

2020 سے 2030  
تک مل کر صحت  
کی دیکھ بھال کو  
بہتر بنانا

## ہم سے بات کریں

ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتال میں سرمایہ کاری کرنے کی ہماری تجویز کے بارے میں اور ایپسم، سینٹ ہیلینر یا سوٹن ہسپتال میں ایک نئی ہنگامی دیکھ بھال کا مخصوص ہسپتال تعمیر کریں۔



### مشاورتی دستاویز کا خلاصہ

یہ ایک باضابطہ عوامی مشاورت ہے جس کی قیادت NHS سرے ڈاؤنز کلینیکل کمشننگ گروپ، NHS سوٹن کلینیکل کمشننگ گروپ اور NHS میرٹن کلینیکل کمشننگ گروپ کر رہے ہیں۔ یہ 8 جنوری سے 1 اپریل 2020 تک ہوتی ہے۔

ستمبر 2019 میں، ہمیں £500 ملین مختص کئے گئے تھے ایپسم اور سینٹ ہیلیئر ہسپتالوں کی موجودہ عمارات کو بہتر بنانے کے لیے اور اسکے ساتھ ساتھ ان تین جگہوں پہ ایک نئی ہنگامی دیکھ بھال کا مخصوص ہسپتال بنانے کے لیے – ایپسم، سینٹ ہیلیئر یا سوٹن میں۔

### تجاویز کے تحت:

- خدمات کی اکثریت ریگ ایپسم اور سینٹ ہیلر ہسپتالوں کی تجدید شدہ عمارتوں میں اکثر خدمات موجود رہیں گی، اسکے ساتھ دونوں ہسپتال دن کے 24 گھنٹے، سال کے 365 دن کام کریں گے، اسکے ساتھ ہر ہسپتال میں فوری علاج کے مراکز ہونگے، اور

- ہم چھ بنیادی (اہم) خدمات کو ایک ساتھ جمع کرینگے بہت بیمار مریضوں کے لیے، جنہیں زیادہ اعلیٰ معیار کی نگہداشت کی ضرورت ہے، اور ہسپتال میں زچگیوں، نئی جدید عمارتوں کی ایک سائٹ پر ہونگی۔ اسکا مطلب ہے کہ ماہر ڈاکٹر، نرسیں اور کلینک کا عملہ ایک ساتھ کام کرنے کے قابل ہونگے اور چوبیس گھنٹے اعلیٰ معیار کی نگہداشت مہیا کر سکیں گے۔ یہ خدمات ایپسم ہسپتال، سینٹ ہیلیئر ہسپتال، یا سوٹن ہسپتال پر واقع ہو سکیں گے، مگر ہمارا ترجیحی اختیار سوٹن ہسپتال ہے۔

ہم سے بات کریں اور ہمیں بتائیں کہ آپ ان تجاویز کے بارے میں کیا سوچتے ہیں۔ ہم ہمہ تن گوش ہیں۔



# 2020 سے 2030 تک مل کر صحت کی دیکھ بھال کو بہتر بنانا

یہ دستاویز تعین کرتی ہے آپ کے مقامی NHS میں تبدیلی ہسپتال کی خدمات سے متعلق تجاویز پیش کر رہی ہے، اور واضح کرتی ہے کہ ہم اپنی تجاویز تک کیسے پہنچے ہیں۔

ہم اعلیٰ معیار کی محفوظ نگہداشت مہیا کرنا چاہتے ہیں، بہترین عملے کو راغب کرنا اور رکھنا چاہتے ہیں اور آپ کو اور آنے والی نسلوں کے لیے آپ کے پیاروں کو بہترین دیکھ بھال مہیا کرنا چاہتے ہیں۔ یہ ظاہر ہے کہ اگر ہم اپنے علاقے کے ہسپتال کی مہیا کردہ خدمات کے طریقہ کار کو تبدیل نہیں کریں گے، تو معیار اور تحفظ مزید خراب ہونگے۔

NHS سرے ڈاؤنز، NHS، CCG، سوٹن اور NHS میرٹن CCG ایک باضابطہ عوامی مشاورت کی رہنمائی کر رہے ہیں۔ وہ سرے ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن کے علاقے اور CCG کے علاقوں کے آس پڑوس سے مریضوں، نگرانوں، برادری اور رضاکارانہ شعبے کے اداروں، والدین اور سرپرستوں، بچوں اور نوجوان افراد، معمر افراد، صحت اور معاشرتی نگہداشت کے پیشہ افراد اور عوام کی آراء حاصل کر رہے ہیں۔

یہ عوامی مشاورت ایپسم اور سینٹ ہیلینر دونوں میں سرمایہ کاری کرنے اور چھ بنیادی (اہم) خدمات کو ایک جگہ ایک نئی اعلیٰ معیار والی ہنگامی دیکھ بھال کی ہسپتال میں ساتھ لانے کی تجاویز کے بارے میں ہے جو کہ ایپسم، سینٹ ہیلینر یا سوٹن میں بنائی جا سکے۔

عوامی مشاورت چلے گی  
8 جنوری سے 1 اپریل 2020 تک۔

براہ مہربانی ہم سے بات کریں اور ہمیں بتائیں کہ آپ ہماری تجاویز کے بارے میں کیا سوچتے ہیں۔  
ہم ہمہ تن گوش ہیں۔

# یہ خلاصہ تقسیم کیا گیا ہے مندرجہ ذیل حصوں میں

- 6 ہم کون ہیں
- 7 ہماری تاریخ
- 8 خدمات کو تبدیل ہونے کی NHS ضرورت کیوں ہے
- 10 ہماری تجاویز کہ ہم اپنی ہسپتالوں میں کام کے طریقہ کار کو کیسے تبدیل کریں گے
- 15 کچھ مثالیں کہ یہ تبدیلیاں آپ اور آپ کے خاندان کے لیے کیا مقصد رکھتی ہیں
- 16 ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال کے اختیارات کا موازنہ
- 20 ہم نے کس طرح اپنی تجاویز کا اندازہ لگا
- 22 لوگوں نے پہلے سے ہمیں کیا بتایا ہوا ہے
- 23 مدتیں
- 24 ہم یہ جاننا چاہتے ہیں کہ آپ کیا سوچتے ہیں

NHS سرے ڈاؤنز، NHS، CCG، سوٹن اور NHS میرٹن نے مشاورتی ادارے سے اس مشاورت کے معیار پر نظرثانی کا کہا ہے۔ یہ عمل اس لیے بنایا گیا ہے کہ یقین دہانی کی جا سکے کہ مشاورت بہترین طرز عمل کے مطابق ہے، جیسا کہ مشاورتی ادارے کے مشاورتی فرمان میں بیان کیا گیا ہے (وزٹ کریں [www.consultationinstitute.org](http://www.consultationinstitute.org)) برطانوی حکومت کے مشاورتی اصولوں (یہ دستاویز حاصل کرنے کے لیے وزٹ کریں [www.gov.uk](http://www.gov.uk)) اور سرچ باکس میں 'مشاورتی اصول' اور برطانیہ کے کیس کے قوانین لکھیں۔



اس مرحلے پر، مشاورتی ادارے نے ایک "مشاورتی تیاری کا سرٹیفیکیٹ" جاری کیا ہے، اس تصدیق کے لیے کہ وہ مشاورت سے پہلے والے ہمارے کیے گئے کام سے مطمئن ہیں۔

ایک بار جب مشاورت ختم ہوجائے اور ادارہ اس پر نظرثانی مکمل کر لے تو ادارہ اس عوامی مشاورت کے لیے ایک اور سرٹیفیکیٹ جاری کرے گا۔



ڈاکٹر اینڈریو مرے  
کلینیکل چیئر  
NHS میرٹن کلینیکل  
کمیشننگ گروپ کا  
کلینیکل صدر



ڈاکٹر جیلین کروپر  
NHS سوٹن کلینیکل  
کمیشننگ گروپ کا  
کلینیکل صدر



ڈاکٹر رسیل بلس  
NHS سرے ڈاؤنز  
کلینیکل کمیشننگ گروپ  
کا کلینیکل صدر

ہم مقامی GPs ہیں اور مقامی NHS سرے ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن کے رہنما ہیں۔ ہماری NHS تنظیمیں، جنہیں کلینیکل کمیشننگ گروپس (CCGs) کہا جاتا ہے، مقامی لوگوں کے لیے NHS خدمات کی منصوبہ بندی کرتی ہیں۔

# ہم کون ہیں

سرے ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن CCGs ہماری مقامی آبادی کے لیے ہسپتال اور کمیونٹی ہیلتھ کی اکثر خدمات کو منصوبہ دیتی ہیں۔ یہ یقین دہانی کرنا ان کی ذمہ داری ہے کہ یہ خدمات اعلیٰ معیار، تحفظ والی اور پائیدار ہیں، اور بجٹ مہارت اور موثر انداز سے منظم کیے جا رہے ہیں۔

تینوں CCGs نے مشترکہ کمیٹی بنائی ہے، جسے 'صحت کو مل کر بہتر بنانے والی کمیٹیاں' کے نام سے جانا جاتا ہے۔ یہ وہ جگہ ہے جہاں CCGs کے رہنما ساتھ مل کر تجاویز پر اتفاق کرتے ہیں اور اس بارے میں فیصلے کرتے ہیں کہ

ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتال کی خدمات میں مستقبل میں کیسے تبدیلیاں لائی جا سکتی ہیں۔

# ہماری تاریخ: ہم کہاں سے آئے ہیں؟

ایپسم اور سینٹ ہیلینر یونیورسٹی ہسپتالوں کا NHS ٹرسٹ 1999 میں بنا تھا، ہمارے ہسپتالوں کو ساتھ لاتے ہوئے - ایپسم، سینٹ ہیلینر، سوٹن، اور بچوں کا کونن میری ہسپتال۔ آج، ہسپتال کافی وسیع ہسپتال کی خدمات سرانجام دیتے ہیں ان لوگوں کے لیے جو اکثر لنڈن بورو آف سوٹن، لنڈن بورو آف میرٹن کے جنوبی حصے، اور سرے کے مندرجہ ذیل حصوں کے ہیں - ایپسم اور ایول، اور مول وادی کے حصوں، ایلمبرج، ریگیٹ اور بینسٹیڈ۔

ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتالوں کو درپیش چیلنج دیرینہ ہیں اور انہیں حل کرنے کے لیے متعدد کوششیں کی جا چکی ہیں۔

2017 میں، ٹرسٹ نے اپنی ہسپتالوں میں سرمایہ کاری کے لیے منصوبے کا ایک خاکہ شائع کیا۔ اس دستاویز نے ایپسم اور

سینٹ ہیلینر کو درپیش چیلنجز کو بیان کیا۔ جنوری 2018 میں، CCGs نے قبول کیا کہ ان مسائل کو حل کرنا ہوگا، اور ان اختیارات کی جانب دیکھا جو کہ بہتر طور پر اس کی تکمیل کر سکتے ہوں۔

جون 2018 میں، سرے ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن CCGs نے ایک پروگرام کا آغاز کیا تاکہ عوام کو تبدیلی کے معاملے میں شامل کیا جائے اور مستقبل میں صحت کی نگہداشت کی فراہمی کا ایک

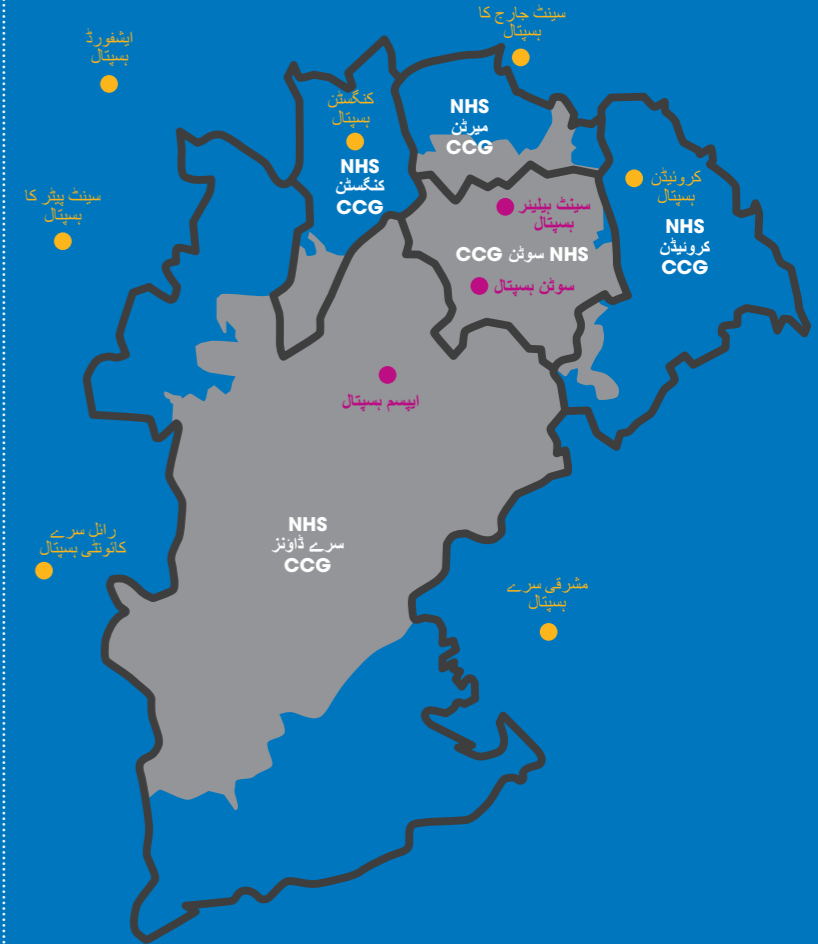
نیا طریقہ تجویز کیا گیا، جسے 'نگہداشت کا کلینیکل ماڈل' کہا جاتا ہے۔ اس میں براہ راست 1500 لوگوں کو، اور علاقے بھر میں، ایک بہت بڑی تعداد کو مختلف طریقوں سے شامل کیا گیا۔ آپ ہماری ویب سائٹ پر آزاد رپورٹ اور اس کے نتائج پڑھ سکتے ہیں

(وزٹ کریں [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk)) اور یہ دستاویز حاصل کرنے کے لیے سرچ باکس میں لکھیں 'فیڈبیک کی آزاد رائے عوامی شمولیت سے'۔

## تینوں CCGs کا مشترکہ جغرافیہ



## ایپسم اور سینٹ ہیلینر یونیورسٹی ہاسپٹلز NHS ٹرسٹ کے لیے کیچمنٹ ایریا



# NHS خدمات کو تبدیل ہونے کی ضرورت کیوں ہے

ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتالوں کو اہم چیلنجز درپیش ہیں جو کہ ہمیں عملی اقدام کے ذریعے حل کرنے ہونگے اگر ہم آنے والی نسلوں تک سرے ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن علاقوں میں ہسپتال کی خدمات جاری رکھنا چاہتے ہیں۔

یہاں یہ تین اہم وجوہات ہیں کہ ہمیں مقامی NHS میں دی جانے والی خدمات کے طریقہ کار کو بدلنے کی ضرورت کیوں ہے خدمات۔

1. معیار
2. عمارتیں
3. مالیات

## 1. معیار

ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتالوں میں مریض ہر بار اُس طرح کی نگہداشت نہیں حاصل کر پاتے جسکی انہیں ضرورت ہوتی ہے اور وہ مستحق ہوتے ہیں۔ مسائل میں مندرجہ ذیل شامل ہیں۔

- کچھ اہم خدمات اتفاق شدہ قومی اور علاقائی طبی معیارات کو پورا نہیں کر پا رہیں، جس میں ڈاکٹری اور نرسنگ کی ضروریات شامل ہیں جو کہ NHS میں بہترین کارکردگی کے لیے اہم ہیں۔ مثال کے طور پر، ہسپتالوں میں ہنگامی محکموں اور طبی خدمات کی شدید اور جلد ضرورت۔

- قومی سطح پر، ڈاکٹروں اور ماہر معالج عملے کو بھرتی کرنے میں دشواری ہے۔ یہ ایک مخصوص مسئلہ ہے ایپسم اور سینٹ ہیلینر میں - دونوں ہسپتال بہت سی ایک جیسی خدمات فراہم کرتے ہیں اور اپنے طبی نظام الاوقات میں وقفے وقفے سے چلتے ہیں اور عارضی ڈاکٹروں پر بہت زیادہ انحصار کرتے ہیں۔ یہ اس بات کو بہت مشکل کر دیتا ہے کہ اہم خدمات فراہم کی جا سکیں۔

- نگہداشت کے معیار کا کمیشن (CQC)، صحت اور سماجی نگہداشت کی باقاعدگی سے نگرانی کرنے والی نگہداشت کی معیار کے کمیشن (CQC) نے ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتالوں کو کئی ہنگامی خدمات کے لیے 'بہتری کی ضرورت ہے' کی درجہ بندی دینا، ٹرسٹ کو 'بہتر' کی مجموعی درجہ بندی میں رکھنے کے باوجود برقرار رکھا ہوا ہے۔ ہم ٹرسٹ سے اتفاق کرتے ہیں کہ جب تک ہم ہنگامی خدمات فراہم کرنے کے طریقے کو نہیں بدلتے، ان خدمات کے لیے ہم CQC کی درجہ بندی 'بہتر' حاصل کرنے کے اہل نہیں ہو سکیں گے۔



## 2. عمارتیں

ہسپتال کی عمارتیں بہت پرانی ہیں اور 21 ویں صدی کی صحت کی دیکھ بھال کی سپردگی کے لیے مناسب نہیں ہیں۔ مسائل میں مندرجہ ذیل شامل ہیں۔

- عملہ مریضوں کو ایسی عمارتوں میں دیکھتا اور علاج کرتا ہے جو مناسب نہیں ہیں۔

- واحد کمرے کافی تعداد میں موجود نہیں ہیں ان مریضوں کا علاج کرنے کے لیے جن کو ان کی ضرورت ہے، مشمول وہ لوگ جو اپنی زندگی کے اختتام پر آ رہے ہوں اور وہ جنہیں تنہائی میں نگہداشت کی ضرورت ہو۔

- ہر دن، انتہائی بیمار مریضوں کو علاج کے لیے ان کے بستروں میں ہی ہسپتال کے دوسرے حصوں میں لے جایا جاتا ہے۔ اس کا مطلب ہے، تمام موسموں میں باہر جانا، کیونکہ ہسپتال کی ساری عمارتیں متصل نہیں ہیں۔

- مریضوں کو بستروں پر لے جانے کے حساب سے بہت سی لفٹس بہت چھوٹی ہیں۔ جب یہ پرانی لفٹس ٹوٹی ہیں، حصوں کو مخصوص انداز کا ہونا چاہیئے اور مریضوں کو ہسپتالوں کے گرد ایمبولینسوں میں لے جایا جانا چاہیئے۔

- پرانی عمارتوں کو صاف رکھنا اور ان میں حفاظت سے کام کرنا دشوار ہے۔ ایک خطیر رقم مریضوں کو صرف خشک اور گرم رکھنے کے لیے ہنگامی مرمتوں پر خرچ ہوتی ہے۔

اس کی ستمبر 2019 کی رپورٹ میں نگہداشت کی معیار کے کمیشن نے ہمیں بتایا: "...(ہسپتالوں) کے کافی علاقوں میں، جاگیر یعنی عمارت کی عمر اور بناوٹ کی وجہ سے، خدمات کی فراہمی کے لیے ماحول ہمیشہ مناسب نہیں تھا۔"

## 3. مالیات

1 اور 2 میں بیان کیے گئے مسائل کی وجہ سے، ہمیں عظیم مالی چیلنجز کا سامنا ہے۔

- حال ہی میں جس طرح سے ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتالوں میں خدمات فراہم کی جا رہی ہیں، بنا کافی مستقل عملے اور پرانی عمارتوں میں، اس وجہ سے اس وقت ہسپتال اپنے معیار کے مطابق نہیں رہ سکتے۔

- ہسپتال کی خدمات کو تحفظ دینے رکھنے کے لیے ایک خیر رقم عارضی عملے پر خرچ ہوتی ہے۔ (یہ اکثر اس لیے ہوتا ہے کہ ہمیں شام کے وقت اور ہفتے کے آخر میں سینئر عملہ موقع پر موجود مل سکے)۔

اگر ہم ان مسائل سے بزد آزما نہیں ہوں گے تو یہ اور زیادہ بگڑ جائیں گے، اور جتنا زیادہ یہ بگڑیں گے، نئی عمارتوں کی ادائیگی کرنا اتنا ہی مشکل ہوتا جائے گا۔

ہمیں اپنی فراہم کردہ خدمات کے طریقے کو تبدیل کرنے کی ضرورت ہے تاکہ ہم ملنے والے پیسے سے ہسپتالوں کو محفوظ طریقے سے چلانے کے متحمل ہو سکیں۔





# ہماری تجاویز کہ ہم اپنے ہسپتالوں میں - یا 'نگہداشت کے ماڈل' میں کام کے طریقوں کو کس طرح تبدیل کرتے ہیں

زیادہ تر خدمات ایپسم اور سینٹ ہیلینر دونوں ہسپتالوں کی تجدید شدہ عمارتوں میں رہیں گی۔ ایپسم اور سینٹ ہیلینر

دونوں دن کے 24 گھنٹے، سال کے 365 دن، 'ضلعی ہسپتال' کی خدمات فراہم کریں

گے اور ہمارے پاس فوری علاج کے مراکز ہوں گے۔

تمام اختیارات کے لیے، ایپسم اور سینٹ ہیلینر ہسپتال مندرجہ ذیل ضلعی ہسپتال کی خدمات سرانجام دینا جاری رکھیں گے

دن کے 24 گھنٹے، سال کے 365 دن

UTC



ضلعی ہسپتال

فوری علاج کا مرکز

## فوری علاج کے مراکز کی مزید وضاحت

فوری علاج کے مراکز ان تمام کا علاج کرنے کے قابل ہونگے ایسے بالغان اور بچے جو خود چل کر ان بیماریوں کے ساتھ ان مراکز کی جانب آ سکیں جن میں فوری دیکھ بھال کی ضرورت ہو، لیکن اتنی سنگین نہ ہوں کہ ہنگامی محکمے تک جانے کی ضرورت پڑے۔ یہ تقریباً تین میں سے دو افراد ہوں گے جو دونوں ہسپتالوں میں A&E پر جاتے ہیں۔ ایسے حالات جن میں ٹوٹی ہوئی ہڈیاں، زخم اور چوٹیں،

آنکھ میں موجود اشیاء، موج، اور بڑھتے ہوئے درجہ حرارت شامل ہیں۔

اگر کسی طبی ماہر نے آپ کے بہت بیمار ہونے کی تشخیص کی ہے، تو آپ کو ایمبولینس کے ذریعے ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال لے جایا جائے گا۔ یہ اب پہلے ہی ایپسم اور سینٹ ہیلینر کے درمیان ہوتا رہتا ہے کیونکہ ایپسم میں اس سطح کی خدمات موجود نہیں ہیں جو کہ سینٹ ہیلینر میں ہیں۔

### فوری علاج کے مراکز:

- ہفتے کے ہر ایک دن، 24 گھنٹے کھلے رہیں گے
- ڈاکٹروں اور ہنگامی دیکھ بھال کی نرسوں کے عملے کے ساتھ ہوں گے، اور
- ان لوگوں کے لیے فوری ہنگامی نگہداشت مہیا کریں گے جو خود چل کر ہسپتال کی جانب آ سکتے ہوں۔



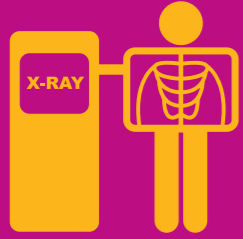
رنگینہ اینڈ ریشاں ایف ریہ رالتیبہ ہیلینر سینٹر  
101 101 101 101 101 101 101 101 101 101  
شہرستانیا رلیو لی پا مالے نے نئے نئے رالتیبہ  
رچے نا عب ر رچے نا لہ ریہ نہ رچے نا رچے نا  
رچے نا لہ ریہ نہ رچے نا لہ ریہ نہ رچے نا لہ ریہ نہ



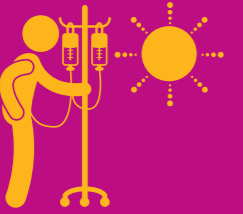
فوری علاج کے مراکز دن کے 24 گھنٹے، سال کے 365 دن، ان لوگوں کے لیے کھلے رہیں گے جن کو جان لیوا خطرہ نہ ہو، جو کہ ہسپتال تک خود چل کر آ سکیں (جو اس وقت A&E استعمال کرنے والے مریضوں کا تقریباً دو تہائی ہے)



ہسپتال میں بحالی کے بستر، خاص طور پہ ان بوڑھے لوگوں کے لیے جو بیماری سے صحتیاب ہو رہے ہیں یا انہیں مزید بیمار ہونے سے بچانے کے لیے

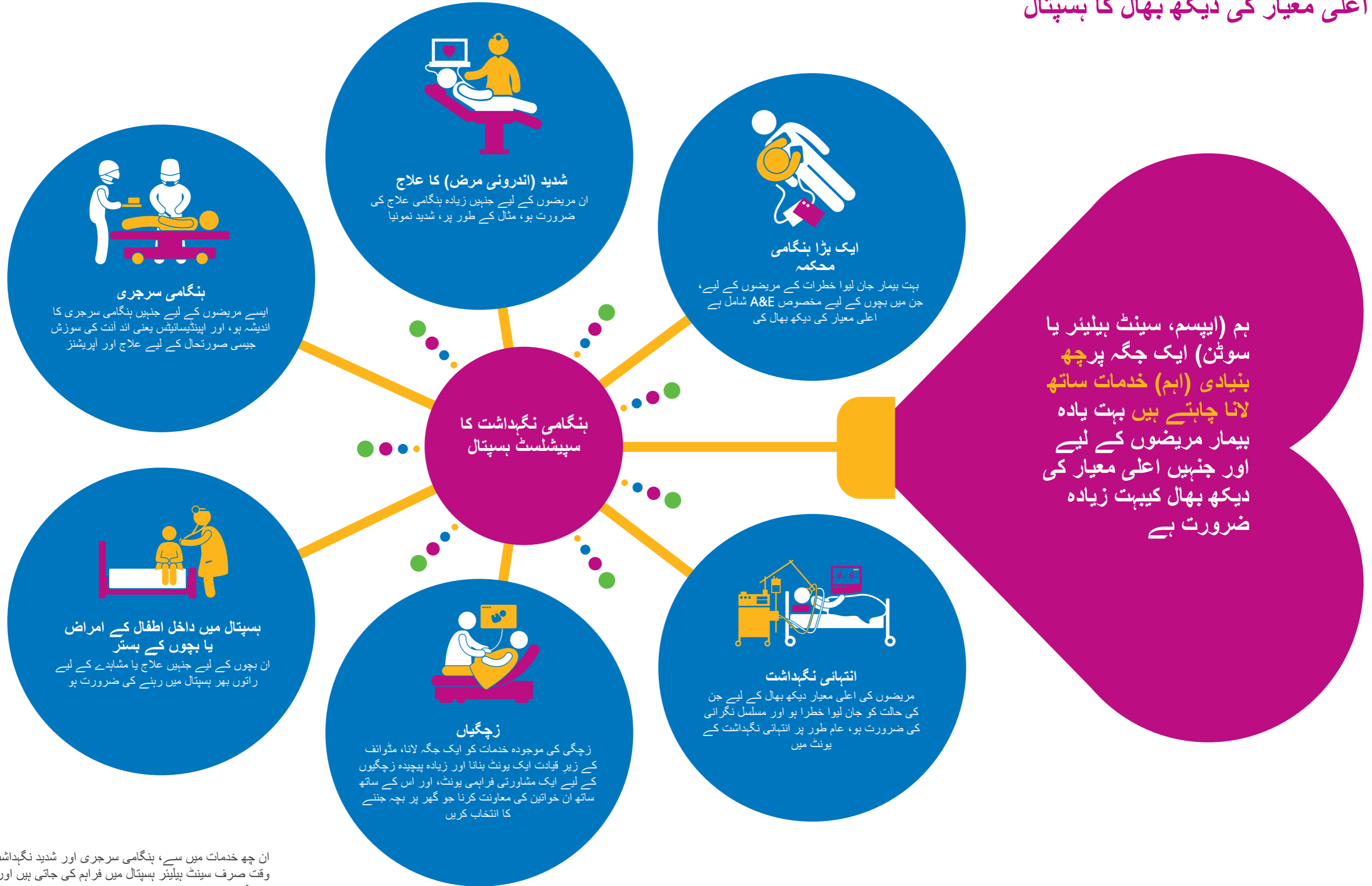


• جس سبب سے ریہ نہ تاملنے ریحیضہ  
• شہرستانیا رلیو لی پا مالے نے نئے نئے رالتیبہ  
• ریہ رالتیبہ رچے نا لہ ریہ نہ رچے نا لہ ریہ نہ



نگہداشت کے تدبیری طریقے، مثال کے طور پر دن کے معاملات کے آپریشنز، معمولی سرجری، انجیکشنز، ریڈیوتھیراپی، اور دواؤں سے علاج جنوبی مغربی لندن الیکٹیو آرٹھوپڈک مرکز ایپسم ہسپتال میں رہے گا۔

## اعلیٰ معیار کی دیکھ بھال کا ہسپتال



ان چھ خدمات میں سے، ہنگامی سرجری اور شدید نگہداشت اس وقت صرف سینٹ ہیلیئر ہسپتال میں فراہم کی جاتی ہیں اور ایپسم ہسپتال میں نہیں۔

## کچھ مثالیں کہ آپ اور آپ کے خاندان کے لیے ان تبدیلیوں کا کیا مطلب ہوگا

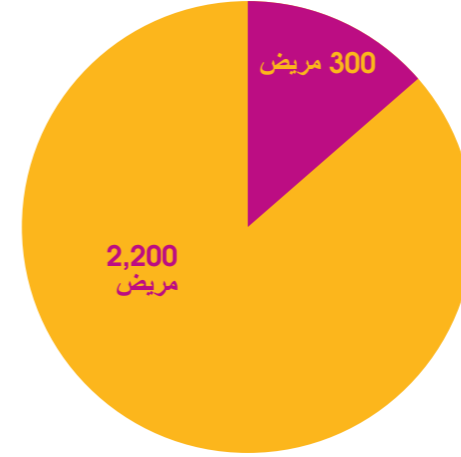
حالت	ضلعی ہسپتال	ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال
میرا 11 سالہ بیٹا موٹر سائیکل سے گر گیا ہے اور اس کا ٹخنہ سوج گیا ہے	👍	👍
میری بڑی بہن کی بیرونی مریض کی اپائنٹمنٹ ہے	👍	👍
میری دادی کو ایکس-ری کرنے کی ضرورت ہے	👍	👍
میری ماں کو تکلیف دہ گلٹی کو ختم کروانے کے لیے ڈے کیس سرجری یعنی دن میں ہو جانے والی سرجری کی ضرورت ہے	👍	👍
میرے بڑے چچا نمونیا سے صحتیاب ہو رہے ہیں اور انہیں ہسپتال میں قیام کی ضرورت ہے مگر اب وہ ٹھیک ہیں	👍	👍
میری مڈوائف کے ساتھ میرے بچے کا اسکین بک ہوا ہے	👍	👍
میری بیٹی کی ٹانگ پر چوٹ آئی ہے اور اسے فوری سرجری کی ضرورت ہے	👍	👍
میری حاملہ بہن کی ہسپتال میں بچے کی پیدائش ہو رہی ہے	👍	👍
میرا بچہ بہت بیمار ہے اور اسے رات کو ہسپتال میں ٹھہرنے کی ضرورت ہے	👍	👍

تجاویز کے بارے میں مزید معلومات مشورے کی ایک تفصیل والی دستاویز میں دی گئی ہیں جو کہ ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہیں ([www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk)) وزٹ کریں اور دستاویز حاصل کرنے کے لیے سرچ باکس میں 'مشاورت کی مکمل دستاویز' ٹائپ کریں۔

اگر آپ دیکھنا چاہیں مزید تفصیلات کہ ہماری تجاویز کس طرح آپ یا آپ کے خاندان کی حالت پر یا مخصوص حالات پر اثر کر سکتی ہیں، براہ مہربانی ہم سے رابطہ کریں یا ہمارے سنے جانے والے موقع پر تشریف لائیں۔ تفصیلات دستاویز کے آخر میں ہیں۔

### ایک چھت کے نیچے تمام ماہر عملہ

انتہائی بیمار مریض جو عام حالات میں ایمبولینس میں آتے ہیں، یا ایسے مریض جن کے انتہائی بیمار ہوجانے کا خطرہ ہوتا ہے، ان کا علاج نئے ہنگامی نگہداشت کے مخصوص ہسپتال میں کیا جائے گا۔ ماہر عملہ اور خدمات کو ایک جگہ لایا جائے گا تاکہ ایک بڑی ٹیم کے طور پر کام کیا جائے اور وہ دن کے 24 گھنٹے اس نئے بنائے گئے مخصوص ہسپتال میں موجود ہونگے۔ اس کا مطلب یہ ہوگا کہ ماہر عملہ ہر وقت ہسپتال میں ہوگا اور انتہائی بیمار مریضوں کی دیکھ بھال کے لیے موجود رہے گا۔ وہ زیادہ جلد تشخیص کرنے کے قابل ہونگے کہ مریضوں کے ساتھ کیا مسئلہ ہے، جلد سے جلد بہترین علاج شروع کریں گے، اور مریضوں کو جلد صحتیاب ہونے میں مدد دیں گے۔ ہسپتال اعلیٰ معیار کو پورا کرنے کے قابل ہونگے اور سب سے اعلیٰ معیار کی نگہداشت فراہم کرنے کے قابل ہونگے۔



### ہماری تجاویز کے تحت

ایپسم اور سینٹ بیلینر ضلعی ہسپتالوں میں ایک دن میں 2,200 مریضوں کا علاج کیا جائے گا۔

ایک دن میں 300 مریضوں کا علاج ہنگامی دیکھ بھال کے مخصوص ہسپتال میں کیا جائے گا

اس کا مطلب یہ ہے کہ مریضوں کی بڑی اکثریت کا اپنے مقامی ضلعی ہسپتال میں دیکھنا جاری رکھا جائے گا، اس کے ساتھ ساتھ مریضوں کی بہت مختصر تعداد نئے بنائے گئے ہنگامی دیکھ بھال کے مخصوص ہسپتال جایا کرے گی۔

### زچگیوں

ہم نے زچگی ہنگامی نگہداشت کی مخصوص ہسپتال میں شامل کی ہیں تاکہ یقین دہانی کی جاسکے کہ زچہ اور بچہ کو محفوظ اور اعلیٰ معیار کی نگہداشت حاصل ہے۔ ہنگامی حالت میں، انہیں موقع پر موجود سرجنز اور انتہائی نگہداشت تک رسائی کی ضرورت ہوتی ہے۔ وہ عورتیں جنہیں کم خطرہ ہو اور گھر پر جنم دینا پسند کریں، ہم ان کی حوصلہ افزائی کریں گے اور ایسا کرنے کے لئے معاونت دینا جاری رکھیں گے۔

### دیکھ بھال کے اعلیٰ ترین معیارات کی فراہمی

ہمارا یقین ہے کہ ہسپتالوں کو اس طرح سے منظم کرنے کا یہ مطلب ہوگا کہ ہم صحت کے اعلیٰ ترین معیارات کی فراہمی کے قابل ہونگے ان لوگوں کے لیے جو انتہائی بیمار ہوں، یا ہسپتال میں بچے کو جنم دے رہی ہوں، اور اکثر خدمات کے لیے مقامی بہترین دیکھ بھال مہیا کریں گے۔ اس میں معمول کی اور فوری نگہداشت اور لوگوں کو واپس اپنے پیروں پر کھڑا ہونے کے لیے معاونت دینا شامل ہے۔

### بہترین معیارات جس تک ہم اس وقت نہیں پہنچ سکے ہیں

بنیادی بہتر معیار	موجودہ نگہداشت کارکردگی	مستقبل کی نگہداشت کارکردگی
ہنگامی محکمہ دن کے 16 گھنٹے سائٹ پر مشیران، ہفتے کے ہر دن دستیاب ہیں (بڑی چوٹ کے لیے دن کے 24 گھنٹے)	✗	✓
پانچ CQC 'ڈومینز' میں اچھی درجہ بندی	✗	✓
تشخیصات تک رسائی (جانچیں) ہفتے کے سات دن	✗	✓
شدید (اندرونی مرض) کا علاج دن کے 16 گھنٹے سائٹ پر مشیران، ہفتے کے ہر دن دستیاب ہیں (بڑی چوٹ کے لیے دن کے 24 گھنٹے)	✗	✓



# ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال کے لیے نئی جگہ کے اختیارات کا موازنہ کرنا

یہ ایپسم، سینٹ ہیلینر یا سوٹن ہسپتال میں ہو سکتا ہے۔

ہم نے دیکھا ہے کہ ان خدمات کو سرے ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن میں جاری رکھنے کی اجازت دینے کے لیے نیا ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال کہاں واقع ہو سکتا ہے۔

ہم نے درج ذیل تین ٹیسٹوں کا اطلاق کیا ہے۔

- ڈاؤنز، سوٹن اور میرٹن میں سائٹ ہسپتال کی اہم خدمات کو قائم رکھے گی
- ہمارے ہاں ہنرمند اور ماہر عملے کی اچھی تعداد موجود ہوگی تاکہ طویل مدت تک صحت کی دیکھ بھال کی خدمات پہنچائی جائیں۔

- ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال کی خدمات کے لیے سائٹ لازماً بڑی ہونی چاہئے

ایک ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال میں یہاں پر تین ممکنہ مقامات ہیں جہاں ہم یہ چھ بنیادی (اہم) خدمات کو ایک جگہ جمع کر سکتے ہیں۔ یہ ایپسم، سینٹ ہیلینر یا سوٹن ہسپتال پہ ہو سکتا ہے۔

## سوٹن ہسپتال

## سینٹ ہیلینر ہسپتال

## ایپسم ہسپتال



### 1 ایپسم سائٹ بطور خصوصی ہنگامی دیکھ بھال کا ہسپتال

### 2 سینٹ ہیلینر سائٹ بطور خصوصی ہنگامی دیکھ بھال کا ہسپتال

### 3 سوٹن سائٹ بطور مخصوص ہنگامی دیکھ بھال کا ہسپتال

فوری علاج کا مرکز UTC

ضلعی ہسپتال (DH) کی خدمات، بشمول داخل مریضوں کے بستر، فوری علاج کے مراکز (UTC)، بیرونی مریض، ڈے کیس سرجری یعنی دن میں ہو جانے والی سرجری، ڈائلائسز اور کیموتھراپی

ہنگامی نگہداشت کا سپیشلسٹ ہسپتال (SECH) کی خدمات، بشمول بڑی ہنگامی صورتحال، شدید مرض کا دوا سے علاج، داخل مریضوں کی سرجری، امراض اطفال، زچگیاں اور انتہائی نگہداشت

## ترجیحی انتخاب

## سوٹن

## سینٹ ہیلینر

## ایپسم

اس جدول میں دکھایا گیا ہے کہ ہم نے ہسپتال کے تین مقامات کا کیسے تقابل کیا ہے۔ ہم نے اتفاق کیا کہ سوٹن ہسپتال ہمارا ترجیحی انتخاب ہے۔

## معیار

## نگہداشت کا معیار

کیا اس سے طبی نگہداشت میں حفاظت و معیار، مریض کے تجربے میں بہتری آئے گی، مطلوبہ بستروں کی فراہمی ہو گی اور افرادی قوت، بھرتی اور عملے کو برقرار رکھنے کے مسائل حل ہوں گے؟



تمام تر امکانات میں، ماہر کے پاس زیادہ تر لوگوں کے جانے پر لگنے والا وقت کار یا بلیو لائٹ ایمبولینس کے ذریعے ہنگامی نگہداشت کے ہسپتال تک، تبدیل نہیں ہو گا۔ کار یا بلیو لائٹ ایمبولینس کے ذریعے سفر کرنے والے 99 فیصد افراد وہاں 30 منٹوں کے اندر اندر پہنچ جائیں گے۔

## طویل مدتی طبی استحکام

کیا اس سے فوری اور ہنگامی دیکھ بھال تک رسائی میں بہتری آتی ہے اور کیا مریضوں کے لیے دیگر طبی فوائد ہیں؟



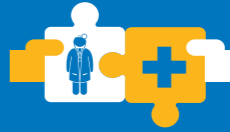
## مقامی لوگوں کی صحت کی ضروریات کے مطابق

بوڑھے اور محروم طبقات کے لوگوں پر کیا اثر ہو گا؟



## NHS کے طویل مدتی منصوبے کے مطابق

کیا یہ NHS کے طویل مدتی منصوبے کے مطابق اور صحت و نگہداشت کی خدمات کو اکٹھا کرنے میں مددگار ہو گا؟



## رسائی، بشمول سفر

سفر اور رسائی پر کیا اثر پڑے گا؟



## ایسا کرنا کتنا آسان ہے؟

تعمیر کتنی مشکل ہو گی اور اس میں کتنا وقت لگے گا؟ پڑوسی ہسپتالوں پر کیا اثر ہو گا؟



## مالیات

تعمیر کے لیے کتنا سرمایہ درکار ہے اور 50 سالوں میں NHS کو کیا طویل مدتی مالی فائدہ ہو گا، ہسپتال کی عمارات کی کتنی عمر کی منصوبہ بندی کی گئی ہے؟



مجوزہ تبدیلیاں تمام امکانات میں نگہداشت کے بہتر معیار کو فراہم کریں گی۔

تمام تر امکانات میں، ہم ایک ہی جیسی نگہداشت فراہم کریں گے۔ بستروں کی تعداد یکساں ہو گی (ابھی دستیاب بستروں میں معمولی اضافہ ہو گا) اور افرادی قوت کے مسائل حل ہوں گے۔

دو فوری علاج معالجے کے مراکز جو سال کے ہر دن چوبیس گھنٹے کھلے رہیں گے۔

دو فوری علاج معالجے کے مراکز جو سال کے ہر دن چوبیس گھنٹے کھلے رہیں گے۔

تین فوری علاج معالجے کے مراکز جو سال کے ہر دن چوبیس گھنٹے کھلے رہیں گے۔ رائل مارسڈن کے ساتھ واقع جو ایپسم اور سینٹ ہیلینر کے کینسر کے مریضوں کے لیے دیکھ بھال میں بہتری لائیں گے۔

وڑھوں کے لیے سفر پر کم از کم اثر اور محروم طبقات کے لوگوں کے لیے سفر پر زیادہ اثر۔

وڑھوں کے لیے سفر پر انتہائی زیادہ اثر اور محروم طبقات کے لوگوں کے لیے سفر پر کم از کم اثر۔

بوڑھے اور محروم طبقات کے لیے سفر پر کم از کم مجموعی اثر۔

تمام امکانات مستقبل میں صحت عامہ کی سہولیات فراہم کرنے کے NHS کے طویل مدتی منصوبے کے مطابق ہوں گے۔

اوسط سفری وقت میں دوسرا سب سے بڑا اضافہ۔ زیادہ مقامی لوگوں کو مزید مشکل سفر کر کے مزید آگے جانا ہو گا۔

اوسط سفری اوقات میں سب سے بڑا اضافہ۔ مقامی لوگوں کی ایک بڑی تعداد کو زیادہ مشکل سفر کر کے مزید آگے جانا ہو گا۔

اوسط سفری وقت میں معمولی اضافہ۔ بہت کم مقامی لوگوں کو مزید سفر کرنا پڑے گا کیونکہ سوٹن لوگوں کے رہائشی علاقوں سرے ڈاونز، سرے اور مرٹن کے زیادہ مرکز میں ہے۔

تعمیر میں زیادہ پچیدہ۔ تعمیر میں چھ سال لگیں گے۔

تعمیر میں زیادہ پچیدہ۔ تعمیر میں سات سال لگیں گے۔

تعمیر میں آسان ترین۔ تعمیر میں چار سال لگیں گے۔ پڑوسی ہسپتالوں پر کم از کم اثر۔ 50 بستردیگر مقامی فراہم کنندگان کے پاس ہوں گے۔

پڑوسی ہسپتالوں پر انتہائی زیادہ اثر۔ 205 بستردیگر مقامی فراہم کنندگان کے پاس ہوں گے۔

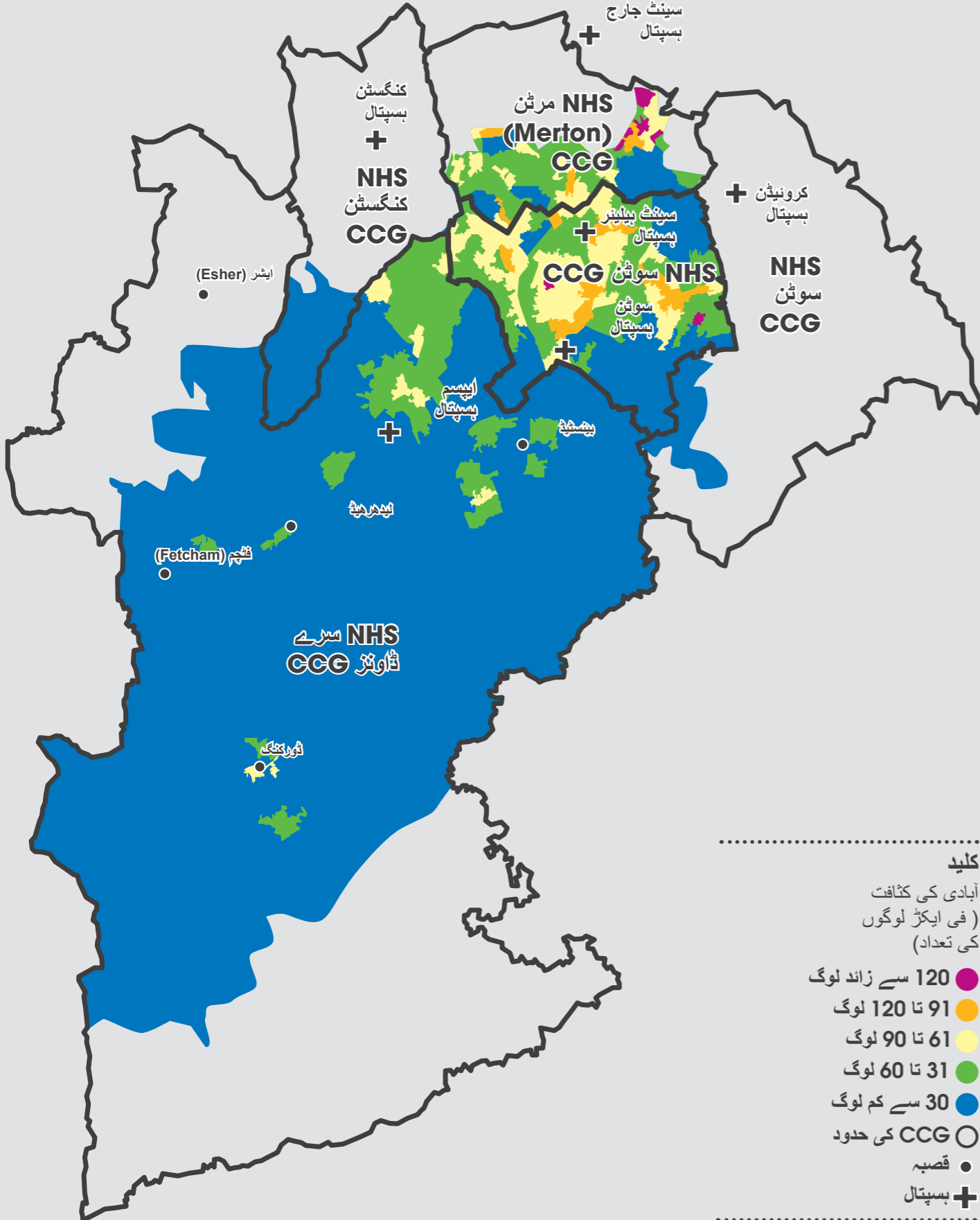
پڑوسی ہسپتالوں پر زیادہ اثر۔ 81 بستر دیگر مقامی فراہم کنندگان کے پاس ہوں گے۔

تعمیر کی اوسط لاگت: 466 ملین سٹیرلنگ پائونڈز تعمیراتی حجم چھوٹا ہے کیونکہ یہ علاقے میں کم از کم مریضوں کے لیے ہے۔ دیگر ہسپتالوں کے لیے بھی اس میں انتہائی زیادہ سرمایہ کاری کی ضرورت ہے لہذا ٹیکس دہندہ کے لیے یہ کم از کم اہمیت رکھتا ہے۔

تعمیر کی زیادہ سے زیادہ لاگت: 511 ملین۔ اس میں زیادہ تر نئی عمارات ہوں گی لیکن چونکہ اس میں زیادہ مریض ہوں گے لہذا یہ ٹیکس دہندہ کے لیے بہترین قدری اہمیت کا حامل ہے۔ رائل مارسڈن کے ساتھ ہونے کے اضافی فوائد ہیں۔

تعمیر کی کم از کم لاگت: 430 ملین پائونڈ سٹیرلنگ۔ اس میں زیادہ تر رقم نوٹرنین شدہ عمارات کی ہے اور علاقے میں مریضوں کی اکثریت کے لیے ہے لہذا یہ ٹیکس دہندہ کے لیے اوسط اہمیت رکھتی ہے۔

ایپسم اور سینٹ بیلر ہسپتالوں سے مستفید ہونے والے لوگ زیادہ تر سوٹن اور میرٹن کے گرد (نقشہ ہذا کے اوپری نصف) شمال میں رہتے ہیں۔



# ہم نے اپنی تجاویز کا تجزیہ کیسے کیا

ہم مقامی خدمات میں متفقہ تبدیلیوں کے اثر کی نگرانی کرتے رہیں گے اور فراہم کردہ خدمات کو اپناتے رہیں گے تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ مقامی لوگوں کو ممکنہ طور پر بہترین نگہداشت کی فراہمی یقینی بنائی جا سکے۔

ہم نے اپنی تجاویز کے ممکنہ اثرات پر ایک آزادانہ رپورٹ مرتب کی۔ رپورٹ میں مختلف پہلوؤں کے حوالے سے اثرات کا جائزہ لیا گیا۔

- مریضوں کے لیے صحت عامہ کے نتائج
- لوگ ضلعی ہسپتالوں کی سہولیات تک کیسے رسائی حاصل کریں گے۔
- مریضوں کا تجربہ
- خدمت کیسے کی جائے گی
- طبی عملے کی بہتری
- ہسپتال کی سہولتوں کی منصوبہ بندی
- صحت کی عدم مساوات
- مریضوں، دیکھ بھال کرنے والے افراد اور مہمانوں کے لیے سفری دورانیے، نقل و حمل و سفر کے اخراجات
- مستقبل میں مطلوب سہولیات
- پڑوسی ہسپتالوں پر اثر
- ماحول پر اثر

اس تحقیق سے حاصل کردہ معلومات نے ہمیں اپنی تجاویز کو مزید بہتر بنانے میں مدد دی۔ رپورٹ متعدد تفصیلی مثبت، منفی اور تبدیلی اثرات کا اختصار کرتی ہے اور آپ اسے ہماری ویب سائٹ پر مربوط اثراتی تجزیہ میں پڑھ سکتے ہیں

[www.improving](http://www.improving)

[healthcaretogether.org.uk](http://healthcaretogether.org.uk)

وزٹ کریں اور دستاویز حاصل کرنے کے لیے تلاش کے خانے میں 'integrated' 'impact assessment report' لکھیں۔

مربوط اثراتی تجزیہ ایک مسلسل پروگرام ہے۔ فیصلہ سازوں کو مزید معلومات فراہم کرنے کے لیے اس مشاورت کے بعد رپورٹ ہذا کا ایک اور ورژن شائع کیا جائے گا۔



# لوگوں نے ہمیں جو پہلے بتایا

ہم نے سرے ڈاونز، سوٹن اور میرٹن سے مریضوں، دیکھ بھال کرنے والوں اور رہائشیوں کو شامل کرنے کے مختلف طریقے استعمال کیے تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ ابتدائی مرحلے پر تجاویز کی تیاری کے لیے ان میں ہر ممکن زیادہ لوگوں کو شامل کیا گیا تھا۔

مریض کی دیکھ بھال کرنے والے کے ساتھ کام کرنا، رضاکار اور سماجی طبقات بشمول ہیلتھ واچ، ہم مختلف پس منظر کے حامل 1500 سے زائد لوگوں تک پہنچے۔ 25000 لوگوں نے آن لائن ہماری ویڈیو دیکھی، ہماری ویب سائٹ کو وزٹ کیا اور سوشل میڈیا پر ہماری معلومات دیکھیں۔

## ہمیں پتہ چلا کہ:

- لوگوں نے اتفاق کیا کہ آئندہ نسلوں کے لیے اعلیٰ معیاری ہسپتال کی سہولت کی فراہمی کو یقینی بنانے کے لیے چیزوں کو تبدیل ہونا چاہیئے
- لوگوں نے تسلیم کیا کہ افرادی قوت کی مشکلات اور موجودہ عمارات کے مسائل کے لیے تخلیقی حل کی ضرورت ہے (مگر مطلوبہ تبدیلی کی قسم کے لیے کوئی واضح اتفاق نہیں ہے)

- رہائشی اپنی مقامی صحت کی خدمات کی قدر کرتے ہیں اور مجموعی طور پر وہ یہ خدمات گھر سے قریب ہونے کے حق میں ہیں
- چند لوگ مزید سفر کے لیے راضی ہیں جبکہ چند لوگ گھر میں یا گھر سے قریب علاج معالجے کو ترجیح دیتے ہیں، اور
- لوگ ہسپتالوں کی جانب سفری دورانیوں، نقل و حمل کے اخراجات، پارکنگ اور رسائی کے دیگر مسائل بالخصوص بوڑھوں، زندگی کے سنگین مسائل سے دوچار افراد اور کم آمدن والے افراد یا باہر نکلنے میں مشکل محسوس کرنے والے افراد کو یہ مسائل درپیش ہونے کے متعلق فکر مند ہیں۔

ہم نے شائع کیا ان معلومات کو اپنی ویب سائٹ ([www.improvinghealth.org.uk](http://www.improvinghealth.org.uk)) پر اور یہ دستاویز دیکھنے کے لیے تلاش کے خانے میں "معلومات کا آزادانہ تجزیہ" لکھیں۔

## ڈاکٹرز، نرسیں اور NHS کا دیگر عملہ کیا کہتا ہے؟

ہم نے آزاد طبی ماہرین سے رائے حاصل کی جنہوں نے ہماری تجاویز کا جائزہ لیا۔ لندن اور جنوب مشرق کے طبی سینٹس نے ہماری تجاویز پر آزادانہ آراء دیں جو ہسپتال کی خدمات کی فراہمی کے طریقے میں تبدیلیوں پر منتج ہوں گی۔ انہوں نے ہماری تجاویز کو پڑھا اور کہا

کہ ہسپتال کی 6 انتہائی ضروری خدمات کو تین ہسپتالوں میں سے ایک میں نئے بامقصد تعمیر کردہ خصوصی ہنگامی نگہداشتی ہسپتال میں اکٹھا کرنے کے نمایاں فوائد ہیں۔ ایپس سینٹ ہیلینر یا سوٹن ہم نے ان معلومات کو اپنی ویب سائٹ پر شائع کیا ہے

## ہماری تجاویز کو کس سے راہنمائی ملی

ہم نے وہ استعمال کیا جو ہم نے اپنی تجاویز کی تیاری کے ہر مرحلے پر رہائشیوں، مریضوں اور دیکھ بھال کرنے والے افراد سے سنا:

- نگہداشت کے نئے طبی ماڈل بشمول صبح 8 بجے سے لے کر رات 8 بجے تک دن کے چوبیس گھنٹوں کے دوران فوری علاج معالجے کی مجوزہ سہولت کی دستیابی میں مدد کے لیے
- امکانات کے تجزیے میں ہمیں مدد دینے کی خاطر معیار مقرر کرنے اور ہر ایک امکان کے فوائد و نقصانات کے حوالے سے مقامی افراد کے لیے اہم چیزوں پر بات کے لیے، اور
- اثرات کو اجاگر کیا جو تجاویز کی وجہ سے پڑ سکتے ہیں مختلف طبقاتی گروہوں پر تاکہ ہم اپنی تجاویز کو مستحکم کر سکیں۔

## دورانیے

نئے خصوصی ہنگامی نگہداشتی ہسپتال کی تعمیر تک 6 خدمات میں سے کسی کو بھی اکٹھا نہیں کیا جائے گا، جو کہ ترجیحی امکان کے تحت جلد از جلد 2025 تک ہو گی۔

ہم جانتے ہیں کہ ایپس اور سینٹ ہیلینر ہسپتالوں کی نئے سرے سے تزیین اور نئے بامقصد خصوصی ہنگامی نگہداشتی ہسپتال کی تعمیر دونوں سے ہمیں آئندہ نسلوں کے لیے ایپس اور سینٹ ہیلینر کو درپیش مشکلات سے نمٹنے اور طویل المدتی مسائل کو حل کرنے میں مدد ملے گی۔

ہم جانتے ہیں کہ آپ کو آگاہ رکھنا ضروری ہے بالخصوص جبکہ آپ نے اپنے خیالات اور آراء ہم تک پہنچانے کے لیے اپنا وقت صرف کیا ہے۔ مشاورت سے حاصل کردہ معلومات کا Opinion Research Services کی جانب سے آزادانہ تجزیہ کیا جائے گا اور ایک رپورٹ تیار کر کے ہماری ویب سائٹ پر شائع کی جائے گی۔ ہم شراکت داروں، صحت کی جائزاتی و پڑتالی مشترکہ کمیٹی کو رپورٹ فراہم کریں گے تاکہ وہ اپنی رائے دے سکیں۔ CCG کی جانب سے کسی قسم کی تجاویز دینے اور فیصلے کرنے سے قبل ان آراء، مشاورت کے متعلق رپورٹ اور حتمی مربوط اثراتی تجزیے پر غور کیا جائے گا۔

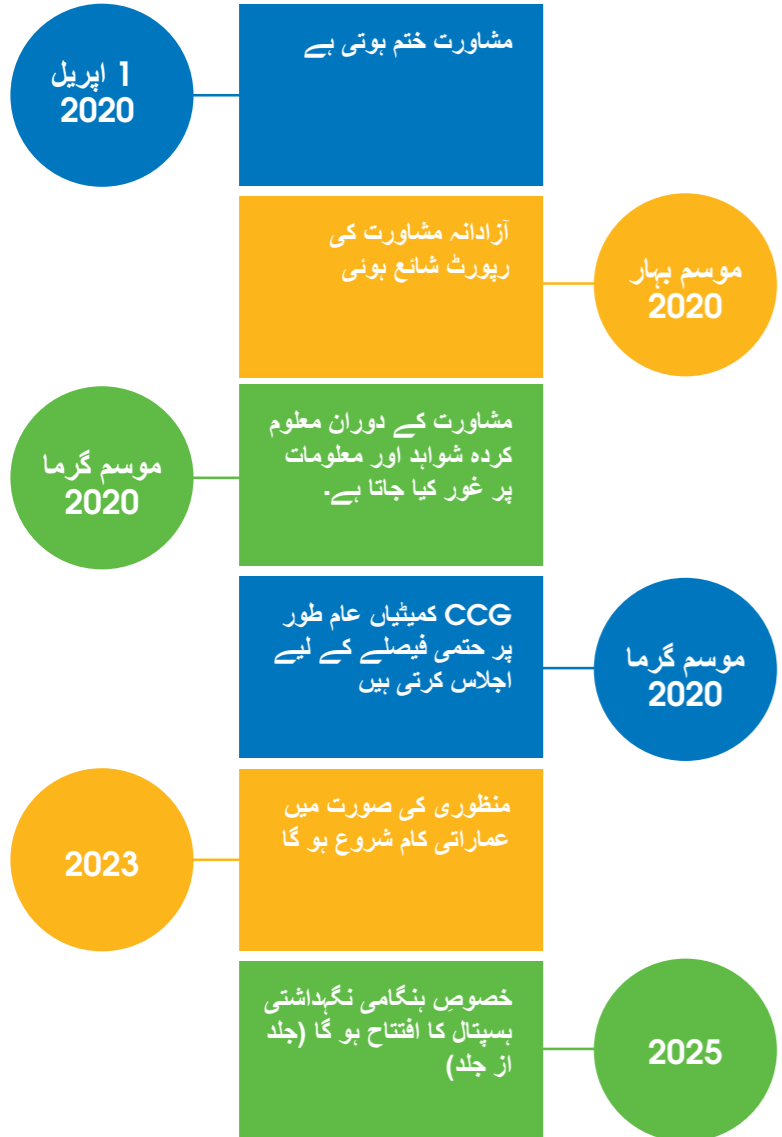
اعداد و شمار پر مبنی معلومات کی فراہمی کے وقت کسی طرح کی نجی معلومات فراہم نہیں کی جائیں گی اور معلومات کو معلومات کے تحفظاتی قوانین کے مطابق حفاظت سے محفوظ رکھا جائے گا۔ معلومات کو صیغہ راز میں رکھا جائے گا۔

(مزید معلومات ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہیں، [www.improvinghealthcaretogether.org.uk](http://www.improvinghealthcaretogether.org.uk) پر جائیں اور تلاش کے خانے میں 'consultation privacy notice' (مشاورت کی صیغہ رازی کی اطلاع) لکھیں)۔

تین CCG's کی کمیٹی جو 'عام طور پر منظم طور پر صحت کی دیکھ بھال

کی بہتری کی کمیٹیاں' کہلاتی ہیں ایسی جگہ ہے جہاں CCGs راہنما تجاویز پر اتفاق رائے کے لیے اکٹھے ہوتے ہیں اور فیصلے کرتے ہیں کہ ایپس اور سینٹ ہیلینر کی ہسپتال کی سہولیات مستقبل میں کیسے تبدیل ہو سکتی ہیں۔ کسی قسم کے فیصلوں کے لیے اجلاس عوامی سطح پر ہوں گے اور ان میں تمام تر شواہد اور مشاورتی رپورٹ پر غور کیا جائے گا۔

## فیصلہ سازی کے لیے ہمارا مجوزہ نظام الاوقات





# ہم جاننا چاہتے ہیں کہ آپ کیا سوچتے ہیں

اپنی بات کہنے کے متعدد مختلف طریقے ہیں۔

ہماری ویب سائٹ  
(www.improvinghealthcaretogether.org.uk)  
پر سوالنامہ بھریں

اپنے خیالات کے متعلق بتانے کے لیے ہماری مقامی سماعتی  
تقریبات میں سے کسی میں آئیں۔

ہمیں ایمیل کریں  
hello@improvinghealthcaretogether.org.uk پر

ٹویٹر پر ہمیں پیغام بھیجیں (@IHTogether)  
یا ہمارے فیس بک کے صفحے کو ملاحظہ کریں  
(ImprovingHealthcareTogether@)۔

ہمیں لکھیں Opinion Research Services, FREEPOST  
,SS1018, PO Box 530, Swansea  
SA1 1ZL پر۔

ہمیں کال کریں 02038 800 271 پر۔

ہمیں ٹیکسٹ پیغام بھیجیں 063191 07500 پر۔

مشاورت 8 جنوری تا یکم اپریل 2020 ہو گی۔

ہم جانتے ہیں کہ مشاورت پچھیدہ خدمات، امکانات اور مسائل کے  
متعلق ہو گی۔

اگر آپ کو اس مشاورت پر ردعمل میں مدد کے لیے مزید معلومات  
یا مدد کی ضرورت ہے یا مزید سوالات کرنے ہیں تو ہمیں  
hello@improvinghealthcaretogether.org.uk  
پر ای میل یا 02038800271 پر کال کریں۔

ہم یہ جاننے کے لیے انتہائی مشتاق ہیں کہ آپ کے خیال میں یہ  
مجوزہ تبدیلیاں آپ اور آپ کے خاندان پر کیسے اثر انداز ہوں گی،  
آپ کس چیز کے متعلق فکر مند ہیں، آپ کو تجاویز میں کیا پسند  
اور ناپسند ہے اور کیا آپ ہمیں کوئی اور چیز بتانا چاہیں گے یا جو  
آپ کے خیال میں ہم سے رہ گئی ہے۔

آپ مکمل مشاورتی دستاویز اور مشاورتی سوالنامے کی نقل ہماری  
ویب سائٹ سے ڈاؤن لوڈ کر سکتے ہیں۔

(www.improvinghealthcaretogether.org.uk)  
آپ سوالنامے کو آن لائن بھی بھر سکتے ہیں۔

اگر آپ دستاویزات میں سے کسی کی پرنٹ شدہ  
نقل چاہتے ہیں تو ہمیں

hello@improvinghealthcaretogether.org.uk  
پر ای میل یا 02038800271 پر ہمیں کال کریں۔

آپ ہمیں ٹویٹر کے اس پتے پر پیغام بھیج سکتے ہیں  
(@IHTogether)

یا ہمارے فیس بک کے اس صفحے کو وزٹ کریں  
(ImprovingHealthcareTogether@)۔

063191 07500 پر ٹیکسٹ پیغام ہمیں بھیجیں۔

ہم یہ یقینی بنانے کے لیے اپنے طور پر ہر ممکن کوشش کر رہے  
ہیں کہ مقامی لوگوں کو ہماری مجوزہ تبدیلیوں کے متعلق اور یہ  
پتہ ہو کہ تبدیلی کی ضرورت کیوں ہے اور آپ کیسے تبصرے کر  
سکتے ہیں۔ ہم نو سماعتی تقریبات سمیت متعدد تقریبات کی منصوبہ  
بندی کر رہے ہیں۔ آپ انکی فہرست ہماری ویب سائٹ  
(www.improvinghealthcaretogether.org.uk)  
پر دیکھ سکتے ہیں، کال کر سکتے ہیں 271 800 02038 پر  
ٹیکسٹ پیغام بھیج سکتے ہیں پر 063191 07500۔

اگر آپ یا آپ کا کوئی واقف کار اس دستاویز کو پڑھ نہیں سکتا تو براہ مہربانی ہم سے ای میل hello@  
improvinghealthcaretogether.com یا فون نمبر 271 800 02038 پر رابطہ کریں، ہم آپ کو مناسب صورت یا  
زبان میں معلومات فراہم کرنے کے لیے بہترین کوشش کریں گے۔

Jeśli Ty lub Twój znajomy nie jest w stanie przeczytać tego dokumentu, prosimy o kontakt z  
nami pod adresem e-mail: hello@improvinghealthcaretogether.org.uk lub telefonicznie pod  
numerem 02038 800 271. Dołożymy wszelkich starań, by przekazać informacje w odpowiednim  
formacie lub języku.

நங்களோ அல்லது உங்களுக்கு தெரிந்த மற்றொருவரோ இந்த ஆவணத்தைப் படித்தறிய இயலவில்லை  
எனில், தயவுசெய்து hello@improvinghealthcaretogether.org.uk என்ற மின்னஞ்சல் அல்லது  
தொலைபேசி எண் 02038 800 271 மூலமாக தொடர்புகொண்டு எமக்கு தெரிவித்தால், தகுந்த மொழியிலோ  
அல்லது வடிவத்திலோ தகவலை உங்களுக்கு அறிவிக்க எம்மால் இயன்றவரையிலும் முயற்சி எடுப்போம்.

اگر آپ یا آپ کے کوئی جاننے والے اس دستاویز کو پڑھ نہیں سکتے ہیں تو براہ مہربانی اس ای میل پتہ کے ذریعہ ہم  
سے رابطہ کریں hello@improvinghealthcaretogether.org.uk اس نمبر پر فون کریں: 271 800 02038  
اور ہم ان معلومات کو مناسب صورت یا زبان میں فراہم کرنے کی پوری کوشش کریں گے۔