

START WELL (UN ÎNCEPUT BUN)

Propuneri de modificări pentru serviciile
chirurgicale destinate gravidelor,
nou-născuților și copiilor



Document de
consultare rezumativ
11 decembrie 2023 - 17 martie 2024

Cuprins

1	Introducere	3
1.1	Despre North Central London Integrated Care System și Integrated Care Board.....	3
1.2	Contactați-ne.....	3
1.3	Despre acest document.....	4
1.4	Despre programul Start Well (Un început bun).....	4
2	Îngrijirea gravidei și a nou-născutului	8
2.1	Oportunitățile de îmbunătățire: argumentele noastre în favoarea schimbării.....	8
2.2	Propunerile noastre pentru servicii destinate gravidelor și nou-născuților.....	9
3	Servicii chirurgicale pentru copii	15
3.1	Oportunități de îmbunătățire: argumentele noastre în favoarea schimbării.....	15
3.2	Propunerile noastre pentru servicii chirurgicale pediatrice, de urgență și planificate.....	16
4	Răspunsul la consultare	19
4.1	Cum vă puteți exprima opiniile.....	19
4.2	Pașii următori.....	19

1 Introducere

1.1 | Despre North Central London Integrated Care System și Integrated Care Board

North Central London Integrated Care System (NCL ICS) reunește organizații locale din domeniul sănătății și îngrijirii, consilii, precum și sectorul voluntariatului și al întreprinderilor sociale și de la nivelul comunității, care colaborează pentru a îmbunătăți rezultatele în ceea ce privește sănătatea pentru locuitorii din Barnet, Camden, Enfield, Haringey și Islington și pentru a aborda inegalitățile care există la ora actuală.

Ambiția noastră este de a colabora cu locuitorii de toate vârstele, astfel încât să poată beneficia de cel mai bun început în viață, să trăiască mai mulți ani în condiții de sănătate fizică și mentală bună, într-un mediu sustenabil, să îmbătrânească într-o comunitate conectată și care oferă sprijin și să aibă un sfârșit demn. De asemenea, dorim să susținem persoanele care lucrează în domeniul sănătății și al asistenței sociale pentru O muncă bună (Work Well). Rezumăm această ambiție astfel: Un început bun (Start Well), Un trai bun (Live Well), O muncă bună (Work Well), O îmbătrânire bună (Age Well). Ne dorim să realizăm această ambiție pentru toate persoanele.

Acest document a fost publicat de North Central London Integrated Care Board (NCL ICB). ICB are misiunea de a dezvolta un plan pentru a răspunde nevoilor în materie de sănătate ale populației locale, gestionând bugetul NHS pentru Integrated Care System și asigurând furnizarea de servicii de sănătate în această zonă.

Ca parte a îndatoririlor ce ne revin prin lege, noi, North Central London Integrated Care Board, realizăm consultări pe marginea propunerilor de a modifica unele servicii chirurgicale planificate și de urgență destinate gravidelor, nou-născuților și copiilor, în numele partenerilor Integrated Care System.

Serviciile specializate, de exemplu, îngrijirea neonatală și anumite intervenții chirurgicale specializate, sunt autorizate de echipa specializată de autorizare NHS England. Prin urmare, NHS England desfășoară consultări comune cu noi pe marginea acestor propuneri și a fost implicată îndeaproape în această activitate, încă de la început.

1.2 | Contactați-ne

Sperăm că veți lua legătura cu noi și ne veți comunica opiniile dvs. Puteți face acest lucru în mai multe moduri, printre care:

- E-mail: StartWellConsultation@ors.org.uk
- Telefon: 0800 324 7005
- Poștă: FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL
- Site: nclhealthandcare.org.uk/start-well

Luăți legătura cu noi dacă doriți acest document într-un alt format, inclusiv Braille, format audio, Easy Read sau tradus într-o altă limbă.

1.3 | Despre acest document

Acest document include un rezumat al propunerilor noastre de modificare a serviciilor destinate gravidelor și nou-născuților, precum și a serviciilor chirurgicale pentru copii. Puteți găsi întregul conținut al acestui document de consultare, precum și multe alte informații, pe site-ul nostru nclhealthandcare.org.uk/start-well sau ne puteți apela sau trimite un e-mail pentru a solicita un exemplar tipărit.

Puteți alege să ne comunicați opiniile dvs. privind propunerile pentru îngrijirea destinată gravidelor și nou-născuților și serviciile chirurgicale pentru copii sau doar unul dintre aceste domenii.

Întrebările pe care vi le adresăm



Pe măsură ce citiți acest document, poate fi util să analizați întrebările principale pe care le adresăm pentru această consultare:

- Sunteți de acord cu faptul că NHS trebuie să facă schimbări pentru a putea răspunde provocărilor din aceste servicii?
- În ce măsură sunteți sau nu de acord cu propunerile pe care le descriem?
- Care credeți că sunt principalele dezavantaje și ce putem face pentru a le soluționa?
- Există alte opțiuni pe care ar trebui să le luăm în considerare, înainte de a lua o decizie?

START WELL (UN ÎNCEPUT BUN)

1.4 | Despre programul Start Well (Un început bun)

Ambiția noastră colectivă este să oferim servicii care să susțină cel mai bun început în viață, atât pentru locuitorii noștri, cât și pentru persoanele din arondismentele învecinate și nu numai, care aleg să utilizeze serviciile noastre.

Din acest motiv, în noiembrie 2021, organizațiile partenere care compun Integrated Care System din North Central London au lansat formal un program pe termen lung pentru a analiza și a îmbunătăți serviciile pentru gravide, nou-născuți, copii și tineri. Unul dintre scopurile principale ale programului este să contribuie la soluționarea inegalităților în materie de sănătate existente între comunitățile din zona noastră.

Necesitățile locale în materie de sănătate și îngrijire: Gravide, nou-născuți, copii și tineri

Numărul de copii născuți în North Central London **este în scădere**. Între aprilie 2021 și martie 2022 s-au născut circa 20 000 de bebeluși, cu 1 000 mai puțin comparativ cu 2018.

Se anticipează că numărul de copii și tineri care locuiesc în North Central London va scădea. Circa 21 % dintre cei 1,8 milioane de locuitori ai noștri sunt copii și tineri, definiți ca persoane cu vârsta cuprinsă între 0 și 18 ani. Se anticipează că, până în 2041, populația va scădea cu 10 %.

Femeile și persoanele însărcinate din Asia au o probabilitate de două ori mai mare de a avea diabet în sarcină, comparativ cu femeile și persoanele însărcinate de rasă albă (21 % comparativ cu 9 %). Diferențe similare au fost constatate și pentru alte afecțiuni pe termen lung din timpul sarcinii.

Copiii și tinerii care locuiesc în North Central London sunt deosebit de diverși. Puțin mai mult de un sfert dintre copiii și tinerii din această zonă se identifică drept britanici de rasă albă, un sfert ca alte naționalități de rasă albă, iar 10 % ca africani de rasă neagră. În rândul copiilor din North Central London se vorbesc peste 150 de limbi, iar 20 % nu vorbesc engleza ca limbă principală acasă.

Între 2018 și 2020, au fost **de trei ori mai multe nașteri în cele mai defavorizate zone din North Central London,** comparativ cu zonele cel mai puțin defavorizate.



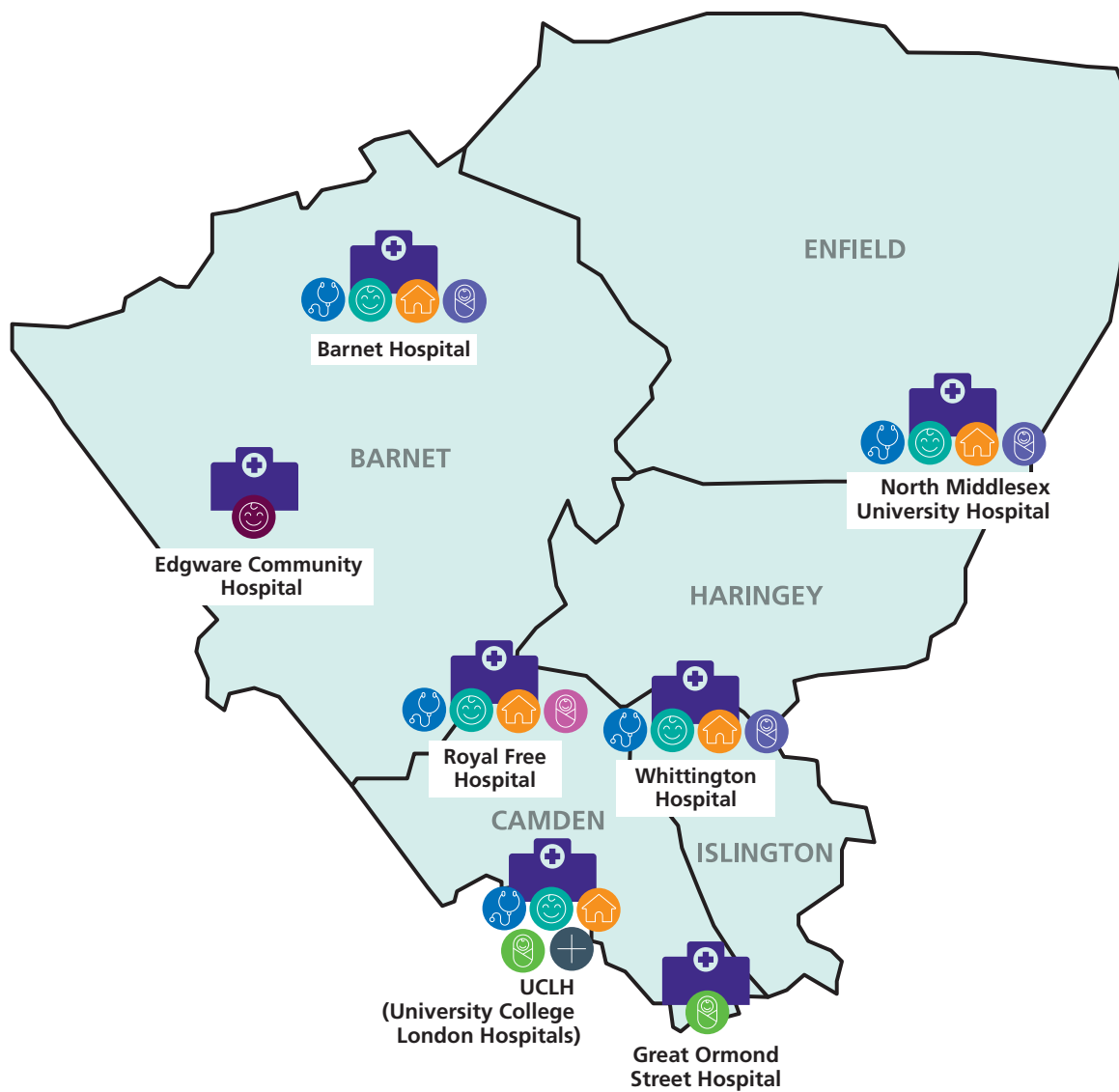
Se estimează că **1 din 5 copii și tineri cu vârsta sub 16 ani trăiește în sărăcie.**

Există o legătură între lipsa de venituri și etnie în North Central London, copiii din unele etnii fiind mai defavorizați, în medie, decât alții. **Copiii și tinerii de etnie neagră sunt, în general, mai defavorizați decât alte comunități,** peste 80 % dintre copiii de etnie neagră africană și neagră caraibiană trăind în cele mai defavorizate zone din North Central London.



Serviciile noastre existente

Servicii pentru gravide și nou-născuți în North Central London



- Secție de maternitate axată pe obstetrică
- Secție de maternitate axată pe nașterea cu moașe
- Secție independentă axată pe nașterea cu moașe
- Serviciu de naștere la domiciliu
- Secție de îngrijire neonatală specială de nivel 1
- Secție locală de neonatologie de nivel 2
- Unitate de terapie intensivă neonatală (chirurgie și terțiar) de nivel 3
- Centru foarte specializat pentru femei și persoane gravide și copiii lor, înainte și după naștere

Servicii spitalicești pentru copii și tineri în North Central London

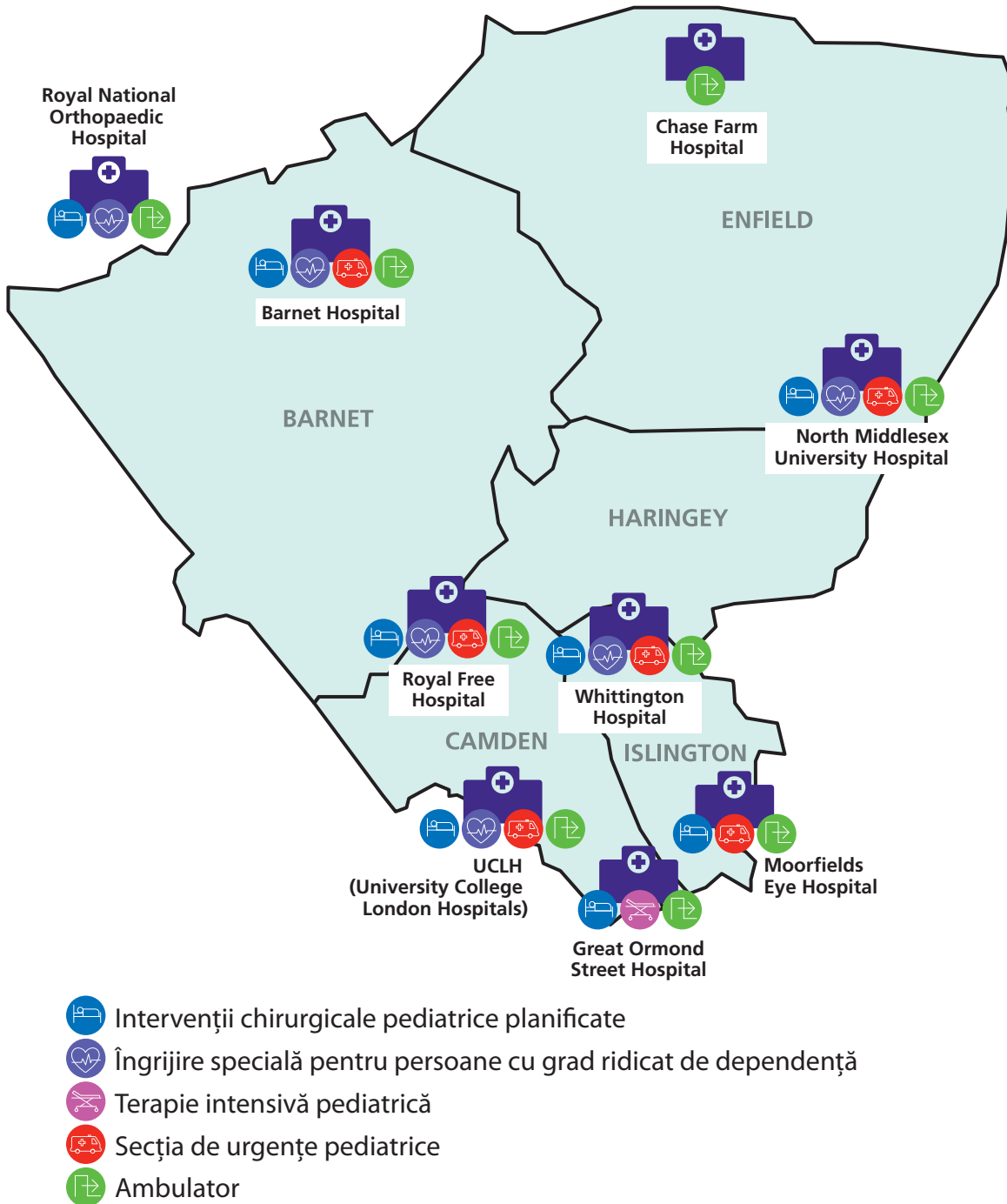


Fig. 1: Harta serviciilor spitalicești pentru gravide, nou-născuți, copii și tineri în North Central London

2 Îngrijirea gravidei și a nou-născutului

Această secțiune se concentrează asupra propunerilor de schimbări în ceea ce privește serviciile pentru gravide și nou-născuți în North Central London.

Puteți găsi mai multe detalii despre propuneri și cum au fost dezvoltate accesând site-ul nostru: nclhealthandcare.org.uk/start-well

2.1 | Oportunități de îmbunătățire: argumentele noastre în favoarea schimbării

Credem că avem argumente puternice care să susțină propunerile de modificări ale serviciilor. Este important să realizăm faptul că există numeroase domenii în care se oferă o îngrijire excelentă în North Central London și știm că personalul nostru se străduiește incredibil de mult și este foarte dedicat obiectivului de a asigura cele mai bune rezultate posibil pentru pacienți. Există oportunități de îmbunătățire a calității serviciilor și a rezultatelor pentru persoanele de la nivel local, de a aborda acele domenii în care există diferențe și de a oferi o mai bună experiență pacienților noștri, rudelor și îngrijitorilor lor, precum și personalului nostru. Printre provocări și oportunități se numără:

- Nevoile persoanelor locale se schimbă și serviciile noastre trebuie să se adapteze la scăderea numărului de nașteri, precum și la complexitatea tot mai mare a îngrijirilor necesare în timpul sarcinii și în perioada postnatală.
- La ora actuală, serviciile noastre nu sunt concepute pentru a satisface nevoile tuturor celor care le utilizează, iar acest lucru le poate afecta calitatea.
- Utilizarea redusă a îngrijirii asigurate de moașe este deosebit de evidentă la Edgware Birth Centre. În medie, mai puțin de 50 de femei și persoane însărcinate (mai puțin de una pe săptămână) au născut aici, în fiecare dintre ultimii 3 ani.
- Trebuie să ne asigurăm că există o îngrijire neonatală suficientă în locurile adecvate. Secțiile noastre de neonatologie de la University College London Hospital NHS Foundation Trust (UCLH) și Great Ormond Street Hospital for Children NHS Foundation Trust (GOSH) care oferă îngrijire pentru majoritatea bebelușilor prematuri sau cu diferite afecțiuni sunt deseori pline, ceea ce înseamnă că bebelușii sunt transferați uneori către unități aflate mai departe de casă. Spre deosebire de aceasta, jumătate din pătuțurile de la secția de neonatologie de la Royal Free Hospital, unde sunt îngrijiți bebelușii care suferă de afecțiuni minore, nu sunt niciodată utilizate.
- Ne dorim ca toate persoanele care folosesc serviciile noastre să beneficieze de cel mai bun mediu spitalicesc. De exemplu, camere de travaliu cu băi integrate și secții de neonatologie cu suficient spațiu pentru ca părinții să poată petrece în mod confortabil timp alături de bebelușul lor. Unele spitale oferă aceste lucruri, însă altele nu.
- Trebuie să abordăm și problema dotării cu personal. La momentul de față, există un număr ridicat de posturi neocupate la secțiile de moașe, alăptare a nou-născutului și alte profesii medicale care îngrijesc bebelușii. Insuficiența personalului poate afecta uneori calitatea îngrijirii pe care o putem furniza. De exemplu, uneori lipsa de personal înseamnă că trebuie să închidem temporar secțiile axate pe nașterea cu moașe, fapt care afectează la rândul său posibilitatea de a alege.

Le-am cerut persoanelor să ne comunice impresiile lor privind propunerile noastre de schimbare și oportunitățile de îmbunătățire pe care le-am identificat. Principalele constatări privind lucrurile despre care oamenii au afirmat că contează pentru ei au fost:

- Îngrijirea gravidei: îngrijire sigură și cu compasiune, precum și o bună comunicare.
- Îngrijirea nou-născutului: cele mai bune servicii posibil oferite de specialiști, precum și o bună comunicare.

Puteți citi mai multe despre propunerile noastre de schimbare și activitatea de implicare pe care am desfășurat-o, pe site-ul nostru: nclhealthandcare.org.uk/start-well

2.2 | Propunerile noastre pentru servicii destinate gravidelor și nou-născuților

Îngrijirea nou-născutului

Propunerea noastră pentru viitor este să avem 4 secții de neonatologie în total, comparativ cu 5, câte există la momentul de față. Una dintre acestea ar fi o unitate de nivel 3, în care vor fi îngrijiți majoritatea bebelușilor prematuri sau cu afecțiuni medicale, alături de alte 3 unități de nivel 2. De asemenea, aceste unități vor putea îngriji bebelușii cu nevoi mai puțin complexe.

Nu propunem să se aducă modificări secției de neonatologie de la Great Ormond Street Hospital, deoarece aceasta este o unitate specializată, care deservește întreaga țară.

Nivelul 1: Unitate de îngrijiri speciale		Nivelul 2: Secție locală de neonatologie		Nivelul 3: Secție de terapie intensivă neonatală	
Îngrijirea bebelușilor cu afecțiunile cel mai puțin complexe		Îngrijirea de nivel imediat superior		Îngrijirea majorității bebelușilor prematuri sau cu afecțiuni medicale	
Număr actual	În viitor	Număr actual	În viitor	Număr actual	În viitor
1	0	3	3	1	1

De ce propunem aceste schimbări?

Credem că schimbările propuse de noi ne-ar putea ajuta:

- Să asigurăm o utilizare mai uniformă a secțiilor, astfel încât personalul să se poată ocupa de suficienți bebeluși pentru a-și menține competențele și capacitățile specializate, fapt care, la rândul său, contribuie la îmbunătățirea calității îngrijirii pe care o furnizăm.
- Să reducem numărul de bebeluși care sunt transferați la un alt spital (uneori în afara arondamentului North Central London) pentru a beneficia de îngrijirea de care au nevoie.
- Să utilizăm la capacitate maximă personalul specializat limitat pe care îl avem la dispoziție.

Îngrijirea gravidei

Principala schimbare propusă de noi pentru serviciile destinate gravidei se referă la numărul și tipul de unități de nașteri de care dispunem. În conformitate cu propunerea noastră pentru servicii destinate gravidei, femeile și persoanele însărcinate vor avea în continuare posibilitatea de a alege dintre aceste trei modalități de a naște: secții de nașteri axate pe obstetrică (medic specialist), secții „complementare” axate pe nașterea cu moașe sau nașterea la domiciliu.

Propunem un cadru format din 4 secții axate pe obstetrică, fiecare cu o secție complementară axată pe nașterea cu moașe, în loc de 5, câte sunt la ora actuală. Serviciile de naștere la domiciliu din arondisment vor continua în North Central London.

Dacă este implementată, propunerea noastră ar însemna că serviciile de la un spital s-ar închide. Ne consultăm pe marginea a două opțiuni de spital care nu ar mai oferi îngrijire pentru gravide și nou-născuți.

De asemenea, propunem să nu mai existe o secție independentă axată pe nașterea cu moașe, așadar locațiile de nașteri de la Edgware Birth Centre s-ar închide. Această decizie este independentă de propunerea de închidere a serviciilor pentru gravide și nou-născuți de la unul dintre spitalele noastre.

Secție de nașteri axată pe obstetrică	Secție de nașteri complementară axată pe nașterea cu moașe	Echipe pentru nașterea la domiciliu (care acoperă toate NCL)	Secție independentă de nașteri axată pe nașterea cu moașe	
O secție de nașteri condusă de medici specializați în sarcină, travaliu și naștere	O secție de nașteri condusă de moașe, situată în același loc ca o secție axată pe obstetrică	Îngrijire asigurată de moașe în timpul travaliului și nașterii, la domiciliul femeii sau persoanei însărcinate	O secție de nașteri condusă de moașe, care nu este situată în același loc ca o secție axată pe obstetrică	
Reunirea serviciilor pentru nou-născuți și gravide în patru spitale, în locul celor cinci existente la ora actuală			Număr actual	În viitor
			1	0

De ce propunem aceste schimbări?

Propunem aceste modificări în privința secțiilor din maternitate deoarece:

- Aceasta ar însemna că toate secțiile axate pe obstetrică și pe nașterea cu moașe pot fi situate complementar unei unități de îngrijire nou-născuți de nivelul 2 sau 3, pentru a reduce numărul de bebeluși transferați la diferite spitale după naștere.
- Aceasta ne-ar ajuta să utilizăm în mod optim capacitățile personalului nostru specializat.
- Nu se nasc suficienți bebeluși la Edgware Birth Centre pentru ca acesta să fie sustenabil.

În circumstanțele actuale, femeile și persoanele însărcinate ar continua să aibă acces la o serie întreagă de îngrijiri și asistență antenatală și postnatală de rutină și, acolo unde este cazul, specializată, în timp ce încearcă să rămână însărcinate, în timpul sarcinii și după naștere.

De ce nu puteți crește numărul de nașteri la Edgware Birth Centre?

Experiența ne-a demonstrat că secțiile independente de nașteri sunt cele mai sigure pentru femeile și persoanele a căror sarcină este evaluată ca având un risc redus. O analiză a tuturor nașterilor de la North Central London din 2021-2022 indică faptul că circa 70 % dintre nașterile din North Central London sunt evaluate ca având un risc moderat până la înalt și un număr chiar și mai mic din aceste 30 % s-ar afla la mică distanță de secție. Aceasta înseamnă că grupul de femei și persoane însărcinate considerate adecvate pentru a naște la Edgware, dacă ar alege acest lucru, este relativ mic. Din această proporție de femei și persoane însărcinate eligibile, un număr chiar și mai mic s-ar afla la mică distanță de secție. În condițiile diminuării ratei nașterilor și creșterii numărului de sarcini cu risc moderat spre înalt, este puțin probabil să putem crește numărul de nașteri la Edgware.

În ce mod am dezvoltat opțiunile supuse consultării

Procesul de dezvoltare a opțiunilor supuse consultării a fost condus de medici și asistenți medicali cu experiență și a inclus pacienți și reprezentanți ai pacienților. De asemenea, am luat în considerare feedbackul care ni s-a comunicat în ceea ce privește schimbările și feedbackul de nivel mai amplu cu privire la serviciile pentru gravide și nou-născuți.

Am analizat diferitele combinații posibile de opțiuni pentru locația celor 4 secții pentru nou-născuți și nașteri care au fost propuse. Fiecare combinație a inclus UCLH ca locație pentru o unitate de terapie intensivă neonatală de nivelul 3, deoarece ar fi foarte dificil să se mute această secție, întrucât se află alături de alte servicii specializate necesare pentru a susține îngrijirea bebelușilor foarte prematuri și bolnavi și întrucât există măsuri pentru a oferi îngrijire bebelușilor din afara North Central London.

Am evaluat punctele forte și vulnerabilitățile fiecărei opțiuni în raport cu următoarele criterii:

- calitatea îngrijirii;
- personalul;
- accesul la îngrijire;
- accesibilitatea și raportul cost/eficiență.



Opțiunile supuse consultării

Există două opțiuni supuse consultării, în ceea ce privește îngrijirea gravidei și a nou-născutului:

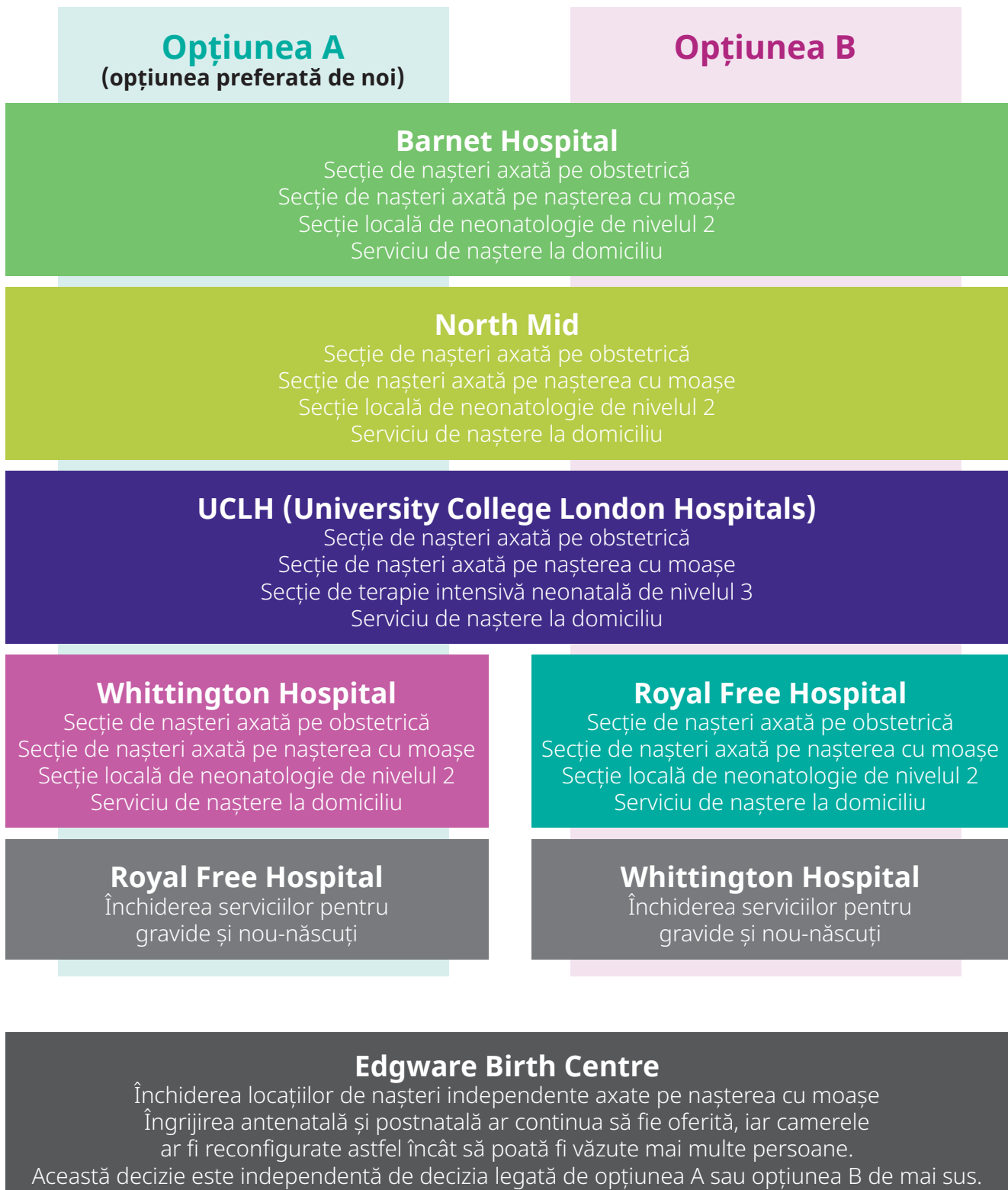


Fig. 2: Propunerile privind maternitatea și neonatologia care fac obiectul consultării.

Deși ambele opțiuni pot fi implementate, opțiunea A este cea preferată de noi deoarece considerăm că, dacă sunt puse în balanță, aceasta prezintă mai multe avantaje comparativ cu opțiunea B. Pe scurt, opțiunea A este opțiunea noastră preferată deoarece:

- ar fi mai ușor de implementat din punctul de vedere al personalului, deoarece opțiunea A nu ar necesita mutarea consultanților neonatali și mai puține moașe și asistente medicale ar trebui să se deplaseze de la o unitate la alta.
- De asemenea, ar oferi avantaje femeilor și persoanelor din North West London care nasc actualmente în afara unităților NWL, din punctul de vedere al continuității îngrijirii și al integrării filierelor acute și comunitare.
- Opțiunea B ar însemna că unele persoane ar fi nevoite să meargă la spitale din North East London care ar întâmpina dificultăți în a asigura capacitatea în această privință din cauza ratelor de nașteri în creștere din unele părți din North East London.
- În timp ce opțiunea A ar însemna că unele persoane ar trebui să meargă la spitale în North West London, acele spitale au confirmat că au capacitate pentru aceasta, deoarece numărul de nașteri din North West London este în declin.

Tabelul de la pagina 14 descrie mai detaliat avantajele și dezavantajele opțiunilor, evidențiind asemănările și diferențele dintre ele.

Modul în care am analizat impactul propunerii de a închide locațiile de nașteri de la Edgware Birth Centre

Am analizat cu atenție impactul propunerii de a închide locațiile de nașteri de la Edgware Birth Centre. Propunerea ar însemna că mai puțin de 50 de femei și persoane gravide anual nu ar mai putea naște la Edgware. Am continua să oferim posibilitatea de a alege îngrijirea axată pe moașe sau secțiile complementare de calitate înaltă axate pe nașterea cu moașe și nașterile la domiciliu.

Deoarece un număr foarte mic de femei și persoane gravide nasc anual la acest centru și deoarece ar avea opțiunea de a naște în schimb la domiciliu, este foarte puțin probabil că propunerile vor afecta accesul sau inegalitățile.

Experiența ne-a dovedit că nu există diferențe semnificative în ceea ce privește consecințele pentru bebelușii care sunt născuți într-o secție independentă sau complementară axată pe moașe. Continuând să oferim posibilitatea de a alege o secție complementară axată pe moașe, femeile și persoanele însărcinate ar avea în continuare acces la beneficiile îngrijirii axate pe moașe.

Realizăm faptul că unele persoane nu vor fi de acord cu propunerea de a închide Edgware Birth Centre și ne dorim să aflăm pe parcursul consultării care ar fi potențialul impact al acestei propuneri, modalitățile de reducere a impactului negativ și soluțiile sau oportunitățile potențiale pe care credeți că este posibil să nu le fi luat în considerare.

Decizia privind închiderea Edgware Birth Centre este independentă de decizia privind alte propuneri pentru îngrijirea spitalicească pentru gravide și nou-născuți.

Rezumatul impactului propunerilor noastre

În ambele situații:

- Am oferi îngrijire antenatală și postnatală cât mai aproape posibil de locul de domiciliu, asigurându-ne că toate persoanele au acces la aceleași servicii și informații.
- Am continua să oferim posibilitatea de a alege nașterea la domiciliu în North Central London.
- Am avea secții de nașteri axate pe obstetrică sau pe nașterea cu moașe la UCLH, Barnet Hospital și North Mid.
- Am oferi un mediu care ar asigura confidențialitatea și demnitatea femeilor și persoanelor însărcinate care nasc.
- Am avea un acces echitabil la îngrijire neonatală după ieșirea din spital, prin implementarea unui serviciu de „secție virtuală” care să permită monitorizarea bebelușilor de specialiști neonatologi la domiciliul lor.
- Am avea o secție de terapie intensivă neonatală de nivelul 3 la UCLH, care poate face față cererii.
- Am oferi secții locale de neonatologie de nivelul 2, de calitate înaltă, la Barnet și North Middlesex și la încă un spital din North Central London.
- Am analiza îndeaproape cum să reducem impactul schimbărilor aduse serviciilor asupra populațiilor vulnerabile, îndeosebi în ceea ce privește accesul la tehnologia digitală și mașini, ușurința de a ajunge la spitale și barierele culturale și lingvistice.

Impacturi specifice ale opțiunii A

- Asistentele de neonatologie și moașele care lucrează actualmente la Royal Free Hospital ar fi ajutate să se deplaseze la alte spitale din North Central London unde există posturi vacante.
- O creștere a timpului mediu de deplasare până la spital cu mașina, ambulanța și taxiul cu circa 4-5 minute.
- O creștere a timpului mediu de deplasare cu transportul în comun cu circa 6 minute.
- O creștere medie a costului cu taxiul de 4,90 GBP per cursă (creșterea maximă fiind de 11 GBP).
- Cu 385 mai mulți pacienți anual ar merge la St Mary's Hospital din Paddington și cu 465 mai mulți la Northwick Park Hospital în Harrow, în loc să se deplaseze la un spital din North Central London.
- O investiție de circa 42,4 milioane GBP în clădirile spitalelor, în special pentru a moderniza clădirile victoriene de la Whittington Hospital.

Impacturi specifice ale opțiunii B

- Secția de neonatologie de nivelul 1 de la Royal Free Hospital ar fi modernizată la o secție de nivelul 2.
- Asistentele de neonatologie, consultanții neonatologi și moașele care lucrează actualmente la Whittington Hospital ar fi ajutate să se deplaseze la alte spitale din North Central London unde există posturi vacante.
- O creștere a timpului mediu de deplasare până la spital cu mașina, ambulanța și taxiul cu circa 5-6 minute.
- O creștere a timpului mediu de deplasare cu transportul în comun cu circa 7 minute.
- O creștere medie a costului cu taxiul de 4,43 GBP per cursă (creșterea maximă fiind de 10 GBP).
- Cu 322 mai mulți pacienți ar merge anual la Homerton Hospital din Hackney, în loc să se deplaseze la un spital din North Central London.
- O investiție de circa 39,4 milioane GBP în clădirile spitalelor noastre pentru a îmbunătăți mediul oferit femeilor și persoanelor însărcinate, bebelușilor și familiilor.

3 Servicii chirurgicale pentru copii

Această secțiune a documentului de consultare se concentrează asupra propunerilor noastre privind schimbările aduse serviciilor chirurgicale pentru copii din North Central London.

Puteți găsi mai multe detalii despre propuneri și cum au fost dezvoltate acestea accesând site-ul nostru: nclhealthandcare.org.uk/start-well

3.1 | Oportunitățile de îmbunătățire: Argumentele noastre în favoarea schimbării

În pofida a numeroase domenii de îngrijire excelentă în North Central London și a muncii asidue depuse de personalul nostru dedicat, ne confruntăm cu provocări în ceea ce privește serviciile chirurgicale pentru copii. Există oportunități de îmbunătățire a calității serviciilor și a rezultatelor pentru persoanele de la nivel local, de a aborda acele domenii în care există diferențe și de a oferi o mai bună experiență pacienților noștri, rudelor și îngrijitorilor lor, precum și personalului nostru. Printre provocări și oportunități se numără:

- Serviciile de chirurgie în regim de urgență sunt inconsecvente și neclare. Personalul petrece deseori mult timp contactând diferite spitale pentru a găsi unul care poate efectua intervenția chirurgicală de care copilul are nevoie și, uneori, unii copii sunt transferați de mai multe ori înainte de a ajunge în locul potrivit.
- Există provocări deosebite în asigurarea unei intervenții chirurgicale în regim de urgență pentru copiii foarte mici, cu vârsta sub 5 ani. Nu avem aceleași tipuri și același număr de specialiști capabili să opereze copii foarte mici la fiecare dintre spitalele noastre.
- Trebuie să utilizăm la maximum serviciile specializate de la Great Ormond Street Hospital (GOSH). Am constatat că copiii și tinerii cu vârsta de peste 5 ani sunt transferați la GOSH pentru intervenții chirurgicale care ar fi putut fi efectuate la spitalul lor local, punând o presiune suplimentară asupra serviciilor de la GOSH.
- Este necesar să reducem timpul de așteptare pentru intervențiile chirurgicale planificate. Există circa 5 000 de copii și tineri în North Central London care așteaptă o operație planificată, iar lista de așteptare este în creștere.
- Anumite specialități din unele spitale înregistrează un număr foarte mic de pacienți pediatrici. Din acest motiv, personalului îi este dificil să învețe și să exerseze competențele specializate necesare pentru a efectua intervenții chirurgicale pediatrice.

Le-am cerut persoanelor să ne comunice impresiile lor privind propunerile noastre de schimbare și oportunitățile de îmbunătățire pe care le-am identificat. Principalele constatări privind lucrurile despre care oamenii au afirmat că contează pentru ei au fost:

- Îngrijirea de urgență pentru copii și tineri: îngrijire la domiciliu, consult medical rapid și o bună comunicare.
- Îngrijirea planificată pentru copii și tineri: oferirea celei mai bune îngrijiri, chiar dacă este mai departe de casă și existența unei bune comunicări.

Puteți citi mai multe despre propunerile noastre de schimbare și activitatea de implicare pe care am desfășurat-o, pe site-ul nostru: nclhealthandcare.org.uk/start-well

3.2 | Propunerile noastre privind serviciile chirurgicale planificate și în regim de urgență pentru bebeluși și copii mici

Propunerea noastră constă în dezvoltarea a două noi „centre de excelență”, unul pentru a oferi intervenții chirurgicale programate cu spitalizare de o zi și unul pentru a oferi servicii chirurgicale de urgență pentru bebeluși și copii mici, precum și intervenții chirurgicale planificate cu spitalizare.

Ambele centre de excelență ar fi special create pentru a îndeplini nevoile copiilor și ar avea personal specializat dedicat, care să contribuie la reducerea anulărilor și la îmbunătățirea productivității.

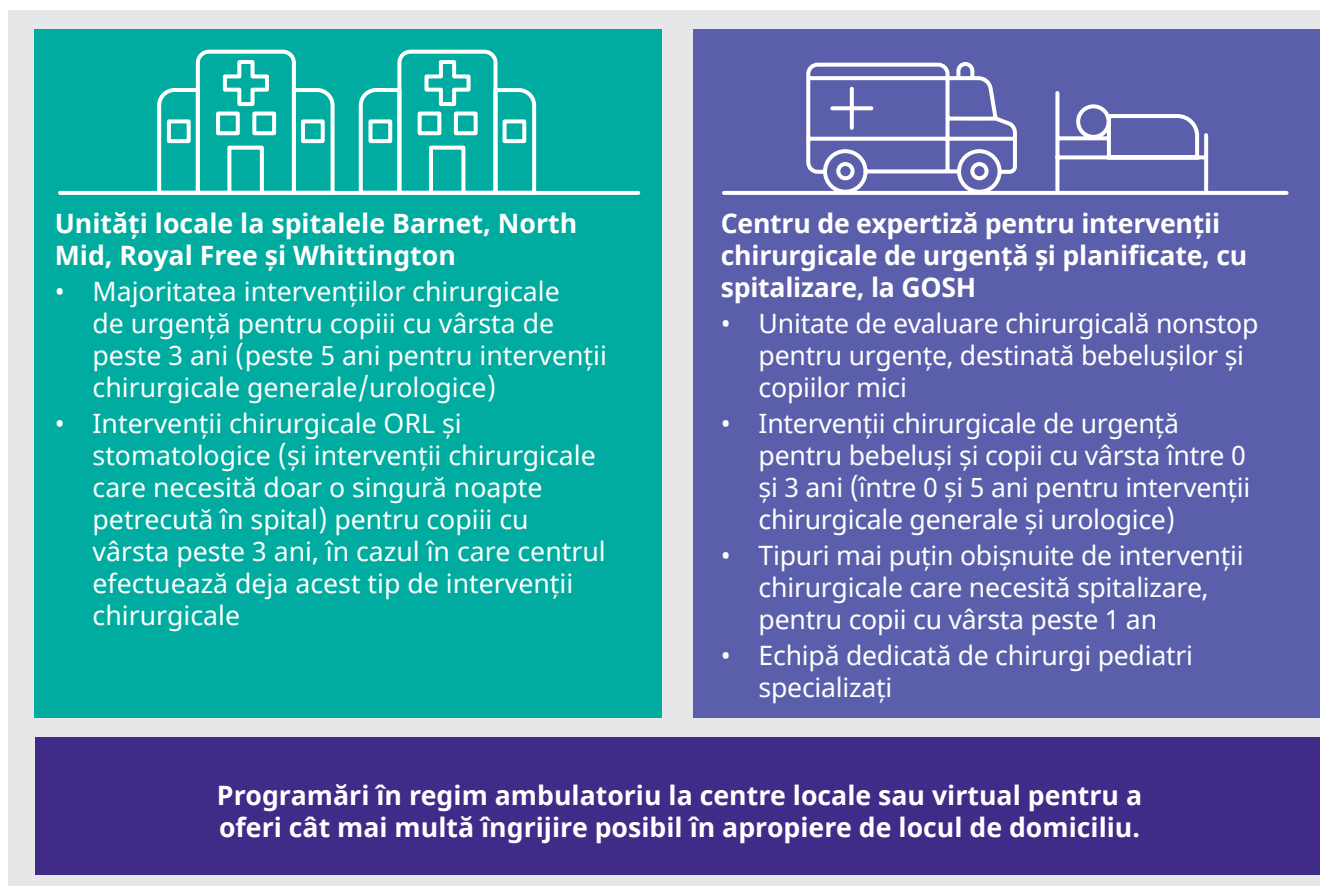
Spitalele locale ar continua să ofere tipuri de intervenții chirurgicale de urgență și comune, programate, cu spitalizare de o zi, pentru copiii mai mari. Conform situației actuale, intervențiile chirurgicale foarte specializate, pentru bebelușii foarte mici și pentru operațiile foarte complexe, sunt oferite la centre specializate din Londra.

De ce propunem aceste schimbări?

Aducerea intervențiilor chirurgicale de urgență într-o anumită locație ne-ar ajuta să stabilim direcții de tratament mult mai clare și, astfel, personalului nostru i-ar fi mai ușor să știe unde trebuie transferat un copil, iar accesul la îngrijirea de urgență ar fi accelerat. Îndeplinirea unor operații mai complexe, care necesită spitalizare în aceeași locație, ne-ar ajuta să utilizăm în mod optim personalul specializat limitat.

Aducerea în același loc a tipurilor mai puțin obișnuite de intervenții chirurgicale programate cu spitalizare de o zi pentru copii și bebeluși ne-ar ajuta și să utilizăm mai bine personalul nostru specializat și să îl ajutăm să își mențină abilitățile și competențele. De asemenea, ar reduce probabilitatea anulării operațiilor din cauza faptului că personalul este ocupat cu tratarea urgențelor.

Fig. 3: Opțiunea de intervenție chirurgicală pentru copii și tineri supusă consultării



În ce mod am dezvoltat opțiunea supusă consultării

Procesul de dezvoltare a opțiunilor supuse consultării a fost condus de medici și asistenți medicali cu experiență și a inclus pacienți și reprezentanți ai pacienților. De asemenea, am luat în considerare feedbackul care ni s-a comunicat în ceea ce privește argumentele în favoarea schimbării și feedbackul de nivel mai amplu cu privire la serviciile chirurgicale pentru copii.

Am concluzionat că singura opțiune viabilă pentru propunerea de centru de excelență pentru intervenții chirurgicale de urgență și planificate cu spitalizare ar fi Great Ormond Street Hospital (GOSH), deoarece:

- Dacă centrul de excelență s-ar afla în orice altă locație, ar fi necesar să recrutăm un număr mare de personal suplimentar specializat în intervenții chirurgicale pentru a conduce centrul.
- La momentul de față, majoritatea intervențiilor chirurgicale de urgență pentru copiii cu vârsta sub 3 ani și majoritatea intervențiilor chirurgicale planificate cu spitalizare au deja loc la GOSH.

Am utilizat următoarele criterii pentru a evalua potențialele opțiuni privind locația centrului de excelență propus pentru intervenții chirurgicale planificate cu spitalizare de o zi:

- calitatea îngrijirii;
- personalul;
- accesul la îngrijire;
- accesibilitatea și raportul cost/eficiență.

După aplicarea criteriilor de evaluare, am ajuns la concluzia că UCLH ar fi singura locație viabilă pentru centrul de excelență propus, pentru intervenții chirurgicale programate cu spitalizare de o zi, deoarece:

- Este singurul spital care, la ora actuală, are anesteziști pediatri în locație, care pot oferi îngrijire copiilor cu vârsta cuprinsă între 1 și 2 ani.
- UCLH efectuează deja circa două treimi dintre operațiile programate cu spitalizare de o zi pentru copii și tineri în North Central London.

Pe site-ul nostru puteți găsi tabele detaliate care arată unde anume ar fi efectuate diferitele tipuri de intervenții chirurgicale în regim de urgență, intervențiile chirurgicale programate cu spitalizare și intervențiile chirurgicale programate cu spitalizare de o zi, conform propunerilor noastre.



Centrul de excelență pentru intervențiile chirurgicale cu spitalizare de o zi la UCLH

- Intervenții chirurgicale nonstop pentru copii cu vârsta între 1 și 2 ani
- Tipuri mai puțin obișnuite de intervenții chirurgicale cu spitalizare de o zi pentru copii cu vârsta de peste 3 ani
- Concepute pentru a îndeplini nevoile specifice ale copiilor
- Echipă dedicată de chirurghi specializați pentru copii



Unități specializate

- Intervenții chirurgicale foarte specializate și intervenții chirurgicale pentru copii cu nevoi medicale complexe la GOSH
- Intervenții chirurgicale oftalmologice în regim de urgență la Moorfields
- Intervenții chirurgicale ortopedice planificate, cu spitalizare, la RNOH
- Chirurgie plastică pentru copiii cu vârsta de peste 3 ani, la Royal Free
- Unități de traumatologie la St. Mary's și The Royal London

Programări în regim ambulatoriu la centre locale sau virtual pentru a oferi cât mai multă îngrijire posibil în apropiere de locul de domiciliu.

Un rezumat al impactului propunerii noastre

Propunerea noastră ne-ar permite:

- Să ne asigurăm că copiii și tinerii beneficiază de intervențiile chirurgicale de care au nevoie, cât mai curând posibil.
- Să asigurăm majoritatea intervențiilor chirurgicale de urgență pentru copiii cu vârsta peste 5 ani la spitalul lor local.
- Să tratăm copiii mai mici și cazurile mai complexe în centre de excelență cu echipe de chirurși pediatri dedicate.
- Să oferim un centru de excelență dedicat pentru intervențiile chirurgicale cu spitalizare de o zi, ajutându-ne să protejăm capacitatea pentru intervențiile chirurgicale programate cu spitalizare de o zi și să reducem anulările.
- Să instituim sisteme și procese clare pentru intervențiile chirurgicale de urgență, astfel încât toți membrii personalului să știe unde ar trebui consultați copiii, accelerând astfel îngrijirea oferită.
- Să reducem numărul de copii transferați la diferite centre și timpul necesar pentru transfer, contribuind la reducerea stresului pentru personal, pacienți și părinți și reducând riscul agravării afecțiunii medicale a copilului.
- Să utilizăm în mod optim echipele noastre specializate de chirurși pediatri, consolidându-le în mai puține locații, eficientizând îngrijirea și asigurând faptul că copiii sunt consultați de specialiști, mai ales pentru procedurile chirurgicale planificate mai puțin obișnuite.
- Să ajutăm personalul să învețe, să își dezvolte și să își mențină competențele, consultând mai mulți pacienți ca urmare a consolidării serviciilor în mai puține locații.
- Să tratăm copiii în medii special create, inclusiv în săli de operații și spații de recuperare amenajate pentru copii, de către un personal cu instruire specifică în îngrijirea copiilor, fapt care ar contribui la îmbunătățirea îngrijirii acestora.

Impactul specific al schimbărilor aduse intervențiilor chirurgicale de urgență și celor planificate cu spitalizare.

- Anual, circa 300 de copii ar beneficia de operații într-un alt loc decât acum (mai puțin de 10 % din toate intervențiile chirurgicale efectuate asupra copiilor și tinerilor).
- O creștere a timpului mediu de deplasare la spital cu circa 30 de minute cu mașina și taxiul și cu 18 minute cu transportul în comun.
- O creștere medie a costului cu taxiul de 22 GBP per cursă.
- O creștere totală cu 327 kg de carbon, ca rezultat al timpului de deplasare sporit.
- O investiție de 3,7 milioane GBP pentru a spori capacitatea și numărul de paturi la GOSH.

Impactul specific al schimbărilor asupra intervențiilor chirurgicale programate cu spitalizare de o zi

- Anual, circa 300 de copii ar beneficia de operații într-un alt loc decât acum (mai puțin de 10 % din toate intervențiile chirurgicale efectuate asupra copiilor și tinerilor).
- O creștere a timpului mediu de deplasare la spital cu circa 27 de minute cu mașina și taxiul și cu 13 minute cu transportul în comun.
- O creștere medie a costului cu taxiul de 22 GBP per cursă.
- O creștere totală cu 298 kg de carbon, ca rezultat al timpului de deplasare sporit.
- O investiție de 50 000 GBP pentru a spori capacitatea și numărul de paturi la UCLH.

4 Răspunsul la consultare

4.1 | Cum vă puteți exprima opiniile

Am dori să aflăm părerea dvs. despre propunerile noastre, înainte de a lua o hotărâre despre cum vom proceda. Consultarea se desfășoară timp de 14 săptămâni, între 11 decembrie 2023 și 17 martie 2024, ora 00.00.

Este deosebit de important pentru procesul nostru decizional să cunoaștem în cât mai mare măsură opiniile persoanelor de la nivel local și ale celor care utilizează serviciile noastre, să aflăm opțiunile alternative potențiale pe care oamenii ar dori să le luăm în considerare și să înțelegem eventualele preocupări, precum și ideile oamenilor despre cum le-am putea aborda.

Consultați site-ul nostru nclhealthandcare.org.uk/start-well, apălați-ne la 0800 324 7005 sau trimiteți-ne un e-mail la StartWellConsultation@ors.org.uk pentru a afla mai multe despre consultare și modurile în care ne puteți împărtăși opiniile dvs., precum și pentru a completa chestionarul aferent consultării.

4.2 | Pașii următori

După încheierea consultării, la 17 martie 2024, feedbackul primit va fi analizat de o organizație de cercetare independentă. Aceasta va întocmi pentru noi un raport, în care va menționa ce părere au oamenii în legătură cu propunerile. Vom utiliza acest feedback, precum și alte constatări și informații, pentru a decide cum să procedăm.

Vom continua să furnizăm informații despre activitatea noastră, aceasta incluzând publicarea raportului de consultare și a unor documente esențiale care vor sta la baza procesului decizional, către personal, pacienți și părțile interesate în ansamblu. Întâlnirea finală în care se va adopta o decizie se va desfășura cu prezența publicului, pentru a le permite celor care sunt interesați să asculte discuțiile și să observe în ce mod se iau deciziile. Anticipăm că vom lua o decizie până în toamna/iarna 2024-2025. Puteți afla mai multe despre calendarul decizional pe site-ul nostru.



Site: nclhealthandcare.org.uk/start-well

E-mail: StartWellConsultation@ors.org.uk

Poštă: FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL

Telefon: 0800 324 7005