского статуса или гражданского партнерства, состояния беременности или статуса материнства.

Мы обязаны обеспечить гарантию того, что наши планы несут равные возможности для всех, а особенно для людей, которые не способны защитить себя самостоятельно. Мы уже взаимодействуем с группами, представляющими интересы незащищенных слоев населения, и будем продолжать это обязательное взаимодействие на всем протяжении процесса консультации с населением.

Нами проведена Оценка Равных Возможностей и Воздействие на Здоровье Населения (EHIA) на все Техничко-Экономическое Обоснование Программы, частью которой является строительство нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи.

EHIA содержит обзор потенциальных позитивных и негативных последствий на людей, и то, как можно смягчить или устранить их в целях обеспечения равных возможностей для всех. Инстанции, принимающие решения по рассмотрению строительства будущих объектов, руководствуются данным документом.

Данный документ подвергается регулярному обновлению, по мере того, как мы нарабатываем больше сведений. Полную версию EHIA можно найти на вебсайте, в разделе Технической Документации. При желании получить более подробную информацию, просим связаться по адресу эл. почты:

hyweldda.engagement@wales.nhs.uk

► Семья Теулу Джонс

Бен

Бену три года, он живет с мамой, Лианн, Мамгу и Тадку, в местечке Тумбл, в окрестностях г. Лланелли. Находясь на каникулах в г. Гудвик, гр. Пембрукшир, Бен поскользнулся на ступеньках, и получил шишку на лбу и ссадину над глазом.

В настоящее время, отделение легкой травматологии, куда повезут Бена, находится в Госпитале Витибуш, гр. Хаверфордвест. Если его надо будет госпитализировать, его переведут в Глангвили Госпиталь. Врачи могут решить оставить его на ночь, на случай, если его состояние ухудшится. На следующий день его выпишут, и все последующие амбулаторные приемы будут проходить в Глангвили Госпитале, гр. Кармартен, что примерно в 20 минутах езды.

Когда построится новый Госпиталь Неотложной и Плановой Помощи, Бену окажут медпомощь в Витибуш Госпитале общего профиля. Если врачи посчитают, что его надо оставить на ночь в госпитале на случай ухудшения состояния, они переведут его в новый госпиталь. На следующий день его выпишут. Последующие амбулаторные приемы будут проходить в медучреждении по месту жительства Бена, в окрестностях г. Лланелли, что экономит время и затраты на дорогу.



Каким образом это внесет вклад в благополучие будущих поколений?

Грядущая трансформация, включая строительство нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи, является нашим откликом на Закон о Благополучии Будущих Поколений (Уэльс), от 2015 года.

На всех этапах своей деятельности, мы рассматриваем долгосрочные последствия своих решений, направленных на улучшение работы с людьми, с местным населением, друг с другом, и также на предотвращение таких вездесущих проблем, как бедность, неравные возможности в здравоохранении, и изменение климата.

Один из примеров, это наш План Реализации Декарбонизации, который будет способствовать реализации Задачи, которую Правительство Уэльса поставило перед всем госсектором Уэльса, включая Систему Здравоохранения, по внесению вклада в достижение «Нулевой Отметки Выбросов» к 2030 году. Мы поставили перед собой цель, к 2030 году сократить свой «углеродный след» на 34%.

Мы также будем разрабатывать проект нового Госпиталя Плановой и Неотложной Помощи, а также остальных медучреждений на местах, по принципу биофильного (жизнеутверждающего) дизайна. Это означает, что корпуса и окружающая территория отражают естественную природную среду - не только на территории, но и в палатах, офисах, и коридорах. В число преимуществ такого дизайна входит более благоприятная атмосфера для персонала и их семей, повышенное творческое вдохновение, продуктивность работы, снижение стресса, сокращение послеоперационного периода восстановления, и сокращение приема лекарственных препаратов.



**Процветающий
Уэльс**



**Жизнестойкий
Уэльс**



**Глобально
ответственный
Уэльс**



**Уэльс с яркой
культурой и
процветающим
валлийским языком**



**Более здоровый
Уэльс**



**Более равноправный
Уэльс**



**Сплоченный
Уэльс**

Следующие этапы

Публичные консультации проводятся с 23 февраля 2023 года по 19 мая 2023 года, поэтому, если вы хотите, чтобы ваш голос был учтен, вам необходимо сообщить нам о своем мнении. Информация о том, как вы можете принять участие, можно найти на странице 4 данного документа.



Ваши отзывы и декларация о соблюдении конфиденциальности

Для сбора и анализа всех отзывов, собранных в рамках данной консультации населения, мы привлекли независимую организацию, которая занимается исследованиями общественного мнения - Opinion Research Services. Совместно с ними мы собираем ваши отзывы с тем, чтобы учитывать их при принятии решений по выбору участка под строительство нового Госпиталя Неотложной и Плановой Помощи. С полной версией декларации о соблюдении конфиденциальности можно ознакомиться на вебсайте hduhb.nhs.wales/new-hospital-site, через поиск 'уведомление о конфиденциальности консультации'.

Мы ждем вашего мнения

Мы знаем как важно, держать вас в курсе происходящего, особенно после того, как вы нашли время поделиться своим мнением и точкой зрения с нами.

Итоговый отчет будет опубликован, всецело рассмотрен и обсужден на заседании Совета Департамента Здравоохранения, которое должно состояться ближе к концу лета 2023 года.

Если вы желаете, чтобы мы держали вас в курсе происходящего, а также того, какое решение будет принято, просим зарегистрироваться в нашей базе данных участников инициативы «Siarad Iechyd Talking Health» (Здравый Голос), либо по эл. почте Hyweldda.Engagement@wales.nhs.uk, либо по телефону **0300 303 8322** (местный тариф), либо письмом на адрес: **Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL**





Спасибо!
