

Koronawirus (COVID-19) szczepienia pracowników lub osób delegowanych do domów opieki: wytyczne operacyjne

Przeгляд

W okresie pandemii koronawirusa (COVID-19) pracownicy domów opieki w sposób fenomenalny wykonują swoją pracę, aby wspierać i chronić osoby, które są najbardziej zagrożone z powodu COVID-19. Pracownicy z całego sektora stawili czoła temu nieprzewidzianemu wyzwaniu i wykazali ponadprzeciętne zaangażowanie w zapewnienie bezpieczeństwa osobom pod ich opieką.

Doceniamy niesamowitą pracę osób zatrudnionych w domach opieki w ciągu ostatnich 18 miesięcy, które roztoczyły opiekę nad osobami najbardziej zagrożonymi z powodu COVID-19. Pragniemy sprawić, aby domy opieki były jak najbardziej bezpieczne dla ich pracowników oraz dla osób, które pobierają w nich opiekę. Uważamy, że najlepszym tego zapewnieniem będzie sprawienie, aby każdy, kto może poddać się szczepieniu, skorzystał z niego.

Szczepienia stanowią najskuteczniejszą obronę przeciwko wirusowi dla pracowników, jak i dla mieszkańców domów opieki. Od 11 listopada 2021 r. każdy pracownik domu opieki oraz każda osoba odwiedzająca będą musieli być w pełni zaszczepieni, chyba że podlegają zwolnieniu według przepisów.

Szczepienie można zarezerwować online poprzez [krajowy program rejestracyjny](#) lub pod numerem 119. Można też odwiedzić jeden z przechodnich ośrodków w całym kraju bez konieczności wcześniejszej rejestracji. [Znajdź najbliższy ośrodek](#).

Harmonogram wdrożenia

All care home workers to be vaccinated

16-week
grace period
starts

22 July

Last date for care home
workers to get their first
dose so they are fully
vaccinated by the time
regulations come into force

16 September

Regulations
come into force

11 November

Kluczowe daty do zapamiętania:

- 22 lipca (rozpoczyna się okres przejściowy)
- 16 września (do tego dnia pracownicy domów opieki muszą uzyskać swoją pierwszą dawkę szczepionki, aby osiągnąć pełne szczepienie zanim przepisy wejdą w życie)
- 11 listopada (przepisy wchodzi w życie)

Jak korzystać z wytycznych

Cel niniejszych wytycznych

Wytyczne dotyczą uregulowanych czynności w domach opieki - czyli udzielania zakwaterowania oraz opieki pielęgniarskiej lub osobistej. Celem wytycznych jest pomóc we wprowadzaniu przepisów [Ustawy z 2008 roku o służbie zdrowia i opiece społecznej \(działania podlegające regulacjom\) \(nowelizacja\) \(koronawirus\) Przepisy z 2021 roku \(„przepisy”\)](#). Przepisy te zobowiązują osoby zarejestrowane we wszystkich domach opieki zarejestrowanych na liście Komisji ds. Jakości Opieki (Care Quality Commission - CQC) (domy opieki świadczące zakwaterowanie oraz opiekę pielęgniarską lub opiekę osobistą) do upewnienia się, że do pomieszczeń zamkniętych w domu opieki nie będzie mieć dostępu żadna osoba niezaszczepiona. Istnieją określone wyjątki od tej zasady.

Przepisy skierowano do parlamentu 22 czerwca 2021 r., a od 22 lipca 2021 r. stały się prawem.

Grupa docelowa wytycznych

Wytyczne są skierowane do usługodawców, osób zarejestrowanych, samorządów lokalnych, pracowników (w tym osób zatrudnionych poprzez biura pośrednictwa pracy) oraz mieszkańców domów opieki podlegających przepisom CQC, jeżeli domy te oferują zakwaterowanie dla osób, które potrzebują opieki pielęgniarstwa i osobistej.

Wytyczne mają również zastosowanie wobec specjalistów i fachowców, którzy wchodzą na teren takich domów opieki.

Wstęp

Wprowadzenie szczepień

Wprowadzenie szczepień przeciwko COVID-19 do domów opieki przebiegło w sposób fantastyczny dzięki skutecznemu przywództwu i współpracy sektora opieki socjalnej ze służbą zdrowia NHS, we współpracy z samorządami lokalnymi, a także dzięki poświęceniu kierowników domów opieki, którzy udzielili swoim pracownikom zachęty i wsparcia. Ponad 1,26 miliona pracowników opieki socjalnej w Anglii zostało już w pełni zaszczepionych – jest to ważny krok w kierunku ochrony ich, ich bliskich, a także osób, nad którymi rozciągają opiekę, by nie doszło do poważnej choroby albo śmierci spowodowanej COVID-19.

Znaczenie posiadania szczepienia

Niestety, w ciągu ostatniego półtora roku, COVID-19 odebrał życie wielu tysiącom osób, a w szczególności osób starszych, posiadających problemy zdrowotne i potrzebujących opieki udzielanej przez domy opieki.

Grupa robocza ds. opieki socjalnej w Awaryjnej Naukowej Grupie Doradczej (Scientific Advisory Group for Emergencies - SAGE) podkreśliła szczególnie wpływ pandemii COVID-19 na osoby zamieszkałe w domach opieki z powodu połączenia podwyższonego ryzyka zaostrzonej reakcji na infekcję COVID-19 z ryzykiem występowania ognisk choroby w środowiskach zamkniętych.

Od stycznia 2021 r. domy opieki przeprowadziły wśród swoich pracowników ponad 21 milionów testów oraz wykorzystały 1,2 miliarda sztuk środków ochrony osobistej. Pomimo tego rodzaju ochrony i najlepszych starań ze strony zaangażowanych zespołów pracowników, ogniska choroby wybuchły we wszystkich miejscowościach każdego regionu i [od początku tego roku niemal 14 000 mieszkańców domów opieki zmarło na skutek COVID-19.](#)

Obecnie występuje jedna rzecz, która stanowi krytyczną różnicę i ratuje życie mieszkańców i pracowników domów opieki: szczepienie.

Osoby zaszczepione są lepiej chronione przed poważną chorobą i śmiercią na skutek COVID-19. [Badanie przeprowadzone przez Biuro Zdrowia Publicznego w Anglii \(Public Health England - PHE\)](#) stwierdziło bezpośredni i pośredni wpływ

programu szczepień na odsetek zakażeń i przypadków śmiertelnych. Badanie wskazuje, że na dzień 15 lipca 2021 r. program szczepień zapobiegł wystąpieniu od 11 do 12,5 miliona zakażeń oraz od 35 200 do 38 600 śmierci od momentu rozpoczęcia programu szczepień.

Występują dowody na to, że szczepienie przeciwko COVID-19 zapobiega również roznoszeniu choroby przez osoby, które złapały wirusa. Badanie PHE wykazuje, że osoby, które ulegają zarażeniu 3 tygodnie po otrzymaniu jednej dawki szczepionki Pfizer-BioNTech lub AstraZeneca, wykazują prawdopodobieństwo przekazania wirusa osobom, z którymi mają kontakt w domu, od 38% do 49% niższe niż w przypadku osób, które nie przebyły szczepienia.

Chociaż Zjednoczone Królestwo oficjalnie znosi większość ograniczeń prawnych związanych z COVID-19, wirus w jakiejś formie pozostanie z nami i musimy się nauczyć z nim żyć. Będzie on nadal w naszym otoczeniu i potencjalnie będzie się przekształcał w nowe warianty.

Chociaż nastąpiło bardzo powszechne przyjęcie szczepienia przez mieszkańców domów opieki, niektóre osoby nie mogą przyjąć szczepienia, a dla niektórych jest ono mniej skuteczne. Z tego powodu niektórzy mieszkańcy nadal będą szczególnie narażeni na konsekwencje COVID-19. Tej zimy może wystąpić połączenie COVID-19 i grypy, które będzie zagrażać życiu mieszkańców domów opieki, którzy mogą się znajdować w grupie wysokiego ryzyka z powodu podeszłego wieku, problemów zdrowotnych lub niepełnosprawności.

Szczepienie przeciwko COVID-19 to najlepszy sposób, w jaki pracownicy mogą ochronić siebie i swoich podopiecznych przed skutkami tego wirusa. Wysoki stopień zaszczepienia pracowników teraz oraz w przyszłości, wraz z napływem nowych pracowników do sektora, to ważny krok w celu zmniejszenia ryzyka występowania ognisk choroby w domach opieki, które nadal stanowią środowisko wysokiego ryzyka.

[Źródła informacji na temat szczepień przeciwko COVID-19](#)

Zbliżamy się do momentu wejścia w życie nowych przepisów i dlatego musimy koniecznie dokładać wszelkich starań, aby wspierać i zachęcać pracowników domów opieki do przyjmowania szczepień. Wiemy, że rozmowy z zaufanymi współpracownikami i specjalistami zdrowotnymi mają duże znaczenie. Istnieje szeroki zakres publikacji zawierających informacje na temat szczepień, które mogą służyć jako pomoc podczas rozmów na ten trudny temat. Wszystkie te publikacje są dostępne w 19 różnych językach:

[Szczepienie przeciwko COVID-19: informator dla osób dorosłych](#)

[Szczepienie przeciwko COVID-19: czego można się spodziewać po szczepieniu](#)

[Szczepienie przeciwko COVID-19 a krzepliwość krwi](#)

[Szczepienie przeciwko COVID-19: kobiety w wieku rozrodczym, kobiety w ciąży lub karmiące piersią](#)

[Szczepienie przeciwko COVID-19: broszury informacyjne](#)

[NHS England i NHS Improvement London: Materiały informacyjne na temat szczepienia przeciwko COVID-19](#) (filmy w różnych językach)

Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej przygotowało zestaw narzędzi dostosowany do potrzeb sektora opieki społecznej dla dorosłych. Materiały są dostępne online w centrum materiałów kampanii Public Health England: [Zestaw narzędzi informacyjnych dotyczących szczepień w opiece społecznej dla dorosłych](#).

Zestaw przechodzi regularne aktualizacje i zawiera:

- wywiad z osobą zaangażowaną w produkcję szczepionek przeciwko COVID-19
- wytyczne i zasoby dotyczące częstych zastrzeżeń związanych ze szczepieniami, np. kwestii płodności, składników, alergii oraz dostępności
- porady, jak przekonywać do przyjmowania szczepień
- filmy z ekspertami klinicznymi omawiającymi szczepienia
- filmy i studia przypadku, gdzie pracownicy opieki socjalnej dzielą się swoimi opowieściami o przyjęciu szczepienia

Wsparcie oferuje także [program Community Champions](#), który przeznaczył fundusze w wysokości 23,7 mln funtów na wsparcie 60 rad samorządowych i wolontariatów z całej Anglii. Program Community Champions współpracuje bezpośrednio ze społecznościami, które zostały dysproporcjonalnie uderzone przez COVID-19, aby zwiększać w nich zaufanie do szczepień. U boku pracowników NHS i zdrowia publicznego, członkowie programu odpowiadają na pytania i pomagają podejmować świadome decyzje na temat szczepień, by usunąć istniejące bariery.

Dodatkowe informacje o karcie programowej pracy wykonywanej w celu podwyższenia popularności szczepień, w tym o działaniach poprawiających dostępność i odpowiedziach na zastrzeżenia osób niechętnych do przyjęcia szczepienia, znajdują się w [Brytyjskim planie popularyzacji szczepienia przeciwko COVID-19](#) (opublikowano 13 lutego 2021 r.).

Strategia

Podsumowanie przepisów

Przepisy wymagają od wszystkich usługodawców zarejestrowanych przez CQC (lub od zarejestrowanego kierownictwa), którzy udzielają zakwaterowania osobom potrzebującym opieki pielęgniarstwa lub osobistej w domu opieki, zapewnienia, aby nikt nie wszedł na teren domu opieki bez spełnienia następujących warunków:

- osoba mieszka w domu opieki osoby zarejestrowanej (mieszkaniec) – „osoba zarejestrowana” oznacza osobę zarejestrowaną przez CQC na stanowisko kierownika lub usługodawcy w związku z czynnością podlegającą regulacjom – w tym przypadku czynnością podlegającą regulacjom jest udzielanie zakwaterowania osobom potrzebującym opieki pielęgniarstwa i osobistej
- osoba udzieliła osobie zarejestrowanej (lub przedstawicielowi osoby zarejestrowanej) wystarczającego dowodu:

- że otrzymała pełne szczepienie zatwierdzoną szczepionką (osoba potrafi udowodnić, że otrzymała pełne szczepienie)
- że z powodów medycznych nie może otrzymać szczepienia (osoba podlega zwolnieniu z powodów medycznych) – szczegóły poniżej
- istnieje uzasadniona potrzeba udzielenia przez osobę pomocy w trybie awaryjnym w domu opieki (szczegóły poniżej)
- istnieje uzasadniona potrzeba udzielenia przez osobę pilnej pomocy konserwatorskiej w domu opieki (szczegóły poniżej)
- osoba jest członkiem służby ratowniczej w toku pełnienia obowiązków służbowych (szczegóły poniżej)
- osoba jest przyjacielem lub krewnym mieszkańca, którego odwiedza (szczegóły poniżej – dotyczy również opiekunów bezpłatnych i wyznaczonych opiekunów krytycznych)
- osoba odwiedza mieszkańca, który umiera (szczegóły poniżej)
- istnieje uzasadniona potrzeba udzielenia przez osobę pocieszenia lub wsparcia mieszkańcowi w związku z żałobą po śmierci krewnego lub przyjaciela (szczegóły poniżej)
- osoba nie ukończyła 18. roku życia (szczegóły poniżej)

Obowiązek szczepienia dotyczy wyłącznie osób wchodzących do miejsca opieki (definicja „domu opieki” nie obejmuje terenów przyległych). Jeżeli osoba nie wchodzi do budynku, to nie musi okazywać dowodu szczepienia.

Osoby zarejestrowane

Osoba zarejestrowana odpowiada za to, aby każdy, kto wchodzi do domu opieki, posiadał szczepienie lub był wyłączony z tego obowiązku.

Osoba zarejestrowana to osoba zarejestrowana przez CQC jako kierownik lub usługodawca.

Osoby zarejestrowane mogą wyznaczyć inne osoby do pełnienia określonych obowiązków w celu zapewnienia zgodności z przepisami. Chociaż takie nominacje są dozwolone, na osobie zarejestrowanej ciąży odpowiedzialność prawna za dostosowanie do przepisów.

Informacje na temat znaczenia tego obowiązku znajdują się w dziale [„osoby zarejestrowane”](#).

Szczepienia dodatkowe

Szczepienia dodatkowe nie są obecnie uwzględnione w przepisach, jednak stanowczo poleca się kierownikom zachęcanie pracowników do przyjmowania dodatkowych dawek szczepionki, jeżeli są do nich uprawnieni. Szczepienia dodatkowe mogą zostać uwzględnione w przepisach w przyszłości.

Mieszkańcy

Mieszkaniec oraz osoba przyjmowana jako nowy mieszkaniec, a także jedna osoba towarzysząca - przyjaciel albo krewny - nie musi przedstawiać dowodu szczepienia.

Jednak w dalszym ciągu będziemy zachęcać mieszkańców domów opieki do jak najszybszego przyjmowania szczepienia, kontynuując pracę wykonaną do tej pory przez pracowników NHS, którzy odwiedzili domy opieki.

Przepisy wymagają od przyszłych mieszkańców domów opieki i od ich rodzin udzielenia dowodów przyjęcia szczepienia lub posiadania zwolnienia z powodów medycznych. Kierownicy domów opieki mogą rozpatrzyć wprowadzenie wizyt zdalnych za pomocą połączenia wideo w przypadku przyszłych mieszkańców, którzy nie posiadają szczepienia. Przeprowadzimy monitorowanie skutków tego ograniczenia dla przyszłych mieszkańców.

Pomoc awaryjna

Jeżeli osoba wchodzi do domu opieki, aby udzielić pomocy w trybie awaryjnym w związku z wystąpieniem zdarzenia w domu opieki lub w związku z zdarzeniem, które nastąpiło w budynku przyległym (np. jeżeli występuje potrzeba dostępu z powodu gaszenia pożaru), osoba taka nie musi okazywać dowodu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych.

Na osobie zarejestrowanej ciąży obowiązek ustalenia, czy sytuacja jest awaryjna zgodnie z poniższymi wytycznymi. Osoby zarejestrowane zobowiązane są do prowadzenia dzienników sytuacji awaryjnych z wyszczególnieniem okoliczności prowadzących do obecności w domu osób, które nie okazały dowodu szczepienia lub zwolnienia.

Do sytuacji awaryjnych należą (między innymi):

- pomoc osób zewnętrznych w przypadku pożaru lub powodzi
- interwencja pracowników opieki społecznej w związku z nagłymi przypadkami związanymi z ochroną zdrowia lub interesów osób znajdujących się w domu

Służby ratunkowe

Oprócz udzielania pomocy awaryjnej, pracownicy służb ratunkowych mogą wchodzić do domu opieki w toku pełnienia swoich obowiązków bez konieczności spełnienia warunków określonych w przepisach.

Dotyczy to:

- funkcjonariuszy straży pożarnej obecnych w domu opieki w toku pełnienia obowiązków służbowych
- funkcjonariuszy policji obecnych w domu opieki w toku pełnienia obowiązków służbowych
- specjalistów służby zdrowia skierowanych w celu udzielenia pomocy w trybie awaryjnym

Przyjaciele, krewni i opiekunowie krytyczni

Przyjaciele, rodzina (w tym spokrewnieni opiekunowie bezpłatni) i opiekunowie krytyczni nie będą zobowiązani do okazania dowodu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych.

Odwiedziny rodziny i przyjaciół są krytycznie ważne dla zdrowia i dobrego samopoczucia osób zamieszkałych w domach opieki. Pozbawienie mieszkańców kontaktu i opieki ze strony najbliższych osób byłoby dla nich w sposób nieuzasadniony szkodliwe.

Należy stosować wytyczne rządowe dotyczące [obowiązkowych środków kontroli i zapobiegania infekcji](#).

Pilne prace konserwatorskie

W przypadku prac wykonywanych wyłącznie na zewnątrz domu opieki, kiedy osoby prowadzące prace konserwatorskie nie mają potrzeby wchodzenia do domu opieki, osoby te nie muszą okazywać dowodu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych.

W przypadku prac wykonywanych wewnątrz domu opieki, osoby prowadzące prace konserwatorskie muszą okazać dowód szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych.

Natomiast jeśli pilne prace konserwatorskie są wymagane w przypadku zagrożenia życia bądź w celu zapewnienia możliwości udzielania dalszej opieki, pracownicy są zwolnieni z tych obowiązków. Do takich sytuacji należą (między innymi):

- awaria instalacji gazowej, elektrycznej lub wodnej
- niebezpieczna awaria elektryczna
- poważne uszkodzenie spowodowane pożarem, powodzią, burzą lub wybuchem
- wyciek z instalacji wodociągowej
- poważny przeciek dachowy
- wyciek gazowy
- wszelkie awarie lub uszkodzenia w domu opieki, które sprawiają, że dom jest niebezpieczny lub narażony na niebezpieczeństwo
- poważna awaria windy lub schodów

Na kierowniku ciąży obowiązek ustalenia, czy sytuacja wymaga pilnej pracy konserwatorskiej. Kierownicy zobowiązani są do prowadzenia dzienników wszystkich pilnych prac konserwatorskich prowadzących do obecności w domu osób, które nie okazały dowodu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych wraz z krótkim opisem zdarzenia w celach rejestratorskich.

Śmierć i żałoba

Nikt nie musi okazywać dowodu szczepienia lub zwolnienia, jeżeli odwiedza mieszkańca, który umiera (znajduje się w ostatnich dniach życia) lub udziela pocieszenia lub wsparcia mieszkańcowi po śmierci krewnego lub przyjaciela.

Osoby pełniące posługę duchową na rzecz mieszkańca również nie muszą okazywać dowodu szczepienia.

Kierownicy i pracownicy domów pogrzebowych muszą okazać dowód szczepienia lub zwolnienia podczas wejścia do domu opieki.

Osoby poniżej 18. roku życia

Osoba poniżej 18. roku życia nie musi okazywać dowodu szczepienia lub zwolnienia przed wejściem do domu opieki. Pracownicy pierwszego kontaktu zatrudnieni przez służbę zdrowia lub opiekę społeczną, którzy ukończyli 16. rok życia, posiadają uprawnienie do uzyskania szczepienia i powinni uzyskać pełne szczepienie przeciwko COVID-19 zaaprobowane przez Agencję Regulacyjną ds. Leków i Produktów Zdrowotnych (Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency - MHRA) przed ukończeniem 18. roku życia. Wszystkie osoby w wieku lat 17. będą mogły [zarezerwować szczepienie](#) do 3 miesięcy przed datą 18. urodzin.

Odwiedzający pracownicy poniżej 18. roku życia będą mogli wejść do domu opieki bez okazania dowodu szczepienia, ale mogą zostać poproszeni o okazanie dowodu, że nie ukończyli 18. roku życia. Po ukończeniu 18. roku życia pracownicy ci nie będą mogli wejść do domu aż do uzyskania pełnego szczepienia przeciwko COVID-19 szczepionką zaaprobowaną przez MHRA.

Organizacja Skills for Care posiada dodatkowe [wytyczne w sprawie zatrudnienia osób w wieku lat 16 i 17](#) (w dziale „Wytyczne w sprawie zatrudnienia pracowników w wieku lat 16 i 17” (‘Guidance on employing workers aged 16 and 17’).

Studenci

Wszyscy studenci wchodzący do domów opieki w ramach swoich studiów będą musieli okazać dowód szczepienia lub zwolnienia, chyba że nie ukończyli 18. roku życia lub wchodzą w charakterze krewnego albo przyjaciela mieszkańca.

Wolontariusze

Wszyscy wolontariusze wchodzący do domów opieki będą musieli okazać dowód szczepienia lub zwolnienia, chyba że nie ukończyli 18. roku życia.

Pracownicy niezaangażowani bezpośrednio w opiekę

Wszystkie osoby wchodzące do domu opieki w ramach pełnienia obowiązków służbowych będą musiały okazać dowód szczepienia, chyba że są zwolnione. Dlatego pracownicy (np. trenerzy), którzy zazwyczaj nie są bezpośrednio zaangażowani w opiekę (np. pracują w siedzibie firmy), nadal muszą posiadać szczepienie przed wejściem do domu opieki. Dotyczy to także pracowników, którzy pracują w domu opieki w niepełnym wymiarze lub okazjonalnie, udzielając usług niezwiązanych z opieką, np. fryzjerskich, konserwatorskich lub rekreacyjnych.

Wchodzenie do domu opieki w związku z rozmową o pracę

Każdy, kto wchodzi do domu opieki w związku z rozmową o pracę musi okazać dowód szczepienia, chyba że posiada zwolnienie.

W przypadku osoby, która zamierza poddać się szczepieniu, ale jeszcze go nie otrzymała, rozmowę o pracę należy przeprowadzić poza domem opieki albo w sposób zdalny (drogą wideo lub telefoniczną).

Rekrutacja nowych pracowników

Przepisy mają również zastosowanie wobec nowych pracowników rekrutowanych do pracy u zarejestrowanego usługodawcy. Koniecznie należy zauważyć, że prawo do pracy w domu opieki posiadają tylko ci nowi pracownicy, którzy uzyskali pełne szczepienie szczepionką przeciwko COVID-19 zaaprobowaną przez MHRA lub posiadają zwolnienie z powodów medycznych.

Domy opieki powinny zawiadomić przyszłych pracowników o tym obowiązku na początku procesu rekrutacyjnego, a także przeprowadzić stosowne badania kontrolne w trakcie procesu rekrutacyjnego, aby upewnić się, że dany pracownik posiada prawo do pracy w domu opieki. Nowy członek personelu będzie mógł rozpocząć pracę w domu opieki dopiero po okazaniu dowodu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych.

Wysyłanie i przyjmowanie przesyłek pocztowych, kurierskich i innego rodzaju

Zasady dotyczą tylko osób wchodzących do domu opieki. Jeżeli osoba dokonująca wysyłania bądź przyjęcia przesyłek pocztowych, kurierskich i innego rodzaju nie wchodzi do budynku, to nie będzie musiała okazywać dowodu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych.

Przykładowo, jeżeli pracownik pocztowy musi wejść do wnętrza domu opieki, ponieważ paczka jest za duża lub za ciężka i pracownik domu nie może jej unieść, w takim przypadku pracownik pocztowy będzie musiał okazać dowód szczepienia lub zwolnienia.

Rządy krajów autonomicznych

Chociaż przepisy dotyczą wszystkich domów opieki zarejestrowanych przez CQC w Anglii, osoby zamieszkałe w Szkocji i Walii, które pracują w Anglii, nadal muszą okazać dowód szczepienia lub zwolnienia w angielskich domach opieki.

Ogólne wytyczne okazywania dowodów

Wymagane dowody

Osoby pragnące wejść do domu opieki muszą okazać, że otrzymały pełne szczepienie przeciwko COVID-19, chyba że występuje zwolnienie. Pełne szczepienie oznacza jedną lub dwie dawki szczepionki zależnie od jej rodzaju. Nie

odnosi się to do dawek szczepień dodatkowych. Rozszerzenie strategii o dawki szczepień dodatkowych wymagać będzie nowelizacji przepisów w trybie zatwierdzenia parlamentarnego.

Osoba zarejestrowana (lub osoby działające w jej imieniu) w domu opieki musi uzyskać tożsamość osoby wchodzącej do domu opieki wraz z jej dowodem szczepienia.

Jak okazać dowód szczepienia

NHSX rozważa wykorzystanie przepustki NHS COVID Pass w taki sposób, aby osoby zarejestrowane i pracownicy mogli sprawdzać i okazywać dowód szczepienia. W międzyczasie osoby zarejestrowane mogą korzystać z obecnej przepustki NHS COVID Pass, aby zobaczyć dowód szczepienia indywidualnych osób.

Jeżeli pracownik jest zamieszkały w Anglii

Osoby zaszczepione przez NHS w Anglii mogą okazać swój dowód szczepienia za pomocą NHS COVID Pass 3 sposobami:

- w Aplikacji NHS
- na stronie NHS – NHS.uk
- listem NHS COVID Pass

Indywidualny list od NHS z zaproszeniem na szczepienie nie stanowi dowodu szczepienia.

Aplikacja NHS

Dowód szczepienia osoby znajduje się w usłudze NHS COVID Pass w Aplikacji NHS.

Osoba zarejestrowana (lub osoby działające w jej imieniu) może wykorzystać tego rodzaju indywidualny dowód szczepienia do weryfikacji, czy osoba otrzymała pełne szczepienie przeciwko COVID-19.

Dodatkowe wytyczne dla kierowników w sprawie weryfikacji dowodu szczepienia osób wchodzących do domu opieki znajdują się w części tego dokumentu poświęconej osobom zarejestrowanym.

Aplikacja NHS jest gotowa do pobrania – [dodatkowe informacje na temat aplikacji i sposobu jej pobrania dostępne tutaj](#).

Rozwiązanie na stronie internetowej

Przepustka NHS COVID Pass jest także dostępna na stronie internetowej NHS. Strona wyświetla te same informacje, co aplikacja NHS, ale na stronie internetowej – dostęp tutaj: [Zdobądź przepustkę NHS COVID Pass](#).

Rozwiązanie papierowe: List NHS COVID Pass

Osoby mogą uzyskać dowód szczepienia przeciwko COVID-19 w formie listu NHS COVID Pass wysłanego drogą pocztową. Jak to zrobić:

- poprosić o list COVID Pass w internecie tutaj: [Zdobądź przepustkę NHS COVID Pass](#)
- zadzwonić pod numer 119 (tylko dla osób zaszczepionych w Anglii)

Osoba może przedstawić taki list w domu opieki, aby okazać dowód szczepienia. Czas oczekiwania na nadejście listu może wynosić 5 dni roboczych. Osoby pragnące skorzystać z tego rozwiązania powinny wziąć to pod uwagę i upewnić się, że są w stanie okazać swój dowód szczepienia w momencie wejścia w życie przepisów.

Aby uzyskać list NHS COVID Pass, ubiegający się potrzebuje numeru NHS oraz uzyskania szczepienia w Anglii. Nie musi natomiast być zarejestrowany u lekarza rodzinnego ani posiadać loginu NHS.

Osoby zamieszkałe w Szkocji i Walii

Osoby zaszczepione w Szkocji mogą otrzymać informacje na temat uzyskania dowodu swojego szczepienia przeciwko COVID-19 na stronie [nhsinformscot](#). Osoby zaszczepione w Walii mogą otrzymać informacje na temat uzyskania dowodu swojego szczepienia przeciwko COVID-19 na stronie [gov.wales](#).

Osoby zaszczepione poza terytorium Wielkiej Brytanii

Rozumiemy, że niektóre osoby zostały zaszczepione poza terytorium Wielkiej Brytanii. Pracujemy nad odpowiednim rozwiązaniem i będziemy oferować dalsze wytyczne w tej sprawie, kiedy będzie to możliwe.

Dodatkowe wytyczne

Dodatkowe wytyczne dla kierowników w sprawie weryfikacji dowodu szczepienia znajdują się w [części tego dokumentu skierowanej do kierownictwa](#).

Dodatkowe wytyczne dla pracowników w sprawie okazania dowodu szczepienia pracodawcom znajdują się w [części tego dokumentu skierowanej do pracowników](#).

Ogólne wytyczne zwolnień z powodów medycznych

Istnieje niewielka grupa osób, dla których szczepienie nie jest właściwe z powodów klinicznych. Takie osoby będą mogły prosić o zatwierdzone zwolnienie kliniczne z tego obowiązku.

Grupy, które mogą otrzymać zwolnienie z powodów medycznych

Istnieje pewien zakres przypadków, w których można udzielić zwolnienia zgodnie z [Zieloną książką szczepień przeciwko chorobom zakaźnym, rozdział 14a](#) oraz zaleceniami klinicznymi Komisji Wspólnej ds. Szczepień Zakaźnych i Odpornościowych (Joint Committee of Vaccination and Immunisation - JCVI).

Będzie występował wyraźny proces postępowania dla pracowników, którzy uznają, że mają powód kliniczny do uzyskania zwolnienia. Proces ten będzie dostosowany do zaświadczeń związanych z wydarzeniami krajowymi, zwolnieniami z obowiązku samoizolacji dla potwierdzonych kontaktów oraz osób podróżujących. Wytyczne dotyczące zaświadczeń są w fazie przygotowań. Łącze do odpowiednich wytycznych zostanie dołączone do tego dokumentu w momencie ich publikacji.

Stworzymy oddzielne wytyczne dla specjalistów klinicznych, które będą dostosowane do wytycznych zatwierdzenia szczepień w innych obszarach publicznych. Wytyczne te pomogą specjalistom klinicznym zweryfikować przyznawanie zwolnień.

Inne środki obniżenia ryzyka zakażeń

Wszystkie osoby wchodzące do domów opieki, w tym osoby zwolnione z obowiązku szczepień, koniecznie muszą dalej przestrzegać środków kontroli i zapobiegania zakażeniom poprzez, m.in., poprawne korzystanie ze środków ochrony osobistej, aby obniżyć ryzyko zakażeń. Jednak środki tego typu nie są zastępstwem dla obowiązku, aby poszczególne osoby były w pełni zaszczepione. Dotyczy to wszystkich osób wchodzących do domów opieki, chyba że są objęte zwolnieniem.

W przypadku osób objętych zwolnieniem z obowiązku szczepienia należy przeprowadzić ocenę ryzyka w celu obniżenia ryzyka zakażenia. Może to prowadzić do zmiany w zakresie obowiązków takich osób, jeżeli jest to stosowne. Należy także wziąć pod uwagę fakt, że osoby zwolnione z obowiązku szczepienia mogą się znajdować w kategorii klinicznej szczególnego narażenia.

Usługodawcy powinni w dalszym ciągu zapewniać, że osoby zatrudnione w domach opieki ciągle korzystają z właściwych środków ochrony osobistej i przestrzegają [procedur kontrolnych w zakresie zapobiegania zakażeniom](#).

Wytyczne dla osób zarejestrowanych

Przegląd

Od 11 listopada 2021 r. osoby zarejestrowane (osoba zarejestrowana w CQC jako kierownik albo usługodawca) muszą zapewnić, że nie umożliwią nikomu wstępu do wnętrza domu opieki bez wcześniejszego uzyskania przez osoby wchodzące pełnego szczepienia wszystkimi dawkami zaaprobowanej szczepionki lub uzyskania przez te osoby kwalifikacji do [jednej z grup zwolnionych](#). Osoba zarejestrowana może zlecać innym członkom personelu prowadzenie weryfikacji, jednak to ona ponosi ostateczną odpowiedzialność za spełnienie wymogów. W tym dziale staramy

się udzielić porad osobom zarejestrowanym w zakresie wdrożenia przepisów. Decydując o metodzie wdrożenia przepisów osoba zarejestrowana musi także wziąć pod uwagę [kodeks postępowania w zakresie kontroli i zapobiegania zakażeniom](#), który obecnie przechodzi aktualizację i zostanie opublikowany wkrótce.

Sprawdzanie statusu szczepienia lub zwolnienia

Osoby zarejestrowane (lub działające w ich imieniu) będą musiały zweryfikować, że wszystkie osoby pragnące wejść do domu opieki otrzymały pełne szczepienie, chyba że są zwolnione z tego obowiązku. Dotyczy to weryfikacji, przykładowo, pracowników domu opieki, specjalistów służby zdrowia, inspektorów CQC, fachowców, fryzjerów i kosmetyczek.

Obowiązek dotyczy wyłącznie osób wchodzących do środka budynku domu opieki. Do osoby zarejestrowanej (lub osób działających w jej imieniu) będzie należeć obowiązek ustalenia najbardziej stosownych procedur weryfikacji statusu szczepienia.

Obowiązek spełnienia przepisów jest właściwym powodem, aby odmówić wstępu inspektorowi CQC bądź innej osobie, chyba że podlegają zwolnieniu z obowiązku.

W przypadkach, gdy domy opieki posiadają więcej niż jeden budynek, domy takie mogą ustanowić punkty kontrolne w wejściu do każdego budynku. Inną opcją jest ustanowienie przez osoby zarejestrowane pojedynczego punktu kontrolnego, w którym zostanie określona weryfikacja osób jako posiadających szczepienie lub zwolnionych z obowiązku zanim takie osoby uzyskają dostęp do innych budynków.

Część tego dokumentu poświęcona wytycznym okazywania dowodów pokazuje, jakie rodzaje dowodów są wystarczające, aby udowodnić posiadanie szczepienia. List NHS z zaproszeniem indywidualnej osoby na szczepienie nie stanowi wystarczającego dowodu i powinien zostać odrzucony. Rozumiemy, że niektóre osoby zostały zaszczepione poza terytorium Wielkiej Brytanii. Pracujemy nad odpowiednim rozwiązaniem i będziemy oferować dalsze wytyczne w kwestii wystarczających dowodów, kiedy będzie to możliwe.

Zapisywanie statusu szczepienia albo zwolnienia

Osoba zarejestrowana powinna przechowywać rejestr:

- statusu szczepienia albo zwolnienia pracowników wraz z datą ostatniej weryfikacji tego statusu
- statusu szczepienia albo zwolnienia osób wchodzących do domu opieki, jeżeli nie są zwolnione z obowiązku, wraz z datą ostatniej weryfikacji tego statusu

Osoby zarejestrowane nie są zobowiązane do zapisywania uzasadnienia klinicznego zwolnienia - zapisywać należy jedynie, czy osoba jest zwolniona z powodów medycznych, czy też nie.

Osoby wchodzące do domu opieki muszą okazać swoje szczepienie jedynie w momencie pierwszego wejścia bądź rejestracji, a osoba zarejestrowana powinna

zapisać status tych osób w lokalnym systemie domu opieki (np. w systemie informatycznym, dokumencie papierowym itp.). Wszystkie kolejne weryfikacje osób, które uprzednio okazały swój status szczepienia, można przeprowadzać za pomocą rejestrów, w których zapisano datę i godzinę udowodnienia statusu przez daną osobę. Domy opieki będą mogły korzystać z takich rejestrów do celów udowodnienia statusu szczepienia, aby złagodzić obciążenia związane z koniecznością ponownej weryfikacji każdej osoby. Kierownicy domów opieki mają także możliwość podjęcia decyzji o przeprowadzaniu weryfikacji częściej, jeżeli tak sobie życzą. Nie jest to jednak obowiązkowe. Rejestry należy poddawać regularnym weryfikacjom, aby zapewnić aktualność danych.

Osoba zarejestrowana uzyska możliwość przekazania takich rejestrów do CQC, aby zademonstrować, że zweryfikowała zwolnienia medyczne niezależnych osób.

Przepisy stwierdzają w sposób jednoznaczny, że dom opieki może przetwarzać informacje na temat statusu szczepienia lub zwolnienia z powodów medycznych, jednak należy to robić w sposób zgodny z prawem do ochrony danych (zobacz poniżej).

Przykład

Usługodawca w niewielkim domu opieki, który nie posiada złożonych systemów technologicznych w celu zapisywania statusu szczepienia, może wykorzystywać dziennik do zapisu ręcznego, w którym umieści status szczepienia albo zwolnienia odwiedzających dom opieki specjalistów (osób, które nie są zatrudnione bezpośrednio przez dom opieki). Można to zrobić poprzez zwykłe dodanie kolumny w istniejącym dzienniku wraz z podpisem potwierdzającym, że status szczepienia został potwierdzony.

Przechowywanie pisemnych rejestrów w świetle zgodności z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych (RODO)

Domy opieki muszą przechowywać rejestry, które udowadniają zgodność z przepisami.

Domy opieki muszą zapewnić przetwarzanie informacji w związku ze szczepieniem albo zwolnieniem z powodów medycznych zgodnie z prawem do ochrony danych. Wszystkie domy opieki powinny posiadać wdrożone zasady przetwarzania danych w ramach wcześniejszych obowiązków związanych z ochroną danych, np. w związku z prywatnością informacji. Całość wdrożonych dokumentów i badań związanych z ochroną danych i prywatności należy poddać przeglądowi i aktualizacji w związku z koniecznością zachowania zgodności z przepisami.

Badania wpływu na ochronę danych oraz odpowiednie dokumenty z zasadami należy poddać przeglądowi i aktualizacji zgodnie z wszelkimi podstawami prawnymi na podstawie art. 6 RODO w Wielkiej Brytanii i art. 9 RODO w Wielkiej Brytanii, które zostaną zidentyfikowane jako znaczące w kontekście przetwarzania danych w ramach nowego procesu.

Dane o szczepieniach albo zwolnieniach z powodów medycznych stanowią dane zdrowotne, dlatego należą do szczególnej kategorii danych w świetle prawa o ochronie danych, w tym Ustawy o ochronie danych z 2018 r. i RODO w Wielkiej Brytanii.

Zasady ochrony danych

Domy opieki powinny zawsze przestrzegać odpowiednich przepisów prawa o ochronie danych (Artykuł 5 RODO i Ustawa o ochronie danych z 2018 r.). Zgodnie z obowiązującymi wymogami domy opieki muszą koniecznie posiadać dokument programowy określający procedury zabezpieczające zgodność z zasadami ochrony danych, a także zawierający zasady przechowywania i usuwania danych osobowych.

Domy opieki muszą określić:

- kto ma dostęp do danych
- jaką ilość danych przetwarzają
- przez jaki okres przechowują takie dane
- w jaki sposób dane są przechowywane
- czy informacje dotyczące prywatności wymagają aktualizacji
- czy jakiegokolwiek badania wpływu na ochronę danych wymagają aktualizacji
- czy jakiegokolwiek powiązane dokumenty programowe wymagają aktualizacji

Specjalne zasady dotyczące wizyt specjalistów

NHS England oraz Improvement opublikują specyficzne wytyczne dla specjalistów służby zdrowia, którzy dokonują wizyt w domach opieki, aby uświadomić ich na temat skutków przepisów.

W przypadku wizyt specjalistów zakontraktowanych do świadczenia usług w domu opieki, osoby zarejestrowane mogą dojść do wniosku, że najlepszym sposobem zapewnienia, że dany specjalista uzyskał szczepienie albo posiada zwolnienie przed wejściem do domu opieki, jest zawarcie takiego obowiązku w jakichkolwiek zawieranych umowach o świadczenie usług przez tego specjalistę. Przed zawarciem jakiegokolwiek umowy należy zasięgnąć niezależnej porady prawnej. Jednak osoby zarejestrowane mogą również wybrać inne metody zapewnienia zgodności z wymogami zawartymi w przepisach.

Przepisy stanowią wyjątek, jeżeli występuje uzasadniona konieczność udzielenia przez daną osobę pilnej pomocy konserwatorskiej (zobacz dział poświęcony pilnej pomocy konserwatorskiej) albo pomocy w trybie awaryjnym w domu opieki.

Niektóre osoby, a w szczególności takie, które nie odwiedzają domów opieki regularnie, mogą nie być świadome obowiązku posiadania szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych. Takie osoby mogą potrzebować czasu na uzyskanie dowodu szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych. Dlatego w momencie zamawiania wizyty lub omawiania szczegółów należy wyjaśnić obowiązujące przepisy. Usługodawca może tym samym zapewnić wysłanie pracownika, który posiada dowód szczepienia albo zwolnienia z powodów

medycznych, natomiast indywidualny fachowiec może uzyskać taki dowód szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych. Dodatkowe wytyczne dotyczące wizyt specjalistów są dostępne w [Wytycznych dla odwiędzających specjalistów](#).

Jeżeli usługodawca nie jest w stanie zapewnić usług osoby zaszczepionej albo posiadającej zwolnienie z powodów medycznych, a usług nie można wyświadczyć poza domem opieki, konieczne może być ustanowienie innego rodzaju sposobów wykonania usługi.

Zadania Komisji ds. Jakości Opieki (Care Quality Commission)

Obowiązek stanowi część [standardów podstawowych](#) i będzie monitorowany oraz w stosownych przypadkach egzekwowany przez Komisję ds. Jakości Opieki (Care Quality Commission - CQC). CQC [opublikowała oświadczenie](#) na swojej stronie internetowej, w którym przedstawiła swoje podejście do:

- rejestracji
- stałego monitorowania
- egzekucji

Poniżej znajduje się podsumowanie oświadczenia.

Rejestracja

CQC będzie prosić o zapewnienie ze strony podmiotów rejestrujących się po raz pierwszy – albo starających się o zmianę statusu swojej rejestracji w CQC – że posiadają solidny proces zarządzania:

- monitorowaniem szczepień i statusu COVID-19 pracowników
- kontrolą nad aktualizacją statusu szczepień przez pracowników (przez udzielanie pracownikom wytycznych i pomocy w celu uzyskania szczepienia) oraz kontrolą nad aktualizacją najlepszych praktyk z zakresu kontroli i zapobiegania zakażeniom przez pracowników
- monitorowaniem szczepień i statusu COVID-19 osób wchodzących do domu opieki
- jeżeli to dotyczy, wprowadzaniem uzasadnionych środków dostosowawczych, aby osoby korzystające z usługi otrzymały bezpieczną opiekę i leczenie

W przypadku nowych podań kierowniczych CQC będzie prosić o zapewnienie, że:

- kandydaci są w pełni zaszczepieni albo zwolnieni z obowiązku
- kandydaci są świadomi swoich obowiązków związanych z nowymi przepisami dotyczącymi szczepień przeciwko COVID-19

Stale monitorowanie

Monitorowanie wymogów stanowi obowiązek CQC.

CQC proponuje dodanie następującego pytania do kwestionariusza informacji o usługodawcy (provider information return - PIR), od momentu wejścia w życie przepisów:

„W jaki sposób upewniasz się, że osoby przez ciebie zatrudnione lub delegowane uzyskały obowiązkowe szczepienia?”

Od momentu wejścia w życie nowego obowiązku, CQC będzie stale umieszczać pytania podobnego rodzaju w swoich działaniach dotyczących monitorowania. Dodatkowe informacje zostaną udzielone wkrótce.

Inspekcja

W trakcie prowadzenia inspekcji CQC będzie poszukiwać dowodów potwierdzających, że wdrożone zostały systemy i procesy spełniania warunków.

Osoby zarejestrowane nie będą zobowiązane do osobistego przedstawiania rejestru dowodowego, ale będą zobowiązane do udzielenia zapewnienia, że wdrożone zostały systemy i procesy zapewniające, że osoby wchodzące do domu opieki są w pełni zaszczepione albo zwolnione z obowiązku. Osoby zarejestrowane mogą stworzyć rejestr dowodów pobranych własnoręcznie jako wewnętrzny system informacji o pracownikach. W przypadku zbierania i zapisywania informacji, wszystkie dane personelu muszą być przetwarzane zgodnie z przepisami RODO w Wielkiej Brytanii. Dotyczy to również udzielania danym osobom informacji o prywatności w momencie pobierania od nich danych. Prosimy skorzystać z [wytycznych Biura Komisarza ds. Informacji](#) w celu określenia odpowiedniej podstawy prawnej, a także wdrożenia środków technicznych i bezpieczeństwa dla ochrony danych osobowych.

Egzekucja

Wszelka działalność z zakresu egzekucji wywołana niezgodnością z poprawionymi przepisami będzie prowadzona proporcjonalnie na podstawie oceny CQC w sprawie skutków dla jakości opieki i bezpieczeństwa ludzkiego, zgodnie z obowiązującymi w CQC zasadami egzekucji. CQC postanowi, jakie podjąć działania, na podstawie zasady proporcjonalności i zgodnie ze zwyczajnym podejściem egzekucyjnym.

[Dodatkowe informacje o zasadach egzekucji CQC dostępne tutaj.](#)

Wsparcie dla kierowników i osób zarejestrowanych

W tym dziale przedstawiamy obecnie dostępne zasoby, które pomogą osobom zarejestrowanym dostosować się do przepisów.

Zasoby wspierające komunikację z pracownikami w celu zachęty do przyjmowania szczepień

Istnieje szereg zasobów wspierających osoby zarejestrowane i pracowników podczas rozmów o bezpieczeństwie i skuteczności szczepień, a także wsparciu finansowym w celu uzyskania szczepienia. Więcej informacji oraz łącza do tych zasobów znajdują się we [wstępie](#).

[Skills for Care posiada stronę internetową poświęconą szczepieniom](#), która łączy ze sobą wsparcie, informacje i zasoby, by pomagać pracodawcom opieki socjalnej w naborze i utrzymaniu pracowników w trudnym otoczeniu.

Wśród zasobów można znaleźć:

- narzędzia planowania i naboru pracowników
- narzędzia zarządzania wydajnością pracowników
- podręcznik nadzoru
- zasoby z zakresu poprawy samopoczucia
- zasoby z zakresu rekrutacji osób uzdolnionych i ich utrzymania
- model produktywności pracowników

Dobre działania z zakresu zatrudnienia

Wytyczne dobrych działań z zakresu zatrudnienia znajdują się w [Aneksie A](#).

Wytyczne dla pracowników

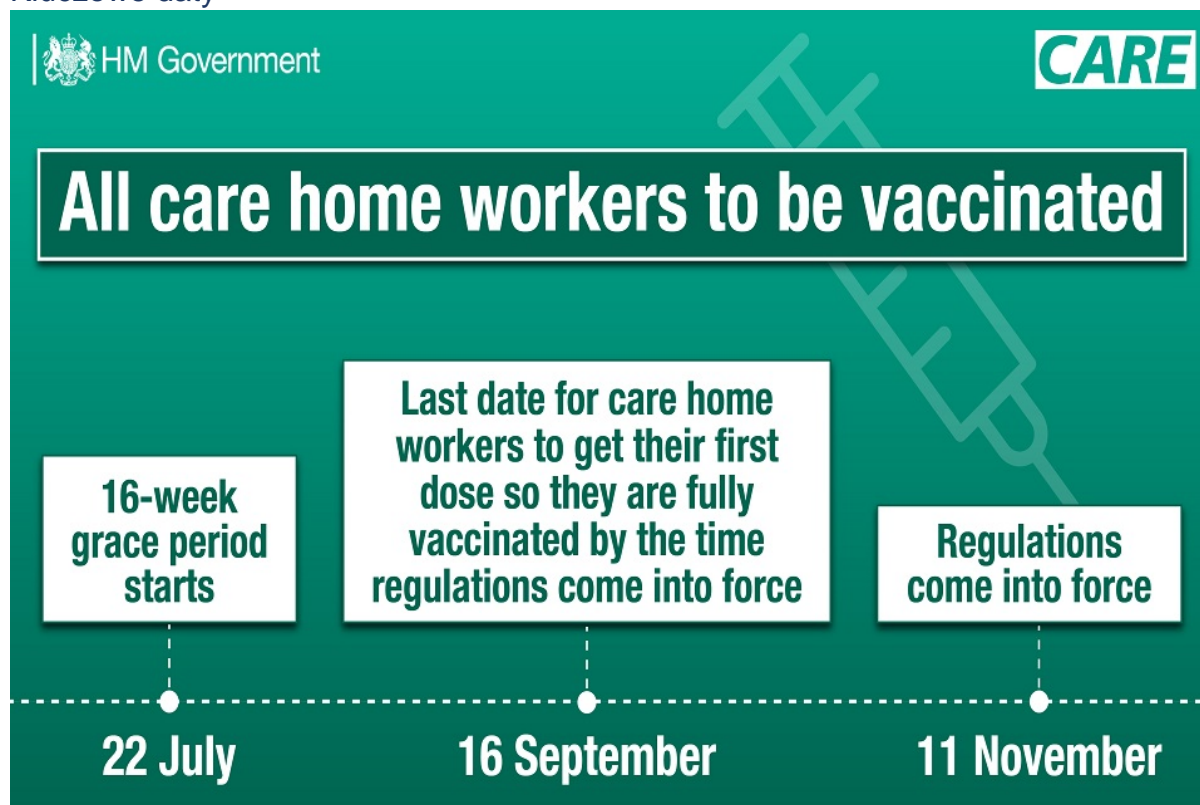
Co ta strategia oznacza dla ciebie

Od 11 listopada 2021 r. prawo będzie stanowić, że każda osoba wchodząca do domu opieki musi posiadać pełne szczepienie zaaprobowaną szczepionką przeciwko COVID-19. Dla pracowników domów opieki oznacza to, że pracownik będzie mógł nadal pracować w domu opieki tylko po uzyskaniu szczepienia, chyba że:

- nie ukończył 18. roku życia
- jest zwolniony z powodów medycznych

Istnieją inne grupy osób, które mogą wchodzić do domu opieki bez konieczności okazania szczepienia.

Kluczowe daty



Kluczowe daty do zapamiętania:

- 22 lipca (rozpoczyna się okres przejściowy)
- 16 września (do tego dnia pracownicy domów opieki muszą uzyskać swoją pierwszą dawkę szczepionki, aby osiągnąć pełne szczepienie zanim przepisy wejdą w życie)
- 11 listopada (przepisy wchodzą w życie)

Jak okazać swój status szczepienia

NHSX rozważa wykorzystanie przepustki NHS COVID Pass w taki sposób, aby osoby zarejestrowane i pracownicy mogli sprawdzać i okazywać dowód szczepienia.

W międzyczasie osoby zaszczepione przez NHS w Anglii mogą okazać swój dowód szczepienia przeciwko COVID-19 za pomocą usługi NHS COVID Pass 3. sposobami:

- w Aplikacji NHS
- na stronie NHS – NHS.uk
- listem NHS COVID Pass

Twój list od NHS z zaproszeniem na szczepienie nie stanowi dowodu szczepienia.

Osoby zaszczepione w Szkocji mogą otrzymać informacje na temat uzyskania dowodu swojego szczepienia przeciwko COVID-19 na stronie [nhsinformscot](https://nhs.uk/informscot). Osoby zaszczepione w Walii mogą otrzymać informacje na temat uzyskania dowodu swojego szczepienia przeciwko COVID-19 na stronie gov.wales.

Rozumiemy, że niektóre osoby zostały zaszczepione poza terytorium Wielkiej Brytanii. Pracujemy nad odpowiednim rozwiązaniem i będziemy oferować dalsze wytyczne w kwestii wystarczających dowodów, kiedy będzie to możliwe.

Odpowiedzialność za weryfikację szczepienia lub zwolnienia osób

Osoby zarejestrowane (osoba zarejestrowana w CQC jako kierownik albo usługodawca) ponoszą ostateczną odpowiedzialność za zapewnienie, aby każdy, kto wchodzi do domu opieki, posiadał szczepienie lub był wyłączony z tego obowiązku. Osoby te mogą według własnego uznania przekazać obowiązek weryfikacji innym członkom personelu.

Jeżeli jesteś osobą zwolnioną z obowiązku szczepienia, osoba zarejestrowana nie pozna powodu twojego zwolnienia, a jedynie fakt zwolnienia.

Zwolnienia

Szczepienie może nie być właściwe dla ciebie z powodów klinicznych. W takim przypadku otrzymasz możliwość uzyskania zaaprobowanego klinicznie zwolnienia z powodów medycznych od tego obowiązku.

Jeżeli uważasz, że masz powód kliniczny do uzyskania zwolnienia, będzie występował wyraźny proces postępowania. Proces ten będzie dostosowany do zaświadczeń związanych z wydarzeniami krajowymi, zwolnieniami z obowiązku samoizolacji dla potwierdzonych kontaktów oraz osób podróżujących. Wytyczne dotyczące zaświadczeń są w fazie przygotowań. Łącze do odpowiednich wytycznych zostanie dołączone do tego dokumentu w momencie ich publikacji.

W przypadku osób objętych zwolnieniem z obowiązku szczepienia kierownictwo powinno przeprowadzić ocenę ryzyka. Oznacza to, że kierownictwo przeprowadzi badanie potencjalnego ryzyka rozprzestrzeniania COVID-19 przez nieszczepionych (ale podlegających zwolnieniu) pracowników wchodzących do domu opieki. Kierownictwo może wprowadzić środki, które pomogą zmniejszyć to ryzyko, np. poprosić pracowników zwolnionych z obowiązku szczepienia o noszenie większej liczby lub innego rodzaju środków ochrony osobistej lub zaproponować zmianę zakresu pełnionych obowiązków.

Zmiana stanowiska

Jeżeli nie możesz przedstawić dowodu szczepienia albo zwolnienia, twój kierownik powinien omówić z tobą wszystkie dostępne opcje. Może to oznaczać przesunięcie cię na inne stanowisko, które nie wymaga posiadania szczepienia. Należy jak najszybciej porozmawiać z kierownikiem o dostępnych opcjach. Nie zakładaj z góry, że przesunięcie na inne stanowisko będzie możliwe.

Zakończenie stosunku pracy

Jeżeli nie możesz przedstawić dowodu szczepienia albo zwolnienia, twój kierownik powinien omówić z tobą wszystkie dostępne opcje. Należy jednak zauważyć, że

przepisy mogą udzielać uzasadnienia dla zakończenia stosunku pracy, jeżeli nie jesteś osobą zaszczepioną albo posiadającą zwolnienie z powodów medycznych.

Obawy na temat obsady stanowisk w domach opieki

Domy opieki powinny posiadać wdrożone plany awaryjne w przypadku trudności z bezpiecznym prowadzeniem usług. Zazwyczaj dotyczy to trudności z obsadą stanowisk.

Oczekujemy, w zakresie istniejących możliwości, że osoba zarejestrowana podejmie uzasadnione kroki w celu dokonania krótkoterminowej obsady nieobsadzonych stanowisk samodzielnie z wykorzystaniem pracowników tymczasowych bądź zatrudnionych pośrednio przez biura pośrednictwa pracy. Jeżeli takie opcje są niedostępne, to zarejestrowany usługodawca powinien poinformować o tym samorząd lokalny, który może zaoferować pomoc albo skierować go do innego źródła. Wytyczne dla samorządów znajdują się tutaj: [Wytyczne dla samorządów lokalnych](#).

Jeżeli zarejestrowany usługodawca ma obawy, że braki kadrowe wpływają na jego zdolność do bezpiecznego udzielania usług, ma obowiązek zawiadomić o tym CQC na podstawie Przepisu 18 (2) (g) zawartego w Przepisach Komisji ds. Jakości Opieki (Rejestracja) z 2009 roku: wszelkie przypadki, które uniemożliwiają usługodawcy bezpieczne lub zgodne z obowiązkami rejestracyjnymi wykonywanie czynności objętej regulacjami lub stanowią prawdopodobne zagrożenie dla takiego wykonywania tych czynności, m.in. poprzez niewystarczającą liczbę odpowiednio wykwalifikowanego, uzdolnionego i doświadczonego personelu zatrudnionego w celu wykonywania czynności podlegającej regulacjom.

CQC posiada dodatkowe informacje na temat składania zawiadomień na podstawie obowiązków prawnych.

ACAS opublikował [wytyczne zgłaszania kwestii problematycznych pracodawcy](#).

Inne środki (oprócz szczepień), które twój pracodawca powinien wdrożyć

Wszystkie osoby wchodzące do domów opieki muszą koniecznie w dalszym ciągu przestrzegać środków kontroli i zapobiegania zakażeniom, aby obniżyć ryzyko przenoszenia się wirusa.

Dostępne są wytyczne [sposobów pracy ze środkami ochrony osobistej](#).

Dostępne są wytyczne [sposobów uzyskiwania zestawów testowych oraz sposobów przeprowadzania testów PCR i szybkich testów antygenowych](#).

Dostępne są wytyczne [sposobów ubiegania się o wypłatę za zwolnienie chorobowe w przypadku samoizolacji](#).

Dostępne wsparcie

Jeżeli masz jakieś obawy lub pytania w związku ze szczepieniem, zachęcamy do rozmowy z twoim zarejestrowanym kierownikiem lub specjalistą klinicznym, którzy pomogą ci dokonać świadomego wyboru. Rząd przygotował różne zasoby dostępne w 19 różnych językach. Łączy do tych zasobów znajdują się we [wstępie](#).

Jak uzyskać szczepienie

Dostępne są [Wytyczne szczepień przeciwko COVID-19: rezerwacja terminu](#).

Scenariusz 1: Osoba poniżej 18. roku życia

Jeżeli jesteś osobą poniżej 18. roku życia, to nie musisz okazywać dowodu szczepienia albo zwolnienia. Jednak od momentu osiągnięcia 18. roku życia dalsza praca w domu opieki bez uzyskania szczepienia nie będzie możliwa. Zaplanuj uzyskanie pełnego szczepienia szczepionką przeciwko COVID-19 zaaprobowaną przez MHRA przed ukończeniem 18. roku życia – oznacza to, że musisz zarezerwować uzyskanie pierwszej dawki szczepienia co najmniej 8 tygodni przed datą 18. urodzin. Jeżeli jesteś pracownikiem frontowym służby zdrowia albo opieki w wieku lat 16. albo powyżej, masz prawo uzyskać szczepienie. Jeżeli nie jesteś obecnie pracownikiem służby zdrowia albo opieki, to otrzymasz propozycję przyjęcia szczepienia 3 miesiące przed datą swoich 18. urodzin.

Scenariusz 2: osoba zamieszkała w Szkocji lub Walii, a pracująca w Anglii

Prawo dotyczy każdej osoby wchodzącej do domu opieki w Anglii, a zatem musisz uzyskać szczepienie. Osoby zaszczepione w Szkocji mogą uzyskać informacje na temat [sposobu uzyskiwania dowodu szczepienia przeciwko COVID-19 na stronie nhsinform.scot](#). Osoby zaszczepione w Walii mogą uzyskać informacje na temat [sposobu uzyskiwania dowodu szczepienia przeciwko COVID-19 na stronie gov.wales](#).

Wytyczne dla samorządów lokalnych

Od 11 listopada 2021 r. domy opieki mogą udzielać wstępu do swoich budynków tylko osobom, które są w pełni zaszczepione przeciwko COVID-19 (albo zwolnione z tego obowiązku). Szczegółowe zasady strategii są dostępne w części tego dokumentu poświęconej [strategii](#). Szczegóły dotyczące wymaganych dowodów są dostępne w [Ogólnych wytycznych okazywania dowodów](#). Szczegóły dotyczące zwolnień z powodów medycznych są dostępne w [Ogólnych wytycznych zwolnień z powodów medycznych](#). Samorzady lokalne mają do spełnienia ważne zadanie w ramach wdrażania tych przepisów.

W okresie pandemii samorzady lokalne przyjęły na siebie dodatkowe obowiązki z zaangażowaniem i współczuciem. Odgrywają kluczową rolę w udostępnianiu szczepień w domach opieki oraz wspierają usługodawców w zapewnianiu najwyższych standardów bezpieczeństwa w domach opieki.

Samorządy lokalne podlegają [Wytycznym dla osób zarejestrowanych](#) jako pracodawcy domów opieki.

Jako pracodawcy oraz osoby kontraktujące specjalistów odwiedzających domy opieki, samorządy lokalne podlegają [Wytycznym dla specjalistów odwiedzających](#).

Jako komisarze ds. domów opieki, samorządy lokalne powinny kontynuować ścisłą współpracę z domami opieki, aby pomóc im tworzyć atmosferę pewności działania szczepień. Powinny także pomagać zapewniać szybki dostęp do szczepień dla osób, które zdecydują się z nich skorzystać. Do przykładów tej pracy należą:

- umożliwianie rozmów między specjalistami klinicznymi i osobami, które nie są aktywne w rozwiewaniu swoich obaw
- wspieranie zarejestrowanych kierowników w prowadzeniu otwartych dyskusji z wahającymi się pracownikami
- organizowanie rozmów z położnymi w sprawie obaw związanych z płodnością
- współpraca z lokalną służbą NHS w celu oganizowania wizyt lekarzy rodzinnych w domach opieki w celu udzielania szczepień pracownikom i mieszkańcom
- udzielanie dostępu do specjalnych zasobów (webinaria, sesje pytań i odpowiedzi, spotkania indywidualne) z zaufanych źródeł, a także wskazywanie dróg dostępu do zasobów od Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej
- zapewnianie usługodawcom środków z Funduszu Kontroli Zakażeń – środki mogą być przeznaczone na opłacanie pensji pracowników za okres obecności w pracy lub ośrodka szczepień w celu uzyskania szczepienia, a także na pomoc w pokryciu kosztów związanych z dojazdem do ośrodka szczepień
- zaangażowanie w rozmowy ze społecznością lokalną i liderami grup wyznaniowych w celu budowania atmosfery pewności działania szczepień

Praca tego rodzaju oznacza spełnianie przez samorządy lokalne swojej funkcji w ramach ochrony lokalnego zdrowia publicznego. Samorządy lokalne pełnią ważną rolę jako źródło porad dla domów opieki w zakresie kontroli zakażeń oraz wsparcie w przyjmowaniu szczepień.

Samorządy lokalne powinny również współpracować z domami opieki jako wsparcie podczas procesu przeglądu i wzmocnienia planów kontynuowania działalności gospodarczej. Samorządy lokalne powinny również prowadzić przegląd własnych planów kontynuowania działalności, aby mieć wyraźny ogład potencjalnego wpływu na lokalne usługi i być w stanie właściwie reagować. Przykładem reagowania jest awaryjne delegowanie pracowników oraz wzajemna pomoc w zakresie zasobów domów opieki w przypadku braków osobowych.

Jak stwierdzono powyżej, samorządy lokalne powinny współpracować z usługodawcami prywatnymi, aby zapewnić im zdolność do spełnienia wymogów pod koniec 16-tygodniowego okresu przejściowego. Samorządy powinny także zapewnić, aby ich własne domy opieki podejmowały kroki w celu spełnienia wymogów i były w stanie kontynuować świadczenie usług.

Zasoby celowe dla samorządów lokalnych

Współpracujemy z organizacją Skills for Care, aby zapewnić obecność zasobów. Dotyczy to wytycznych i poradników dobrego działania, które pomogą

usługodawcom i samorządom lokalnym w zakresie planowania usług i pracy personelu, rekrutacji i dbania o dobre samopoczucie. Skills for Care zapewni także wsparcie personelu na poziomie lokalnym i krajowym samorządom lokalnym i pracodawcom.

Będziemy dalej współpracować z samorządami lokalnymi nad popularyzacją szczepień i poprawą dostępu, w szczególności w regionach, gdzie popularność szczepień jest najniższa. Będziemy w dalszym ciągu monitorować potrzeby dodatkowego wsparcia. Dostępne są [zasoby Skills for Care](#).

Dodatkowe wsparcie

Samorzady lokalne mogą prosić o dodatkowe wsparcie od [Usług Informacyjnych COVID-19 Stowarzyszenia Samorządów Lokalnych](#) oraz [Stowarzyszenia Dyrektorów Usług Społecznych dla Dorosłych w Anglii \(ADASS\)](#).

Wytyczne dla mieszkańców, ich krewnych i przyjaciół

Co się zmienia

Od 11 listopada 2021 r. domy opieki mogą udzielać wstępu do swoich budynków tylko osobom, które są w pełni zaszczepione przeciwko COVID-19 (albo zwolnione z tego obowiązku). Nie dotyczy to:

- mieszkańców
- osób udzielających pomocy awaryjnej oraz funkcjonariuszy służb ratunkowych
- osób udzielających pilnej pomocy konserwatorskiej
- przyjaciół i krewnych mieszkańca
- osób odwiedzających mieszkańca, który umiera lub otrzymuje od nich wsparcie w okresie żałoby
- osób poniżej 18. roku życia

Dodatkowe szczegóły tej strategii znajdują się w [dziale strategii](#). Szczegóły dotyczące wymaganych dowodów są dostępne w [Ogólnych wytycznych okazywania dowodów](#). Szczegóły dotyczące zwolnień z powodów medycznych są dostępne w [Ogólnych wytycznych zwolnień z powodów medycznych](#).

Jak te zmiany wpłyną na ciebie

Strategia została wdrożona, aby zapewnić bezpieczeństwo twoje, innych mieszkańców oraz pracowników. Obniża ona ryzyko rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 w domu.

Dodatkowe informacje na temat znaczenia szczepień znajdują się we wstępie do tego dokumentu.

Co się stanie z twoją opieką, jeżeli osoby świadczące twoją opiekę nie będą zaszczepione

Współpracujemy z usługodawcami opieki, aby pomóc im wspierać całość personelu w skorzystaniu z możliwości przyjęcia szczepienia. Pracownicy będą musieli udowodnić posiadanie szczepienia przeciwko COVID-19 albo zwolnienia z powodów medycznych do dnia 11 listopada 2021 roku. Jeżeli pracownik nie okaże dowodu, to może rozpocząć pracę na innym stanowisku i przestać pracować razem z tobą. Jeżeli cię to martwi lub masz pytania, porozmawiaj z członkiem personelu lub z kierownikiem twojego domu opieki.

Jeżeli którykolwiek z członków personelu opuści sektor, dostępne będą wytyczne i zasoby dla usługodawców. Dzięki temu usługodawcy będą mogli zatrudnić właściwych pracowników zastępczych, którzy udzielą ci opieki, jakiej potrzebujesz.

Ponieważ mają zastosowanie zwolnienia z powodów medycznych, nie wszyscy członkowie personelu otrzymają szczepienie. Niektórzy mogą być z niego zwolnieni z powodów zdrowotnych. Jeżeli cię to martwi, porozmawiaj z członkiem personelu lub z kierownikiem twojego domu opieki.

Odwiedzanie najbliższych w domu opieki

Strategia nie ma zastosowania wobec rodziny i przyjaciół mieszkańców domów opieki.

Odwiedzający, którzy nie są rodziną ani przyjaciółmi

Jeżeli zapraszasz do domu opieki specjalistów (np. fryzjerów), zasady mają wobec nich zastosowanie. Omów z członkiem personelu lub kierownikiem twojego domu opieki, w jaki sposób tacy specjaliści mogą spełnić te zasady.

Dostępne wsparcie w przypadku niewystarczającej liczby zaszczepionego personelu w domu opieki

Jest mało prawdopodobne, że dom opieki spotka się z takim skutkiem. Udzieliliśmy domom opieki zawiadomienia z 16-tygodniowym wyprzedzeniem, by dać im czas na wypracowanie rozwiązania z pracownikami, którzy nie posiadają szczepienia. Pomoże im to spełnić obowiązki prawne jako usługodawcom twojej opieki. Wiemy, że wiele domów opieki w dalszym ciągu aktywnie prowadzi rekrutację nowych pracowników, którzy już otrzymali szczepienie.

Wsparcie jest dostępne w przypadku domów opieki posiadających obawy w związku z zapewnieniem bezpiecznego personelu świadczącego usługi. Dotyczy to domów opieki, które zgłaszają zastrzeżenia do samorządu lokalnego oraz do Komisji ds. Jakości Opieki. Domy opieki powinny także współpracować z osobami ze swojego sektora w celu zapewnienia ci dalszej bezpiecznej opieki.

Jeżeli posiadasz inne pytania dotyczące niniejszej strategii oraz jej wpływu na siebie i innych mieszkańców, porozmawiaj z członkiem personelu lub kierownikiem twojego domu opieki.

Wytyczne dla specjalistów odwiedzających domy opieki

Od 11 listopada 2021 r. domy opieki mogą udzielać wstępu do swoich budynków tylko osobom, które są w pełni zaszczepione przeciwko COVID-19 (albo zwolnione z tego obowiązku). Obowiązek ten będzie dotyczył osób odwiedzających dom opieki w ramach świadczenia usług, jeżeli nie podlegają one zwolnieniu.

Dodatkowe szczegóły tej strategii znajdują się w [dziale strategii](#). Szczegóły dotyczące wymaganych dowodów są dostępne w [Ogólnych wytycznych okazywania dowodów](#). Szczegóły dotyczące zwolnień z powodów medycznych są dostępne w [Ogólnych wytycznych zwolnień z powodów medycznych](#).

Zakres

Szeroki zakres osób, które nie są zatrudnione w domu opieki, może potrzebować wstępu do domu opieki w ramach pełnienia swoich obowiązków służbowych. Dotyczy to pracowników usług publicznych, w tym pracowników służby zdrowia lub pracowników opieki społecznej przychodzących z wizytą, a także osób, które udzielają usług niezwiązanych z opieką, np. fryzjerskich, konserwatorskich lub rekreacyjnych.

Aby dowiedzieć się, czy ma to zastosowanie wobec Ciebie, udaj się do [działu strategii](#).

Wizyty awaryjne

Przepisy stanowią wyjątek w przypadku uzasadnionej potrzeby udzielenia pilnej pomocy konserwatorskiej lub pomocy w trybie awaryjnym w domu opieki.

Zarejestrowany kierownik domu będzie miał możliwość ustalenia, co stanowi przypadek awaryjny w jego domu opieki. Wyjątek dotyczy wszystkich funkcjonariuszy służb ratunkowych, którzy udają się do domu opieki w toku pełnienia obowiązków służbowych. Wyjątek ma także zastosowanie w przypadku osób wchodzących do domu opieki, aby nieść awaryjną pomoc związaną z wystąpieniem zdarzenia w domu opieki.

Oczekuje się, że pilna pomoc konserwatorska będzie dotyczyła tylko przypadków poważnego wpływu na jakość opieki mieszkańców lub zagrożenia życia.

Zwolnienia

Zwolnienia z obowiązku dotyczyć mogą tylko osób udzielających pilnej pomocy konserwatorskiej lub pomocy w trybie awaryjnym w domu opieki. Zarejestrowany kierownik domu opieki podejmuje decyzje w tej kwestii.

Dowody

Dowody szczepienia znajdują się w [Ogólnych wytycznych okazywania dowodów](#). Dowody zwolnienia z powodów medycznych znajdują się w [Ogólnych wytycznych zwolnień z powodów medycznych](#).

Odpowiedzialność

Na zarejestrowanym kierowniku spoczywa odpowiedzialność za potwierdzenie, że osoby wchodzące do domu opieki posiadają odpowiedni dowód szczepienia albo zwolnienia. Należy zapewnić sobie i swoim pracownikom posiadanie odpowiedniego dowodu. W przeciwnym razie wstęp do domu opieki może być zabroniony. Zarejestrowany kierownik domu opieki może także poprosić o zawarcie tego obowiązku we wszelkich umowach pomiędzy domem opieki a twoim pracodawcą.

Stażyści (potencjalnie poniżej 18. roku życia)

Pracownicy frontowi służby zdrowia i opieki od lat 16. mają prawo otrzymać szczepienie. Osoby te powinny zapewnić sobie pełne szczepienie szczepionką zaaprobowaną przez MHRA przed ukończeniem 18. roku życia.

Inni odwiedzający specjaliści nie będą mogli wejść do domu opieki przed uzyskaniem pełnego szczepienia przeciwko COVID-19. Wszystkie osoby w wieku lat 17. będą mogły [zarezerwować szczepienie](#) do 3. miesięcy przed datą swoich 18. urodzin.

Stażyści poniżej 18. roku życia będą zwolnieni z tego obowiązku, a zatem będą mogli wejść do domu opieki bez potrzeby udowodnienia, że posiadają szczepienie. Powinni jednak przedstawić dowód, że nie ukończyli 18. roku życia, przed wejściem do domu opieki.

Teren otaczający dom opieki

Przepisy nie dotyczą wszelkich terenów otaczających dom opieki. Każdy odwiedzający specjalista, który pracuje jedynie na zewnątrz domu opieki i nie wchodzi do jego budynku, nie będzie musiał okazywać dowodu szczepienia albo zwolnienia. Jednak jeśli regularnie odwiedzasz dom opieki, polecamy uzyskanie właściwego dowodu szczepienia albo zwolnienia. Powodem jest możliwość regularnego kontaktu z użytkownikami usługi i z pracownikami. Zostaniesz poproszony o udzielenie dowodu przed uzyskaniem wstępu.

Środki ochrony osobistej

Środki kontroli i zapobiegania zakażeniom takie jak środki ochrony osobistej są nadal wymagane w mieszkalnych domach opieki. Obowiązek korzystania ze środków ochrony osobistej będzie występować zgodnie z [aktualnymi wytycznymi rządowymi w sprawie bezpiecznego prowadzenia pracy w domach opieki](#). Polecamy zapoznanie się z wytycznymi jak najszybciej, aby zapewnić przestrzeganie obowiązków.

Aneks A: Dobre działania z zakresu zatrudnienia

Porady dotyczące utrzymania i rekrutacji pracowników – Skills for Care

[Organizacja Skills for Care stworzyła wyczerpującą stronę internetową poświęconą temu tematowi](#). Strona zawiera różnego rodzaju wsparcie, informacje i zasoby dla pracodawców z sektora opieki socjalnej z zakresu utrzymania pracowników, a także, w razie potrzeby, rekrutacji nowych pracowników. Dostępne są m.in. studia przypadków, w których pracodawcom udało się przekonać swoich pracowników do skorzystania ze szczepienia przed wdrożeniem niniejszej strategii. Przypadki te pomagają dzielić się przykładami dobrego działania w całym sektorze.

Strategia

Domy opieki powinny wziąć pod uwagę wdrożenie pisemnej strategii szczepień. Może ona dotyczyć m.in.:

- czy pracownicy powyżej 18. roku życia są uprawnieni do korzystania z urlopów (płatnych i bezpłatnych) dla celów pobrania szczepień albo dowodów posiadania zwolnienia z powodów medycznych
- od kiedy dom opieki będzie oczekiwać dowodów szczepienia albo zwolnienia. Tym sposobem dom będzie mógł wdrażać plany dotyczące pracowników oraz podejmować kroki formalne w związku z pracownikami powyżej 18. roku życia, którzy nie są zaszczepieni ani nie posiadają zwolnienia z powodów medycznych.
- wszelkich ustaleń dotyczących urlopu dla pracowników doświadczających skutków ubocznych po przyjęciu szczepienia. Przykładowo, właściwe może być unikanie szczepienia dużej liczby pracowników tego samego dnia.
- sposobów przetwarzania danych dotyczących szczepień i zwolnień
- stosowania zasad formalnych wobec pracowników, którzy nie mogą dostosować się do obowiązku
- odpowiedzi na obowiązek szczepienia nowych pracowników oraz personelu zatrudnionego przez biuro pośrednictwa pracy
- wszelkich spraw związanych z równym traktowaniem, które pojawią się w związku ze stosowaniem przepisów (zobacz dział poświęcony Ustawie o równouprawnieniu z 2010 roku)

Wytyczne Biura ds. Doradztwa, Mediacji i Arbitrażu (Advisory, Conciliation and Arbitration Service - ACAS)

ACAS opublikował szereg wytycznych. Powinny one pomóc pracodawcom ustalić dobre działania w zakresie zatrudnienia w ramach wdrażania szczepienia jako warunku zatrudnienia.

[Uzyskiwanie szczepień przeciwko koronawirusowi do pracy](#)

[Doradztwo z zakresu kończenia stosunku pracy](#)

[Procedury dyscyplinarne i zażaleń](#)

[Jak zgłosić problem w pracy](#)

[Jak rozwiązać problem zgłoszony przez pracownika](#)

[Wsparcie dostosowane do twojego miejsca pracy](#)

[Informowanie i konsultacje z pracownikami](#)

[Okresy wypowiedzenia](#)

[Wynagrodzenie za okres wypowiedzenia](#)

[Dyskryminacja i prześladowanie](#)

[Uzasadnione dostosowanie](#)

[Zatrudnianie pracowników](#)

Szybkie zaangażowanie pracowników

Domy opieki powinny szybko zaangażować swoich pracowników w proces związany z nowymi przepisami. Pomoże to pracownikom ich przestrzegać. Domy opieki mogą wykorzystać okres przejściowy w celu:

- rozpatrzenia i wprowadzenia poprawek do obowiązujących regulaminów w tym, jeżeli to konieczne, zawiadomienia o prywatności oraz badania skutków dla ochrony danych
- wdrożenia nowych lub innych metod prowadzenia pracy

Okres przejściowy można również wykorzystać w celu zaangażowania pracowników i usługodawców w procesy dotyczące:

- obowiązku szczepień
- potrzeby udowodnienia przez pracowników i usługodawców powyżej 18. roku życia posiadania szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych
- potencjalnych konsekwencji niespełnienia warunków w terminie

Zaangażowanie grupowe

Jeżeli w domu opieki działa związek zawodowy lub przedstawicielstwo pracowników, może występować prawny obowiązek przeprowadzenia konsultacji. Chodzi o to, że wszelkie podjęte środki mogą mieć wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo pracowników.

Jeżeli w domu opieki działa związek zawodowy lub przedstawicielstwo pracowników, może to być najlepsze forum do rozpoczęcia rozmów. Tego typu organizacje mogą pomóc w przeprowadzeniu konsultacji, uświadamianiu i adresowaniu wspólnych problemów, a także w dyskusji na temat spraw praktycznych i operacyjnych.

Przed lub po przeprowadzeniu wszelkich spotkań zaangażowania grupowego, pracodawca może udzielić pracownikom podsumowania na piśmie. Podsumowanie

może wyjaśniać obowiązek oraz jego wpływ na pracowników. W ten sposób można uniknąć błędów w rozumieniu obowiązków oraz ich wpływu na pracowników.

Zaangażowanie indywidualne

Zaangażowanie indywidualne i zbieranie informacji może pomóc w identyfikacji osób, które:

- zostały zaszczepione, są zwolnione z powodów medycznych lub nie ukończyły 18. roku życia oraz są w stanie to udowodnić
- zostały zaszczepione albo uważają, że mogą posiadać zwolnienie z powodów medycznych, ale nie są w stanie tego udowodnić
- nie zostały jeszcze w pełni zaszczepione, ale zorganizują sobie pełne szczepienie w terminie
- nie zostały jeszcze w pełni zaszczepione i najprawdopodobniej nie będą w pełni zaszczepione w terminie
- ukończyły 18. rok życia i nie są zwolnione z powodów medycznych, ale nie chcą się zaszczepić

Następnie domy opieki mogą rozpocząć organizowanie rejestrów osób, które w sposób satysfakcjonujący udowodniły posiadanie szczepienia albo zwolnienia.

Polecamy zbadanie wszelkich zastrzeżeń składanych przez poszczególne osoby. Pracownicy powinni otrzymać uzasadnione możliwości uzyskania szczepienia albo dowodu zwolnienia z obowiązku przed podjęciem jakichkolwiek działań formalnych. Należy wyraźnie objaśnić konsekwencje niespełnienia obowiązku. Należy wyjaśnić, do kiedy należy spełnić obowiązek oraz jakie kroki zostaną podjęte w przypadku braku jego spełnienia.

Domy opieki powinny także wziąć pod uwagę stan liczbowy personelu w związku z indywidualnymi konsultacjami. Dom opieki powinien rozważyć zastąpienie pracowników lub wprowadzenie w życie postanowień zastępczych w celu prowadzenia dalszej odpowiedniej działalności w przypadku braku możliwości korzystania z zatrudnionych pracowników.

Jeżeli pracownicy nie znajdują się w pracy, np. z powodu urlopu macierzyńskiego, przerwy w pracy albo długoterminowego urlopu zdrowotnego, domy opieki powinny podjąć stosowne kroki z wyprzedzeniem. Dzięki temu można uniknąć bariery przed powrotem do pracy w formie braku świadomości na temat istnienia obowiązku.

Domy opieki powinny także stworzyć plany dla pracowników, którzy nie ukończą 18. roku życia z dniem 11 listopada 2021 r., jednak ukończą go później. Chodzi o to, że obowiązek szczepienia albo posiadania zwolnienia z powodów medycznych będzie miał zastosowanie, kiedy pracownik ukończy 18. rok życia.

Pracownicy, którzy nie posiadają szczepienia ani nie są zwolnieni

Jeżeli pracownik nie posiada szczepienia i nie potrafi przedstawić dowodu zwolnienia z tego obowiązku, dom opieki powinien rozważyć wszystkie możliwości. Dotyczy to również zmiany stanowiska na takie, gdzie posiadanie szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych nie jest wymagane. Mogą to być stanowiska bez

bezpośredniego kontaktu z mieszkańcami - poza domem opieki (np. w centrali firmy).

Domy opieki mogą również rozważać urlopy płatne bądź bezpłatne dla swoich pracowników. Nie może to być rozwiązanie długoterminowe, ponieważ przepisy nie są ograniczone czasowo. Urlop można uznać za stosowny, jeżeli pracownik wykaże intencję uzyskania pełnego szczepienia, ale nie uzyska go do dnia 11 listopada 2021 roku. Urlop może również mieć zastosowanie, jeżeli nastąpi opóźnienie w uzyskaniu dowodu zwolnienia z powodów medycznych.

Domy opieki powinny jak najszybciej zakomunikować okres czasu, do którego wdrożą przepisy, a także jasno przedstawić, co stanie się z pracownikami, którzy źle zrozumieli ten okres czasu. Okres czasu musi przewidywać przeprowadzenie wszelkich procesów formalnych oraz wygaśnięcie okresu wypowiedzenia, jeżeli to konieczne.

Niektóre domy opieki – po wyczerpaniu innych możliwości – będą musiały rozważyć zakończenie stosunku pracy ze swoimi pracownikami albo rozwiązanie umów pracowników. Takie działania powinny mieć zastosowanie wyłącznie wobec osób powyżej 18. roku życia, które nie uzyskały szczepienia ani zwolnienia z powodów medycznych. W takich przypadkach domy opieki muszą zawsze przestrzegać prawa pracy i równego traktowania oraz stosować dobre działania w zakresie zatrudnienia.

Usprawiedliwione zakończenie stosunku pracy

Pracownicy w ciągłym stosunku pracy u swojego pracodawcy (albo u pracodawcy zrzeszonego) w okresie co najmniej 2-letnim zazwyczaj posiadają prawo, aby ich stosunek pracy nie był przerywany bez uzasadnienia.

Pracownicy, którzy nie posiadają takiej ochrony przed nieuzasadnionym zakończeniem stosunku pracy, są chronieni (dotyczy to zarówno osób ze statusem pracownika, jak i osób ze statusem osoby zatrudnionej) na podstawie przepisów Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku (zobacz poniżej).

Stosunek pracy osoby zatrudnionej może zostać zakończony w sposób uzasadniony, jeżeli:

- istnieje potencjalne uzasadnienie zakończenia stosunku pracy
- uzasadnienie jest wystarczające, aby usprawiedliwić zakończenie stosunku pracy
- pracodawca przestrzegał sprawiedliwej procedury

Uzasadnione powody zakończenia stosunku pracy pracowników, którzy nie przestrzegają przepisów

Przepisy mogą udzielać uzasadnienia dla zakończenia stosunku pracy z pracownikiem, który ukończył 18. rok życia i nie uzyskał szczepienia ani zwolnienia z powodów medycznych.

Potencjalne uzasadnienie może być następujące:

- pracownik nie może kontynuować pracy na swoim stanowisku bez sprawienia, że pracodawca dopuszcza się przekroczenia przepisów ustanawiających obowiązek lub ograniczenie w formie albo na podstawie rozporządzenia, lub
- występuje inne poważne uzasadnienie takiego rodzaju, który usprawiedliwia zakończenie stosunku pracy pracownika na stanowisku, które pełnił

Jeżeli umowa o pracę przewiduje możliwość zmiany stanowiska pracy pracownika, powyższe uzasadnienia mogą nie mieć zastosowania. Ma to zastosowanie, jeżeli pracownika można przesunąć na inne stanowisko, w którym nie występuje obowiązek posiadania szczepienia.

Jeżeli pracodawca w dalszym ciągu potrzebuje takiej samej liczby pracowników do przeprowadzenia objętej przepisami pracy i nie może przesunąć na inne stanowiska wszystkich pracowników nieposiadających szczepienia albo zwolnienia, nie jest to sytuacja prowadząca do zwolnienia. Uzasadnieniem zakończenia zatrudnienia będzie zakończenie stosunku pracy, a nie zwolnienie, a pracownicy, których stosunek pracy zostanie zakończony, nie będą posiadali uprawnień do otrzymania odprawy. Jednakże w tego typu sytuacji pracodawca będzie musiał rozważyć sprawiedliwe kryteria selekcji pracowników do przeniesienia na inne stanowisko albo do zakończenia stosunku pracy. Kryteria selekcji powinny być obiektywne i nie stanowić dyskryminacji.

Wraz z wprowadzeniem obowiązku mogą się pojawić inne powody do zakończenia stosunku pracy. Przykładowo, jeżeli pracownik nieuczciwie sfalszuje dowód szczepienia, prawdopodobnie będzie to równoznaczne z zaniedbaniem obowiązków służbowych i może być nawet równe rażącemu zaniedbaniu obowiązków służbowych.

Jednak brak szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych nie stanowi samoczynnie zaniedbania obowiązków służbowych.

Domy opieki muszą działać w sposób uzasadniony i sprawiedliwy

Jeżeli dom opieki bierze pod uwagę zakończenie stosunku pracy z potencjalnym uzasadnieniem, to musi także:

- przestrzegać sprawiedliwej procedury oraz
- działać w sposób uzasadniony, jeżeli traktuje potencjalne uzasadnienie jako wystarczające do zakończenia stosunku pracy

Jakie kroki dom opieki powinien brać pod uwagę przed zakończeniem stosunku pracy z pracownikiem (lista niepełna):

- konsultacja z pracownikiem (zobacz [zaangażowanie indywidualne](#), powyżej)
- ostrzeżenie pracownika o ryzyku zakończenia stosunku pracy w przypadku braku udowodnienia posiadania szczepienia albo zwolnienia z obowiązku w określonym okresie czasu
- udzielenie pracownikowi możliwości wyjaśnienia swoich okoliczności oraz wszelkich powodów, dla których nie powinno się kończyć jego stosunku pracy - zazwyczaj powinno się to odbyć w ramach spotkania, jednak w razie konieczności może się ono odbyć drogą wirtualną lub telefoniczną

- udzielenie osobie możliwości uczestnictwa przedstawiciela związku zawodowego albo współpracownika
- robienie notatek podczas spotkań formalnych i udzielanie ich pracownikowi, aby uniknąć nieporozumień bądź sporów w zakresie padających wypowiedzi
- badanie alternatyw wobec zakończenia stosunku pracy, np. możliwości przeniesienia na stanowisko, które nie wymaga szczepienia
- konsekwentne działania między przypadkami, które wykazują podobieństwo, jednak przy wzięciu pod uwagę stosownych różnic między przypadkami
- decyzja o wyniku i przekazanie wyniku pracownikowi
- udzielenie prawa do odwołania się od zakończenia stosunku pracy

Domy opieki powinny wziąć pod uwagę przypadki i opublikować stosowne dokumenty z zasadami, gdy pracownik, z którym zakończono stosunek pracy, złoży odwołanie od zakończenia stosunku pracy, a następnie uzyska pełne szczepienie albo zwolnienie z powodów medycznych po zakończeniu stosunku pracy, co nastąpi przed rozpatrzeniem sprawy odwołania. Domy opieki będą musiały wziąć pod uwagę, czy w takich okolicznościach przywrócić stosunek pracy z pracownikiem i czy zastosować wyrównanie wynagrodzenia za okres zakończenia stosunku pracy po przywróceniu do pełnienia obowiązków. Przypominamy, że pracodawca powinien działać konsekwentnie i sprawiedliwie. Urlop może stanowić odpowiednią alternatywę wobec zakończenia stosunku pracy, jeżeli pracownik wykaże intencję uzyskania pełnego szczepienia albo dowodu zwolnienia z powodów medycznych. Może to być również uzasadnieniem dla opóźnienia okresu wypowiedzenia.

Wynagrodzenie za okres wypowiedzenia

Zaleca się, aby każdy pracownik, którego umowa o pracę zostanie rozwiązana z powodu niezastosowania się do przepisów, otrzymał minimalne ustawowe wynagrodzenie za okres wypowiedzenia. Pracownik powinien również otrzymać wszelkie dodatkowe okresy wypowiedzenia przewidziane umową albo, jeżeli jest to stosowne, wynagrodzenie zamiast okresu wypowiedzenia. W zwyczajnych okolicznościach niezastosowanie się do przepisów o szczepieniu albo posiadaniu zwolnienia z powodów medycznych nie stanowi uzasadnienia dla zakończenia stosunku pracy bez wypowiedzenia.

Ustawa o równouprawnieniu z 2010 roku

Czy nieuprawniony stanowi dyskryminacja osoby z powodu:

- płci
- rasy
- religii lub przekonań
- niepełnosprawności
- wieku
- ciąży i macierzyństwa
- orientacji seksualnej
- zmiany płci
- małżeństwa lub związku cywilnego

Powyższe nazywa się „charakterystykami chronionymi”.

Do nieuprawnionej dyskryminacji zalicza się (m.in.):

- dyskryminację bezpośrednią – traktowanie osoby posiadającej charakterystykę chronioną gorzej niż innych osób z powodu charakterystyki chronionej
- dyskryminację pośrednią – ustanawianie zasad i ustaleń, które mają zastosowanie do wszystkich, ale sprawiają, że osoba posiadająca charakterystykę chronioną staje się nieuczciwie poszkodowana bez uzasadnienia (ciąża i macierzyństwo nie stanowią stosownej charakterystyki chronionej w kontekście dyskryminacji pośredniej)

Dyskryminacja bezpośrednia zazwyczaj nie posiada uzasadnienia, chociaż w niektórych bardzo ograniczonych przypadkach dyskryminacja bezpośrednia ze względu na wiek może posiadać uzasadnienie.

Dyskryminacja pośrednia może występować w przypadku ustanowienia nieusprawiedliwionego obowiązku na każdą osobę przed umożliwieniem wejścia do domu opieki, np. obowiązek posiadania szczepienia albo zwolnienia z powodów medycznych, ale ma ona gorszy skutek dla osób posiadających szczególną charakterystykę chronioną. Jednak jeśli obowiązek można usprawiedliwić w związku z całością charakterystyk chronionych, to nie występuje dyskryminacja pośrednia. Do uzasadnienia należy wykazanie, że zasada stanowi proporcjonalny środek uzyskania uzasadnionego celu. Tego samego rodzaju testy mają zastosowanie wobec zakończenia stosunku pracy pracownika z powodu obowiązku, aby nie zezwolić osobie nieposiadającej szczepienia wstępu do domu opieki za wyjątkiem osób posiadających zwolnienie.

Przepisy

Przepisy zobowiązują domy opieki do udzielenia wstępu jedynie osobom, które są pracownikami szczepionymi lub posiadającymi zwolnienie z powodów medycznych albo osobom poniżej 18. roku życia. Z tego powodu domy opieki będą mogły wykorzystać wyjątek od standardowych zasad zabraniających dyskryminacji. Dom opieki nie przekroczy także przepisów Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku w kwestii pracy, jeżeli dom opieki uczyni cokolwiek, do czego jest zobowiązany na podstawie przepisów. Dotyczy to przepisów w kwestiach wieku, niepełnosprawności, religii i przekonań.

A zatem wyjątek stanowi, że nie stanowi nieuprawnionej dyskryminacji z powodu wieku, niepełnosprawności, religii lub przekonań przypadek, w którym dom opieki zabroni osobie powyżej 18. roku życia, która nie uzyskała szczepienia ani zwolnienia z powodów medycznych, wstępu do domu opieki.

Ten wyjątek w sprawie równego traktowania nie dotyczy rasy, płci, orientacji seksualnej, ciąży i macierzyństwa, zmiany płci, małżeństwa lub związku cywilnego.

Przykładowo, dom opieki, który postanowi zakończyć stosunek pracy jedynie z pracownikami niepełnosprawnymi z powodu ich niepełnosprawności, nie może twierdzić, że korzysta z tego wyjątku. To dlatego, że przepisy nie zmuszają domu opieki do dokonania wyboru o zakończeniu stosunku pracy wyłącznie wobec pracowników niepełnosprawnych.

Jednak jeżeli dom opieki musi zakończyć stosunek pracy z częścią pracowników w wyniku przepisów i postanowi wyselekcjonować pracowników w sposób sprawiedliwy i nie stanowiący dyskryminacji, wyjątek może mieć zastosowanie w związku z obowiązkiem na podstawie przepisów.

W przypadku, kiedy występują dowody, że obowiązek nałożony przepisami wobec osób powyżej 18. roku życia, aby posiadały szczepienie albo zwolnienie medyczne, nałożył na osoby szczególną niekorzyść w związku z charakterystyką chronioną, dom opieki może być, w związku z wyżej wymienionym wyjątkiem, zobowiązany do przedstawienia uzasadnienia takiego potraktowania.

Zastosowanie przepisów przez dom opieki najprawdopodobniej stanowi uzasadniony cel. Jeżeli dom opieki nie może podjąć innych uzasadnionych kroków w celu uniknięcia zakończenia stosunku pracy z pracownikami (przykładowo, przesunąć na stanowisko w centrali itd.), to prawdopodobnie będzie w stanie wykazać, że zakończenie stosunku pracy jest proporcjonalnym środkiem w celu osiągnięcia uzasadnionego celu, a zatem uzasadnienie sprawi, że nie wystąpi dyskryminacja pośrednia w żadnej formie.

Strategia szczepień oraz decyzje zawarte w ramach jej przestrzegania nie mogą prowadzić do dyskryminacji pracowników.

Przykładowo, jeżeli dom opieki przesunie niezaszczepionych białych pracowników na inne stanowiska pracy, a zakończy stosunek pracy z niezaszczepionymi czarnymi pracownikami, na podstawie rasy, stanowić to będzie przekroczenie przepisów Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku. Jeżeli dom opieki udzieli prawa do odwołania się od zakończenia stosunku pracy pracownikom heteroseksualnym, natomiast nie udzieli tego prawa pracownikom homoseksualnym, również stanowić to będzie przekroczenie przepisów Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku.

Jednak najbardziej nieuprawniona dyskryminacja nie jest już tak oczywista.

Przykład 1

Kryterium decyzyjne w sprawie tego, którzy niezaszczepieni pracownicy powinni podlegać przeniesieniu na inne stanowiska pracy, może stanowić dyskryminację pośrednią w stosunku do osób z powodu ich religii, jeżeli przyznaje priorytet osobom zdolnym do pracy w niedzielę. W szczególności stanowi to niekorzyść dla pracowników wiary chrześcijańskiej. Kryterium tego rodzaju należałoby uzasadnić jako proporcjonalny środek dla spełnienia określonego celu, aby uniknąć przekroczenia przepisów ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku.

Przykład 2

Pracownik niepełnosprawny może napotkać trudności w uzyskaniu szczepienia w określonym okresie czasu ze względu na ograniczenie poruszania się lub może mieć ograniczone możliwości udziału w formalnym przesłuchaniu telefonicznym. W takich okolicznościach dom opieki będzie musiał wziąć pod uwagę uzasadnione dostosowanie, które jest konieczne, aby osoba niepełnosprawna nie była postawiona w sytuacji niekorzystnej. Jeżeli dom opieki nie wprowadzi uzasadnionego

dostosowania, to może przekroczyć przepisy Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku w związku z pracownikiem niepełnosprawnym.

Zaangażowanie grupowe i indywidualne mogą stanowić dobre metody identyfikacji i rozwiązania potencjalnych przypadków przekroczenia przepisów Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku.

Dodatkowe informacje na temat Ustawy o równouprawnieniu z 2010 roku można znaleźć na [stronie Komisji Równouprawnienia i Praw Człowieka: Równouprawnienie i prawa człowieka – prawny kodeks postępowania dotyczącego zatrudnienia](#).

Powyższe informacje stanowią jedynie wytyczne. Stanowisko prawne można określić jedynie w wyniku zbadania specyficznych okoliczności każdego przypadku. Domy opieki powinny wziąć pod uwagę zasięgnięcie własnej niezależnej opinii prawnej.