

START WELL (خوب شروع کن)

تغییرات پیشنهادی در خدمات جراحی زایمان،
نوزادان و کودکان



سند مشاوره خلاصه

۱۱ دسامبر ۲۰۲۳ تا ۱۷ مارس ۲۰۲۴

مطالب

۳	مقدمه	۱
۳	North Central London Integrated Care System درباره و هیئت مراقبت یکپارچه	۱.۱
۳	تماس بگیرید	۱.۲
۴	درباره این سند	۱.۳
۴	درباره برنامه Start Well (خوب شروع کن)	۱.۴
۸	مراقبت‌های زایمان و نوزادان	۲
۸	فرصت‌های بهبود: مورد ما برای تغییر	۲.۱
۹	پیشنهادات ما برای خدمات زایمان و نوزادان	۲.۲
۱۵	خدمات جراحی کودکان	۳
۱۵	فرصت‌های بهبود: مورد ما برای تغییر	۳.۱
۱۶	پیشنهادات ما برای خدمات جراحی اضطراری و برنامه ریزی شده کودکان	۳.۲
۱۹	پاسخ به مشاوره	۴
۱۹	چگونه نظرات خود را به اشتراک بگذارید	۴.۱
۱۹	مراحل بعدی	۴.۲

۱.۱ درباره North Central London Integrated Care System و هیئت مراقبت یکپارچه

بخش داوطلبانه، جامعه و شرکت‌های اجتماعی را برای همکاری در راستای بهبود نتایج بهداشتی ساکنان، Camden، Barnet، Haringey، Enfield و Islington و مقابله با نابرابری‌هایی که در حال حاضر وجود دارد، گرد هم می‌آورد.

آرزوی ما این است که با ساکنان در هر رده سنی کار کنیم تا بتوانند بهترین شروع زندگی را داشته باشند، سال‌های بیشتری را با سلامت جسمی و روانی خوب در یک محیط پایدار زندگی کنند، در یک جامعه متصل و حمایتی زندگی کنند و مرگی با شرافت داشته باشند. ما همچنین می‌خواهیم از کسانی که در بخش بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی کار می‌کنند حمایت کنیم تا به خوبی کار کنند. ما این هدف را در شروع خوب، زندگی خوب، کار خوب، عمر خوب خلاصه می‌کنیم. ما می‌خواهیم این خواسته را برای همه به دست آوریم.

این سند توسط هیئت مراقبت یکپارچه شمال مرکزی لندن (NCL ICB) منتشر شده است. ICB مسئول توسعه برنامه‌ای برای پاسخگویی به نیازهای بهداشتی جمعیت محلی، مدیریت بودجه NHS برای سیستم مراقبت یکپارچه ما، و ارائه خدمات بهداشتی در این منطقه است.

به عنوان بخشی از وظایف قانونی ما، ما - هیئت مراقبت یکپارچه شمال مرکزی لندن - در حال ارائه خدمات مشاوره در مورد پیشنهادات مطرح شده برای تغییر برخی از خدمات جراحی برنامه ریزی شده و اضطراری زایمان، نوزادان و کودکان به نمایندگی از طرف شرکای سیستم مراقبت یکپارچه هستیم.

خدمات تخصصی، به عنوان مثال مراقبت از نوزادان و برخی از جراحی‌های تخصصی، توسط تیم کمیسیون تخصصی NHS انگلستان سفارش داده می‌شوند. بنابراین، NHS انگلستان به طور مشترک با ما در مورد این پیشنهادات مشورت می‌کند و از ابتدا به طور نزدیک در این کار دخیل بوده است.

۱.۲ تماس بگیرید

امیدواریم که با ما در تماس باشید و نظرات خود را با ما به اشتراک بگذارید. شما می‌توانید این کار را به روش‌های مختلفی انجام دهید، از جمله:

- ایمیل: StartWellConsultation@ors.org.uk
- تلفن: ۰۸۰۰ ۳۲۴ ۷۰۰۵
- پست: FREEPOST SS1018، صندوق پستی ۵۳۰، سوانسی، SA1 1ZL
- وب سایت: nclhealthandcare.org.uk/start-well

اگر می‌خواهید این سند را در قالبی دیگر، از جمله بریل، صوتی، آسان‌خوان، یا ترجمه شده به زبانی دیگر دریافت کنید، لطفاً با ما تماس بگیرید.

۱.۳ | درباره این سند

این سند خلاصه‌ای از پیشنهادات ما برای تغییرات در خدمات زایمان و نوزادان و خدمات جراحی کودکان را ارائه می‌دهد. شما می‌توانید سند کامل مشاوره و بسیاری از اطلاعات دیگر را در وب سایت ما به نشانی nclhealthandcare.org.uk/start-well ببینید یا از طریق تماس یا ایمیل یک نسخه چاپی درخواست نمایید.

شما می‌توانید نظرات خود را در مورد هر دو پیشنهاد برای مراقبت‌های زایمان و نوزادان و جراحی کودکان یا فقط در یک منطقه به اشتراک بگذارید.



سوالاتی که از شما می‌پرسیم

در حالی که این سند را می‌خوانید، ممکن است در نظر گرفتن سوالات کلیدی که برای این مشاوره می‌خواهیم مفید باشد:

- آیا شما موافقید که NHS باید برای پاسخ به چالش‌های این خدمات تغییراتی ایجاد کند؟
- تا چه حد با پیشنهادهایی که ما توصیف می‌کنیم موافق یا مخالف هستید؟
- به نظر شما معایب اصلی چه هستند و چه کاری می‌توانیم برای رفع آنها انجام دهیم؟
- آیا گزینه‌های دیگری وجود دارد که باید قبل از تصمیم‌گیری در نظر بگیریم؟

START WELL (خوب شروع کن)

۱.۴ | درباره برنامه Start Well (خوب شروع کن)

خواسته جمعی ما این است که خدماتمان حامی بهترین شروع باشند، هم برای ساکنان ما و هم برای افرادی از مناطق همسایه و فراتر از آن هستند و از خدمات ما استفاده می‌کنند.

به همین دلیل است که در نوامبر ۲۰۲۱، سازمان‌های شریک که North Central London's Integrated Care System را تشکیل می‌دهند، به طور رسمی یک برنامه بلند مدت برای بررسی و بهبود خدمات زایمان، نوزادان، کودکان و جوانان را راه اندازی کردند. هدف اصلی این برنامه کمک به رفع نابرابری‌های بهداشتی است که ما بین جوامع منطقه خود می‌بینیم.

تعداد نوزادان متولد شده در شمال مرکز لندن در حال کاهش است. حدود ۲۰,۰۰۰ نوزاد بین آوریل ۲۰۲۱ و مارس ۲۰۲۲ متولد شدند، که در مقایسه با سال ۲۰۱۸ حدود ۱۰۰۰ نوزاد کمتر بود.

بین سال‌های ۲۰۱۸ و ۲۰۲۰، بیش از سه برابر تعداد زایمان در مناطق محروم شمال مرکزی لندن در مقایسه با مناطق کم محروم وجود داشت.

پیش بینی می‌شود تعداد کودکان و جوانان ساکن شمال مرکزی لندن کاهش یابد. حدود ۲۱ درصد از ۱,۸ میلیون ساکن ما کودکان و جوانان هستند که به عنوان افراد ۰-۱۸ ساله تعریف شده‌اند. پیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۴۱ جمعیت ۱۰ درصد کاهش یابد.



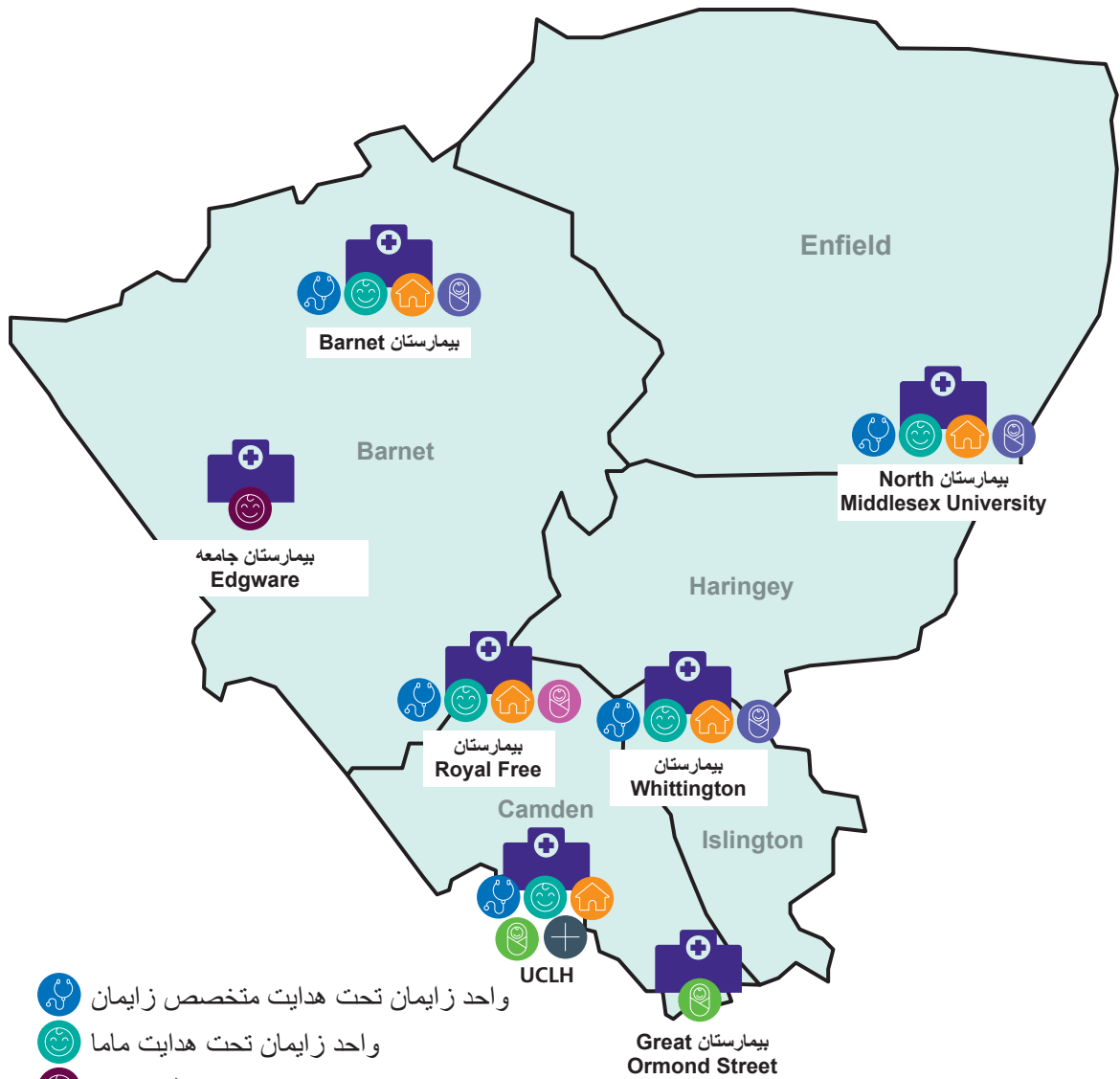
زنان باردار آسیایی بیش از دو برابر احتمال ابتلا به دیابت در دوران بارداری را دارند، در مقایسه با زنان باردار سفید پوست (۲۱٪ در مقابل ۹٪). تفاوت‌های مشابهی برای سایر شرایط طولانی مدت در دوران بارداری دیده می‌شود.

تخمین زده می‌شود که از هر پنج کودک و جوان زیر ۱۶ سال یک نفر در فقر زندگی می‌کند. بین محرومیت از درآمد و قومیت در شمال مرکزی لندن ارتباطی وجود دارد، کودکانی که از برخی از قومیت‌ها هستند به طور متوسط محروم‌تر از دیگران هستند. کودکان و جوانان سیاه پوست به طور کلی محروم‌تر از سایر جوامع هستند، بیش از ۸۰٪ از کودکان سیاه پوست آفریقایی و سیاه پوست کارائیب در مناطق محروم در شمال مرکزی لندن زندگی می‌کنند.

کودکان و جوانان ساکن شمال مرکزی لندن به ویژه متنوع هستند. کمی بیش از یک چهارم کودکان و جوانان در این منطقه به عنوان سفیدپوستان بریتانیایی، یک چهارم به عنوان سفیدپوستان دیگر و ۱۰ درصد به عنوان سیاه پوستان آفریقایی شناخته می‌شوند. بیش از ۱۵۰ زبان توسط کودکان در شمال مرکزی لندن صحبت می‌شود و ۲۰٪ انگلیسی را به عنوان اولین زبان خانگی خود صحبت نمی‌کنند.

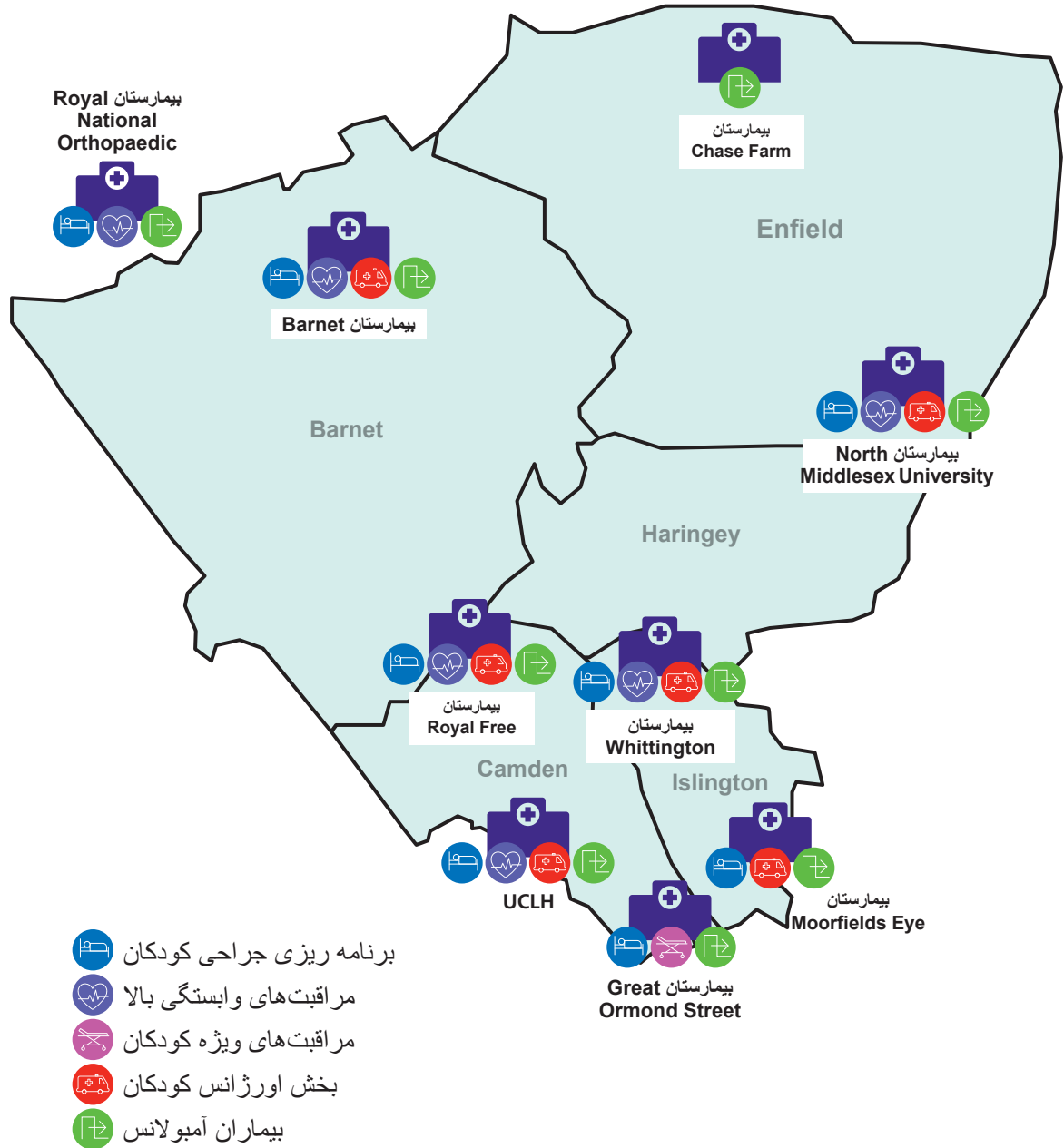


خدمات زایمان و نوزادان در شمال مرکز لندن



- واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان
- واحد زایمان تحت هدایت ماما
- واحد مستقل مامایی
- خدمات زایمان در خانه
- سطح ۱ واحد مراقبت ویژه نوزادان
- سطح ۲ واحد نوزادان محلی
- بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان سطح ۳ (جراحی و سوم)
- مرکز فوق تخصصی زنان باردار و افراد و نوزادان آنها، قبل و بعد از تولد

خدمات بیمارستان کودکان و جوانان در شمال مرکزی لندن



شکل ۱: نقشه خدمات بیمارستانی زایمان، نوزادان و کودکان و جوانان در شمال مرکزی لندن

۲ مراقبت‌های زایمان و نوزادان

این بخش بر روی پیشنهادات ما برای تغییر در خدمات زایمان و نوزادان در شمال مرکزی لندن تمرکز دارد. شما می‌توانید جزئیات بیشتری در مورد پیشنهادات و نحوه توسعه آنها را در وب سایت ما در nclhealthandcare.org.uk/start-well بیابید.

۲.۱ | فرصت‌های بهبود: مورد ما برای تغییر

ما معتقدیم که دلایلی قانع کننده برای اجرای تغییرات پیشنهادی در خدمات داریم. مهم است که بدانیم که مراقبت‌های عالی در سراسر شمال مرکزی لندن در بسیاری از نواحی وجود دارد، و ما می‌دانیم که کارکنان ما بسیار سخت کار می‌کنند و متعهد به دستیابی به بهترین نتایج ممکن برای بیماران هستند. فرصت‌هایی برای ما وجود دارد تا کیفیت خدمات و نتایج را برای مردم محلی بهبود ببخشیم، زمینه‌های تفاوت را برطرف کنیم و تجربه بهتری برای بیماران، خانواده‌های آنها، مراقبان و کارکنان ما فراهم کنیم. برخی از چالش‌ها و فرصت‌ها عبارتند از:

- نیازهای مردم محلی در حال تغییر است و خدمات ما باید با تعداد نوزادان متولد شده در حال سقط و مراقبت مورد نیاز در دوران بارداری و پس از تولد پیچیده‌تر شود.
- خدمات ما در حال حاضر برای پاسخگویی به نیازهای هر کسی که از آنها استفاده می‌کند، طراحی نشده است و این می‌تواند بر کیفیت آنها تأثیر بگذارد.
- استفاده کم از مراقبت‌های مامایی به ویژه در مرکز زایمان Edgware بسیار شدید است. به طور متوسط کمتر از ۵۰ زن باردار و افراد (کمتر از یک نفر در هفته) در هر سه سال گذشته در آنجا زایمان کرده‌اند.
- ما باید مطمئن شویم که مراقبت‌های کافی از نوزادان در مکان‌های مناسب وجود دارد. واحدهای نوزادان ما در UCLH و بیمارستان Great Ormond Street برای کودکان (GOSH) NHS Foundation Trust، که از نوزادان زودرس و بیمار مراقبت می‌کنند، اغلب کامل هستند، به این معنی که نوزادان گاهی اوقات به واحدهای دورتر از خانه منتقل می‌شوند. در مقابل، نیمی از تخت‌های تخت در بخش نوزادان بیمارستان Royal Free، که از نوزادان کمتر بیمار مراقبت می‌کنند، هیچ زمانی استفاده نمی‌شوند.
- ما می‌خواهیم هر کسی که از خدمات ما استفاده می‌کند بهترین محیط بیمارستان را داشته باشد. به عنوان مثال، اتاق‌های زایمان با حمام و واحدهای نوزادان با فضای کافی برای والدین برای گذراندن راحت وقت با کودک خود. بعضی از بیمارستان‌ها این را ارائه می‌دهند، اما در بعضی دیگر اینطور نیست.
- ما باید به چالش‌های پرسنلی که با آن روبرو هستیم، رسیدگی کنیم. در حال حاضر کارکنان زیادی در مامایی، پرستاری نوزادان و سایر حرفه‌های بهداشتی که از نوزادان مراقبت می‌کنند، وجود دارند. اما نداشتن کارکنان کافی گاهی اوقات می‌تواند بر کیفیت مراقبت‌هایی که ما می‌توانیم ارائه دهیم تأثیر بگذارد. برای مثال، کمبود پرسنل گاهی اوقات به این معنی است که ما باید به طور موقت واحدهای تحت هدایت ماما را که بر انتخاب تأثیر می‌گذارد، ببندیم.

ما از مردم خواستیم تا نظرات خود را در مورد پیشنهادات ما برای تغییر و فرصت‌هایی که برای بهبود شناسایی کرده‌ایم به اشتراک بگذارند. یافته‌های اصلی درباره آنچه مردم به ما گفتند برای آنها مهم است، به این صورت است:

- مراقبت‌های زایمان: مراقبت‌های ایمن و دلسوزانه و ارتباطات خوب
- مراقبت از نوزادان: بهترین خدمات ممکن ارائه شده توسط متخصصان و ارتباطات خوب.

شما می‌توانید در مورد پرونده ما برای تغییر و فعالیت‌های مشارکتی که در وب سایت‌مان انجام داده‌ایم بیشتر بخوانید:

nclhealthandcare.org.uk/start-well

۲.۲ | پیشنهادات ما برای خدمات زایمان و نوزادان

مراقبت از نوزادان

پیشنهاد ما برای آینده این است که در مجموع چهار واحد نوزاد داشته باشیم، در مقایسه با پنج واحد فعلی. یکی از این واحدها یک واحد سطح ۳ خواهد بود، مراقبت از نوزادان زودرس یا بیمار، با سه واحد سطح ۲ دیگر. این واحدها همچنین می‌توانند از نوزادان با نیازهای کمتر پیچیده مراقبت کنند.

ما هیچ تغییری در بخش نوزادان در بیمارستان خیابان گریت اورموند پیشنهاد نمی‌کنیم چون این بخش تخصصی است که به کل کشور خدمات ارائه می‌دهد.

سطح ۳: بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان		سطح ۲: واحد نوزادان محلی		سطح ۱: واحد مراقبت ویژه	
مراقبت از نوزادان زودرس یا بیمار		گام بعدی در مراقبت		مراقبت از نوزادان با کمترین شرایط پیچیده	
آینده	شماره فعلی	آینده	شماره فعلی	آینده	شماره فعلی
۱	۱	۳	۳	۰	۱

چرا این تغییرات را پیشنهاد می‌کنیم؟

- ما فکر می‌کنیم که تغییرات پیشنهادی ما به ما در موارد زیر کمک کننده خواهند بود:
- اطمینان از استفاده بیشتر از واحدها به طوری که کارکنان به اندازه کافی نوزادان را برای حفظ مهارت‌ها و صلاحیت‌های تخصصی خود ببینند، که به نوبه خود به بهبود کیفیت مراقبت ما کمک می‌کند.
- کاهش تعداد نوزادانی که برای دریافت مراقبت‌های مورد نیاز خود به بیمارستان دیگری (گاهی اوقات خارج از شمال مرکزی لندن) منتقل می‌شوند.
- از کارکنان متخصص محدودی که در دسترس داریم استفاده کنیم.

خدمات زایمان

تغییر اصلی پیشنهادی ما برای خدمات زایمان در مورد تعداد و نوع واحدهای زایمانی است که در اختیار داریم. بر اساس پیشنهادات طرح شده ما برای خدمات زایمان، زنان باردار و افراد هنوز می‌توانند بین سه محل برای زایمان انتخاب کنند: واحدهای زایمان تحت هدایت متخصص زایمان (دکتر متخصص)، «در کنار» واحدهای تحت هدایت ماما، یا زایمان در خانه. ما پیشنهاد می‌کنیم که چهار واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان داشته باشیم، هر کدام با یک واحد تحت هدایت ماما، به جای پنج واحد فعلی. خدمات زایمان خانگی در سراسر شمال مرکزی لندن ادامه خواهد یافت. در صورت اجراء، پیشنهادات ما به این معنی است که خدمات در یک بیمارستان بسته خواهد شد. ما در حال مشاوره در مورد دو گزینه هستیم که بیمارستان دیگر هیچ مراقبت زایمان و نوزادانی را برای آن‌ها ارائه نخواهد داد. ما همچنین پیشنهاد می‌کنیم که دیگر یک واحد مستقل تحت هدایت ماما وجود نداشته باشد، بنابراین سوئیت‌های زایمان در مرکز زایمان Edgware بسته می‌شوند. این تصمیم مستقل از پیشنهاد بسته شدن خدمات زایمان و نوزادان در یکی از بیمارستان‌های ما است.

واحد زایمان مستقل تحت هدایت ماما	تیم‌های زایمان خانگی (تمام NCL را پوشش می‌دهند)	در کنار واحد زایمان تحت هدایت ماما	واحد زایمان تحت نظارت متخصصان
یک واحد زایمان که توسط ماماها اداره می‌شود و در همان مکان با یک واحد زایمان قرار ندارد	مراقبت ماما در هنگام زایمان و زایمان در خانه زن باردار یا فرد	یک واحد زایمان که توسط ماماها اداره می‌شود، در همان مکان با یک واحد زایمان قرار دارد	یک واحد زایمان که توسط پزشکان متخصص در بارداری، زایمان و زایمان اداره می‌شود.
شماره فعلی	تجمع خدمات نوزادان و زایمان در چهار بیمارستان به جای پنج بیمارستان فعلی		
آینده			
۰	۱		

چرا این تغییرات را پیشنهاد می‌کنیم؟

ما این تغییرات را در واحدهای زایمان پیشنهاد می‌کنیم، چون:

- این بدان معنی است که تمام واحدهای تحت هدایت متخصصان زایمان و مامایی می‌توانند در کنار یک واحد مراقبت از نوزادان سطح ۲ یا ۳ قرار بگیرند تا تعداد نوزادان منتقل شده به بیمارستان‌های مختلف پس از تولد را کاهش دهند.
- آنها به ما کمک می‌کنند تا بهترین استفاده را از کارکنان ماهر خود داشته باشیم
- تعداد نوزادانی که در مرکز تولد Edgware متولد نمی‌شوند به اندازه‌ای نیست که برای ادامه فعالیت این مرکز کفایت کند. همانطور که در حال حاضر اتفاق می‌افتد، زنان باردار و افراد همچنان به طیف گسترده‌ای از مراقبت‌های معمول و در صورت لزوم، مراقبت‌های تخصصی، قبل از زایمان و پس از زایمان و پشتیبانی در باردار شدن، در طول دوران بارداری و پس از زایمان دسترسی دارند.

چرا نمیتوانید تعداد زایمانها رو در مرکز زایمان Edgware افزایش دهید؟

شواهد نشان می‌دهد که واحدهای زایمان مستقل برای زنان و افرادی که بارداری آنها به عنوان کم‌خطر ارزیابی می‌شود، امن‌ترین گزینه هستند. بررسی تمام زایمانها در شمال مرکزی لندن در سال ۲۰۲۱/۲۲ نشان می‌دهد که حدود ۷۰٪ از زایمانها در شمال مرکزی لندن به عنوان متوسط تا پرخطر ارزیابی می‌شوند و تعدادی بالغ بر کمتر از این ۳۰٪ در فاصله نزدیک واحد خواهند بود؛ این بدان معنی است که گروه زنان باردار و افرادی که برای زایمان در Edgware مناسب هستند، اگر آنها این کار را انتخاب کنند، نسبتاً پایین است. از این نسبت زنان باردار واجد شرایط و افراد، تعداد حتی کمتری در فاصله نزدیک از واحد خواهند بود. با توجه به کاهش نرخ تولد و افزایش تعداد بارداری‌های متوسط تا پرخطر بعید است که بتوانیم تعداد زایمانها را در Edgware افزایش دهیم.

چگونه گزینه‌های مشاوره را توسعه دادیم

روند توسعه گزینه‌های مشاوره توسط پزشکان و پرستاران ارشد هدایت شد و شامل بیماران و نمایندگان بیمار بود. ما همچنین بازخوردی را که در مورد پرونده تغییر و بازخورد گسترده‌تر در مورد خدمات زایمان و نوزادان شنیده‌ایم را در نظر گرفتیم.

ما به ترکیب‌های مختلف گزینه‌های احتمالی برای محل چهار واحد نوزادان و تولد پیشنهادی نگاه کردیم. هر ترکیب شامل UCLH به عنوان محل برای یک واحد مراقبت‌های ویژه نوزادان سطح ۳ بود زیرا انتقال این واحد بسیار دشوار است زیرا با سایر خدمات تخصصی مورد نیاز برای حمایت از مراقبت از نوزادان بسیار زودرس و بیمار و به دلیل ترتیبات موجود برای ارائه مراقبت به نوزادان خارج از شمال مرکزی لندن واقع شده است.

ما نقاط قوت و ضعف هر گزینه را با معیارهای زیر ارزیابی کردیم:

- کیفیت مراقبت
- نیروی کار
- دسترسی به مراقبت
- مقرون به صرفه بودن و ارزش پول



دو گزینه برای مشاوره برای مراقبت از نوزادان و زایمان وجود دارد:

گزینه B

گزینه A (گزینه پیشنهادی ما)

بیمارستان Barnet

واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان
واحد زایمان تحت هدایت ماما
سطح ۲ واحد نوزادان محلی
خدمات زایمان در خانه

North Mid

واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان
واحد زایمان تحت هدایت ماما
سطح ۲ واحد نوزادان محلی
خدمات زایمان در خانه

UCLH

واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان
واحد زایمان تحت هدایت ماما
بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان سطح ۳
خدمات زایمان در خانه

بیمارستان Royal Free

واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان
واحد زایمان تحت هدایت ماما
سطح 2 واحد نوزادان محلی
خدمات زایمان در خانه

بیمارستان Whittington

واحد زایمان تحت هدایت متخصص زایمان
واحد زایمان تحت هدایت ماما
سطح 2 واحد نوزادان محلی
خدمات زایمان در خانه

بیمارستان Whittington

تعطیلی خدمات زایمان و نوزادان

بیمارستان Royal Free

تعطیلی خدمات زایمان و نوزادان

مرکز زایمان Edgware

بسته شدن سوئیت‌های زایمان مستقل تحت هدایت ماما
مراقبت‌های پیش از زایمان و پس از زایمان ادامه خواهد یافت و اتاق‌ها دوباره تنظیم می‌شوند تا افراد بیشتری دیده شوند.
این تصمیم مستقل از تصمیم مربوط به گزینه A یا گزینه B در بالا است.

شکل ۲: پیشنهادات زایمان و نوزادان برای مشاوره

در حالی که هر دو گزینه قابل اجرا هستند، گزینه A گزینه مورد علاقه ما است زیرا ما فکر می‌کنیم که در مجموع مزایای بیشتری نسبت به گزینه B دارد. به طور خلاصه، گزینه A به دلایل زیر گزینه مورد نظر ما است:

- اجرای آن از نظر پرسنلی آسان‌تر خواهد بود زیرا گزینه A نیازی به حرکت هیچ مشاور نوزادی ندارد و تعداد کمتری از ماماها و پرستاران باید بین واحدها حرکت کنند
 - همچنین برای زنان و افرادی که در شمال غربی لندن هستند و در حال حاضر برای زایمان و مراقبت‌های پس از آن به واحدهای خارج NWL مراجعه می‌کنند کمک کننده خواهد بود.
 - گزینه B به این معنی است که برخی از مردم باید به بیمارستان‌های شمال شرقی لندن بروند که به دلیل افزایش نرخ تولد در برخی از مناطق شمال شرقی لندن برای این کار از حیث ظرفیتی مشکل پیش خواهد آمد.
 - در حالی که گزینه A به این معنی است که برخی از مردم باید به بیمارستان‌های شمال غربی لندن بروند، این بیمارستان‌ها تایید کرده‌اند که ظرفیت این کار را دارند زیرا حجم زایمان در شمال غربی لندن در حال کاهش است.
- جدول ارائه شده در صفحه ۱۴ مزایا و معایب گزینه‌ها را با جزئیات بیشتری توصیف می‌کند و شباهت‌ها و تفاوت‌های بین آنها را بیان می‌کند.

چگونه تاثیر بسته شدن سوئیت‌های زایمان در مرکز زایمان Edgware را بررسی کردیم؟

ما به دقت تاثیر پیشنهاد بسته شدن سوئیت‌های زایمان در مرکز زایمان Edgware را در نظر گرفته‌ایم. این پیشنهاد به این معنی است که کمتر از ۵۰ زن باردار و افراد در سال دیگر نمی‌توانند در Edgware زایمان کنند. ما به ارائه خدمات مراقبت‌های باکیفیت تحت هدایت ماما در کنار واحدهای تحت هدایت ماما و زایمان در خانه ادامه خواهیم داد.

از آنجا که تعداد بسیار کمی از زنان باردار و مردم هر سال در مرکز زایمان می‌کنند، و از آنجا که آنها در عوض که زایمان در خانه را انتخاب می‌کنند، بسیار بعید است که این پیشنهادات بر دسترسی یا نابرابری تأثیر بگذارد.

شواهد نشان می‌دهد که هیچ تفاوت قابل توجهی در نتایج برای نوزادانی که در یک واحد همراه یا مستقل تحت هدایت ماما متولد می‌شوند وجود ندارد. با ادامه انتخاب یک واحد تحت هدایت ماما، زنان باردار و مردم هنوز به مزایای مراقبت تحت هدایت ماما دسترسی دارند.

ما می‌دانیم که برخی از مردم با پیشنهاد بسته شدن مرکز زایمان Edgware موافق نیستند و ما مشتاق هستیم که از طریق مشاوره در مورد تاثیر بالقوه این پیشنهاد، راه‌هایی برای کاهش هر گونه تاثیر منفی و راه‌حل‌های بالقوه یا فرصت‌هایی که فکر می‌کنید ما ممکن است در نظر نگرفته باشیم، بشنویم.

تصمیم در مورد بسته شدن مرکز زایمان Edgware مستقل از تصمیم در مورد سایر پیشنهادات برای مراقبت‌های زایمان و نوزادان در بیمارستان است.

موارد زیر شامل هر دو گزینه می‌شوند:

- ارائه مراقبت‌های قبل از زایمان و پس از زایمان تا حد ممکن نزدیک به خانه، اطمینان از دسترسی همه به خدمات و اطلاعات یکسان
- استمرار خدمات زایمان در خانه در سراسر شمال مرکزی لندن
- فعالیت واحدهای زایمان تحت هدایت متخصص زایمان و مامایی در UCLH، بیمارستان Barnet و North Mid
- فراهم کردن محیطی که حریم خصوصی و کرامت را برای زنان باردار و افرادی که زایمان می‌کنند، تضمین کند.
- دسترسی عادلانه به مراقبت از نوزادان خارج از بیمارستان با اجرای یک سرویس «بخش مجازی» که اجازه می‌دهد نوزادان توسط متخصصان نوزادان در خانه خود تحت نظارت قرار گیرند.
- یک بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان سطح ۳ در UCLH داشته باشید که می‌تواند تقاضا را برآورده کند.
- ارائه واحدهای نوزادان محلی سطح ۲ با کیفیت بالا در بیمارستان‌های Barnet و North Middlesex و در یک بیمارستان دیگر در شمال مرکزی لندن
- بررسی دقیق چگونگی کاهش تاثیرگذاری تغییرات خدمات بر جمعیت آسیب پذیر، به ویژه در مورد دسترسی به فناوری دیجیتال و اتومبیل‌ها، سهولت دسترسی به محل بیمارستان‌ها، و موانع فرهنگی و زبانی.

اثرات خاص گزینه B

- واحد نوزادان سطح ۱ در بیمارستان Royal Free به واحد سطح ۲ ارتقا خواهد یافت.
- پرستاران نوزادان، مشاوران نوزادان و ماماها که در حال حاضر در بیمارستان Whittington کار می‌کنند، برای انتقال به بیمارستان‌های دیگر در شمال مرکزی لندن، که در آن جای خالی وجود دارد، حمایت می‌شوند
- افزایش متوسط زمان سفر به بیمارستان با ماشین، آمبولانس و تاکسی حدود پنج تا شش دقیقه
- افزایش متوسط زمان سفر با حمل و نقل عمومی حدود هفت دقیقه
- افزایش متوسط هزینه‌های مالیاتی ۴.۴۳ دلار در هر سفر (تا حداکثر ۱۰ دلار افزایش)
- در سال ۲۰۲۲ بیمار بیشتر به جای بیمارستان واقع در شمال مرکزی لندن به بیمارستان Homerton در Hackney می‌روند.
- سرمایه گذاری حدود ۳۹.۴ میلیون پوندی روی ساختمان‌های بیمارستان ما برای بهبود محیط برای زنان باردار و مردم، نوزادان و خانواده‌ها.

اثرات خاص گزینه A

- پرستاران و ماماها نوزادان که در حال حاضر در بیمارستان رویال فری کار می‌کنند، برای انتقال به بیمارستان‌های دیگر در شمال مرکزی لندن، که در آن جای خالی وجود دارد، حمایت می‌شوند.
- افزایش متوسط زمان سفر به بیمارستان با ماشین، آمبولانس و تاکسی حدود چهار تا پنج دقیقه
- افزایش متوسط زمان سفر با حمل و نقل عمومی حدود شش دقیقه
- افزایش متوسط هزینه تاکسی ۴/۹۰ پوند در هر سفر (تا حداکثر افزایش ۱۱ پوند)
- در سال ۲۰۸۵ بیمار بیشتر به بیمارستان St. Mary در Paddington و ۴۶۵ بیمار بیشتر به بیمارستان Northwick Park در Harrow به جای بیمارستان در شمال مرکزی لندن می‌رفتند.
- سرمایه گذاری حدود ۴۲/۴ میلیون پوندی روی ساختمان‌های بیمارستان ما، به ویژه برای مدرن کردن ساختمان‌های ویکتوریا در بیمارستان Whittington.

۳ خدمات جراحی کودکان

این بخش از سند مشاوره بر روی پیشنهادات ما برای تغییرات در خدمات جراحی کودکان در شمال مرکزی لندن تمرکز دارد. شما می‌توانید جزئیات بیشتری در مورد پیشنهادات و نحوه توسعه آنها را در وب سایت ما در nclhealthandcare.org.uk/start-well بیابید.

۳.۱ فرصت‌های بهبود: مورد ما برای تغییر

با وجود بسیاری از مناطق مراقبت عالی در شمال مرکزی لندن و تلاش‌های جدی کارکنان متعهد ما، ما با چالش‌هایی در خدمات جراحی کودکان مواجه هستیم. فرصت‌هایی برای ما وجود دارد تا کیفیت خدمات و نتایج را برای مردم محلی بهبود ببخشیم، زمینه‌های تفاوت را برطرف کنیم، و تجربه بهتری برای بیماران، خانواده‌های آنها، مراقبان و کارکنانمان فراهم کنیم. برخی از چالش‌ها و فرصت‌ها عبارتند از:

- خدمات جراحی اضطراری متناقض و نامشخص هستند. کارکنان اغلب زمان زیادی را صرف تماس با بیمارستان‌های مختلف می‌کنند تا متخصصی را پیدا کنند که بتواند جراحی مورد نیاز کودک را انجام دهد و برخی از کودکان گاهی اوقات چندین بار قبل از رسیدن به مکان مناسب منتقل می‌شوند.
 - چالش‌های خاصی در ترتیب جراحی اضطراری برای کودکان بسیار کوچک زیر پنج سال وجود دارد. ما متخصصان با تخصص یکسانی نداریم و تعداد متخصصانی که بتوانند در هر یک از بیمارستان‌های ما جراحی کودکان خردسال را انجام دهد متفاوت است.
 - ما باید بهترین استفاده را از خدمات تخصصی در بیمارستان خیابان گرید اورموند (GOSH) انجام دهیم. ما متوجه شدیم که کودکان و نوجوانان بالای پنج سال برای جراحی‌هایی به GOSH منتقل می‌شوند که می‌توانند در بیمارستان محلی آنها انجام شوند، و فشار بیشتری بر خدمات GOSH وارد می‌کند.
 - ما باید زمان انتظار برای جراحی برنامه ریزی شده را کاهش دهیم. حدود ۵۰۰۰ کودک و جوان در شمال مرکز لندن منتظر جراحی برنامه ریزی شده هستند و لیست انتظار در حال رشد است.
 - برخی از بیمارستان‌ها تعداد بسیار کمی از کودکان را برای تخصص‌های خاص می‌بینند. این امر یادگیری و تمرین مهارت‌های تخصصی مورد نیاز برای جراحی کودکان را برای کارکنان دشوار می‌کند.
 - ما از مردم خواستیم تا نظرات خود را در مورد پرونده ما برای تغییر و فرصت‌های بهبود که ما شناسایی کرده‌ایم به اشتراک بگذارند. یافته‌های اصلی درباره آنچه مردم به ما گفتند برای آنها مهم است به این صورت بود:
 - مراقبت‌های اضطراری برای کودکان و جوانان: مراقبت‌های نزدیک به خانه، مشاهده سریع و ارتباطات خوب
 - مراقبت‌های برنامه ریزی شده برای کودکان و جوانان: داشتن بهترین مراقبت حتی اگر دورتر از خانه و ارتباطات خوب باشد
- شما می‌توانید در مورد تغییرات پیشنهادی ما و فعالیت‌های مشترکی که اساس آن را در وب سایت خود تعریف کرده‌ایم، به نشانی زیر مراجعه کنید: nclhealthandcare.org.uk/start-well

۳.۲ | پیشنهادات ما خدمات جراحی اضطراری و برنامه ریزی شده برای نوزادان و کودکان کم سن و سالتر

پیشنهاد ما این است که دو «مرکز تخصصی» جدید را توسعه دهیم، یکی برای ارائه جراحی روزانه و دیگری برای ارائه خدمات جراحی اضطراری روی نوزادان و کودکان کم سن و سالتر و جراحی برنامه ریزی شده روی بیماران بستری شده. هر دو مرکز تخصصی به طور خاص برای پاسخگویی به نیازهای کودکان طراحی شده‌اند و کارکنان متخصص اختصاصی دارند که به کاهش لغو و بهبود بهره‌وری کمک می‌کنند.

بیمارستان‌های محلی به ارائه انواع خدمات اضطراری و رایج جراحی روزانه برای کودکان بزرگتر ادامه خواهند داد. همانطور که در حال حاضر اتفاق می‌افتد، جراحی بسیار تخصصی برای نوزادان بسیار جوان و برای عملیات بسیار پیچیده، در واحدهای تخصصی در سراسر لندن ارائه می‌شود.

چرا ما این تغییرات را پیشنهاد می‌کنیم؟

تجميع خدمات جراحی اضطراری به یک محل به ما کمک می‌کند تا مسیرهای درمانی بسیار واضح‌تری را ایجاد کنیم، و در نتیجه کارکنان ما راحت‌تر متوجه می‌شوند که کودک باید به کجا منتقل شود و دسترسی به مراقبت‌های اضطراری سریع‌تر خواهد بود. ارائه خدمات جراحی پیچیده‌تری که نیاز به بستری شدن در همان محل دارند به ما کمک می‌کند تا بهترین استفاده را از کارکنان متخصص محدودی که در اختیار داریم داشته باشیم.

گرد هم آوردن انواع کمتر رایج جراحی روزانه برای کودکان و نوزادان در یک محل نیز به ما کمک می‌کند تا از کارکنان متخصص خود بهتر استفاده کنیم و به آنها کمک کنیم تا مهارت‌ها و شایستگی‌های خود را حفظ کنند. احتمال لغو جراحی‌های برنامه ریزی شده نیز کاهش می‌یابد زیرا کارکنان برای درمان موارد اضطراری مورد نیاز هستند.

شکل ۳: گزینه جراحی کودکان و جوانان برای مشاوره



مرکز تخصصی جراحی اضطراری و برنامه ریزی شده بستری در GOSH

- واحد ارزیابی جراحی شبانه روزی برای موارد اضطراری نوزادان و کودکان کم سن و سال
- جراحی اضطراری برای نوزادان و کودکان ۰-۳ ساله (۰-۵ برای جراحی عمومی و اورولوژی)
- انواع کمتر رایج جراحی که نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارند برای کودکان ۱ ساله به بالا
- تیم تخصصی اختصاصی جراحی کودکان



واحدهای محلی در بیمارستان‌های Barnet، Whittington و North Mid، Royal Free

- بیشتر جراحی‌های اضطراری برای کودکان +۳ (۰-۵ برای جراحی عمومی/اورولوژی)
- جراحی روزانه گوش، حلق، و بینی، و دندانپزشکی (و جراحی که فقط یک شب در بیمارستان نیاز دارد) برای کودکان ۳ ساله و بالاتر که در آن واحد در حال حاضر این نوع جراحی انجام می‌شود.

قرار ملاقات‌های بیمارستانی در واحدهای محلی، با ملاقات‌های مجازی برای ارائه مراقبت‌های بیشتر در نزدیکی خانه

چگونه گزینه مشاوره را توسعه دادیم

روند توسعه گزینه مشاوره توسط پزشکان و پرستاران ارشد هدایت شد و شامل بیماران و نمایندگان بیمار بود. ما همچنین بازخوردی را که در مورد پیشنهادات تغییر و بازخورد گسترده‌تر در مورد خدمات جراحی کودکان شنیده‌ایم را در نظر گرفتیم. ما به این نتیجه رسیدیم که تنها گزینه مناسب برای مرکز تخصص پیشنهادی برای جراحی اورژانس و برنامه ریزی شده بستری GOSH خواهد بود، زیرا:

- اگر مرکز تخصص در هر مکان دیگری بود، ما باید تعداد زیادی از کارکنان متخصص جراحی اضافی را برای اداره مرکز استخدام کنیم
 - در حال حاضر، بیشتر جراحی‌های اضطراری برای کودکان زیر سه سال و بیشتر جراحی‌های برنامه ریزی شده برای بیماران بستری شده در GOSH انجام می‌شود.
 - ما از معیارهای زیر برای ارزیابی گزینه‌های بالقوه برای محل مرکز تخصص پیشنهادی برای جراحی روز برنامه ریزی شده استفاده کردیم:
 - کیفیت مراقبت
 - نیروی کار
 - دسترسی به مراقبت
 - مقرون به صرفه بودن و ارزش پول
- پس از استفاده از معیارهای ارزیابی، به این نتیجه رسیدیم که UCLH تنها مکان مناسب برای مرکز تخصص پیشنهادی برای جراحی روزانه خواهد بود، زیرا:
- این مرکز تنها بیمارستانی است که در حال حاضر مشاوران بیهوشی کودکان را در محل دارد که می‌توانند خدمات مراقبت از کودکان یک تا دو ساله را ارائه دهند.
 - UCLH در حال حاضر حدود دو سوم عملیات فعلی روز کودکان و جوانان را در شمال مرکزی لندن فراهم می‌کند.
- در وب سایت ما می‌توانید جدول مفصلی را پیدا کنید که نشان می‌دهند انواع مختلف خدمات جراحی برای جراحی اضطراری، جراحی‌های برنامه ریزی شده برای بیماران بستری شده، و جراحی روزانه‌ای تحت پیشنهادات ما ارائه می‌شوند، به چه صورت هستند. لحالات الطوارئ والجراحات الداخلية المخططة وجراحات الحالات النهارية بموجب مقترحاتنا.



واحدهای تخصصی

- جراحی بسیار تخصصی و جراحی برای کودکانی که نیازهای پزشکی پیچیده دارند در GOSH
- جراحی اضطراری چشم در Moorfields
- برنامه ریزی جراحی ارتوپدی بستری در RNOH
- جراحی پلاستیک برای کودکان ۳ ساله و بالاتر در Royal Free
- واحد های تروما در St. Mary و The Royal London



مرکز تخصصی جراحی روزانه در UCLH

- جراحی همه روزه برای کودکان ۱-۲ ساله
- انواع کمتر رایج جراحی روزانه برای کودکان سه ساله و بیشتر
- طراحی شده برای پاسخگویی به نیازهای خاص کودکان
- تیم تخصصی اختصاصی برای جراحی کودکان

قرار ملاقات‌های بیمارستانی در واحدهای محلی،
یا ملاقات‌های مجازی برای ارائه مراقبت‌های
بیشتر در نزدیکی خانه

خلاصه‌ای از تأثیرات پیشنهادات ما

پیشنهادات ما، ما را قادر می‌سازند:

- اطمینان حاصل کنیم که کودکان و جوانان هرچه سریع‌تر خدمات جراحی مورد نیاز خود را دریافت می‌کنند.
- بیشتر جراحی‌های اضطراری را برای کودکان بالای ۵ سال در بیمارستان محلی خود انجام دهیم.
- کودکان کم سن و سال‌تر و موارد پیچیده‌تر را در مراکز تخصصی با تیم‌های جراحی کودکان اختصاصی درمان کنیم.
- ارائه یک مرکز تخصصی اختصاصی برای جراحی روزانه، کمک به ما برای مراقبت از ظرفیت جراحی روزانه و کاهش لغو جراحی‌ها.
- ایجاد سیستم‌ها و فرآیندهای روشن برای جراحی اضطراری تا همه کارکنان بدانند که کودکان باید کجا ویزیت شوند، و مراقبت را تسریع کنند.
- کاهش تعداد کودکانی که به واحدهای مختلف منتقل می‌شوند و زمان لازم برای انتقال آنها. این به کاهش استرس برای کارکنان، بیماران و والدین و کاهش خطر بیماری بیشتر کودکان کمک می‌کند.
- بهترین استفاده را از تیم‌های جراحی متخصص کودکان ما با تثبیت آنها در مکان‌های کمتر، ارائه خدمات مراقبت کارآمدتر و اطمینان از اینکه کودکان توسط متخصصان ویزیت می‌شوند، به ویژه برای روش‌های جراحی کمتر رایج برنامه ریزی شده.
- کمک به کارکنان ما برای یادگیری، ایجاد و حفظ مهارت‌های خود با دیدن بیماران بیشتر به دلیل خدمات در سایت‌های کمتر.
- درمان کودکان در محیط‌های طراحی شده تخصصی از جمله در سالن‌های عمل و فضاهای ریکواری کودکان پسند توسط کارکنان با تعلیم دیده در مراقبت از کودکان و کمک به بهبود تجربه خود را از مراقبت.

تأثیر خاص تغییرات بر جراحی روزانه

- حدود ۳۰۰ کودک در سال در یک مکان متفاوت از اکنون عمل جراحی خود را انجام می‌دهند (کمتر از ۱۰ درصد از کل جراحی کودکان و جوانان)
- افزایش متوسط زمان سفر به بیمارستان حدود ۲۷ دقیقه با ماشین و تاکسی و ۱۳ دقیقه با حمل و نقل عمومی
- متوسط افزایش هزینه تاکسی ۲۲ پوند در هر سفر
- افزایش ۲۹۸ کیلوگرم کربن در نتیجه افزایش زمان سفر
- سرمایه گذاری ۵۰ هزار پوندی برای افزایش ظرفیت و تعداد تخت در UCLH.

تأثیر خاص تغییرات در جراحی اضطراری و جراحی برنامه ریزی شده برای بیماران بستری

- حدود ۳۰۰ کودک در سال در مکانی متفاوت عمل جراحی خود را انجام می‌دهند (کمتر از ۱۰ درصد از کل جراحی‌های کودکان و جوانان)
- افزایش متوسط زمان سفر به بیمارستان حدود ۳۰ دقیقه با ماشین و تاکسی و ۱۸ دقیقه با حمل و نقل عمومی
- متوسط افزایش هزینه تاکسی ۲۲ پوند در هر سفر
- افزایش کل ۳۲۷ کیلوگرم کربن در نتیجه افزایش زمان سفر
- سرمایه گذاری ۳,۷ میلیون پوندی برای افزایش ظرفیت و تعداد تخت در GOSH.

۴.۱ چگونه نظرات خود را به اشتراک بگذارید

می‌خواهیم بدانیم که شما در مورد پیشنهادات ما چه فکر می‌کنید تا بتوانیم در ادامه مسیر تصمیمات بهتری اتخاذ کنیم. مشاوره ما به مدت ۱۴ هفته از ۱۱ دسامبر ۲۰۲۳ تا نیمه شب ۱۷ مارس ۲۰۲۴ ادامه خواهد داشت.

برای فرایند تصمیم‌گیری ما بسیار مهم است که کاملاً از دیدگاه‌های مردم محلی و کسانی که از خدمات ما استفاده می‌کنند آگاه باشیم، و در مورد گزینه‌های دیگر بالقوه‌ای که مردم می‌خواهند ما در نظر بگیریم، بشنویم و هر گونه نگرانی و ایده‌های مردم را در مورد چگونگی رسیدگی به این موارد درک می‌کنیم.

لطفاً به وب‌سایت ما مراجعه کنید nclhealthandcare.org.uk/start-well، با شماره ۰۸۰۰ ۳۲۴ ۷۰۰۵ تماس بگیرید یا به ما ایمیل بفرستید StartWellConsultation@ors.org.uk اطلاعات بیشتر در مورد مشاوره و راه‌هایی که می‌توانید نظرات خود را با ما به اشتراک بگذارید و برای تکمیل پرسشنامه مشاوره می‌توانید به نشانی‌های بالا مراجعه کنید.

۴.۲ مراحل بعدی

پس از بسته شدن مشاوره در ۱۷ مارس ۲۰۲۴، تمام بازخوردهای دریافت شده توسط یک سازمان تحقیقاتی مستقل تجزیه و تحلیل خواهند شد. آنها گزارشی را برای ما تهیه می‌کنند که بیان می‌کند مردم در مورد پیشنهادات چه فکر می‌کنند. ما از تمام بازخوردها و شواهد و اطلاعات دیگر برای تصمیم‌گیری در مورد چگونگی ادامه کار استفاده خواهیم کرد.

ما به اشتراک‌گذاری اطلاعات در مورد کارمان ادامه خواهیم داد، از جمله انتشار گزارش مشاوره و مقالات کلیدی که تصمیم‌گیری را با کارکنان، بیماران و ذینفعان گسترده‌تر مطلع می‌کند. جلسه‌نهایی تصمیم‌گیری به صورت عمومی برگزار خواهد شد تا به کسانی که علاقه‌مند هستند اجازه داده باشیم تا بحث‌ها و نحوه تصمیم‌گیری را بشنوند. ما انتظار داریم تا پاییز/زمستان ۲۰۲۴/۲۰۲۵ تصمیم‌گیری کنیم. شما می‌توانید اطلاعات بیشتری در مورد جدول زمانی تصمیم‌گیری را در وب‌سایت ما پیدا کنید.



وب سايت: nclhealthandcare.org.uk/start-well

ايميل: StartWellConsultation@ors.org.uk

پست: FREEPOST SS1018، صندوق پستی 530، سوانسی، SA1 1ZL

تلفن: ۰۸۰۰ ۳۲۴ ۷۰۰۵