



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Hywel Dda
University Health Board

Консультація щодо місця нової лікарні: Підсумковий консультаційний документ



Трохи про нас

Ми є вашою місцевою організацією NHS. Ми плануємо, організовуємо та надаємо медичні послуги для майже 400 000 людей у Кармарденшер, Кередігін та Пемброкшер. До нас входить:

► Чотири основні лікарні

Лікарня Бронгле, Аберіствіт, Лікарня Глангвілі, Кармартен, Лікарня Принц Філіп, Лланеллі, Лікарня Вітібуш, Хаверфордвест

► П'ять комунальних лікарень

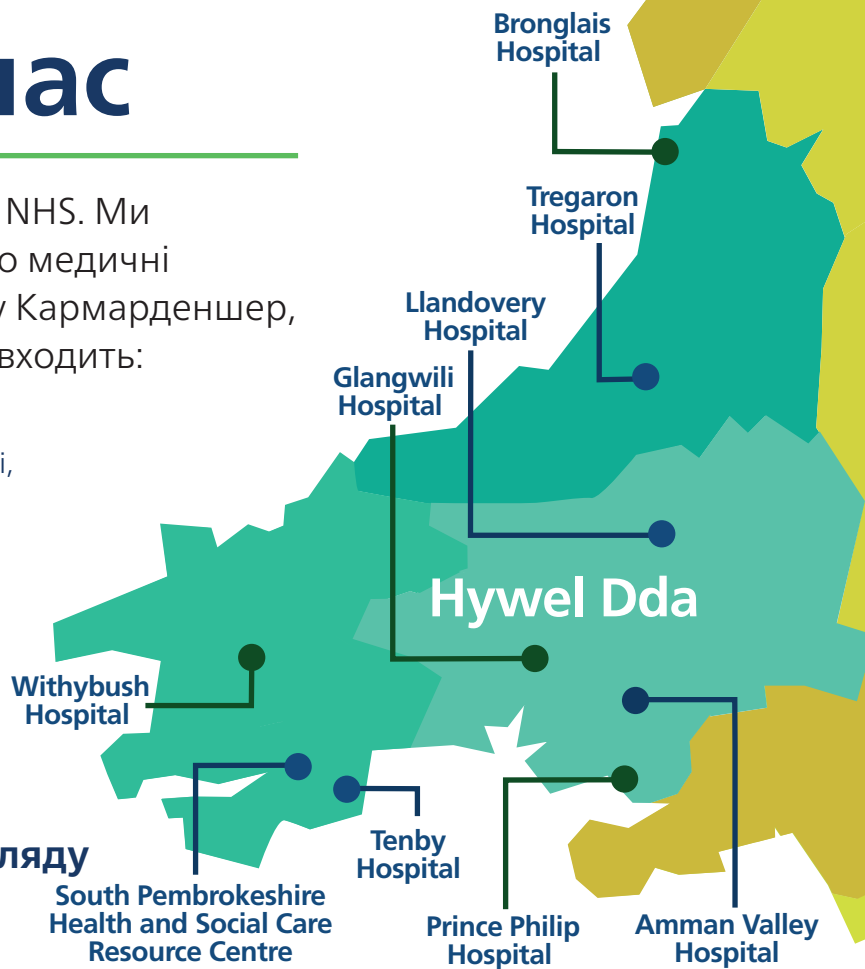
Лікарня Амман Веллі і Лікарня Лландвері, у Кармартенширі, Лікарня Трегарон, в Цередігіні, Лікарня Тенбі і Ресурсний центр охорони здоров'я та соціальної допомоги Південного Пембрукширу, у Пембрукширі

► Два центри інтегрованого догляду

Абераерон і Кардиган, обидва в Цередігіні

► Громадські об'єкти,

включаючи:



48

поліклінік загальної
практики (GP)



49

стоматологічних
клінік



98

аптек



44

Загальна
офтальмологічна клініки
(в т.ч. офтальмологічні
послуги та послуги для
людей з вадами зору)



38

клінік, що надають
допомогу людям з
психічними розладами та
нездатністю до навчання



Догляд у власній оселі

Високоспеціалізовані послуги, такі як лікування деяких серйозних травм, кардіологічних (серцевих) захворювань та складних опіків, організовані через національний Комітет спеціалізованих послуг охорони здоров'я Уельсу. Ці послуги можуть надаватися за межами нашого регіону, наприклад, у Суонсі або Кардіффі.

Про що ця консультація?

Ця консультація визначає три потенційні місця для нової лікарні невідкладної та планової допомоги на півдні району Ради охорони здоров'я університету Ховел Да - два поблизу Витланд та один поблизу Сент-Клерс. Ви можете прочитати більше про ці ділянки на сторінці 12 цього документу.

Ми не віддаємо перевагу жодній з цих ділянок, і ми не придбали жодної ділянки чи землі для цього будівництва. Купівля ділянки та будівництво нової лікарні ургентної та планової допомоги залежатиме від фінансування з боку уряду Уельсу, яке ще не підтверджене, і в разі успіху на це піде кілька років.

Тим часом ми продовжуємо співпрацювати з вами, нашими громадами, щоб підготувати та надати найкращі медичні та соціальні послуги.

У рамках цього процесу ми консультиємося щодо потенційних місць для нової лікарні з усіма мешканцями нашого регіону, тими, хто тут працює або цікавиться ним, а також з організаціями, що працюють у сфері охорони здоров'я або цікавляться нею. Яким би не був ваш інтерес до охорони здоров'я та благополуччя – чи ви користуєтеся нашими послугами, доглядаєте за кимось, чи є нашими працівниками, студентами чи волонтерами - ми хочемо почути вашу думку.

До цього документу додається анкета для збору ваших думок, або ви можете знайти її онлайн на нашому консультативному веб-сайті **hduhb.nhs.wales/new-hospital-site** або зателефонувавши нам за номером **0300 303 8322** (місцеві тарифи).

Ми питаємо вас:

- Яка з трьох потенційних ділянок, на вашу думку, є найкращим місцем для нашої нової лікарні і чому?
- Чи є у вас занепокоєння щодо будь-якого з цих трьох потенційних місць, щоб ми знали про них і могли уникнути, усунути або зменшити їхній вплив, якщо це можливо
- Що ще нам потрібно розглянути - ми з радістю вислухаємо будь-які нові ідеї

Ми вже вирішили наступне:

- Три сайти, щодо яких ми консультиємося
- Бачення послуг та структури лікарняної мережі узгоджено в нашій стратегії охорони здоров'я та догляду, яка є на нашому веб-сайті, а тут викладена коротко:
- Мережа закладів охорони здоров'я та догляду, що підтримується додатковими послугами вдома
- Три основні лікарні:
 - Нова велика лікарня невідкладної та планової допомоги, розташована в центральному місці десь між Нарбертом і Сент-Клірсом
 - Загальна лікарня Бронглай, Аберіствіт
 - Лікарня Принца Філіпа, Лланеллі
- Дві перепрофільовані лікарні - лікарня Глангвілі та лікарня Вітібуш, які надаватимуть широкий спектр послуг населенню

Члени правління розглянуть все, що вони почули напередодні та під час консультацій, включаючи оцінку впливу на рівність та здоров'я, в якій буде розглянуто, як це може вплинути на людей і що необхідно зробити для зменшення негативних наслідків. Вони також розглянуть будь-яку нову інформацію, яка може з'явитися в результаті консультацій або поточної технічної та комерційної роботи, перш ніж приймати будь-які рішення щодо подальших дій.



Як ви можете долучитися

Ми плануємо проводити семінари та зустрічі, на які можна прийти без запрошення, особисто і онлайн, і будемо регулярно публікувати оновлення на нашому веб-сайті та у соціальних мережах (див. деталі нижче). Ми також тісно співпрацюватимемо з місцевими ЗМІ, зокрема з місцевими радіостанціями та друкованими виданнями.

Будь ласка, знайдіть час, щоб прочитати цей документ, а додаткову інформацію або альтернативні версії документу, наприклад, іншими мовами, можна знайти на нашому веб-сайті.

Ви можете поділитися з нами своїми думками:

- ▶ Заповнити анкету, що додається до цього документа, та надіслати її на адресу: **Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL**
- ▶ Онлайн: **hduhb.nhs.wales/new-hospital-site**
- ▶ Пишіть нам: **hyweldda.engagement@wales.nhs.uk**
- ▶ Поспілкувавшись з нами на одному з наших заходів (відвідайте веб-сайт вище, щоб знайти найближчий до вас захід, або онлайн), або за номером **0300 303 8322** (місцеві тарифи).
- ▶ В соціальних мережах, використовуючи **#HywelDdaHospitalSite**:

🐦 Твіттер **@HywelDdaHB**

📘 Фейсбук **@SafleYsbytyNewyddHywelDdaNewHospitalSite**

Кінцевий термін, до якого ви можете повідомити нам свою думку, щоб її можна було включити в консультацію, - П'ятниця 19 травня 2023 року.



Теулу Джонс, наша ілюстративна сім'я

У нас є **сім'я Теулу Джонс**, яка допомагає нам тестувати і показувати, як різні медичні послуги можуть вплинути на таких людей, як ви. Це вигадана сім'я, яку створили в якості типових пацієнтів, яких ми обслуговуємо в районі Hywel Dda. У цьому документі ви прочитаєте про те, як може виглядати лікарняне лікування для різних членів сім'ї Теулу Джонс у майбутньому. Ми сподіваємося, що це допоможе вам подумати про те, якою могла б бути нова лікарня ургентної та планової допомоги в одному з місць, щодо яких ми проводимо консультації.



Які поточні виклики?

Ми маємо спільне з нашими громадами бачення того, як жити здоровим і щасливим життям. Ми усвідомлюємо, що наша система охорони здоров'я в тому вигляді, в якому вона організована зараз, не зможе ефективно реалізувати це бачення, і нижче ми описуємо деякі з викликів, що стоять перед нею.

З 2017 року ми регулярно спілкуємося з вами про майбутнє охорони здоров'я та медичних послуг, а в 2018 році ми провели консультацію під назвою "Наша велика зміна NHS", і ви можете дізнатися більше про неї, відвідавши наш веб-сайт hduhb.nhs.wales/new-hospital-site та перейшовши за корисними посиланнями в розділі "Технічні документи".

Ми запитали вас про догляд на дому та в лікарні. Ми дізналися, що важливо отримувати допомогу та підтримку там, де ви її потребуєте, і це має бути якомога ближче до вас, хоча ви розумієте, що інколи доводиться кудись їхати за медичною допомогою. Ми також чули, що вас турбують питання поїздки транспорту, і як ви будете добиратися до медичних закладів у майбутньому. Це пов'язано, головним чином, з нашою географією та віддаленістю, а також з тим, як ми використовуємо технології.

Коротко про наші виклики:

► Здоров'я наших громад

Кількість населення зростає і люди потребують більшої підтримки, щоб залишатися здоровими та незалежними, особливо в старшому віці. Попит на медичні послуги та догляд зростає.



► Вразливі послуги

За 50 років спосіб надання медичної допомоги змінився, і в нашому регіоні ми дублюємо допомогу в чотирьох основних лікарнях, з відмінностями в способах надання послуг, безпеці та якості. Це означає, що наші послуги є нестабільними, і деякі спеціалізовані послуги важко розвивати в нашому регіоні. Тому люди їдуть за ними далі, а ми хочемо мати можливість розвивати більше таких послуг на місцях.



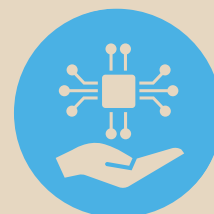
► Робоча сила

У нас нестача персоналу і наші лікарі працюють більше змін, ніж у деяких інших організаціях NHS. Через це важко утримувати і набирати працівників. Це означає, що ми надто дорогий багато використовуємо дорогі послуги агенцій. Оскільки їхні працівники не знайомі з місцевими правилами, процедурами та іншими членами команди, це може призвести до погіршення якості обслуговування, а також до нестабільності послуг, які можуть припинити надавати.



► Цифрові технології

Наразі ми не повною мірою використовуємо цифрові можливості, щоб якнайкраще задовольнити потреби наших людей, особливо тих, хто змушений доїжджати до медичних закладів. Ви зможете зв'язатися з медичними працівниками з допомогою новітніх технологій, щоб контролювати ваш стан, а нам це допоможе залучити найкращу робочу силу.



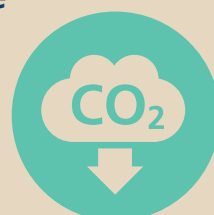
► Будівлі та споруди

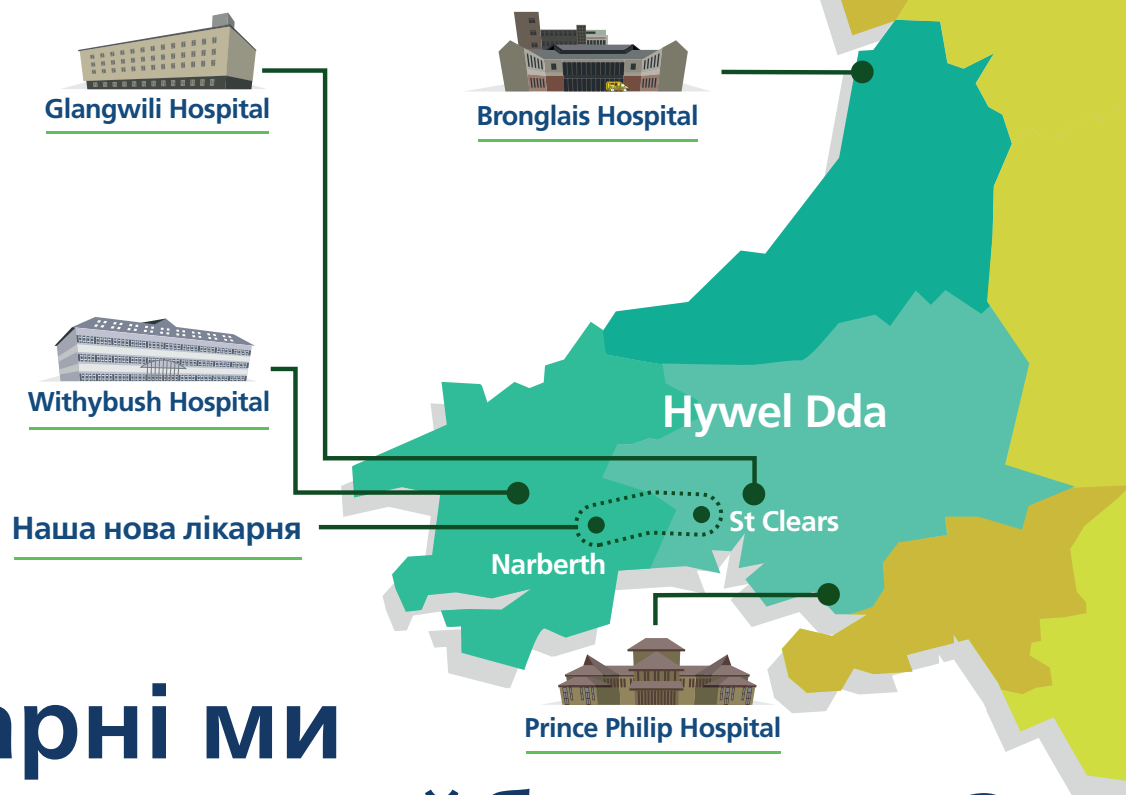
Лікарняні будівлі, зокрема більшість лікарень у Глангвілі та деякі лікарні у Вібуші, є старими і потребують значного технічного обслуговування, щоб підтримувати їхній робочий стан і безпеку. Їхній стан не дозволяє надавати сучасні медичні послуги і це може погіршити якість обслуговування пацієнтів і персоналу.



► Навколишнє середовище

Наші старі будівлі та інші проблеми, такі як значне відставання в технічному обслуговуванні, погана ізоляція та системи опалення, а також використання нафти як основного джерела палива, означають, що ми маємо одні з найменш енергоефективних об'єктів по всьому Уельсу.





Які лікарні ми матимемо в майбутньому?

Ми розробляємо плани, щоб медичні заклади знаходились неподалік від вашого дому у Кармартенширі, Середігоні та Пембрукширі. Це будуть місця, де ви зможете здати аналізи, отримати медичну допомогу і догляд, та записатися на прийом до лікаря. У деяких будуть ліжка для ночівлі, як, наприклад, в Амман-Веллі, Кілч-Карон (Трегарон), Лландовері та Південному Пембрукширі, а в деяких – ні (в Аберароні та Кардігані (вже відкриті), Кармартені, Кросс-Хендсі, Фішгарді, Гаверфорд-Весті, Лампетері, Лландісулі, Мілфорд-Хейвені, Нарберті, Нейланді, Пентре-Авелі, Лланеллі та Тенбі).

Щоб стати системою оздоровлення, нам також потрібно, щоб наші головні лікарні надавали якісну спеціалізовану допомогу, яка не може бути надана деінде в наших громадах.

Наразі всі чотири наші головні лікарні надають медичні послуги. Усі вони також мають відділення невідкладної допомоги, окрім лікарні Принца Філіпа, яка має відділення легких травм під керівництвом лікаря загальної практики та відділення невідкладної медичної допомоги.

Під час консультацій 2018 року ми домовилися, що в наступних лікарнях не буде значних змін:

- Лікарня Бронгла продовжить надавати послуги невідкладної, екстреної та планової допомоги, а більш спеціалізовані випадки будуть переведені до нової лікарні невідкладної та планової допомоги, а також до регіональних центрів для надання більш екстреної допомоги, як це відбувається зараз.
- Лікарня Принца Філіпа і далі надаватиме допомогу при незначних травмах під керівництвом лікаря загальної практики, а також екстрену медичну допомогу дорослим з діагностичною підтримкою. Сюди входитимуть нічні стаціонарні ліжка під керівництвом консультантів для надання допомоги на місці.

Обидві лікарні також передадуть більше спеціалізованих випадків до нової Лікарні ургентної та планової допомоги, а також до інших регіональних центрів для надання більш екстреної допомоги, як це відбувається зараз.

Основні зміни відбудуться в лікарнях:

- Лікарні Глангвілі та Вібуш будуть перепрофільовані на громадські лікарні. В обох лікарнях будуть створені цілодобові центри невідкладної медичної допомоги під керівництвом лікарів загальної практики - сімейних лікарів. Вони матимуть денний стаціонар, а також терапевтичні ліжка і ліжка під наглядом медсестер для менш критичних потреб і реабілітації. Діагностична підтримка (рентген, УЗД тощо), амбулаторні та інші клініки будуть збережені.
- Наша нова лікарня ургентної та планової допомоги стане основною в нашому регіоні (Кармартеншир, Цередігон та Пембрукшир). Вона надаватиме спеціалізовані послуги для дітей, дорослих та психіатричні послуги більш централізовано. Вона буде функціонувати як наше травматологічне відділення та головне відділення невідкладної допомоги.

Переваги нової лікарні ургентної та планової допомоги

Нове спеціально створене середовище дозволить нам відповідати стандартам сучасної охорони здоров'я та покращити досвід пацієнтів і персоналу



Ми могли б запропонувати більше послуг у новій лікарні в межах Hywel Dda, чого ми не можемо зробити зараз (ми вивчаємо можливості надання деяких спеціалізованих послуг, таких як радіотерапія, неврологічні послуги та послуги з катетеризації серця)



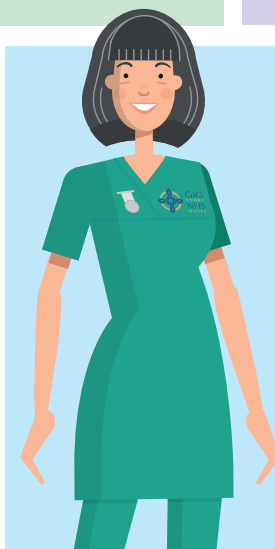
Зменшення дублювання деяких послуг в різних закладах дозволить нам надавати більш якісну медичну допомогу, наприклад, швидкий (цілодобовий) доступ до старших спеціалістів, які приймають рішення



З того, що ми бачили в інших місцях, люди хочуть працювати в нових лікарнях, де є найсучасніше обладнання і технології, і які можуть забезпечити комфортні умови роботи



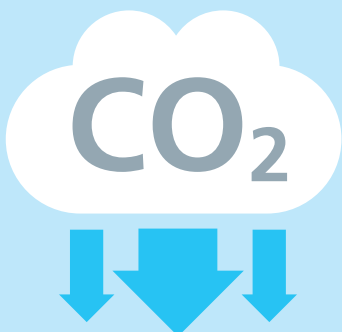
Це також дозволило б нам запропонувати медичному персоналу і стажерам більш привабливі години роботи (наприклад, менше годин ввечері і по вихідних), а також забезпечити медичну освіту, академічні, дослідницькі та інноваційні можливості на місці для всього клінічного персоналу, включно з медсестрами і лікарями



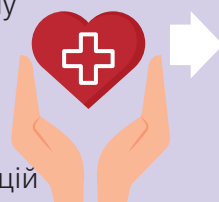
Перепрофілювання Гланвілі та Вібуша на громадські лікарні з лікуванням і доглядом, інтенсивність яких зростає або знижується, а також розширення мережі послуг на дому допоможе нам досягти нашої мети - виписувати більшість пацієнтів з Лікарні ургентної та планової допомоги додому або до інших місцевих лікарень протягом 72 годин



Планування та надання медичної допомоги у новий спосіб, сучасні та ефективні будівлі допоможуть нам дбати про довкілля і до 2030 року скоротити викиди вуглецю на 34%



Відокремивши планову та екстрену допомогу в новій лікарні, ми уникнемо ризику того, що екстрена допомога може негативно вплинути на планову допомогу через скасування операцій



► Теулу Джонс

Гарет Джонс

Гарету 38 років, він живе в Талібонті, графство Цередігйон. Під час суботньої велопогулянки з групою "Wheelers" Гарета серйозно вдарив автомобіль поблизу Абераерону. На місце події прибули лікарі зі Служби екстреної медичної допомоги (EMRTS Cymru).

За нинішніх умов Гарета би відвезли до лікарні Глангвілі, що за 31 милю звідси, оскільки вона є тимчасовим місцевим травматологічним відділенням, поки ми чекаємо на нову лікарню ургентної та планової допомоги.

У майбутньому, якби у нас була лікарня невідкладної та планової допомоги, Гарета відвезли б одразу в цю лікарню. Два інших варіанти - лікарня у Вітленді приблизно за 36 миль від місця аварії в Абераероні, або 37 миль до лікарні в Сент-Клірі. Різниця в часі між цими трьома місцями є незначною і не надто вплине на надання Гарету своєчасної медичної допомоги.



Що станеться, якщо ми не змінимося?

Якщо ми нічого не зробимо, ми не зможемо задовольнити зростання попиту на медичні послуги, вирішити наші проблеми з утриманням і набором персоналу та зробити наші послуги більш стабільними. Як наслідок:

- збільшення часу очікування у відділеннях невідкладної допомоги
- більше операцій у лікарнях відкладаються
- недостатня кількість лікарняних ліжок
- втрачені можливості запобігти хворобі або уникнути погіршення стану
- погіршення інфраструктури та технологічних можливостей
- більші проблеми з прийомом на роботу та утриманням відповідних кваліфікованих лікарів, медсестер та медичних працівників для догляду за вами
- нестабільність послуг, що означає підвищений ризик незапланованих змін або скорочень у зв'язку з припиненням надання деяких послуг або медичних процедур. Пацієнтам доведеться їхати далі, навіть до сусідніх управлінь охорони здоров'я.

Найважливіше - якщо нічого не робити, це призведе до:

- зниження стандартів безпеки
- погіршення впливу на здоров'я
- зниження рівня виживання

Ми не хочемо, щоб це сталося, і наша стратегія спрямована на те, щоб змінити наші послуги так, аби вони відповідали потребам майбутніх поколінь.

Що відбулося до цього часу

У лютому 2022 року ми надіслали програмний бізнес-кейс (ПБК) до уряду Уельсу.

ПБК - це документ високого рівня, який має на меті забезпечити підтримку інвестиційної програми з боку Уряду Уельсу. Ви можете ознайомитися з повним текстом документа на сайті hduhb.nhs.wales/new-hospital-site та переглянути корисні посилання в розділі "Технічні документи".

Розвиток нашої нової лікарні залежить від цієї підтримки Уряду Уельсу, і якщо фінансування не буде узгоджено, ми не зможемо придбати ділянку під нову лікарню.

Наш ПБК передбачає інвестиції в охорону здоров'я у сумі £1,3 мільярда - найбільші в історії Західного Уельсу. Він ґрунтується на нашій обіцянці наблизити якомога більше медичних послуг до вас, включаючи будівництво або розвиток багатьох громадських об'єктів (перелічені на стор. 7), перепрофілювання лікарень загального профілю у Вібуші та Глангвілі, реконструкцію лікарень загального профілю у Бронглесі та лікарні Принца Філіпа, а також будівництво нової лікарні невідкладної та планової допомоги.

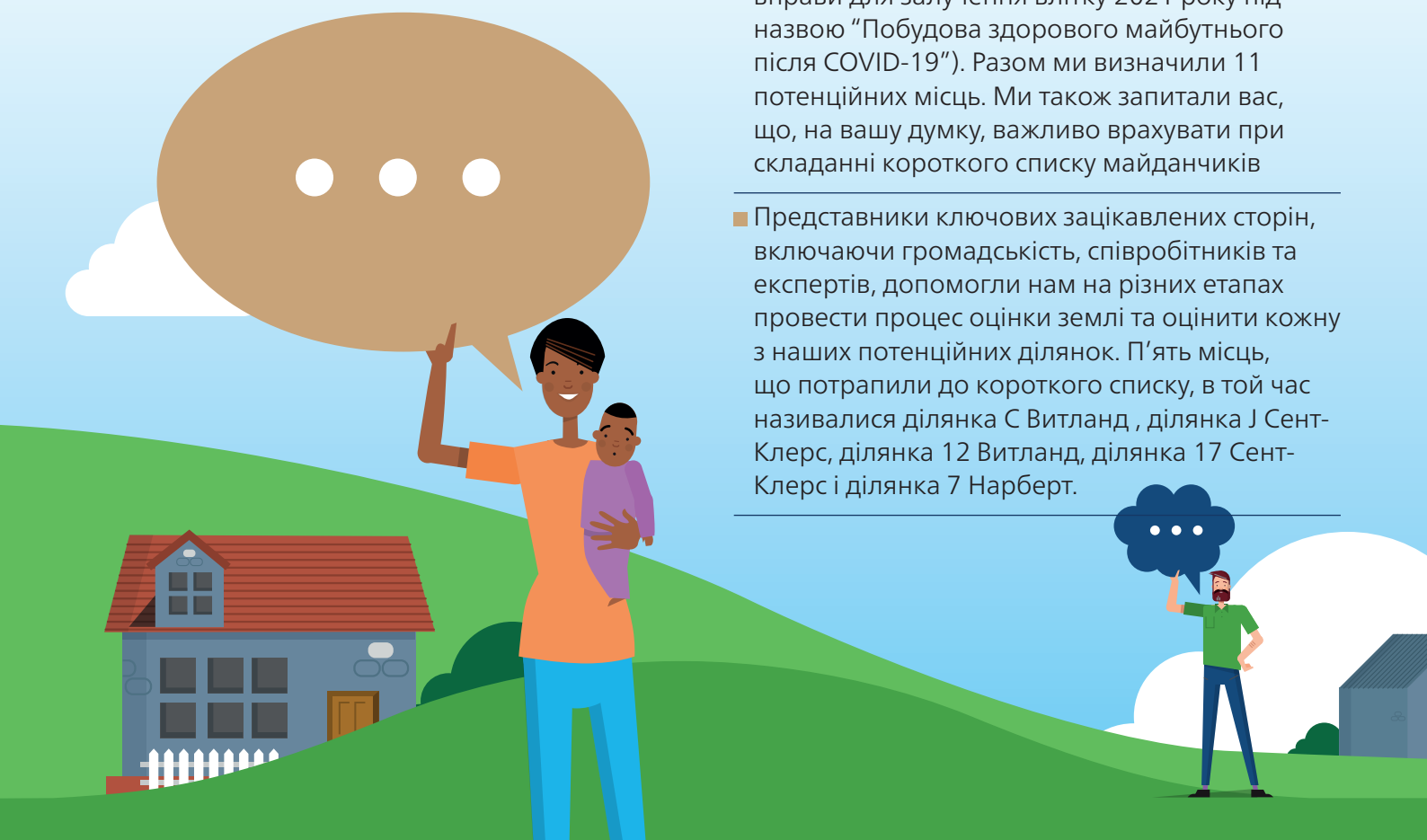
У разі успішного завершення першого етапу, буде проведено три наступні етапи, які можуть зайняти кілька років, щоб забезпечити остаточні інвестиції, необхідні для створення перелічених вище об'єктів. Ми вирішили проконсультуватися з вами щодо потенційного місця для нової лікарні ургентної та планової допомоги зараз, ще до отримання інвестицій. Адже ми зобов'язалися постійно співпрацювати з вами, а наші послуги є вразливими, і ми не можемо втрачати час на реалізацію нашого бачення.

Вивчення можливих нових місць для лікарні - що ми дізналися та зробили

Загальна географічна зона для нової лікарні - між Нарбертом і Сент-Клерсом - була узгоджена, оскільки це оптимальне місце. Тоді наші мешканці будуть знаходитися в межах години їзди до відділення невідкладної допомоги (або до цієї лікарні, або до лікарні Бронгле в Аберіствіті, або до лікарні Моррістон в Суонсі).

Ми провели велику роботу, щоб звузити варіанти для конкретних локацій:

- Ми шукали майданчики та просили вас номінувати місця в межах зони під час вправи для залучення влітку 2021 року під назвою "Побудова здорового майбутнього після COVID-19"). Разом ми визначили 11 потенційних місць. Ми також запитали вас, що, на вашу думку, важливо врахувати при складанні короткого списку майданчиків
- Представники ключових зацікавлених сторін, включаючи громадськість, співробітників та експертів, допомогли нам на різних етапах провести процес оцінки землі та оцінити кожну з наших потенційних ділянок. П'ять місць, що потрапили до короткого списку, в той час називалися ділянка С Витланд, ділянка J Сент-Клерс, ділянка 12 Витланд, ділянка 17 Сент-Клерс і ділянка 7 Нарберт.



- Чотири "групи з оцінки земельних ділянок" розглянули п'ять ділянок щодо клінічних, фінансово-економічних, кадрових та технічних міркувань, включаючи те, що є важливим для громадськості. Ви можете ознайомитися з більш детальними звітами кожної з них, відвідавши наші консультаційні веб-сторінки щодо місця для нової лікарні, у розділі "Технічні документи" (вони називаються "Звіти про результати технічної оцінки").

На засіданні Громадської ради 4 серпня 2022 року члени Ради з питань охорони здоров'я заслухали всі групи з оцінки земельних ділянок. Рада заявила, що дві ділянки у Вітленді (ділянки 12 і С) та одна з ділянок у Сент-Кліарсі (ділянка 17) повинні залишатися на розгляді, і одногослосно погодила проконсультуватися щодо них з громадськістю.

Виключені ділянки та причини їх виключення:

- Сент-Кліарс (ділянка J) - ця ділянка отримала найвищий бал ризику, виходячи з таких характеристик як труднощі з доступом до неї в екстрених випадках і віддаленість від центру міста. Вона також отримала дещо нижчий бал, ніж інші ділянки, в процесі технічної оцінки за участю громадськості.
- Нарберт (ділянка 7) - Групи оцінки мали занепокоєння щодо цієї ділянки, оскільки вона знаходиться далі на захід. Вони були стурбовані тим, що ця ділянка може призвести до зменшення кількості людей, які вирішать народжувати дітей у Huwel Dda, на протигагу до сходу, що також може вплинути на неонатальну та педіатричну допомогу. Це може створити ризик для критично важливого обсягу діяльності, необхідного для безпеки та стабільності послуг. Це також може мати негативний вплив на кількість ліжок і збереження нашої здатності навчати лікарів, медсестер і акушерок.



► Теулу Джонс



Ріс Джонс

Рісу 52 роки, він водій-далекобійник, живе в місті Тамбл, неподалік від Лланеллі. Рісу потрібна ортопедична операція на коліні, яке завдавало йому багато клопоту. В даний час його мали би прооперувати в лікарні Принца Філіпа в Лланеллі. Операція можуть відкладати кілька разів через надзвичайні ситуації та проблеми з персоналом, але її зроблять після 18 місяців очікування. Йому важко відвідувати фізіотерапевтичні процедури в лікарні Лланеллі протягом кількох тижнів після операції, оскільки він не має родичів, які могли б його відвезти.

Коли буде відкрито нову лікарню ургентної та планової допомоги, Ріса прооперують там. Його операція буде з меншою ймовірністю відкладена, оскільки лікарня спроектована таким чином, що невідкладна і планова допомога надається в різних відділеннях. Після операції Ріс зможе проходити фізіотерапію в місцевому медичному закладі поблизу Тамбл, і йому не доведеться повертатися до головної лікарні, оскільки консультант буде спостерігати за ним в режимі он-лайн.

Варіанти ділянок у цій консультації

Три потенційні ділянки знаходяться в межах невеликої географічної області на півдні району Хайвел-Дда, в графстві Кармартеншир і недалеко від кордону з Пембрукширом:

► Whitland Spring Gardens

(колишня ділянка 12) знаходиться на невеликій відстані на північний схід від центру Вітленда. Це між автомагістраллю A40 на півночі, регбійним полем Вітленда на сході та будинками Спрінг Гарден на півдні.



► Whitland Tŷ Newydd

(колишня ділянка C) є частиною ферми Тай Ньюїдд. Ділянка знаходиться на схід від старої сироварні Вітленда. Центр міста і дорога A40 знаходяться менш ніж в одній милі на північ від ділянки.



► St Clears

(колишня ділянка 17) - це земля на старих полях Бринкаерау, поруч з перехрестям A40) і A477 в Сент-Кліз. A4066 Tenby Road знаходиться на півдні, село Pwll Trap - на півночі, а A40 - на заході.



Ці три ділянки багато в чому схожі:

- Всі вони достатньо великі для нової лікарні та розташовані на сільськогосподарських землях
- Всі вони вважаються новими, тобто ще не забудовувалися, і оцінка показала, що всі вони придатні для забудови
- Для будь-якої обраної ділянки необхідно буде провести детальне містобудівне планування, але поки що відгуки не виявили жодних суттєвих проблем з плануванням
- Всі вони знаходяться поруч з невеликими містами зі схожими місцевими зручностями, такими як магазини, школи, житло тощо
- Навколишні міста та райони отримають економічну вигоду від наявності лікарні поблизу, але не вдалося вирішити, чи буде різниця між цими трьома ділянками, враховуючи їхню близькість
- Всі вони знаходяться в межах визначеної зони для нової лікарні, між Нарбертом і Сент-Клірсом включно
- Загальновідомо, що потік пацієнтів до лікарень є інтенсивнішим у літні місяці. Зважаючи на близьке розташування ділянок одна до одної, це є спільною рисою для всіх наших ділянок
- Вітленд і Сент-Кліарс (і, відповідно, три ділянки) обслуговуються автобусними маршрутами, що з'єднують Хаверфордвест і Кармартен. Всі ділянки потребують більшої кількості автобусних маршрутів і частіших рейсів, які б працювали довший час протягом дня для перевезення змінних працівників і відвідувачів
- На всіх ділянках є газ, електрика та вода, але вони потребують значної модернізації
- Покращення місцевих доріг та управління дорожнім рухом також буде необхідним на всіх ділянках, але всі вони мають потенціал для більш ніж одного пункту під'їзду
- Очікується, що вартість будівництва нової лікарні буде однаковою на всіх ділянках (приблизно £736,9 млн), але існують деякі додаткові витрати на придбання чи пристосування кожної ділянки (див. таблицю нижче). Більш детальна інформація є на сайті hduhb.nhs.wales/new-hospital-site в розділі "Технічний документ", а звіт називається "Зведений кошторис витрат на будівництво".
- Для всіх ділянок ми змогли спроектувати будівлі так, щоб максимально використовувати сонячне світло і природне середовище не тільки надворі, але і в самих будівлях (біофільний дизайн, про який далі на стор. 18).
- Ми прагнемо, щоб всі об'єкти підтримувалися "плейсмейкінгом" - процесом створення якісних місць, в яких людям хочеться жити, працювати, грати і вчитися
- Ці ділянки не знаходяться на спеціальних природоохоронних територіях і не потребують додаткових робіт для запобігання фосфатному забрудненню
- Історичний та камеральний аналіз усіх ділянок не виявив значних джерел забруднення
- Наразі не можна виключити потенційний вплив на навколишнє середовище на жодній з ділянок, тому всі вони, ймовірно, потребуватимуть передбаченої законом оцінки впливу на навколишнє середовище для підтримки заявки на планування

Через схожість між ділянками, групи людей, які розглядали їх з певних точок зору (див. попередній розділ "Що відбулося до цього часу"), виявили, що відмінності між ними надто незначні, щоб вплинути на рекомендації щодо ділянок:

- Група, що вивчала технічну інформацію про ділянки, їхні характеристики і те, що, на думку громадськості, є важливим для розгляду. Вітленд Спрінг Гарденс отримав 373 бали, Вітленд Тай Ньюїдд - 366 балів, а Сент Клірс - 372 бали.
- Аналогічно, оцінки, надані технічними експертами щодо ризиків, пов'язаних з різними ділянками, суттєво не відрізнялися: 145 балів для Вітленд Спрінг Гарденс, 145 балів для Сент-Кліарс і 144 бали для Вітленд Тай Ньюїдд.
- Група з питань робочої сили не виявила значних відмінностей між ділянками з точки зору набору і утримання персоналу.

- Фінансово-економічна група виявила, що, попри відмінності в капітальних витратах (наведені в таблиці нижче), загальна кошторисна вартість будови відрізняється менш як на 2%.

У процесі вибору земельної ділянки для нашої нової лікарні ургентної та планової медичної допомоги ми провели консультації з нашими клінічними командами щодо того, які клінічні та допоміжні служби можуть постраждати від конкретного розташування нової лікарні в межах узгодженої зони між Нарбертом і Сент-Клірсом (тобто далі на схід, в центрі або на заході). Також наша Рада з питань охорони здоров'я зобов'язалася додатково вивчити вплив нової лікарні на послуги для жінок і дітей, і це призвело до двох клінічних оцінок:

- Послуги при інсульті
- Педіатрична, акушерська та неонатальна допомога

Клінічна експертна група з послуг при інсульті встановила, що будь-яка з ділянок у межах зони підійде для створення нової лікарні ургентної та планової допомоги, оскільки вона зосереджує увагу на лікуванні пацієнтів після госпіталізації.

Експертна група з питань акушерства, неонатології та педіатрії вважає, що для цих служб існує різниця в розташуванні лікарні в різних частинах зони.

Нижче ми наводимо відмінності між ділянками, включаючи цю клінічну точку зору.

Ви можете прочитати детальніші звіти про кожну ділянку, на сайті hduhb.nhs.wales/new-hospital-site в технічному документі "Звіти Громадської ради 04 серпня 2022 року".

Критерії	Whitland: Spring Gardens (колишня ділянка 12)	Whitland: Tŷ Newydd (колишня ділянка C)	St Clears (колишня ділянка 17)
Клінічна точка зору неонатологія, акушерство, педіатрія	Існує певний ризик того, що національні рекомендації щодо мінімальної кількості пролікованих пацієнтів не будуть дотримані, що може вплинути на якість та безпеку, а також на набір та утримання персоналу		Найменший ризик для рекомендацій щодо мінімальної кількості пролікованих пацієнтів
Час у дорозі до відділення швидкої / невідкладної допомоги (середній час у порівнянні з теперішнім)	На 9 хвилин довше (в середньому) 7% населення мали б швидший доступ до екстреної допомоги за номером 999	На 9 хвилин довше (в середньому) 7% населення мали б швидший доступ до екстреної допомоги за номером 999	На 6 хвилин довше (в середньому) 6% населення мали б швидший доступ до екстреної допомоги за номером 999
Поїздки автомобілем: замість Глангвілі (для населених пунктів з населенням понад 1 000 мешканців)	На 13 хвилин довше (в середньому)	На 13 хвилин довше (в середньому)	На 7 хвилин довше (в середньому)
Поїздки автомобілем: замість Вибуша (для населених пунктів з населенням 1 000+ мешканців)	На 12 хвилин довше (в середньому)	На 12 хвилин довше (в середньому)	На 14 хвилин довше (в середньому)
Під'їзд автотранспортом	Прямий під'їзд з A40	Наразі прямий доступ відсутній, потрібно використовувати місцеві дороги, або необхідне нове шосе, що з'єднує дорогу безпосередньо з A40.	Прямо з A40 та A477
Відстань від залізничного вокзалу	750m	250m	1000m (після відновлення роботи станції)
Право власності на землю	Багато приватних землевласників	Державна власність	Єдиний приватний землевласник
Ризик повеней	Низький	Так, частково - не будуватимуть на територіях, де існує ризик	Ні
Можливості для майбутнього розширення	Обмежені можливості	Деякі можливості	Обмежені можливості
Можливості для відновлюваної енергетики (вартість не оцінено)	Потенціал за межами об'єкту	Потенціал на об'єкті	Потенціал за межами об'єкту
Потенційні додаткові витрати (з урахуванням інфляції)	£19.9m	£28.2m	£20.7m

Транспортне сполучення

Ми хочемо наблизити медичне обслуговування до дому та зменшити поїздки, пов'язані з непотрібною госпіталізацією, та час перебування у лікарні. Ми плануємо значні інвестиції у громадські заклади поблизу вашого житла. Так ви зможете і надалі отримувати медичну допомогу у власному домі або в місцевих лікарнях.

Ми розробляємо стратегію транспорту та доступності. У ній буде викладено наше бачення транспортного сполучення з лікарнею та нашими службами, екстрене та неекстрене транспортування пацієнтів, громадський транспорт, поїздки персоналу, зменшення викидів вуглекислого газу, паркування та послуги таксі і кур'єрських служб.



Своєчасна допомога у надзвичайних ситуаціях

Декого турбує питання швидкого надання медичної допомоги в екстрених випадках. Дев'яносто три відсотки з вас будуть в межах однієї години їзди на автомобілі до відділення невідкладної допомоги, якщо нова лікарня буде розташована в зоні між Нарбертом і Сент-Клірсом включно, і враховуючи лікарню Бронгла в Аберіствіті та лікарню Моррістон в Суонсі.

У деяких надзвичайних ситуаціях, таких як серйозні дорожні аварії, лікарі прибувають на місце події на авто або санітарній авіації - це називається Служба екстреної медичної допомоги та транспортування (EMRTS Cymru). Допомога на місці зменшує ризик, пов'язаний з поїздкою до лікувального центру. Ми раді бачити поліпшення в доступі до повітряної швидкої допомоги Уельсу, яка з липня 2020 року працює цілодобово і без вихідних.

У новій лікарні невідкладної та планової допомоги ми також матимемо більше старших лікарів-спеціалістів, які працюватимуть біля входу, тож ви зможете швидко поспілкуватися з ними і допоміжними службами, необхідними для вашого лікування.

Більше інформації про час у дорозі є на сайті hduhb.nhs.wales/new-hospital-site у розділі "Технічний документ". Звіт називається "Технічний аналіз вибору ділянки для Уельської служби швидкої допомоги" і включений до Звітів Громадської ради від 04 серпня 2022 року. Він містить аналіз часу в дорозі на різних видах транспорту – автобусні і залізничні маршрути, автомобільний та екстрений транспорт.



Неекстрений транспортне сполучення

Транспортна стратегія до 2021 року, розроблена урядом Уельсу, має на меті заохотити людей берегти довкілля. Це передбачає зменшення використання автомобілів та збільшення привабливості громадського транспорту, велосипедів і ходіння пішки.

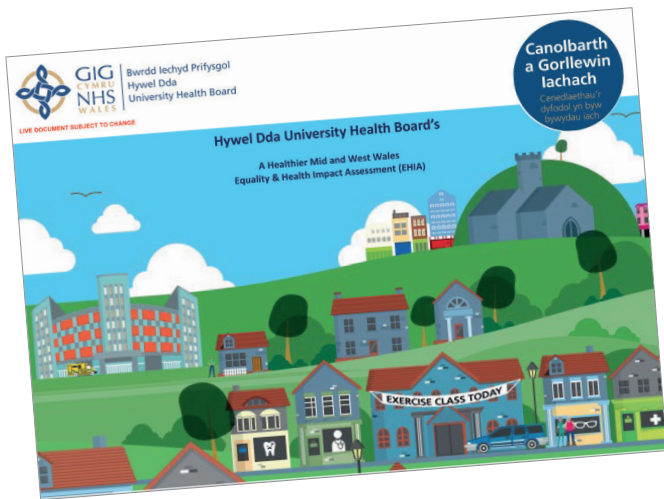
Ми знаємо, що це буде складно для людей, які живуть далеко від лікарні, або коли хтось потребує невідкладної допомоги чи з інших причин. Однак, відповідно до державної політики, ми розробляємо нашу нову лікарню ургентної та планової допомоги з пріоритетом на активні подорожі.

Це означає, що ми хочемо зробити це якомога простіше і заохочуємо всіх, хто може, ходити пішки або їздити на велосипеді до лікарні. Ми також будемо співпрацювати з

іншими людьми, щоб покращити сполучення до лікарні громадським транспортом. Ми усвідомлюємо, що для деякого автомобільний транспорт буде необхідним, і тому потрібна достатня кількість парковок.

Наша Стратегія транспорту і доступності узгодить бачення можливостей транспортної системи в районі *Hywel Dda* і транспортну модель обслуговування нової лікарні.





Рівність та вплив на здоров'я

Зміни у сфері медичного обслуговування торкнуться всіх нас, хто проживає на території Hywel Dda, незалежно від віку, статі, інвалідності (фізичної, психічної та здатності до навчання), раси, релігії, сексуальної орієнтації, зміни статі, шлюбу чи цивільного партнерства, вагітності та материнства.

Наші пропозиції мають бути справедливими для всіх і враховувати інтереси вразливих груп населення. Ми вже співпрацювали з групами, що представляють вразливі верстви населення, і будемо надалі забезпечувати їхню участь у консультаціях.

Ми підготували так звану Оцінку впливу на рівність та здоров'я (EHIA) для всього бізнес-плану нашої програми, що включає будівництво нової лікарні ургентної та планової допомоги.

EHIA містить огляд потенційних позитивних і негативних впливів на людей, і як ми будемо пом'якшувати ці впливи та виконувати наші обов'язки щодо забезпечення рівності. Документ має допомогти особам, які приймають рішення, при розгляді майбутніх подій.

Документ буде постійно оновлюватися в міру того, як ми будемо дізнаватися більше, і буде на нашому сайті в розділі "Технічні документи". Якщо вам потрібна більш детальна інформація, напишіть нам:

hyweldda.engagement@wales.nhs.uk

► Теулу Джонс

Бен

Бену три роки, він живе зі своєю мамою Ліанною, Мамгу і Тадку в місті Тамбл, неподалік від Лланеллі. Коли Бен був на канікулах у Гудвіку, Пембрукшир, він послизнувся на сходах і впав. У нього невелика шишка на голові і поріз над оком.

Наразі, у випадку незначної травми, Бен поїхав би до лікарні Вібібуш, Хаверфордвест. Якби йому потрібно було залишитися на ніч, його перевезли б до лікарні Глангвілі. Лікарі можуть вирішити залишити його там на ніч, якщо його стан погіршиться. Його можуть виписати наступного дня, і всі подальші амбулаторні прийоми будуть проходити в лікарні Глангвілі в Кармартені, що знаходиться приблизно в 20 хвилинах їзди.

Коли буде відкрито нову лікарню невідкладної та планової допомоги, Бен поїде на лікування до лікарні Уїбуша. Якщо лікарі вважатимуть, що йому слід залишитися на ніч в разі погіршення, вони переведуть його в нову лікарню. Його можуть виписати наступного дня. Наступний амбулаторний прийом буде в медичному закладі неподалік від місця його проживання в Лланеллі, що дозволить заощадити час і витрати на дорогу.



Яку користь це принесе майбутнім поколінням?

Наша трансформація, включаючи відкриття нової лікарні ургентної та планової допомоги, є частиною нашої відповіді на Закон про добробут майбутніх поколінь (Уельс) 2015 року.

На всіх етапах ми враховуємо довгостроковий вплив наших рішень, спрямованих на покращення співпраці з людьми, громадами та один з одним, а також на вирішення проблем, таким як бідність, нерівність в отриманні медичних послуг та зміна клімату.

Одним із прикладів є наш План декарбонізації - досягнення NHS Уельсу нульового рівня викидів до 2030 року в державному секторі. Наша мета - зменшити наш вуглецевий слід на 34% до 2030 року.

Ми також спроекуємо нашу нову лікарню ургентної та планової допомоги та інші громадські об'єкти, дотримуючись принципів біофільного дизайну. Це означає, що наші будівлі та прилеглі території відображатимуть природне середовище - не лише в садах, але й у палатах, офісах та коридорах. Це забезпечить спокійніше середовище для персоналу, пацієнтів та їхніх родин, підвищення творчості, продуктивності, зменшення стресу, скорочення часу післяопераційного відновлення та зменшення використання ліків.



**Процвітаючий
Уельс**



**Стійкий
Уельс**



**Глобально
відповідальний
Уельс**



**Уельс яскравої
культури та
процвітаючої
валлійської мови**



Здоровіший Уельс



**Більш рівний
Уельс**



**Уельс згуртованих
громад**

Наступні кроки

Консультація триватиме з 23 лютого 2023 року по 19 травня 2023 року, тому вам потрібно повідомити нам, що ви думаєте, до цієї дати, щоб ми могли врахувати ваші погляди можуть бути враховані. Ви можете прочитати на сторінці 4 цього про те, як долучитися до участі.



Ваші відгуки та заява про конфіденційність

Ми уклали контракт з незалежною дослідницькою організацією Opinion Research Services для збору та аналізу всіх відгуків, отриманих в ході цієї консультації. Ми врахуємо ваші думки під час прийняття рішення щодо місця розташування нової лікарні ургентної та планової медичної допомоги. Повна заява про конфіденційність є на нашому веб-сайті, hduhb.nhs.wales/new-hospital-site пошуком "повідомлення про конфіденційність під час консультацій".

Ми слухаємо

Ми знаємо, що важливо тримати вас в курсі подій, особливо коли ви знайшли час поділитися з нами своїми думками.

Підсумковий звіт буде опублікований, повністю розглянутий і обговорений в рамках засідання Ради з питань охорони здоров'я наприкінці літа 2023 року.

Якщо ви хочете бути в курсі подій і рішень, приєднуйтеся до членської бази даних Siarad Iechyd Talking Health: пишіть на Hyweldda.Engagement@wales.nhs.uk або **Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL** дзвоніть за номером **0300 303 8322** (місцеві тарифи).





Дякуємо
