



## स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका विस्तृत क्षेत्रमा (हेल्थ एन्ड वाइडर सोसिएल् केयर सेक्टर) कार्यरत रहन खोप लगाएको हुनुपर्नेप्रति रहेका रायहरु बुझ्नमा गरिएका परामर्श

### परामर्शको उद्देश्य

यस परामर्शको उद्देश्य केयर होममा (स्याहार गृह) कार्यरत कर्मचारीहरु वा स्वयंसेवकहरुले कोरोनाभाइरस (कोभिड-१९) बिरुद्धको खोप लगाउनुपर्ने जुन कानूनी आवश्यकता छन् त्यसलाई सरकारले अरु स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवा क्षेत्रमा कार्यरत ब्यक्तिहरुलाई पनि लागु गर्नु पर्ने वा नपर्नेबारेमा रायहरु बुझ्न हुन्। यसका साथै असुरक्षित (भल्नुरेवल) ब्यक्तिहरुलाई संरक्षण गर्न ति कार्यरत कर्मचारीहरुले फलु खोप लगानुपर्ने कानूनी आवश्यकता बनाउनु पर्ने वा नपर्नेकाबारेमा पनि हुन्।

कुन कार्यक्षेत्रहरुमा लागु हुन्छ भनेर सरकारले दिएको जानकारी यसमा पाइन्छ; ग्रिन बुक, [च्याप्टर १४ए - कोभिड-१९ - एसएआरएस-सिओभी-२](#){4, र [च्याप्टर १९: इन्फ्लुएन्जा](#) यसले स्वास्थ्य सेवा तथा सामाजिक सेवाका कर्मचारीहरुलाई यि फाइदाहरु लिनका लागि खोप दिनुपर्छ भनेर स्पष्ट सल्लाह दिन्छन्: तिनीहरुलाई संरक्षण दिन र स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाको कार्यक्षेत्रहरुमा संक्रमणको दर घटाउन, रोग संग लड्ने क्षमता कम भएकाहरुलाई उनीहरुको संरक्षणमा सहयोग गर्न, र स्याहार दिने सेवाहरुमा आउनसक्ने वाधा हटाउन।

यदी यस आवश्यकता लागु गरेमा कानून ल्याइ त्यस बमोजित गरिनेछ। जसले गर्दा केयर क्वालिटी कमिसनको (सिक्विसी) रेगुलेटिड (नियमको दायराभित्र रहेको) कार्यक्षेत्रमा प्रत्यक्ष उपचार दिन वा व्यक्तिगत स्याहार गर्न गएका ब्यक्तिहरुले खोप लगाएका हुन्छन्।

कोभिड-१९ र फलु खोपको सम्बन्धमा भविष्यमा अपनाउन सक्ने कडा नियम (स्विकृत प्राप्त गर्न बाकि छ) बापतपनि, खोप लगाउन हिच्किचाइरहनु एक चिन्ताका बिषय हुन् र हाम्रो समाजको कुनै समुहरुमा यो बढी भएका पाइक्छन्। जस्तै स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका केही कर्मचारीहरुले खोप नलगाउने निर्णय लिइराख्नसक्नेछन् भन्ने खतरा छ र त्यसैले तिनीहरुले काममा कार्यरत रहिरहनका लागि आवश्यकताहरु अब नपुग्ने छन्। स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका कर्मचारीहरुको संख्या घटेमा यसले सामाजिक तथा स्वास्थ्य सेवा क्षेत्रहरुमा थप भार दिन सक्नेछन्। कानून परिवर्तनको वैकल्पिक बाटो भनेको यस तल दिएका एनेक्स ए अन्तर्गत कानूनले नसमेटिएका उपायहरु लिएर खोप लगाउन प्रोत्साहित गर्न क्रमश गर्नु हुन्।

## पृष्ठभूमिको सन्दर्भ

यस महामारीको समयअवधीभरि सरकार, नेसनल् हेल्थ सर्भिस (एनएचएस) र स्याहार क्षेत्रले जनशक्ति, बिरामीहरु र सेवा लिने ब्यक्तिहरुको संरक्षणमा मुख्य चिन्ता दिएका छन्। केयर होमहरुमा, घरमा, अस्पतालहरुमा वा जि.पीको सर्जरीमा होस्, स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाको क्षेत्रमा भल्लुरेवल् (कमजोर) ब्यक्तिहरुलाई सेवा वा स्याहार दिने कर्मचारीहरुमा तिनीहरुको पहिलो कर्तव्य भनेको उनीहरुलाई बचाउन सक्ने जोखिमबाट बचाउनु हुन् भनेर स्विकार्छन्।

महामारी आउनु भन्दा अघि, आफ्नै इच्छाले फलु खोप लिएको दर राष्ट्रिय रुपमा स्वास्थ्यसेवामा हेर्ने हो भने २००२ मा १४% बाट बृद्धि भई गएको बर्ष ७६% पुग्यो र सामाजिकसेवाको केयर होमहरुमा लगभग ३३ %भयो। तर केही क्षेत्रहरुमा त्यस् राष्ट्रिय तथ्याङ्क एकदमै न्युन छन्, केही अस्पतालहरुमा यसको दर ५३ %जति पनि न्युन रहेको पाइएका छन्। थप सुरक्षा प्रदान गर्नका लागि सबै (रेसिडेन्ट) केयर होमका बासिन्दाहरु, कर्मचारीहरुले खोप लगाउछन् वा लगाउदैनन् भनेर बिरामीहरु र तिनीहरुका परिवारहरु तथा साथीहरु अन्यौलमा थिए र अहिले पनि रहिरहेका छन्।

बिगतमा यसलाई साधारण नै ठान्थियो, तर कोभिड-१९ महामारीले अस्पतालहरु र केयर होमहरु गरेका असरले गर्दा यसलाई साधरण नै ठानिने वा नठानिने भनेर निकै प्रश्नहरु उठाएका छन्।

महामारी हुनुभन्दा पहिला नै कार्यक्षेत्र सम्बन्धि स्वास्थ्य तथा सुरक्षा र पेशा सम्बन्धी स्वास्थ्यका नितीहरु लागु थियो। जसमा ति एक्सपोजर् प्रोन् प्रोसिजरहरुसंग (बिरामीको खुल्ला तन्तु/टिस्स्यु) कार्य गर्नेहरुले हेपटाइटस् बि को खोप लिन आवश्यक थियो।

कोभिड-१९ खोपहरु महामारीको समयअवधीमा बनाएपश्चात ति खोपहरु उपलब्ध गराउनका लागि महत्वपूर्ण काम क्रमश भईराखेका छन्। यसको कारणले गर्दा स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका कर्मचारीहरु लगाएत ठुलो संख्यामा मानिसहरुले खोप लिइसकेका छन्। तर स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका क्षेत्रहरुमा अझै भिन्नता देखिन्छन्। एनएचएस ट्रस्टमा पहिलो डोज खोप लगाएकाहरुको दर लगभग ८३% देखी ९७% सम्म रहेका छन् (खोपको दुबै डोज लगाएका ७८९५% देखी % सम्म)। सामाजिक सेवामा, केयर होमका ८१ % ७५कर्मचारीहरुले र अन्य क्षेत्रहरुमा% ले खोपको पहिलो डोज लगाएका छन् (१९ अगस्टसम्म)। थप जानकारीका लागि भ्याक्सिन् अप्रेक्खन्ड (खोप लिएका) हेर्नुहोस्।

खोप लगाउनेहरुको संख्या बढाउनका लागि कानून लागु भईसकेका छन्। २०२१ को नोभेम्बर ११ देखी केयर होममा कार्यरत ति सबै कर्मचारीहरु र स्वयंमसेवकहरुले कोभिड-१९ खोप लगाइसकेका स्टार्टस् वा छूट पाएका प्रमाण देखाउनु पर्छ। केहि सामाजिक सेवामा शहकार्यगर्नेहरुले स्वास्थ्य (स्थिती) तथा सामाजिक सेवाक्षेत्रमा समानता हुनुपर्छ भनेर आवाज उठाएका छन्, जसले गर्दा हरेक क्षेत्रमा ति अधिक मात्रामा कमजोर रहेकाहरुलाई संरक्षण गर्न सकिन्छन्।

अरु युरोपेली राष्ट्रहरुसंग मिलेर यस मामिला ध्यानपूर्वक हेर्नेमा हाम्रो सरकार मात्र पर्दैनन्। अमेरिकाले पनि तोकिएका कर्मचारीहरुले खोप अनिवार्य लगाएका हुनुपर्छ भनेर बिचार गर्दै वा लागु गर्दै छन्। उदाहरणका लागि, फ्रान्सेली सरकारले सेप्टेम्बर देखि स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका कर्मचारीहरुले अनिवार्यरुपमा कोभिड-१९ खोप लगाउनु पर्ने घोषणा गरेका छन्।

## क्लिनिकल (मेडिकल) कारण

जोइन्ट कमिटी अन् भ्याक्सिनेसन् एन्ड ईम्युनाइजेसनले (जेसिभिआई) एसएआरएस-सिओभी-२ ति सिजनल (मौसमअनुसार लाग्ने) फ्लु भाइरस् लगाएत अन्य श्वास प्रश्वासबाट सर्ने भाइरसहरु संगसंगै एकैचोटी आउने अनुमान गरेका छन् र यो २०२१ देखि २०२२ को जाडो मौसममा पहिलो पटक हुने सल्लाह दिएका छन्। जब हामी पुर्व-माहामारीको अवस्थामा फर्कन्छौं, [सिजनल फ्लु र एसएआरएस-सिओभी-२ को कारणले गर्दा विन्टर् ' एनएचएसले \(मुख्य गरेर यदि दुबै भाइरसहरु मिलेर एकै भएमा\) \(जाडो मौसममा सामना गर्नुपर्ने चापहरुमा\) प्रेसर'](#) यसले बढी दबाव दिने सम्भावना देखिन्छ। यस बर्षको कठिन जाडो मौसम अनि आउदो बर्षहरुमा स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवाप्रणाली लगाएत ति असुरक्षित ब्यक्तिहरुलाई संरक्षण गर्न कोभिड-१९ र फ्लु दुबैका लागि खोप लगाउनु एक महत्वपूर्ण कदम हुन्।

डिपार्टमेन्ट अफ हेल्थ एन्ड सोसिएल् केयरका (डिएचएससी) अधिकारीहरुले युके हेल्थ सेक्युरिटी एजेन्सी (युकेएचएसए) र पब्लिक हेल्थ इंग्ल्यान्ड (पिएचई) संग सहकार्य गरि कोभिड-१९ र फ्लु खोप तोकिएका न्युनतम दरले लगाउनुपर्नेबारे बिचार गरेका छन्। जुन केयर होमहरुका बासिन्दा सरह स्याहार पाउने बिरामीहरु र अन्य ब्यक्तिहरुको संरक्षण गर्न हुन्। कोभिड-१९ खोपको लागि त्यस न्युनतम दर ८०% कर्मचारीहरुमा र ९०% बासिन्दाहरुमा तोकिएका छन् र केयर होमहरु जस्ता कार्यस्थललाई दिएका निर्देशिकाहरुको मोडलमा (नमूना) आधारित भई यस सिफारिस गरेका थिए। तर यस तरिका हामीले अस्पतालहरु, जिपी वा डेन्टल् प्राक्टिसहरु (दाँतसम्बन्धी उपचार गर्ने स्थान) र ब्यक्तिगत घरहरुमा लागु गर्न सक्दैनौं भनेर सोचेका छौं किनभने ति स्थानहरुमा भित्र-बाहिर छिर्ने धेरै गतिविधीहरु र बिभिन्न प्रकारका कर्मचारीहरु जमघट हुन्छन्। सबै स्थानहरुमा खोप लगाएका ब्यक्तिहरुलाई पनि भाइरस लागेका हुनसक्छन् र लाग्न सक्छन् भनेर हामीलाई अवगत भईसकेका छन्। त्यसैले ति तोकिएका दर भविष्यमा बारम्बार पुनर्विचार गर्न आवश्यक हुनसक्नेछन्।

त्यसको सट्टामा जोखिमका तिनवटा क्षेत्रहरु सोच्न पर्छन्: (i) घुलमिलको जोखिम (कतिपटक स्थानबाट भित्र-बाहिर गर्छन्, उदाहरणका लागि जिपी र 'भित्रमात्रै रहेर काम गर्ने (क्लोज्ड सेट्टिंग)' केयर होमको तुलना गर्नुहोस); ब्यक्तिहरुलाई हुने असुरक्षाको जोखिम; उच्च जोखिमका प्रकृयाहरुबाट हुने जोखिम (उदाहरणका लागि दातसंबन्धित प्रकृयाहरु)।

एनएचएस इन्फ्यासेट् (अन्तरंग बिरामी हुने स्थान) र केयर होमहरुमा एकैखालका कार्यवातवरण छन् किनकी यि दुबै स्थानहरु [एकैप्रकारले भित्र सिमित हुन्छन्](#) र त्यहाका बासिन्दाहरु वा बिरामीहरु र सबै प्रकारका कर्मचारीहरुबिच बिभिन्न उद्देश्यकालागि घुलमेल भईरहन्छन्। त्यसैले ति दुई कार्यक्षेत्रहरुमा साइन्टिफिक एडभाइजरी ग्रुप फर् इमर्जेन्सीको (एसएजिइ) सामाजिक सेवापट्टि हेर्ने समुहले (सोसिएल् केयर वोर्किंग ग्रुप) खोपको प्रशताव र सहायतामा समान कदमहरु लिनुपर्नेमा [बलियो बैज्ञानिक धारणा रहेको कुरा](#) पहिला पनि सुझाव दिएछन्।

## कोभिड-१९ खोप कार्यक्रम

कोभिड-१९ खोप कार्यक्रमले [२३.८ देखि २४.४ मिलियनसम्म संक्रमणहरुभन्दा बढी अस्पताल १००,८२, भर्नाहुनबाट बचाउ, र १०२ देखि ५००,१०९,५०० सम्म मृत्युदर प्रत्यक्षरुपमा रोकेको पिएचईले गरेका बिश्लेषणले जनाएका छन्।](#)

समाजबाट निकालेको कोभिड-१९ टेस्ट डेटाखोप कार्यक्रमको डेटा र मृत्युदरको डेटामा गरेको , Pfizer अध्ययनले-Oxford र BioNTech- १९-को पहिलो डोज खोप लगाएपश्चात कोभिडा AstraZeneca अल)फा भेरिएन्ट) बाट हुने मृत्युबिरुद्ध त्यस्तै ७०८५ देखि % प्रभावशाली रहेको पाएका छन्<sup>1,2</sup>। [Pfizer-BioNTech खोपको दुबै डोज लगाएमा ९५ देखि ९९Oxford र %- AstraZenecaमा ७५ देखि ९९% मृत्युको बिरुद्ध प्रभावशाली हुन्छन्।](#)

अध्यनले कोभिड-१९ अल्फा भेरिएन्ट बिरुद्ध स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरुकेयर होमका बासिन्दाहरु र , Pfizer जनसाधरणहरुमा खोपले प्रदान गरेका प्रभावशालिताको रिपोर्ट निकालेका छन्।- BioNTech ७० देखि ५५ खोप लगाएमा% र Oxford-AstraZeneca को ६० देखि ७०संक्रमणको बिरुद्ध % प्रभावशाली हुने अनुमान छन्<sup>3,4,5,6</sup>। कुनै पनि खोपको दुबै डोज लगाएमा संक्रमणको बिरुद्ध ६५ देखि ९०% सम्म प्रभावशाली हुने अनुमान गरेका छन्<sup>3,4</sup>।

कोभिड-१९ डेल्टा भेरिएन्ट ,[लागेर हुने रोगहरु र अस्पतालमा भर्ना हुनुपर्ने बिरुद्धमा पनि](#) Pfizer-BioNTech vaccine वा Oxford-AstraZeneca खोप मध्ये एकको दुबै डोज लगाएपश्चात पाइने खोपको प्रभावशालीमा एकअर्काप्रति कम मात्रै फरक पर्ने अध्यनले देखाएका छन्<sup>7,8</sup>।

[खोपहरु संक्रमण रोकावट गर्नमा प्रभावशाली रहेका प्रमाण केहि अध्यनहरुले देखाएका छन् भनेर माथि नै बर्णन गरिसकेका छन्।](#) संक्रमित नभएका ब्यक्तिहरुले सार्न सक्दैनन् त्यसैले संक्रमण रोकावटको लागि पनि खोप प्रभावशाली हुन्छन्।

संक्रमण रोकावटका साथसाथै जसले खोप लगाएर पनि बिभिन्न कारणहरुले गर्दा (जस्तै अवधी घट्नाले वा भाइरल स्रेडिंगको लेभलले) संक्रमित भएमा ति ब्यक्तिहरुले अरुलाई कम मात्रामा संक्रमित गराउन सक्छन्। घरपरिवार भित्र हुने संक्रमणसम्बन्धि इंगल्याडमा गरेका एउटा अध्यनले एक डोज खोप

---

<sup>1</sup> Lopez Bernal J, Andrews N, Gower C, Robertson C, Stowe J, Tessier E and others. 'Effectiveness of the Pfizer-BioNTech and Oxford-AstraZeneca vaccines on COVID-19- related symptoms, hospital admissions, and mortality in older adults in England: test negative case-control study.' British Medical Journal 2021: volume 373, n1,088

<sup>2</sup> Lopez Bernal J, Andrews N, Gower C, Stowe J, Tessier E, Simmons R, and others. 'Effectiveness of BNT162b2 mRNA vaccine and ChAdOx1 adenovirus vector vaccine on mortality following COVID-19.' PHE Preprints 2021

<sup>3</sup> Pritchard E, Matthews PC, Stoesser N, Eyre DW, Gethings O, Vihta K-D, and others. 'Impact of vaccination on SARS-CoV-2 cases in the community: a population-based study using the UK's COVID-19 Infection Survey.' medRxiv 2021: 2021.04.22.21255913

<sup>4</sup> Hall VJ, Foulkes S, Saei A, Andrews N, Oguti B, Charlett A and others. 'COVID-19 vaccine coverage in health-care workers in England and effectiveness of BNT162b2 mRNA vaccine against infection (SIREN): a prospective, multicentre, cohort study.' Lancet 202

<sup>5</sup> Shrotri M, Krutikov M, Palmer T, Giddings R, Azmi B, Subbarao S and others. 'Vaccine effectiveness of the first dose of ChAdOx1 nCoV-19 and BNT162b2 against SARS-CoV-2 infection in residents of long-term care facilities in England (VIVALDI): a prospective cohort study.' Lancet Infectious Diseases 2021

<sup>6</sup> Menni C, Klaser K, May A, Polidori L, Capdevila J, Louca P and others. 'Vaccine sideeffects and SARS-CoV-2 infection after vaccination in users of the COVID Symptom Study app in the UK: a prospective observational study.' The Lancet Infectious Diseases 2021

<sup>7</sup> Lopez Bernal J, Andrews N, Gower C, Gallagher E, Simmons R, Thelwall S and others. 'Effectiveness of Covid-19 Vaccines against the B.1.617.2 (Delta) Variant'. New England Journal of Medicine 2021

<sup>8</sup> Stowe J, Andrews N, Gower C, Gallagher E, Utsi L, Simmons R and others. 'Effectiveness of COVID-19 vaccine against hospital admission with the Delta (B.1.617.2) variant.' 2021

लगाएको ब्यक्तिलाई कोभिड-१९ अल्फा भेरिएन्ट लागेमा पूर्णरूपमा त्यस भाइरसको प्रभाव पर्नबाट लगभग ३५ देखि ५०% जोखिमको दर घटाउछन् भनेर पत्ता लाग्यो<sup>९</sup>।

## फ्लु खोप कार्यक्रम

बेलायतमा फ्लु खोप कार्यक्रम १९६० दशकको अन्तिमतिरबाट सिफारिस गरेका हुन् र यो फ्लुबाट हुने रोगभार र मृत्युको उच्च मेडिकल जोखिममा रहेका समुहलाई प्रत्यक्षरूपमा संरक्षण गर्न लक्षित छन्। इंग्ल्यान्डमा २०१५ देखि २०२० को पाँच ऋतुहरूमा बार्षिक रूपमा लगभग ११,००० भन्दा बढी मृत्यु भएको अनुमान गरेका छन्। यसमा २०१८ देखि २०१९ को ऋतुमा लगभग ४,००० र २०१७ देखि २०१८ को ऋतुमा २२,००० भन्दा बढी मृत्यु भएको पर्छन्।

जोखिमको समुहहरूमा रहेका ब्यक्तिहरू नरहेकाहरू भन्दा करिब ११ गुणा बढी फ्लु लागेर मृत्यु हुने संभावना हुन्छन्। स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरूमा गरेको सिरोलोजिकल (सीरम बिज्ञानअन्तर्गत) अध्ययनले करिब ३० देखि ५०% फ्लुको संक्रमण भएकाहरूमा कुनै लक्षण नदेखिने जनाएका छन्<sup>१०</sup>। कोभिड-१९ वा फ्लु लागेमा असुरक्षित ब्यक्तिहरूको स्वास्थ्यमा ठूलो मात्रामा जोखिम पुर्याउछन्।

कोभिड-१९ र फ्लु दुबै लागेको ब्यक्ति कोभिडमात्रै लागेको ब्यक्ति भन्दा दुई गुणा बढी र कोभिड १९--१९ वा फ्लु दुबै नलागेको ब्यक्ति भन्दा ६ गुणा बढी मृत्यु हुने सम्भावना हुन्छन्<sup>११</sup>।

फ्लु खोपको प्रभावशालीता त्यसको बनावट, सर्कुलेटिंग स्ट्रेनहरू, खोपको प्रकार र खोप लिएका ब्यक्तिको उमेरमा भर पर्छ। प्रायजस्तो स्वास्थ्य वयष्कहरूमा लगभग ३० देखि ७०प्रभावशाली हुन्छन् %।

कोभिड-१९ को सन्दर्भमा भन्नु पर्दा यदि संक्रमण हुनबाट बचाउ गर्नसकेमा अरुलाई संक्रमित गराउनबाट पनि रोक्न सक्छन्।

## खोप लिएको दर

यस खन्डले स्यास्थ्य तथा सामाजिक सेवाका कर्मचारीहरूले लिएको खोपसंबन्धि जानकारी प्रदान गर्छ। सरकारबाट थप कदमको आवश्यकता पर्छ वा पर्दैन भनेर बिचार गर्दा खोप कार्यक्रमको भिन्नताबारे बुझ्न महत्वपूर्ण छन्।

## कोभिड-१९ खोप

### सामाजिक सेवामा स्याहार (सोसियल केयर)

इंग्ल्यान्डमा १.२ मिलियन भन्दा बढी सामाजिक सेवामा स्याहार प्रदान गर्ने कर्मचारीहरूले खोप लिइसकेका छन्। २०२१ अगष्ट १९ सम्ममाअन्तर्गत खोप लिने योग्य १ जेसिभिआइ कोहोर्ट,

<sup>९</sup> Harris RJ, Hall JA, Zaidi A, Andrews NJ, Dunbar JK, Dabrera G. 'Impact of vaccination on household transmission of SARS-COV-2 in England.' Public Health England 2021

<sup>१०</sup> Wilde JA, McMillan JA, Serwint J et al. (1999) Effectiveness of influenza vaccine in health care professionals: a randomised trial. JAMA 281: 908–13

<sup>११</sup> J Stowe, E Tessier, H Zhao, R Guy, B Muller-Pebody, M Zambon, N Andrews, M Ramsay, J Lopez Bernal 'Interactions between SARS-CoV-2 and Influenza and the impact of coinfection on disease severity: A test negative design' *International Journal of Epidemiology*, 03 May 2021

९१ कर्मचारीहरूको संख्या% थियो तर लन्डनमा यसको दर ८९, अन्तर्गत २ छ। जेसिभिआइ कोहोर्ट % वयस्क केयर होमहरूमा रहेका ८७% कर्मचारीहरूले, घरमानै गएर स्याहार दिने ८१, कर्मचारीहरूले % ७५ र अन्य स्थानहरूमा% कर्मचारीहरूले खोपको पहिलो डोज लगाइसकेका छन् (अगष्ट १९ सम्ममा)। तर त्यहा केहि फरकता क्षेत्रीयरूपमा छन्: लन्डनको वयस्क केयर होमहरूमा ८६%, घरमानै गएर स्याहार दिनेमा ७३%, र अन्य स्थानहरूमा ६९ कर्मचारीहरूले खोपको पहिलो डोज लगाइसकेका छन्। %

## स्वास्थ्य सेवा

एनएचएस ट्रष्टको कर्मचारीहरूमध्ये देशभरिमा पहिलो डोज (समग्रमा) लिनेको प्रतिशत लगभग ९२२ % ८८ दुबै डोज लिइसकेका% छन्। सबै क्षेत्रहरूमा हेर्दा पहिलो डोज लिने कर्मचारीहरूको प्रतिशत ९० % ८६ भन्दा बढी छन् र लन्डनमा भने% छन्। २०२१ अगष्ट २९ सम्मको खोप कार्यक्रम सबै डेटा समावेश गरि २०२१ अगष्ट ३१ मा निकालेका हुन्।

तर एनएचएसका विभिन्न क्षेत्रहरूमा भिन्नता देखिन्छन्। एनएचएस ट्रस्टहरूमा पहिलो डोज खोप लगाएकाहरूको दर लगभग ८३% देखी ९७ दुबै डोज (सम्म रहेको एनएचएस डेटाले जनाएका छन् % ७८ लगाएका% देखी ९४ एनएचएस ट्रस्ट ।(सम्म %को चार भाग मध्ये तिन भागले ९०% भन्दा बढी खोपको पहिलो डोज लिइसकेका छन्। २०२१ अगष्ट ३१ सम्मको डेटा छन् र ति सबै डेटा २०२१ सेप्टेम्बर २ मा निकालेका हुन्।

मुख्य स्याहार (प्राइमरी केयर) दिने कर्मचारीहरूमा खोप लगाएको दर ८७ रहेका छन् र क्षेत्रहरूबिच % रहेका भिन्नता निकै देखिन्छ जसमा पुर्वी इंगल्यान्डमा ७६% देखि दक्षिणी इंगल्यान्डमा ९४ सम्म % मा निकालेका हुन्। १० अगष्ट २०२१ सम्मको डेटा छन् र ति सबै डेटा ३१ जुलाई २०२१ पर्छन्।

## फलु खोप

### स्वास्थ्य सेवा

स्वास्थ्य सेवाका कर्मचारीले लिने फलु खोपको दर २००२ देखि २००३ को ऋतुमा १४% बढी भई गएको बर्षमा ७६ पुगेका छन्। ब्यापकरूपमा देशभरि हेर्दा एक देखि अर्को क्षेत्रमा निकै फरकता % ८. :सम्मको ऋतु २०२१ देखि २०२० देखिन्छन्।

- एनएचएस ट्रस्टहरूमा मौसम अनुसारको फलु खोप (सिजनल फलु भ्याक्सिन) लगाएका दर ५३१०० देखि % सम्म रह्यो जसमा एउटा ट्रस्टले १००% लगाएका छन्।
- एनएचएस ट्रस्टहरूको ५९.४% ले (२१७ मध्ये १२९) ७५% वा बढी खोप लगाइसकेका छन्।
- जिपिहरु र स्वतन्त्ररूपमा स्वास्थ्यसेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरूमा (सस्टेनाबिलिटी एन्ड ट्रान्सफर्मसन् पार्टनरसिपले (एसटिपी) बताएअनुकार) सिजनल फलु खोप लगाएका दर ६०.८% देखि ९२७६ छन्। %६.२% (४२ मध्ये ३२) एसटिपीहरूले ७५ वा त्यो भन्दा बढी लगाएको जनाएका % छन्।
- इंगल्यान्डमा रहेको सबैभन्दा बढी सिजनल फलु खोप लगाउने कर्मचारीको समुह जिपिमा कार्यरत क्वालिफाइड नर्सहरु हुन् जसको दर ८४.८% छन्। ७५मा रहि सबैभन्दा कम % लगाएका समुह मेडिकल कर्मचारीहरूलाई सहयोग गर्ने हुन्।

## सामाजिक सेवामा स्याहार (सोसियल केयर)

क्यापसिटी ट्रयाकरको अनुसार, गएको बर्षमा केयर होमहरुमा कार्यरत लगभग ३३सामाजिक % ३६ प्रत्यक्षरूपमा रोजगारमा रहेका र %४८) सेवाका कर्मचारीहरुले फलु खोप लिएका थिए% एजेन्सीद्वारा पठाइएका) जुन् कोभिड-१९ खोपको तुलनामा धेरै कम छन्। फलु खोपको स्टार्टसको उत (अवस्था) ुतर "अनन्वोन्/थाहा छैन" वा "नट् डिक्लेर्ड/नभनेको" दिएकाहरुलाई यस संख्यामा समावेश गरेका छैनन्।

दुबै कोभिड-१९ र फलु कार्यक्रमहरु अन्तर्गत स्वास्थ्य तथा सामाजिक क्षेत्रमा खोप लिनेहरुका संख्या बढाउन लिएका कदमहरुको थप जानकारी एनेक्स ए मा समावेश गरेका छन्।

## नीतिको अभीप्रायसम्बन्धि बिचारहरु

यस परामर्शको उद्देश्य केयर होममा (स्याहार गृह) कार्यरत कर्मचारीहरु वा स्वयंसेवकहरुले कोभिड-१९ बिरुद्धको खोप लगाउनुपर्ने जुन कानूनी आवश्यकता छन् त्यसलाई सरकारले अरु स्वास्थ्य तथा स्याहार क्षेत्रमा कार्यरत ब्यक्तिहरुलाई पनि लागु गर्नु पर्ने वा नपर्नेबारेमा रायहरु बुझ्न हुन्। यसका साथै असुरक्षित ब्यक्तिहरुलाई संरक्षण गर्न ति कार्यरत कर्मचारीहरुले फलु खोप लगानुपर्ने कानूनी आवश्यकता बनाउनु पर्ने वा नपर्नेबारेमा पनि हुन्।

एसएजिइले (सेज) स्याहार चाहिने असुरक्षित ब्यक्तिहरु बस्ने स्थानहरुमा फलु र कोभिड-१९ को संक्रमण रोकावट गर्न खोपलाई एउटा साधनको रूपमा प्रयोग गर्न सकिने सल्लाह दिएका छन्।<sup>2]</sup>

अघि नै बताइसकेजस्तै, खोप लगाएमा त्यसले संक्रमणको जोखिम घटाउछन् जसले गर्दा अरुलाई सार्ने जोखिम पनि घटाउछन्। जति धेरै कर्मचारीहरुले फलु र कोभिड-१९<sup>2]</sup> बिरुद्ध खोप लगाएका हुन्छन्, त्यति नै धेरै तिनीहरुले स्याहार दिइराखेका असुरक्षित ब्यक्तिहरुलाई संरक्षण मिल्छन्। कर्मचारी आफै र तिनीहरुका सहकर्मीहरुको पनि संरक्षण हुन्छन्।

यसका साथै, धेरै कर्मचारीहरुले खोप लगाएमा यसले जुन असुरक्षित ब्यक्तिहरुलाई बढी स्वास्थ्य र सामाजिक स्याहारको आवश्यकता पर्ने बेलामा उनीहरुले बिरामी परेर छुट्टि लिनसक्ने संभावन घटाउन सक्छन्। २०२१ अगष्ट [4४ सम्ममा, एनएचएस ट्रस्टहरुमा बिरामी परेर छुट्टी लिनेको संख्या ७२,६९६ (औसतमा ७ दिन) थियो। यसमध्ये १८कर्मचारीहरु सेल्फ ०००,-आइसोलेट् लगाएत कोभिड-१९ सम्बन्धित कारणहरुले अनुपस्थित भएका थिए। माहामारी अघि (२०१९ अगष्ट४ औसतमा (.१% कर्मचारीहरु अनुपस्थित रहेको तुलनामा अहिले यसले ५ १९-एप्रिलमा कोभिड २०२० वरिपरि रहेको देखाउछन्। %६. भन्दा माथि पुग्यो। %१२ को पहिलो लहरको उच्च चापको बेलामा कर्मचारीहरु अनुपस्थित रहेको दर

प्र १. तपाइको स्याहार, तपाइको परिवारको सदस्यको स्याहार वा तपाइको साथीको स्याहार प्रदान गर्ने ब्यक्तिहरुको कोभिड-१९ र फ्लु खोपको स्थितीको बारेमा यि तल दिएकाहरु मध्ये कुन (स्टाटस्) ?तपाइको रोजाइमा पर्नेछन्

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- म तिनीहरुले खोप लगाउनु नै पर्छ भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- म तिनीहरुले खोप लगाएको चाहन्छु।
- जे गरे पनि मलाइ खासै चिन्ता छैन।
- म तिनीहरुले खोप नलगाएको चाहन्छु।
- म तिनीहरुले खोप नलगाएको हुनुपर्छ भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- मलाइ थाहा छैन।

प्र २. तपाइको स्याहार, तपाइको परिवारको सदस्य वा साथीलाई स्याहार प्रदान गर्ने गएका कर्मचारीहरुले अनिवार्यरुपमा कोभिड-१९ र फ्लुको खोप लगाएको हुनुपर्ने सन्दर्भमा तल दिएकाहरुमध्ये कुन तपाइको रोजाइमा पर्नेछन्?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य नै हुनुपर्छ भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य गरेको चाहन्छु।
- जे गरे पनि मलाइ खासै चिन्ता छैन।
- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य नगरेको चाहन्छु।
- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य नै गर्नुहुदैन् भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- मलाइ थाहा छैन।

तपाइ अहिले सेवा लिनेवाला वा बिरामी नभएता पनि, हामी तपाइको बिचारलाई लिनेछौं किनकी भविष्यमा तपाइलाई स्वास्थ्य वा सामाजिक स्याहारका सेवाहरुको आवश्यकता पर्न सक्नेछन्।

प्र ३. तपाइको स्याहार प्रदान गर्ने ब्यक्तिहरुको कोभिड-१९ र फ्लु खोपको स्थितीको बारेमा यि (स्टाटस्) ?तल दिएकाहरु मध्ये तपाइको रोजाइमा कुन पर्नेछन्

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- म तिनीहरुले खोप लगाउनु नै पर्छ भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- म तिनीहरुले खोप लगाएको चाहन्छु।
- जे गरे पनि मलाइ खासै चिन्ता छैन।
- म तिनीहरुले खोप नलगाएको चाहन्छु।
- म तिनीहरुले खोप नलगाएको हुनुपर्छ भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- मलाइ थाहा छैन।



प्र. ४ तपाइको स्याहार प्रदान गर्ने कर्मचारीहरुले अनिवार्यरूपमा कोभिडर फलुको खोप लगाएको १९-हुनुपर्ने सन्दर्भमा तल दिएकाहरुमध्ये कुन तपाइको रोजाइमा पर्नेछन्?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फलु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य नै हुनुपर्छ भनेर पूर्ण विश्वास गर्छु।
- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य गरेको चाहन्छु।
- जे गरे पनि मलाइ खासै चिन्ता छैन।
- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य नगरेको चाहन्छु।
- म तिनीहरुले खोप लगाउने अनिवार्य नै गर्नुहुदैन भनेर पूर्ण विश्वास गर्छु।
- मलाइ थाहा छैन।

प्र ५. के तपाइले बिरामीहरुलाई वा सेवा लिनेहरुलाई स्यास्थ्य स्याहार र/वा सामाजिक स्याहार प्रदान गर्नुहुन्छ?

- हो
- होइन
- थाहा छैन।

यस् प्रश्नहरु बिरामीहरुलाई वा सेवा लिनेहरुलाई स्यास्थ्य स्याहार र/वा सामाजिक स्याहार प्रदान गर्नेका लागि हुन्

प्र. ६ सेवा लिनेहरुलाई स्याहार प्रदान गर्ने तपाइ र तपाइका सहकर्मीहरुको कोभिडर फलु खोपको १९-स्थितीको)स्टाटस्) बारेमा यि तल दिएकाहरु मध्ये तपाइको रोजाइमा कुन पर्नेछन्?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फलु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- म हामीले खोप लगाउनु नै पर्छ भनेर पूर्ण विश्वास गर्छु।
- म हामीले खोप लगाएको चाहन्छु।
- जे गरे पनि मलाइ खासै चिन्ता छैन।
- म हामीले खोप नलगाएको चाहन्छु।
- म हामीले खोप नलगाउनु नै पर्छ भनेर पूर्ण विश्वास गर्छु।
- मलाइ थाहा छैन।

यस प्रश्न बिरामीहरुलाई वा सेवा लिनेहरुलाई स्यास्थ्य स्याहार र/वा सामाजिक स्याहार प्रदान गर्नेका लागि हुन्।

प्र. ७ सेवा लिनेहरुलाई स्याहार प्रदान गर्ने तपाइ र तपाइका सहकर्मीहरुलाई कोभिड-१९ र फ्लु खोपको लगाउन अनिवार्य बनाउनेको बारेमा यि तल दिएकाहरु मध्ये तपाइको रोजाइमा कुन पर्छन्?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- म खोप लगाउने अनिवार्य नै हुनुपर्छ भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- म खोप लगाउने अनिवार्य गरेको चाहन्छु।
- जे गरे पनि मलाइ खासै चिन्ता छैन।
- म खोप लगाउने अनिवार्य नगरेको चाहन्छु।
- म खोप लगाउने अनिवार्य नै गर्नुहुदैन् भनेर पूर्ण बिश्वास गर्छु।
- मलाइ थाहा छैन।

### कुन ब्यक्तिहरुलाई खोप लगाउन आवश्यक हुनुपर्छ?

कर्मचारीहरुले काम क्रमश गर्नका लागि खोप लगाउनु पर्ने कानूनी आवश्यकता कसरी लागु हुन्छन् र कसकसलाई हुन्छन् भनेर स्पष्ट बनाउने यस परामर्शको एउटा महत्वपूर्ण भाग हो।

सरकारले दिएको जानकारी यसमा पाइन्छ; [ग्रिन बुक, च्याप्टर १४ए - कोभिड-१९ - एसएआरएस-सिओभी-२, र च्याप्टर १९: इन्फ्लुएन्जा](#) - बारम्बार बिरामीहरुसंग फेस-टु-फेस (एकाअर्काको अगाडी भई) सम्पर्कमा आउने स्यास्थ्य तथा सामाजिक स्याहार गर्ने लगाएत बिरामी वा सेवालिनका मुख्य वा सेकेन्डरी (सहायक) स्याहार प्रत्यक्षरुपमा वा सामाजिक स्थानहरुमा (कम्युनिटी सेट्टिंग) प्रदान गर्ने कर्मचारीहरुलाई।

यस परामर्शप्रति दिएका प्रतिक्रियाहरुमा भर पर्नेछन् तर सरकारले लागु गर्न खोजेका आवश्यकताहरु हेल्थ एन्ड सोसिएल् केयर एक्ट २००८ (रेगुलेटिड् एक्टिभिटीजस्) रेगुलेसनस् २०१४ कानून फेरबदल गरेर हुनेछन्। केयर होम रेगुलेसन (हेल्थ एन्ड सोसिएल् केयर एक्ट २००८ (रेगुलेटिड् एक्टिभिटीजस्) रेगुलेसन (कोरोनाभाइरस) (एमेन्डमेन्ट)स् २०२१) (४ मा जस्तै, हामीले २०१४ रेगुलेसनस् मा यि आवश्यकताहरु थप्ने बिचार गरेका छौं। जसले सुरक्षितसंग स्याहार र उपचार प्रदान गर्नका लागि सेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरुले संक्रमण फैलावट हुने बाटोहरु पत्ता लगाइ त्यसको रोकावट गर्नु पर्छ। त्यसका लागि स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि जोखिम लेखाजोखा गरि त्यसको रोकावट गर्नु पर्छ [\(पार्ट ३फन्डामेन्टल्, १२ रेगुलेसन, स्ट्यान्डर्ड्स।\)](#)

यदी यस आवश्यकता लागु गरेमा कानून ल्याइ त्यस बमोजित गरिनेछ। जसले गर्दा केयर क्वालिटी कमिसनको (सिक्विसी) रेगुलेटिड् (नियमको दायराभित्र रहेको) कार्यक्षेत्रमा प्रत्यक्ष उपचार वा व्यक्तिगत स्याहार दिन गएका ब्यक्तिहरुले खोप लगाएका हुन्छन्। यस खोप कार्यक्रमले असुरक्षित ब्यक्तिहरुलाई र हरेक कर्मचारीहरुलाई अस्पतालहरु, जिपी प्राक्टिसहरु र ब्यक्तिगत घर लगायतका (यिनिहरुमा मात्र सिमित छैन) स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा संरक्षण गर्न सहयोग गर्छन्।

ति संस्थाहरुको संचालनमा जुनैखालका (सार्वजनिक वा ब्यक्तिगत) आर्थिक लगानी होस्, यदि यस आवस्यकता लागु गरियो भने सबै सिक्विसी रेगुलेटिड् क्रियाकलापहरुमा लागु हुन्छन्। उदाहरणको लागि एजेक्सी कर्मचारी होस् वा अर्को संस्थालाई सेवाकोलागि जिम्मा दिएको होस्, रेगुलेटिड् क्रियाकलापहरु प्रदान गर्छ भने यस नीतिको आवस्यकताहरु सबैलाई समानरूपमा लागु गर्ने उद्देश्य राखेका छन्।

सिक्विसीले यि तल दिएका क्रियाकलापहरु रेगुलेट् (नियमको दायराभित्र रहेको) गर्छन्:

- ब्यक्तिगत स्याहार
- नर्सिंग र ब्यक्तिगत स्याहार आवस्यक भएका ब्यक्तिहरु बसेको गृह
- लागूऔषधी दुरुपयोगका उपचार आवस्यक भएका ब्यक्तिहरु बसेको गृह
- रोग, मानसिक समस्या वा चोट लागेकाको उपचार
- मेन्टल् हेल्थ एक्ट १९८३ (मानसिक स्वास्थ्य ऐन १९८३अनुसार पक्राउ परेर जाचबुज वा मेडिकल् ( उपचारमा रहेका ब्यक्तिहरु
- मेडिकल् प्रक्रियाहरु
- रोगको निदान गर्ने र स्क्रिनिंग (निरिक्षण) प्रक्रियाहरु
- रगतको आपूर्ती र रगतसम्बन्धि वस्तुहरुको (ब्लड् डिराइब्ड् प्रोड्क्टहरु) ब्यवस्थापन
- यातायात सेवाहरु, ट्रायज् र रिमोट्ली प्रदान गरेको मेडिकल् परामर्श
- म्याटर्निटी (प्रसूती) र मिडवाइफेरी (सुडेनी) सेवाहरु
- गर्भावस्थाहरुको अन्त्य गर्नु
- स्लिम् (पातलो) हुन सेवा प्रदान गर्ने क्लिनिक्
- नर्सिंग स्याहार
- परिवार योजनाको सेवाहरु

सिक्विसी रेगुलेटिड् क्रियाकलापहरुको लागि प्रत्यक्ष उपचार वा ब्यक्तिगत स्याहार दिन गएका कुनै ब्यक्तिहरुलाई खोप लगाउनु पर्ने आवस्यकताबाट अलग्याउनु पर्छ भन्ने प्रति रहेको तपाईको बिचारहरु हामी सुन्न चाहन्छौं। यस आवस्यकताको दायरा भित्र नपर्ने क्रियाकलापहरु जस्तै उदारणका लागि ट्रायज् र रिमोट्ली प्रदान गरेका मेडिकल् परामर्श हुन् किनभने यि अवस्थामा ति असुरक्षित ब्यक्तिलाई शाररिकरूपमा भेट्दैनन्।

यस आवस्यकता ति प्रत्यक्ष उपचार र ब्यक्तिगत स्याहार लिइराखेकाहरुलाई लागु हुन्छन्। रेसिडेन्टसियल् (गृह) वा इन्प्यासेन्ट् स्थलहरुबाट प्रदान गरिएका केहि सिक्विसी रेगुलेटिड् क्रियाकलापहरु (उदाहरणका लागि लागूऔषधीहरु तथा मदिरा रिकोभरी (पुनःप्राप्ती) सेवाहरु दिने गृह, हस्पिस, र बासिन्दालाई थप स्याहार र सहारा दिन दर्ता भएका सेवाहरु) यस आवस्यकताभित्र पर्ने वा नपर्ने भनेर हामी बिचार गर्दै छौं। तिनीहरु पर्याप्तमात्रामा केयर होमसंग मेल खान्छन् वा खादैननमा आधारित भई यसको निर्णय हुनेछन्। हामीले केयर होमहरुमा कार्यरत कर्मचारीहरु वा स्वयंमसेवकहरुलाई खोप लगाउनु पर्ने र त्यस सम्बन्धि रहेका आवस्यकता लागु गरिसकेका छौं। त्यसैले कुनै तोकिएका स्थलहरुमा यस्तै आवस्यकता लागु गर्नुपर्छ भनेर तपाइको बिचार भएमा हामीलाई भन्नुहोस्।

हामी 'अत्यावश्यक स्याहार प्रदान गर्ने ब्यक्तिहरुको (इसेन्टियल् केयर गिभर्स)' भुमिकाहरु पनि ध्यानपूर्वक बिचार गर्न चाहन्छौं। ति ब्यक्तिहरु भनेका साथीहरु वा परिवार हुन् जसले बारम्बार भ्रमण र ब्यक्तिगर स्याहार प्रदान गर्न आउने भनेर रजिस्टर्ड् ब्यक्तिसंग मन्जुर भईसकेका छन्। पहिला नै केयर

होमहरुमा कार्यरतहरुका लागि खोप लगाउनु पर्ने आवश्यकताहरु सम्बन्धि गरेका परामर्श प्रति दिएका प्रतिक्रियाहरु अनुसार तय गरेका ति नीतिहरु पालना गर्ने र त्यसलाई अत्यावश्यक स्याहार प्रदानगर्ने ब्यक्तिहरुलाई पनि लागु गर्ने हाम्रा उद्देश्य छन्।

यस नीति स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा वा ब्यक्तिको घरमा भ्रमण गर्न जाने ति साथीहरु र परिवारका सदस्यहरु लागु गर्ने हाम्रो उद्देश्य छैन। हामी स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा भ्रमण गर्न जाने ति साथीहरु र परिवारका सदस्यहरु जो कोभिड-१९ र फ्लु खोपका लागि हकदार छन्, तिनीहरुलाई यि दुबै जतिसक्दो चाडो लिन पूर्णरूपमा प्रोत्साहन गर्छौं। तर, जबसम्म ति भ्रमण गर्न जानेहरुले तोकिएका स्थलहरुमा इन्फेक्सन् प्रिभेन्सन् एन्ड कन्ट्रोल/संक्रमण रोकावट तथा नियन्त्रण (आइपिसी) लगाएतका सल्लाह ध्यानपूर्वक पालना गर्छन्, हामी ति आवश्यकताहरु परिवारका सदस्यहरुलाई लागु गर्ने प्रस्ताव राख्दैनौं।

यस अलवा, अन्य कार्यरत पेशेवरहरु वा स्वयंमसेवकहरु जसले प्रत्यक्ष उपचार वा ब्यक्तिगर स्याहार प्रदान गर्दैनन् - तिनीहरुलाई यस प्रस्तावित नीतिको दायराभित्र राख्ने वा नराख्ने प्रति तपाइसंग रहेको राय हामी सुन्नेछौं। ति ब्यक्तिहरु रेगुलेटिड सेवामा कार्यरत हुनेछन् तर ब्यक्तिको बिशेष स्याहारका लागि ब्यक्तिगत स्याहार वा उपचार प्रदान गर्दैनन्। धेरै प्रकारका कर्मचारीहरु जस्तै खाना तयारगर्ने र पस्कनेहरु, बिरामी वा ब्यक्तिलाई ट्रलीहरु वा व्हीलचेरहरुमा राखेर सार्ने (पोर्टरहरु), वा रिसेप्सन् र एडमिनमा कार्यरत कर्मचारीहरु यसमा पर्छन्।

प्र. ८ यि तल दिएकाहरु मध्ये तपाइको बिचारसंग कुन मेल खान्छन्: सिक्युसी क्रियाकलापहरुको लागि स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानमा प्रत्यक्ष उपचार वा ब्यक्तिगत (कसैको घरमा लगाएत) र फ्लु खोप लगाएको हुनुपर्छ १९-स्याहार दिन गएका ब्यक्तिहरुले कोभिड?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्। स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुका लागि तपाइले छुट्टै प्रतिक्रिया दिनसक्छन्।

- समर्थन गर्छु
- थोरै समर्थन गर्छु
- न समर्थन गर्छु न असमर्थन गर्छु
- थोरै असमर्थन गर्छु
- असमर्थन गर्छु
- मलाई थाहा छैन।

कृपया तपाइले दिएको प्रतिक्रियालाई समर्थन गर्नका लागि थप विवरण दिनुहोस्।

प्र. ९ स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानमा कार्यरत वा भ्रमण (कसैको घरमा लगाएत) गर्नगएकाहरु जसले सिक्नुसी क्रियाकलापहरुमा प्रत्यक्ष उपचार वा व्यक्तिगत स्याहार नदितापनि तिनीहरुलाई आवश्यकताको दायराभित्र राखेर कोभिड-१९ र फ्लु खोप लगाएको हुनुपर्छ भन्ने प्रति तपाइको बिचार के छ ?

- ठिक हो
- ठिक होइन
- मलाइ थाहा छैन।

प्र. १० कुन ब्यक्तिहरुलाई कोभिडर फ्लु खोप लगाउनमा यस् आवश्यकताको दायरा भित्र राख्नु १९-पर्छन्? (लागु हुनुपर्ने सबैमा टिक् लगाउनुहोस्)

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- पोर्टरहरु
- एड्मिन् कर्मचारीहरु
- क्लिनरहरु
- स्वयंसेवकहरु
- अन्य (कृपया भन्नुहोस्)
- मलाइ थाहा छैन।

प्र. ११ कोभिडर फ्लु खोप लगाउने सन्दर्भमा १९-, सिक्नुसी क्रियाकलापहरुको लागि स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानमा (कसैको घरमा लगाएत) प्रत्यक्ष उपचार वा व्यक्तिगत स्याहार दिन गएका ब्यक्तिहरु मध्ये के त्यहा कोहि छन् जसलाई यस् नीतिको आवश्यकताभित्र राख्नु हुदैन?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- छ
- छैन
- मलाइ थाहा छैन।

कृपया तपाइको उत्तरलाई वर्णन गर्नुहोस्

प्र. १२ के त्यहा अरु कुनै स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरु छन् जहा बयस्क केयर होममा लागु गरिएका तरिकाहरु अपनाउनु पर्छ (त्यो के हो भने केयर होममा कार्यरत कर्मचारीहरु वा स्वयंमसेवकहरुले कि कोभिड-१९ खोप लगाएका वा छूट पाएका हुनुपर्छन्?)

- छ
- छैन
- मेरो यसप्रति कुनै धारणा छैन

प्र. १३ यदि छन् भनेकृपया तल दिएका स्थानहरु छात्रुहोस्। अन्य भएमा कृपया भन्नुहोस्,

- हस्पिस
- लागुऔषधी र मदिराबाट पुनर्लाभको सेवा प्रदान गर्ने गृहहरु
- थप स्याहार र सहारा प्रदान गर्ने रजिस्टर्ड सेवाहरु
- रजिस्टर्ड सेयर्ड लाइभ्स सेवाहरु
- अन्य

## १८ बर्ष भन्दा मुनिकाहरु

कोभिड-१९ खोप कार्यक्रमको पहिलो फेएजमा बर्षभन्दा मुनिकाहरु खोपका लागि योग्य १६ (चरण) मा बयस्कहरुलाई तोकिएका शर्तहरूसंग १ बर्षकाहरुमध्ये तिनीहरुले फेएज १७ देखि १६ थिएनन् र मेलखाएमात्र खोप लगाउन पाइन्थ्यो)यदि तिनीहरु आफै कोभिड-१९ लागेर हुनसक्ने गम्भिर असरका उच्च जोखिममा छन् भने वा तिनीहरुले असुरक्षित ब्यक्तिहरुलाई संक्रमित गर्ने सम्भावना हुने कार्यस्थलमा जस्तै उदाहरणका लागि स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा र केररकारुपमा कार्यरत रहेमा (तलब पाएर वा नपाएर)। ति १६ देखि १७ बर्षकाहरु जसले फेएज १ को शर्तहरूसंग मेलखाएमा बयस्कलाई जस्तै २ वटा पुरा खोपको डोज दिएका थिए। कोभिड-१९ लागेर हुनसक्ने गम्भित असरहरु उमेरमा भरपर्छन् र प्रायजस्तो १८ बर्षभन्दा मुनिकाहरुलाई यस्ता गम्भित असरहरु पर्नसक्ने एकदमै न्युन हुन्छन्।ब १८ यस बर्षको फेब्रुवरीसम्मको डेटामा र्षभन्दा मुनिकाले लिएका खोपको संख्या एकदमै न्युन (सुरुको चरण) थियो र जेसिभिआइले फेएज २ कार्यक्रमको अवधीमा ति १८ बर्षभन्दा मुनिका तन्दुरुस्त ब्यक्तिहरुलाई खोप दिन सल्लाह दिएका थिएनन्।

त्यसबेला देखि, १६ देखि १७ बर्षकाहरुलाई हुने फाइदाहरु र जोखिमहरु दुबैको थप प्रमाण निस्केका छन्। Pfizer-BioNTech खोप लगाएपश्चात युवायुवतीहरुमा (मुख्य गरेर लोभ्रमान्छेमा) विरलरुपमा हुने माएकाडाइटिस वा पेरिकाडाइटिस साइड इफेक्टको जोखिमका आधारमा, [जेसिभिआइले १६ देखि १७ बर्षका सबै तन्दुरुस्त ब्यक्तिहरुलाई पहिलो डोज दिनका लागि सल्लाह दिएका छन्।](#) यसको असर पुनर्विचार गरिने छ र यदि जेसिभिआइले दोस्रो खोप दिन सिफारिस गरेमा त्यो पनि दिइनेछ। फलुको सन्दर्भमा जेसिभिआइले ति २ देखि १५ बर्षका वा ५० र यो माथि उमेरका र ति १६ देखि ४९ बर्षका जोखिम समुहहरुमा परेका सबैलाई खोप दिनु भनेर सल्लाह दिइसकेका छन्।

त्यसैले सिक्पुसी रेगुलेटिड् कार्यक्षेत्रमा प्रत्यक्ष उपचार वा व्यक्तिगत स्याहार दिन गएका १६ देखि १७ बर्ष उमेरकाहरुलाई यस कोभिड-१९ र फलु खोप लगाउनु पर्ने आवश्यकताभिन्न राख्ने वा नराख्ने भनेर सरकारले ध्यानपूर्वकरुपमा बिचार गर्नेछन्।यसमा ति केयर होममा लागु गरिएका कानून पनि पर्छन्

जहा अहिले १८ बर्षभन्दा मुनिकाहरु यस आवश्यकताबाट छूट पाएका छन्। हामीले सबै स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा एकैप्रकारका तरिका अपनाउनका लागि यस्ता गरेका हुन्। जेसिभिआइले दिएका सल्लाहका आधारमा सरकारले कुन उमेरका समुहहरु कोभिड-१९ खोप कार्यक्रमकालागि योग्य छन् भनेर निर्णय गर्नेछन्।

प्र. १४ आवश्यकताको बारेमा यि तल दिएकाहरु मध्ये तपाइको बिचारसंग कुन मेल खान्छन्: सिक्विसी क्रियाकलापहरुको लागि प्रत्यक्ष (कसैको घरमा लगाएत स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानमा) उपचार वा व्यक्तिगत स्याहार दिन गएका ति १८ बर्षभन्दा मुनिका ब्यक्तिहरुले कोभिड-१९ र फ्लु खोप लगाएको हुनुपर्छ ?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्। स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुका लागि तपाइले छुट्टै प्रतिक्रिया दिनसक्छन्।

- समर्थन गर्छु
- थोरै समर्थन गर्छु
- न समर्थन गर्छु न असमर्थन गर्छु
- थोरै असमर्थन गर्छु
- असमर्थन गर्छु
- मलाइ थाहा छैन।

कृपया तपाइले दिएको प्रतिक्रियालाई समर्थन गर्नका लागि थप विवरण दिनुहोस्।

## छूटहरु

कसै ब्यक्तिका लागि कोभिड-१९ रवा फ्लु खोप मेडिकलरूपमा उपयुक्त हुदैनन्। त्यसैले मेडिकल / ) कारण भएमा पाउने छूटहरुको प्रावधान कानूनमा राखिनेछ। यो [कोभिड-१९: ग्रिन बुक, च्याप्टर १४ए; ५](#) [इन्फ्लुन्जा: ग्रिन बुक, च्याप्टर १९](#) ) र जेसिभिआइले दिएका सल्लाहको आधारमा हुनेछ। एलर्जी वा ग्रिन बुकको सुचीमा रहेका कन्डिसन (स्वास्थ्य समस्या) कुनै ब्यक्तिलाई भएमा उनीहरुलाई आवश्यकताबाट छूट दिइनेछन् (कोभिड-१९: च्याप्टर १४ए, पृष्ठ १६१९ इन्फ्लुन्जा च्याप्टर ;, पृष्ठ १७। ति कन्डिसन भएमा ( उनलाई खोप दिन नहुने कारण हुन् जस्तै उदाहरणका लागि खोपमा रहेको कुनै पदार्थप्रति पहिले भएको एलर्जीको प्रतिक्रिया। कोहि ब्यक्तिहरुलाई एलर्जी वा कन्डिसन हुनसक्छन्। तिनीहरुले छूट पाउछन् वा पाउदैनन् भनेर पत्ता लगाउनका लागि, ग्रिन बुक वा जेसिभिआइले डाक्टरसंग सल्लाह लिनुपर्छ भनेर बताएका छन्।

राष्ट्रिय र अन्तरराष्ट्रिय दुबै स्तरमा, गर्भवती महिलाले कोभिड-१९ खोप लगाएपश्चात हुने जोखिमको संकेतहरु अहिलेसम्म पहिचान गरेका छैनन्। जेसिभिआइले तिनीहरुको सल्लाह १९ एप्रिलमा गरेका छन् जसमा गर्भवती महिलाहरुलाई उनीहरुको उमेर र मेडिकल जोखिम समुहको आधारमा गर्भवती नरहेका महिलाहरुलाई जस्तै खोप दिनुपर्छ भनेर जनाएका छन्। Pfizer र Moderna खोप दिनुमा प्राथमिकता हुनुपर्छ पनि भनिएका छन्।

फ्लु खोपको सन्दर्भमा, फ्लु लागेर गम्भिर बिरामी हुनबाट गर्भवती महिलाहरु उच्च जोखिममा रहेकाले उनीहरुलाई फ्लु खोप दिइनुपर्छ भनेर ग्रिन बुकले ([इन्फ्लुन्जा च्याप्टर १९](#), पृष्ठ १७) जनाउछन्। यसको (

महिलाले गर्भवती भएको समयमा फ्लु खोप ,अलवा लगाएमा शिशु जन्मिएपश्चात केहि महिनाको लागि उनलाई फ्लुको बिरुद्द अप्रत्यक्षरूपमा लडनसक्ने क्षमता दिन्छन्<sup>12, 13, 14, 15</sup> ।

सरकारले कोभिड-१९ रवा फ्लु खोप लगाउनबाट छूट पाउनका लागि प्रमाण देखाउनु पर्ने तरिका / सजिलो बनाउने सोच्दैछन् र त्यही केयर होममा लागु गरेको तरिका लिएर अघि बढ्ने सोच्दैछन्। यस बिषयसम्बन्धि प्रश्नहरु आउदो खन्डमा समावेस गरेका छन्: 'कार्यन्वन सम्बन्धि बिचारहरु' ।

यदि योग्य कर्मचारीहरुले समयमा नै सजिलोसंग फ्लु र/वा कोभिड-१९ खोप लगाउनमा ठुलो कठिनाइहरु आएमा जस्तै उदाहाणका लागि खोपको आपूर्तिमा कमि भएमा वा)राष्ट्रिय मेडिकल निर्देशिका परिवर्तन भएमा) यस् नीतिको पुनर्विचार गरिनेछन्।

प्र.१५ कोभिडर फ्लु खोपको छूट मेडिकल कारण भएमा मात्र दिइनुपर्छ भनेर तपाइ स्विकार गर्नु १९-हुन्छ वा हुदैन?

कृपया कोभिड-१९ खोप र फ्लु खोपका लागि छुट्टाछुट्टै उत्तर दिनुहोस्।

- पुर्णरूपमा सहमत छु
- केहि मात्रामा सहमत छु
- न त सहमत छु न त असहमत छु
- केहि मात्रामा असहमत छु
- पुर्णरूपमा असहमत छु
- मलाइ थाहा छैन।

प्र. १६ अन्य अरु के कारणले ?ब्यक्तिले आवश्यकताबाट छूट पाउनुपर्छ (यदि छ भने)

## संभावनात्मक असरहरु सम्बन्धि बिचार

### समानताका असरहरु

हामीले गरेका पब्लिक सेक्टर इक्वालिटी ड्युटीको (लिएसईडी) सुरुवातको विप्लेशनले कोभिड-१९ र फ्लु खोपहरु स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा आवश्यक बनाएमा केहि समुहहरुलाई असर पार्न सक्छन् भनेर जनाएका छन्। यस् विप्लेशन एनएचएसका जनशक्ती र जिपीका जनशक्तीको

<sup>12</sup> Benowitz I, Esposito DB, Gracey KD et al. (2010) Influenza vaccine given to pregnant women reduces hospitalization due to influenza in their infants. Clin Infect Dis. 51: 1355- 61.

<sup>13</sup> Eick AA, Uyeki TM, Klimov A et al. (2010) Maternal influenza vaccination and effect on influenza virus infection in young infants. Arch Pediatr Adolesc Med. 165: 104-11.

<sup>14</sup> Poehling KA, Szilagyi, PG, Staat, MA et al. (2011) Impact of maternal immunization on influenza hospitalizations in infants. Am J Obstet Gynecol 204: [6 Suppl 1.] S141-8. Epub Feb 23. 2011 Jun.

<sup>15</sup> Zaman K, Roy E , Arifeen SE et al (2008) Effectiveness of maternal influenza immunisation in mothers and infants. N Engl J Med 359: 1555-64.



आधारमा एनएचएस डिजिटलले निकालेका डेटामा आधारित छन्<sup>16</sup>। अहिले उपलब्ध भएका जनशक्तीको डेटाले प्रायजस्तो (तर सबै होइन) असर पार्ने समुहहरूको प्रतिनिधि गरेतापनि यस तल उल्लेख गरिएका जनशक्तीको बनावट ति असर परेका कर्मचारीका समुहहरूमा दिइएका सुचीहरूको बनावटमा फरक रहेको प्रमाण छैन। ति संरक्षण (प्रोटेक्टिड) गरिएका लक्षणहरूलाई पर्ने असरहरूको (क्वारेक्टरिस्टीक) थप विवरण र त्यसप्रतिका बिचारहरू एनेक्स सि मा दिइएका छन्।

यदि नयाँ नीति लागु गरिएमा यसले कुनै पनि समुहलाई फरकरूपले असर नपारुन् भन्ने हाम्रो इच्छा छ। हाम्रो उद्देश्य भनेको ति स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरूमा कार्यरत र स्याहार पाइरहेकाहरूलाई कोभिड-१९ र फ्लु संक्रमणबाट हुनसक्ने संभवत हानीहरूबाट संरक्षण गर्नु हो।

ति कार्यरत कर्मचारीहरूले खोप लगाउनु पर्ने आवश्यकता राखेमा जुन कर्मचारी समुहहरूमा कमसंख्याले मात्र खोप लगाएका छन् तिनीहरूलाई मुख्य गरेर कोभिड-१९ र फ्लु संक्रमणबाट हुने असरहरूबाट फाइदा हुनसक्नेछ किनभने त्यो भन्दा अघि संक्रमणबाट तिनीहरूलाई संरक्षण नभएका हुनसक्छन्।

## व्यापक असर

यसको अलवा, पब्लिक सेक्टर इकालिटी एसेस्मेन्ट अन्तर्गत हामी कुनै कानूनमा गरेका परिवर्तनका कारण पर्नसक्ने नियमका असरहरूपनि ध्यानपूर्वक बिचार गर्न चाहन्छौं। यसले व्यापकरूपमा पर्ने फाइदाहरू र बेफाइदाहरू लगाएत ब्यापारहरूमा पर्ने खर्चहरूको बिचार गर्नेछन्।

मेडिकलरूपमा खोप लगाउन स्विकृत पाएतापनि केहि कर्मचारीहरूले नलगाउने निर्णय गर्नेछन् भनेर हामी अवगत छौं। यस्तो अवस्थाहरूमा नयाँ नीति लागु गरेपश्चात कर्मचारीहरूले स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरूमा क्रमश कार्यरत रहन असक्षम हुनसक्नेछन् वा तिनीहरूले काम छाड्नेछन्। यदि ठुलो संख्यामा ति स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूले खोप लगाउनका सट्टा राजिनामा दिने निर्णय गरेमा कर्मचारीको जनशक्तिमा पर्नसक्ने असरको बारेमा हामीले प्रश्न सोधिरहेका छौं। केहि स्थानिय क्षेत्रहरू जहा थोरै कर्मचारीले मात्र खोप लगाएका छन् र नयाँ भर्ना गर्न मुस्किल छन्, यसले त्यहा मुख्य चिन्ताको बिषय बनाउनसक्नेछन्।

यस परामर्शको दौरानमा हामीले रोजगारदाताहरूसंग (इम्प्लोएर) ब्यक्तिलाई हुनसक्ने असरहरू र रोजगार कानूनमा पर्नसक्ने असरहरूकाबारेमा प्रत्यक्ष छलफल गर्ने उद्देश्य राखेका छौं। हामीले रोजगारदाताहरूलाई यससम्बन्धि ब्यवस्था गर्नमा सहयोग दिइनेछौं जसले गर्दा सुरक्षित, उच्च स्तरको स्याहार प्रदानमा बाधा नपरोस्। यदि यस नीति लागु गरिएमा हामीले रोजगारदाताहरूका लागि ब्यवहारिक (अपरेसनल) निर्देशन प्रकाशित गर्नेछौं जसमा म्यानेजरहरू (प्रबन्धक) र अरु कर्मचारीहरूको लागि यस नीतिको आशयहरू हुनेछन्।

---

<sup>16</sup>इंग्ल्यान्डमा रहेका एनएचएस ट्रस्टहरू र सिसिजिहरूको एनएचएस हस्पिटल एन्ड कम्युनिटी हेल्थ सर्भिसमा (एचसिएचएस) कार्यरत कर्मचारीहरूको मासिक जनशक्ति समावेश गरिएका एनएचएस जनशक्ती उल्लेख डेटालाई एनएचएस डिजिटलले प्रकाशित गरेका डेटा (प्रमुख स्याहार दिने कर्मचारी समावेश छैनन्)। इंग्ल्यान्डमा रहेका जिपीहरू, नर्सहरू, डाइरेक्ट प्यासेन्ट केयर लगाएत जिपीमा कार्यरत एड्मिन/नन्-क्लिनिकल कर्मचारीहरू समावेश गरिएका जिपी जनशक्ती उल्लेख डेटालाई एनएचएस डिजिटलले प्रकाशित गरेका डेटा।

## खोप लिने संख्या बढाउनका लागि वैकल्पिक तरिका

अघि भनेबमोजित, कानून परिवर्तनको वैकल्पिक तरिका भनेको कानून नबनाइकन् कोभिड-१९ र फ्लु खोप लगाउन प्रोत्साहित गर्न क्रमश गर्नु हुन्। कोभिड-१९ र फ्लु खोप लगाउनेको संख्या बढाउनमा लिनुपर्ने तरिकाहरुको संक्षेप एनेक्स ए मा दिइएका छन्।

यस् तरिकाको फाइदा भनेको कर्मचारीको जनशक्तिको अभावबाट हुनसक्ने जोखिम हटाउनु र कर्मचारीलाई तिनीहरुको आफ्नो इच्छा अनुसार खोप लगाउन दिन पनि हुन्। तर यस् तरिका अपनाएमा हुने जोखिम भनेको यस् नीतिले ति प्रत्यक्ष स्याहार र उपचार गर्नमा कार्यरत कर्मचारीहरुले तिनीहरुले स्याहार गर्ने ब्यक्तिहरुलाई संरक्षण गर्नका लागि सबैले खोप लगाएको हुनुपर्ने जुन उद्देश्य राखेका छन् त्यो पुरा नहुनु हुन्।

समानताहरु, अन्य व्यापक असरहरु र कानून लागु नगरिकन ति स्याहार तथा उपचार प्रदान गर्ने कर्मचारीहरुमा खोपको संख्या बढाउने अन्य उपायहरुको सम्बन्धमा हामी यि तल दिएका प्रश्नहरुप्रति तपाइको राय स्वागत गर्नेछौं।

प्र. १७ के त्यहा त्यस्ता ब्यक्तिका समुहहरु छन् जसले (उदाहरणका लागि संरक्षण पाएका लक्षणहरु) र फ्लु खोप अनिवार्य गरेमा विशेषरूपमा १९-स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा कोभिड फाइदा लिनसक्नेछन्?

- छ
- छैन
- थाहा छैन

प्र. १८ कुन विशेष समुहलाई सकारात्मकरूपमा असर पर्नेछन् र किन?

प्र. १९ के त्यहा त्यस्ता ब्यक्तिका समुहहरु छन् जसले (उदाहरणका लागि संरक्षण पाएका लक्षणहरु) र फ्लु खोप अनिवार्य गरेमा विशेष गरेर १९-स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा कोभिड नकारात्मकरूपमा बेफाइदा हुनेछन्?

- छ
- छैन
- थाहा छैन

प्र. २० कुन विशेष समुहलाई नकरात्मकरूपमा असर पर्नेछन् र किन ?

ति प्रश्नहरू विशेष गरेर फ्रन्टलाइनमा कार्यरत स्वास्थ्य तथा स्याहार प्रदान गर्ने कर्मचारीहरूलाई ब्यवस्था गर्नेहरूका लागि हुन्।

प्र. २१ यदि आवश्यकता अनुसार कर्मचारीहरूले खोप नलगाएमा तपाइले कसरी प्रतिक्रिया गर्नेछन्?

- खोप नलगाएका कर्मचारीलाई क्रमशः कार्यरत राख्नु
- खोप नलगाएका कर्मचारीलाई बर्खास्त गर्नु
- अन्य (कृपया भन्नुहोस)
- मलाइ लागु छैन

प्र. २२ खोप आवश्यकता सम्बन्धि नीतिका कारणले के तपाइलाई तपाइको संस्थाले सुरक्षितसंग सेवाहरू प्रदान गर्न नसक्नेमा चिन्ताहरू छन्?

- छ
- छैन
- मलाइ थाहा छैन।

प्र. २३ खोप आवश्यकता सम्बन्धि नीतिका कारणले तपाइको संस्थालाई पर्ने असरहरूको बारेमा तल , ?दिएका चिन्ताहरूमध्ये तपाइलाई कुन चिन्ताहरू छन्)लागु हुने सबै टिक् गर्नुहोस)

- केहि कर्मचारीहरूले खोप अस्विकार गरि राजिनामा दिनेछन्
- केहि कर्मचारीहरूले तिनीहरूका आफ्नो विश्वासहरू नीति विपरित रहेकाले त्यसको विरोधमा राजिनामा दिनेछन्
- बाकि कर्मचारीहरूले यस आवश्यकताप्रति आक्रोश देखाउनाले उनीहरूको मनोबलमा कमि आउनेछन्
- कर्मचारीले यसलाई मुद्दा बनाइ अदालतमा लानसक्नेछन्
- वैकल्पित तालिमप्राप्त कर्मचारीहरूको आपूर्तिको उपलब्ध
- छोटो अवधीका लागि (सोर्ट-टर्म ) खटाएका कर्मचारीहरूको खर्च
- नयाँ स्थायी कर्मचारीहरू भर्ना गर्दा लाग्ने खर्च
- नयाँ स्थायी कर्मचारीहरू भर्ना गर्दा लाग्ने समय
- नयाँ कर्मचारीहरू तालिम दिदा लाग्ने समय
- अन्य (कृपया भन्नुहोस)
- मलाइ थाहा छैन।

प्र. २४ कृपया अनुमान गरेका संभवत असरको नाप दिनुहोस् (स्केल)

- जटिल असर
- मुख्य असर
- ठिकैको असर
- कम असर
- सामान्य असर
- मलाइ थाहा छैन्।

प्र. २५ तपाइको बिचारमा स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा कार्यरत (यदि कुनै भए)  
?कर्मचारीहरुमा खोप आवश्यकताले पर्ने कुनै नकरात्मक असरहरु के ले कम गर्न सक्छन्)लागु हुने  
सबै टिक् गर्नुहोस्)

- खोप लगाउनमा सजिलो बनाइदिने
- नयाँ आएका (अपडेट भएका) जानकारी दिने
- स्थानिय खोप च्याम्पियनबाट सहयता
- मलाइ थाहा छैन्।
- कुनै पनि होइन
- अन्य (कृपया भन्नुहोस्)

प्र. २६ खोप आवश्यकता सम्बन्धि नीतिका कारणले तपाइको संस्थालाई हुने फाइदामातल ,  
(दिएकाहरुमध्ये कुन पर्नेछन्)लागु हुने सबै टिक् लगाउनुहोस्)

- बिरामी र सेवालिनैलाई हुने रोगभार र मृत्युमा कमि हुने
- संक्रमण फैलनबाट रोकावट
- कर्मचारीहरुले लिने सिक् (बिरामी भएर लिने छुट्टी) कमि हुने
- कोभिड-१९ लागेका कसै ब्यक्तिसंग सम्पर्कमा आएका कारण सेल्फ् आइसोलेसन् गर्नुपर्ने -  
कर्मचारीहरुको संख्यामा कमि हुने
- कर्मचारीहरुले सिक् लिइभ् लिएबापत ब्यांक र एजेन्सीका कर्मचारीहरु तैनाथ गराएका कारणले  
भएको खर्च कम हुने
- कर्मचारीहरुले सिक् लिइभ् लिएबापत तिनीहरुका सट्टामा कर्मचारीहरु तैनाथ गराउनमा लाग्ने  
समयको बचत हुने
- कोभिड-१९ लाग्नसक्ने र वा परिवार वा साथीहरुलाई सार्नसक्ने सम्बन्धि/कर्मचारीहरुमा रहेका  
चिन्ताको कमि हुने
- ति स्याहार पाएकाहरुको परिवार वा साथीहरुलाई हुने चिन्ताको कमि हुने
- कुनै पनि होइन
- अन्य (कृपया भन्नुहोस्)
- मलाइ थाहा छैन्।

प्र. २४ कृपया अनुमान गरेका संभवत फाइदाको नाप दिनुहोस्

- धेरै ठुलो फाइदा
- ठुलो फाइदा
- ठिकैको फाइदा
- कम फाइदा
- सामान्य फाइदा
- मलाइ थाहा छैन्।

प्र. २८ तपाइको बिचारमा यस खोप आवश्यकता नीति स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने संस्थाहरु  
संचालन गर्नेहरुले पालना गर्नु पर्ने अन्य कुनै कानूनी आवश्यकताहरुसंग मतभेद हुनजान्छन्?

- छ
- छैन
- मलाइ थाहा छैन्।
- मलाइ लागु छैन

प्र. २९ कृपया यस् खोप आवश्यकता नीतिले अन्य कानूनी आवश्यकताहरूसंग हुने मतभेदको थप विवरण दिनुहोस्।

प्र. २९ कृपया यस् खोप आवश्यकता नीतिले अन्य कानूनी आवश्यकताहरूसंग हुने मतभेदको थप विवरण दिनुहोस्।

### कार्यन्वन सम्बन्धि बिचारहरु

यस खण्डको उद्देश्यका लागि - रेगुलेटिङ् (नियमको दायराभित्र रहेको) क्रियाकलापको सन्दर्भमा दर्ता भएका ब्यक्ति (रजिस्टर्ड् पर्सन) भन्नाले कि सेवा प्रदान गर्ने संस्था हुन् वा रजिस्टर्ड् म्यानेजर (दर्ता भएका प्रबन्धक) हुन्। रजिस्टर्ड् म्यानेजर भनेको ति सेवा प्रदान गर्ने संस्थाले तिनीहरुको नाममा रेगुलेटिङ् क्रियाकलापहरु सन्चालन गर्न तोकिएका ब्यक्ति हुन् - यस्तो अवस्थामा सेवा प्रदान गर्ने संस्थाले दैनिकरूपमा चलाउने रेगुलेटिङ् क्रियाकलापहरुको प्रत्यक्ष सन्चालन गर्दैनन्। दर्ता भएका ब्यक्तिको नाताले, रजिस्टर्ड् म्यानेजरलाई त्यसको कानूनी उत्तरदायित्वहरु हुनेछन्।

यस परामर्शप्रति दिएका प्रतिक्रियाहरुमा भर पर्नेछ तर सरकारले खोपका आवश्यकताहरुलाई कानून बनाउनका लागि हेल्थ एन्ड सोसिएल् केयर एक्ट २००८ (रेगुलेटिङ् एक्टिभिटीजस) रेगुलेसनस् २०१४ लाई फेरबदल गरेर गर्नेछन्।

यस्तो फेरबदल त्यस रेगुलेसनको भाग ३ को आधारभुत मापदण्डहरुमा यस आवश्यकतालाई नया कानूनकोरूपमा राखेर हुन्छन्। संभवत यसलाई रेगुलेसन १२(२) एचको थपको रूपमा रेगुलेसन १२ मा (जसले सुरक्षित स्याहार र उपचार हेर्छन्) राखेर हुनेछन् जसले सुरक्षितसंग स्याहार र उपचार प्रदान गर्नमा सेवा प्रदान गर्नेहरुले संक्रमण फैलावट हुने बाटोहरु पत्ता लगाइ त्यसलाई रोकावट गर्नु पर्छ र स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि जोखिमको लेखाजोखा गरि त्यसको रोकावट गर्नु पर्नेको माग राखेका छन्। कोड अफ् प्राक्टिस् अन् इन्फेक्सन् प्रिभेन्सन् एन्ड कन्ट्रोल (संक्रमण रोकावट तथा नियन्त्रणमा अभ्यासको विधान) र यसमा रहेका निर्देशनको पनि नयाँ संस्करण (अपडेट) गरिनेछन्। यस नियम, हेल्थ एन्ड सोसिएल् केयर एक्ट २००८ को (स्वास्थ्य तथा सामाजिक स्याहार ऐन २००८ अन्तर्गत सेक्रेटरी २१ खण्ड ( अफ् स्टेटले तयार गरेका हुन्। यसको मतलव सेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरुले रेगुलेसनहरु भित्र रहेका रेगुलेसन १२ अन्तर्गत नियम पालना गर्दा यसको बिचार गर्नुपर्छ। अभ्यासको विधानमा गर्ने फेरबदलहरुको मस्यौदा यस परामर्शसंगै प्रदाशित गरेका छन् (एनेक्स बि हेर्नुहोस्)। हामी तपाइका रायहरु यस तल दिएका प्रश्नहरुको उत्तरबाट लिन चाहन्छौं।

यस अन्तर्गत सिक्युसीमा दर्ता भएका ब्यक्तिलाई (तिनीहरु सेवा प्रदान गर्ने संस्था वा रजिस्टर्ड् म्यानेजर हुन्) सिक्युसी रेगुलेटिङ् क्रियाकलाप प्रदान गर्न कार्यरत कर्मचारीहरुले खोप लगाएका छन् वा मेडिकलरूपमा छूट पाएका छन् भनेर प्रमाण जाँच गर्ने जिम्मेवारी हुन्छन्। यसको मतलब के हो भने कर्मचारीहरुले खोप लगाएका प्रमाण ति दर्ता भएका ब्यक्तिलाई देखाउनु पर्नेछन्।

सरकारले खोप लगाएका प्रमाण देखाउने उत्तम उपायको ध्यानपूर्वक बिचार गर्दै छन्। उदाहरणका लागि खोप लगाएका स्टाटस् (स्थिति) मोबाएलको एपमा वा नन्-डिजिटलरूपमा (प्रमाणपत्रको कागजी

प्रतिलिपी) देखाउन पर्नसक्नेछन्। केयर होममा लागु गरिएका कोभिड-१९ संबन्धित कानूनहरूले स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरूमा लागु गर्नमा सहयोग गर्नेछन्।

सरकारले यस नयाँ कानून लागु गर्नुभन्दा अघि दिइने उपयुक्त छुटको अवधि (ग्रेस् पिरिएड) पनि सोच्दैछन्।

रजिस्टर्ड ब्यक्तिले तिनीहरूको कर्मचारीको रोजगार वा पेशा सम्बन्धी स्वास्थ्यको जानकारीको रेकर्ड राख्ने अन्तर्गत खोप लगाएका रेकर्ड पनि राख्नु पर्ने हामीले अपेक्षा गरेका छौं।

रेगुलेटेड नगरेका कार्यक्षेत्रमा खोप लगाएको हुनुपर्ने आवश्यकता लागु गर्ने हाम्रो अभिप्राय छैन। तर यि क्षेत्रहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूले उच्च मात्रामा खोप लगाएको नतिजा आउनु महत्वपूर्ण हुनेछन् किनभने यस क्षेत्रमा ठुलो मात्रामा सेवा लिने ब्यक्तिहरू कोभिड-१९ वा फ्लुबाट हुने जटिल असरहरूको उच्च जोखिममा छन्। त्यसैले कसरी सरकारले ति रेगुलेट नगरेका क्षेत्रमा खोप लिनेका संख्या बढाउन सक्छन् भनेर हामी तपाइको रायहरू स्वागत गर्छौं।

सरकारले परामर्शपश्चात यस नीति लागु गरेमा, हामी यसको कार्यन्वनका लागि ब्यवहारिक निर्देशन तयार गर्न स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने क्षेत्रहरूमा रहेकाहरूसंग साझेदारी गरि काम गर्नेछौं।

## **बुस्टरहरू र मिश्रण (मिक्सड) डोजहरू**

केयर होमहरूमा कार्यरतहरूले खोप लगाउनु पर्ने कानूनले केयर होममा कार्यरत सबै कर्मचारीहरूले एमएचआरए लाइसेन्स प्राप्त कोभिड-१९ खोपको डोज पुरामात्रामा लगाउन आवश्यक पर्छन् छुट ) खोप १९-। त्यस कानून बनाउने बेलामा जेसिभिआइले संभवत आउनसक्ने कोभिड(पाएमा पर्देन बुस्टरहरूकोबारेमा सल्लाह दिएका थिएनन्। त्यसैले त्यस कानूनमा बुस्टर डोज समावेश गरेका थिएनन्। कोभिड-१९ बुस्टर खोप लगाउने संभवत कार्यक्रम २०२१ को सेप्टेम्बरदेखि सुरु गर्नु पर्छ भन्ने जेसिभिआइको अन्तरिम सल्लाह हुन्। जसले गर्दा जाडो मैसम आउनुभन्दा अघि ति उच्च (विन्टर)च असुरक्षामा रहेका ब्यक्तिहरूलाई कोभिड-१९ बाट हुने गम्भिर असरहरूबाट अधिकतम संरक्षण गर्न सक्छन्। जेसिभिआइको बुस्टरसम्बन्धि अन्तिम सल्लाह चाडै आउदैछ। यस सल्लाह पालना गर्दै सरकारले बुस्टर खोपको आवश्यकता पनि संगै राखि मुख्य डोजको समयतालिका तोक्दै पुरामात्रा डोजहरू लगाउनु पर्ने बिचार गर्दैछन्।

सरकारले स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने सबै क्षेत्रहरूमा खोपको प्रकार र यो लगाउने संख्याको आवश्यकता एकैप्रकारका होस् भनेर केयर होममा लागु गरिएका कानून संशोधित गर्ने वा नगर्ने बिचार पनि गर्नेछन्। जेसिभिआइको सल्लाहका आधारमा अन्तिम निर्णय हुनेछन्।

केयर होममा लागु गरिएका आवश्यकताहरूका अनुसार ति मिश्रित कोभिड-१९ डोजका खोपहरू वा एमएचआरए बाट स्विकृत नपाएका खोप पुरामात्रामा लगाएका ब्यक्तिलाईखोपको पुरामात्रा लगाएका , छन् भनेर अहिले मान्य गर्दैनन्। सरकारले आवश्यक सार्वजनिक स्वास्थ सम्बन्धि सल्लाह लिइकन त्यस्ता मिश्रित डोजहरू लगाएकाहरूलाई मान्यता दिने वा नदिने - र यदि भविष्यमा मान्यता दिएमा कस्ता प्रकारका डोजहरू लगाएकालाई समावेश गर्ने भनेर ध्यानपूर्वक बिचार गर्नेछन्। सरकारले आवश्यक सार्वजनिक स्वास्थ्य सम्बन्धि सल्लाह लिइकन बिदेशमा लगाएका खोपहरूलाई भविष्यमा मान्यता दिने वा नदिने भनेर ध्यानपूर्वक बिचार गर्नेछन्।

## केयर क्वालिटी कमिसनको भूमिका

माथि भने अनुसार सिक्वुसीको भूमिका निगरानी गर्ने र उचित मामिलाहरुमा कानून अनुसार पालना गर्न लगाउने हुन्छन् (इन्फोर्समेन्ट एक्सन)।

दर्ता र निरिक्षण गर्ने समयमा ति रेगुलेड गरेका क्रियाकलाप गर्न कार्यरत रहेका कर्मचारीहरुले एमएचआरए स्विकृत कोभिड-१९ र फ्लु खोपहरु लगाएका छन् भनेर प्रमाण देखाउने जिम्मेवारी त्यस दर्ता भएका ब्यक्तिका हुन्छन्। (रजिस्टर्ड पर्सन)

यदि कानूनको पालना नगरेको पाइएमा सिक्वुसीले त्यस कार्यस्थललाई पारेको जोखिम लेखाजोखा गरि समानुपातिकदंगले हेरेर कानून अनुसार पालना गर्न लगाउछन्। यसो गर्दा सबै उपलब्ध प्रमाण हेरि इन्फोर्समेन्ट नीति बमोजित सार्वजनिक हितमा कतिको असर पारेका छन् भनेर हेर्छन्। सिक्वुसीसंग सिभिल इन्फोर्समेन्ट पावर् (निजामती कानूनसम्बन्धि बल प्रयोग गर्ने अधिकार) छन् र धेरै गम्भिर मामिलाहरुमा ति स्याहार प्रदान गर्ने संस्था वा दर्ता रहेका म्यानेजर बिरुद्ध मुद्दा चाल्न उचित कदम हुनसक्नेछन्।

सिक्वुसीलाई उपलब्ध सिभिल इन्फोर्समेन्टका विकल्पहरु यस प्रकारका छन्: सावधानीको सुचना दिनु, प्रस्तावको वा प्रस्ताव दिने निर्णयको सुचना दिनु, दर्ताकालागि शर्तहरु फरक बनाउनु वा हटाउनु, प्रस्ताव गर्ने वा दर्ता स्थगित गर्ने वा रद्द गर्नेको सुचना दिनु, यदि ब्यक्तिको जिन्दगी, स्वास्थ्य वा कुशलतामा गम्भिर जोखिम रहेको भेट्टाएमा दर्ता तुरुन्त रद्द गर्नका लागि अदालतमा निवेदन दिनु वा यदि त्यहाको ब्यक्तिलाई हानी देखापरेमा दर्ताकालागि शर्तहरु स्थगित गर्ने वा फरक बनाउने निर्णयको जरुरी सुचना दिनु।

रेगुलेसन १२ ले सेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरु र दर्ता रहेका म्यानेजरहरुलाई सुरक्षित स्याहार र उपचार प्रदान गर्नुपर्नेको आवश्यकता राख्छन्। यसमा सेवा प्रदान गर्ने संस्थाहरु र दर्ता रहेका म्यानेजरहरुले "स्वास्थ्य सम्बन्धित संक्रमणहरु फैलाउनबाट" नियन्त्रण गर्ने, जोखिम पत्ता लगाउने र यसको रोकावट गर्ने लगाएतका आवश्यकता पर्छन्। यसलाई हेल्थ एन्ड सोसिएल् केयर एक्ट २००८ को एस.२१ अन्तर्गत सेक्रेटरी अफ स्टेटको आइपिसी कोडले थपेका छन्। यदि यस रेगुलेसन १२ भंग गरि सेवालिन ब्यक्तिहरुलाई छल्नसकिने हानी वा छल्नसकिने हानी हुनमा ठुलोमात्रामा जोखिममा पारेमाति सेवा , प्रदान गर्ने संस्था वा दर्ता रहेका म्यानेजर अपराधको दोषी ठहरिनसक्नेछन्। र सिक्वुसीले तिनीहरुका बिरुद्ध कानून अनुसार अपराधीक मुद्दा चलाउने वा नचलाउने निर्णय गर्नेछन्। यस्ता अपराध गरेको भेट्टाएमा दर्ता रहेका म्यानेजरलाई £२,००० वा सेवा प्रदान गर्ने संस्थालाई सम्म अधिकतम ०००,४९ फिक्स्ड पेनाल्टी नोटिस)तोकिएका जरिवानाको सुचना) हुन्छन्। दर्ता रहेका ब्यक्तिले कानून भंग हुनबाट रोक्न सबै उचित तरिकाहरु अपनाएका र त्यसप्रति पुर्णरुपमा ध्यान दिएको प्रमाणित गर्नु नै तिनीहरुले आफ्नो बचाउ (डिफेन्स) गर्नु हुन्।



यि तल दिएका प्रश्नहरू विशेष गरेर बिरामीहरू र सेवाहरू लिनेहरूलाई स्वास्थ्य र स्याहारका सेवाहरू प्रदान गर्नेहरूका लागि हुन्।

प्र. ३१ तपाइले कोभिडर फलु खोप लिएको वा तपाइले खोप लगाउनबाट छूट पाएको प्रमाण कसरी १९-देखाउन चाहनुहुन्छ?

- मोबाएल फोन एप्
- लिखितमा स्वत्-घोषित गर्ने
- मलाइ थाहा छैन्।
- अन्य (कृपया भन्नुहोस)

हामी म्यानेजरहरूले खोप नलगाएका कर्मचारीहरूप्रति कसरी प्रतिक्रिया गर्नेछन् भनेर बुझ्न चाहन्छौ - त्यसैले यस प्रश्न विशेष गरेर ति फ्रन्टलाइन स्वास्थ्यसेवा र सामाजिक सेवा प्रदान गर्ने कर्मचारीहरूको प्रबन्ध गर्नेहरूका लागि हुन्।

प्र. ३२ तपाइको अधिनमा रहेका कर्मचारीहरूले कोभिड-१९ र फलु खोप लिएको वा खोप लगाउनबाट छूट पाएको प्रमाण कसरी देखाउनु पर्छ। तपाइले कसरी तिनीहरूले प्रमाण देखाएका चाहन्छन्?

- मोबाएल फोन एप्
- लिखितमा स्वत्-घोषित गर्ने
- मलाइ थाहा छैन्।
- अन्य (कृपया भन्नुहोस)

प्र. ३३ सरकारले ति रेगुलेट् नभएका कार्यक्षेत्रमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई कोभिड-१९ र फलु खोप लगाउन के गर्नसक्छन्?

प्र. ३४ हामी तपाइसंग एनेक्स बि को बारेमा हुनसक्ने कुनै पनि प्रतिक्रियाहरूको स्वागत गर्छौं कोड् अफ - १० (क्राइटेरिया) शर्त - प्राक्टिसमा थप प्रस्ताव

प्र. ३५ हामी तपाइसंग यस परामर्शको बारेमा हुनसक्ने कुनै प्रतिक्रियाहरूको स्वागत गर्छौं।

## एनेक्स ए:

### सरकारले स्वास्थ्य तथा सामाजिक सेवामा कोभिड-१९ खोप लगाउनेका संख्या बढाउनमा प्रोत्साहन गर्न के गरेका छन्?

हामीले २०२१ को १३ फेब्रुअरीमा [कोभिड-१९ भ्याक्सिन प्रदान गर्ने योजना](#), प्रकाशित गर्यौं। यसले खोप लिनमा सजिलो बनाउने र खोप लिन हिच्किचाइरहेकाहरूको चिन्ता निर्मूल पार्ने उपायहरू लगाएत खोप लिनेहरूका संख्या बढाउनमा आउदै गरेका महत्वपूर्ण कार्यक्रम तय गरेका छन्।

### सामाजिकसेवामा स्याहार

हामीले सामाजिकसेवामा स्याहार दिने कर्मचारीहरूमा खोप लिनेका संख्या बढाउन लक्षित कार्यक्रमहरू संचालन गरिरहेका छौं। कार्यशक्तिमा खोप लिने भरोसा बढाउनका लागि हामीले यि लगायतका बृहत संचारका कार्यक्रमहरू संचालन गरेका छौं:

- लक्षित संचारका सामग्रीहरू (पोस्टरहरू, भिडियोहरू, लिफ्टलेटहरू, र साटासाट गर्नसक्ने सामाजिक संजालका सामग्रीहरू) धेरै अनलाइनका स्थानहरूमा राखेका छौं
- सामाजिक सेवामा स्याहार दिने कर्मचारीहरूलाई लक्षित गरि उनीहरूको खोपप्रति भरोसा बढाउन र नेसनल् बुकिंग सर्भिसमा (राष्ट्रिय बुकिंग सेवा) बुकिंगको लागि प्रोत्साहन गर्न खर्च गरेर चलाएका डिजिटल बिज्ञापनको अभियान
- स्टेकहोल्डरको टुलकिट (प्रश्न र उत्तरहरू, निर्देशन र संचारका सामग्रीहरू)
- भरोसा बढाउन र गलत खबरको प्रतिरोध गर्न इन्प्लुनसरहरू (अनलाइनका सेलेब्रिटीहरू, नाइकेहरू र केयर होमका खोप लगाइसकेका कर्मचारीहरू चलाएर सकारात्मक जानकारी दिने
- बिभिन्न भाषाहरूमा विषयसूची प्रकाशित गर्ने र बिश्वासका समुहहरूमध्ये जसले साझेदारीमा खोपसम्बन्धि विषयसूची निकाल्ने इच्छा देखाएकाहरूलाई जानकारीको विवरण दिने
- मेडिकल बिज्ञहरूले सामाजिकसेवामा स्याहार दिने कर्मचारीहरूसंग खोप सम्बन्धि हुने जिज्ञासाहरू र चिन्ताहरूको उत्तर दिने लगायत उनीहरूको लागि वेविनारहरू संचालन गर्ने

हामी खोप लिनेहरूका दर बढाउनका लागि सहकर्मीहरू र स्टेकहोल्डरहरूसंग मिलेर नयाँ उपायहरू पत्ता लगाइ कार्यन्वयन गर्न स्थानिय, क्षेत्रिय र राष्ट्रिय तहमा क्रमश काम गर्दैछौं।

### स्वास्थ्य सेवा

एनएचएसले डेटा, एनएचएसका जनशक्तिका प्रश्नहरू र चिन्ताहरूलाई प्रत्यक्ष सुन्ने, र सहायता प्रदान गर्ने तरिकाले लक्षित संचारका सामग्रीहरूलाई ध्यानमा राखेर इन्गेजमेन्ट स्ट्राटेजी (प्रतिज्ञाको रणनीति) लिएका छन्। यो एनएचएसका हरेक जनशक्तिले खोपको बारेमा सुचित निर्णय गर्न सक्षम होस् भनेर लिएका हुन्। खोप लिनेका संख्या बढाउनका लागि अपनाएका विषेश तरिकाहरू यसप्रकारका छन्:

- विश्वासिलो सुचनादाताहरू प्रयोग गरि जानकारी प्रदान गर्ने र चिन्ताहरू निर्मूल गर्ने:

- चिन्ताहरु निर्मुल गर्नका लागि स्थानिय मेडिकल नाइकेहरु, कर्मचारी संजालका नाइकेहरु, र च्यापलिनहरुको मद्दतमा 'भर्च्युअल टाउन् हल्स' संचालन गर्नु
- एचआरका निर्देशकहरुलाई छलफलको समय र बारम्बार सोधिने प्रश्नहरु (एफएक्युहरु)काल्पनिक भनाइहरु हटाउन प्रदान गर्नु र खोप कार्यक्रमको बारेमा बुझाउनु - देशभरि रहेका मुख्य ट्रस्टहरुबाट १०० भन्दा बढि एचआरडी उपस्थित भएका थिए
- चिफ् पिपुल् अफिसर (सिपिओ) - प्रमुख अनुसन्धानकर्ताहरु, ट्रेड युनियनहरु, प्रतिनिधी गर्ने संस्थाहरु रहेका इथनिक् माइनोरिटी क्लिनिकल् एड्भाइजरी समुहले खोप सम्बन्धि जानकारीलाई समर्थन गर्नु- तिनीहरुका सदस्यहरुले आफ्ना स्थानिय क्षेत्रहरुमा खोप लिनेका संख्या बढाउनमा कार्यरत हुनु
- सिपिओ इस्टेट्स् एन्ड् फेसिलिटीज्स् रिफिरेन्स् ग्रुप - १८५,००० इस्टेट्स् एन्ड् फेसिलिटीज्स् स्टाफहरुका प्रतिनिधी गरेका मुख्य ट्रस्टहरु र संस्थाहरुका प्रतिनिधि गर्नेहरु
- सिपिओ पादरी, विश्वास र धर्मका नाइकेहरुको समुह - ९०% भन्दा बढी विश्वास एनएचएसमा प्रतिनिधी गर्छन् र ति संस्थाका प्रतिनिधीहरुले २००,००० कर्मचारीहरुलाई रोजगार दिन्छन्
- मुस्लिम एन्ड् अफ्रिकन् क्याराबियन् इन्साइट् ग्रुप - ३० भन्दा बढी प्रभावशाली धर्महरु, समाज, भन्दा बढी वेविनारहरु १०० मेडिकल र शैक्षिक नाइकेहरुका समुहहरु। ति नाइकेहरुले १०० संचालन गरि, ००० भन्दा बढी ब्यक्तिहरुका सम्पर्कमा आएका छन्। यस समुहमा ३ वटा ठुलो मुस्लिम् टीभी नेट्वेर्कहरु, स्वास्थ्य सेवामा कार्यरत मुस्लिम् कर्मचारीहरुका प्रतिनिधी गर्ने ठुलो अंग र देशमा रहेका सोमालीहरुको प्रतिनिधी गर्ने ठुलो अंग छन्
- ५ वटा लन्डन भरिका कर्मचारीहरुका लागि प्रजनन् क्षमता (फर्टिलिटी) र गर्भवतीको बारेमा प्रश्न उत्तर कार्यक्रम। चिफ् मिड्वाइफेरी अफिसर र प्रमुख डाक्टरहरुद्वारा खोपहरु र प्रजनन् क्षमता सम्बन्धि रहेका काल्पनिक भनाइहरुलाई लक्षित गरेर तयार पारेका भिडियोहरु
- सहायता दिने भलाकुसारीहरु:
  - सिपिओले (एनएचएस) सबै ट्रस्टका चिफ् एक्स्कि्युटिभहरु र ह्युम्यान रिसोर्सका नाइकेहरुलाई एनएचएस कर्मचारीहरुसंग खोप सम्बन्धि रहेका विषेश चिन्ताहरु निर्मुल गर्न आफ्ना लाइन म्यानेजरसंग (वा ट्रस्टका ब्यक्ति) सहायता दिने १ टु १ (दुईजना मात्रै हुने) भलाकुसारी गर्न दिनु पर्ने आग्रहकासाथ लेखेका छन्। यो प्राइमरी केयरबाट (मुख्य स्याहार) सिकेका पाठमा आधारित छन्। यसमा के पाइयो भने सुचनामुलक १ टु १ भलाकुसारी गरेपछि सुरुमा खोप अस्विकार गरेकाहरुका निर्णय परिवर्तन गर्नमा ७०संभावना हुन्छन्। यस % भलाकुसारी पश्चात सबै क्षेत्रिय भागहरुमा खोप लिनेहरुका संख्या बढ्यो जसमा केहि क्षेत्रिय भागहरुमा १०% भन्दा बढि पाइयो।
- ति लन्डनमा रहेका लगाएर ट्रस्टहरुले अपनाएका उल्लेखनिय उपायहरु यसप्रकारका छन्:

- हरेक ट्रस्टमा रहेका "भ्याक्सिन् च्यामपियनहरु" - भ्याक्सिन् च्यामपियनहरुले खोप सम्बन्धि वकालत गर्नमा समय छुट्टाउनु र तिनीहरुका डिपार्टमेन्टमा कसैको खोपप्रति चिन्ताहरु भएमा सम्पर्कका लागि उपलब्ध हुनु
- क्लिनिकल इन्साइटलाई ध्यानमा राखेर जानकारी दिने - मेडिकलका विश्वासीलो ब्यक्तिले दिएका जानकारीले कुनै कर्मचारीमा रहेका हिच्किचापन हटाएर भरोसा बढाउन महत्वपूर्ण हुन्छन्। हामीले प्राइमरी केयरबाट (मुख्य स्याहार) सिकेका पाठले डाक्टरहरुसंग हुने १ टु १ भलाकुसारी गरेपछि सुरुमा खोप अस्विकार गरेकाहरुका निर्णय परिवर्तन गर्नमा ७०% संभावना रहेका देखाउछन्
- बड्डीइंग (एक अर्कालाई सहयोग गर्नु) - खोप लगाउने संख्यामा राम्रो नतिजा निकालेका ट्रस्टले कम नतिजा निकालेका ट्रस्टलाई उनीहरुले लिएरा खोप सम्बन्धि रणनीतिहरु आदानप्रदान गर्ने
- धर्म विश्वासका नाइकेहरुको सहायता - ट्रस्टले तिनीहरुका खोप लगाउ अभियानमा विश्वासका नाइकेहरुको सहायता लिन क्रमश गर्नु। यो बिषेश गरेर रामाधानको समयमा सफल भएका थिए, जुनबेला हाम्रो रास्ट्रिय वर्कसप् कन्सिडिरेसन्स् फर् रामाधान संचालन गरि ट्रस्टका इमामहरुको सहायतामा खोपको वकालत गर्ने अवसर दिएका थिए
- खोप केन्द्रहरुमा (भ्याक्सिन् हब) खोप लगाउन लचिलो समय र सजिलो तरिका - खोप केन्द्रहरुले राती काम गर्ने कर्मचारीलाई मिल्ने समयमा खोल्ने र पछि खोल्ने समय निकाल्ने। कर्मचारीहरुलाई उपयुक्त समय र स्थानमा खोप लगाउनको लागि तिनीहरुको आइडी देखाइ वैकल्पिक खोपका स्थानहरु (जस्तै फार्मसीहरु) चलाउनु भनेर मेसेज पठाउन क्रमश गर्ने
- कर्मचारीहरुका संजाल चलाउने - संस्थाहरुलाई सहायता दिने र बिएएमई, आइमाइको र त्यस्तै प्रकारका संजालहरुसंग मिटिंग गर्ने र कर्मचारीहरुलाई उपस्थित हुन प्रोत्साहन गर्ने
- प्रजनन् क्षमतासम्बन्धि भर्चुअल् प्रश्न उत्तर कार्यक्रम - लन्डनमा रहेका कर्मचारीहरुले भाग लिएका थिए जसमा खोप लिएर पुरुष र महिलाको प्रजनन् क्षमतामा पार्न सक्ने असरहरुकाबारेमा रहेका जिज्ञासाहरु र चिन्ताहरु उठाउने मौका पाएका थिए

**सरकारले फलु लगाउनेका संख्या बढाउनमा प्रोत्साहन गर्न के गरेका छन्**

**सामाजिक सेवाका कार्यकर्ताहरु**

सामाजिकसेवाका कर्मचारीहरु सबैले फलु खोप लगाउनु भनेर निश्चित गर्नका लागि सरकारले हरेक बर्ष एनएचएसद्वारा आकर्षित फलु खोप कार्यक्रममा खर्च गरिराखेका छन्। यो ति सामाजिक सेवामा स्याहार प्रदान गर्ने ब्यस्क कर्मचारीहरुले आफ्ना कार्यस्थलबाट खोप लगाउन नपाएकाखण्डमा तिनीहरुले आफ्ना जिपी वा फार्मसीबाट निशुल्क खोप लगाउन पाओस् भन्नका लागि हुन्। सरकारले २०२० देखि २०२१ का ऋतुमा सामाजिक सेवामा स्याहार प्रदानगर्ने कर्मचारीहरुलाई (तिनीहरुका पेशेवर स्वास्थ्य इस्किम् भएतापनि वा नभएतापनि) १००% प्रस्ताव प्रदान गरेका थिए। खोप लिनका संख्या बढाउनका लागि सरकारले अपनाएका अरु तरिकाहरु यसप्रकारका छन्:

- खोप लगाउनका लागि राखिएका शर्तहरू हटाउने जस्तै उदाहरणका लागि आइडी देखाउनु पर्ने
- योग्य फार्मिसिस्टहरूले सामाजिकसेवामा स्याहार प्रदान गर्ने बयस्क कर्मचारीहरूलाई तिनीहरूको कार्यस्थलमा गई खोप लगाइदिने जसले गर्दा तिनीहरूले खोप लगाउनका लागि छुट्टी लिन वा अर्को स्थानमा जानका लागि यात्रा गर्नपर्दैनन्
- लक्षित संचारका सामग्रीहरू (पोस्टरहरू, भिडियोहरू, लिफ्टलेटहरू, र साटासाट गर्नसक्ने सामाजिक संजालका सामग्रीहरू) सिएआरई एफ्, प्रत्यक हप्तामा प्रकाशित हुने पत्रिका, र बयस्क सामाजिकसेवा र डिएचएससीका सामाजिक संजालहरूमा बितरण गर्ने
- सामाजिकसेवामा स्याहार दिने कर्मचारीहरूलाई लक्षित गरि उनीहरूको खोपप्रति भरोसा बढाउन खर्च गरेर चलाएका डिजिटल बिज्ञापनको अभियान
- एनएचएस वा स्थानिय निकायका पेशेवर स्वास्थ्य इस्किम् अन्तर्गत स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरूले (रजिस्टर्ड नर्स लगाएत) अरु कर्मचारीहरूलाई खोप दिनमा सहयोग गर्ने

### स्वास्थ्यसेवाका कार्यकर्ताहरू

२०११ देखि केहि उपायहरू अपनायका छन् जसका कारण खोप लिनेका कम् संख्या बढाउनमा सकारात्मक असर पाइएका छन्:

- २०११ देखि २०१२ को ऋतुमा फ्लु खोप लगाएका दर बढाउने कार्यक्रम अन्तर्गत 'फ्लु फाइटर्स' अभियान चलाएका थिए। यो डिपार्टमेन्ट अफ हेल्थको (अहिले डिएचएससी भनिन्छ) खर्चमा एनएचएसका इम्प्लोएरहरूले स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरूमा खोप लिने भरोसा बढाउन संचालन गरेका थिए। २०१९ देखि २०२० को ऋतुमा विज्ञापन अभियान संचालन गर्ने जिम्मेवारी पिएचई र एनएचएसईआइलाई दिएका थिए
- २०१३ देखि २०१४ को ऋतुमा डिएचएससीले तिनीहरूका लक्ष्य ७५% तोकेका थिए र कमिसनिंग फर् क्कालिटी एन्ड इन्भेसन् (सिक्वियुआइएन) स्किम् ल्याएका थिए
- २०१८ देखि २०१९ को ऋतुमा कर्मचारीहरूले 'अष्ट आउट (मन्जुरी छैन) फाराम भर्नु परेका थिए
- २०१९ देखि २०२० को ऋतुमा - एनएचएसईआइले उच्च र कम् प्रदर्शन गर्ने ट्रस्टहरू दुबैलाई संयुक्तरूपमा ज्ञानहरू साटासाट गर्नकालागि 'बड्डिंग' प्रणाली लागु गरेका थिए
- बिभिन्न श्रोताहरूलाई लक्षित गरेर तयार पारेका बिषेश सामग्रीहरू
- एनएचएस इंगल्यान्डका बरिष्ठ डाक्टरहरूले कर्मचारीले फ्लु खोप लिनुपर्नेको महत्वपूर्णता र कर्मचारीले खोप लगाउने संख्या बढाउनमा प्रोत्साहन गर्नमा जोड दिदै ट्रस्टका सिइओहरूलाई लेखेका पत्र
- स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरूलाई खोप प्रदानकाबारेमा रहेका केस् स्टडीहरूको संकलन, उच्च प्रदर्शन गरेका ट्रस्टहरूले तिनीहरूका उत्तम अभ्यास र मुख्य पाठहरू साट्ने

- अभियानका मुख्य सन्देशहरु बुलेटिन्, सामाजिक संजाल र स्टेकहोल्डरहरुका संजालहरुबाट वितरण गरेका

यि उपायहरुको अलवा एनएचएस इंग्ल्यान्डले स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरुले खोप लगाएका दर ध्यानपूर्वक निरिक्षण गरेका थिए र क्षेत्रियरूपमा ट्रस्टहरुको उन्नती र समस्या भएको क्षेत्रहरुका पुनर्विचार गर्न बारम्बार मिटिगहरु संचालन गरेका थिए।

## एनेक्स बि - कोड अफ् प्राक्टिसमा गरेका थप प्रस्ताव - शर्त (क्राइटेरिया) १०

### रेगुलेट् गरेका क्रियाकलापहरु प्रदान गर्ने संस्थाहरु

रेगुलेट् गरेका क्रियाकलापहरु<sup>17</sup> प्रदान गर्न दर्ता भएका संस्थाहरुले तिनीहरूसंग कोभिड-१९ र फ्लु खोप सम्बन्धि यस प्रकारका नीतिहरु र प्रक्रियाहरु ठाउमा छन् भनेर निश्चित गर्नु पर्छ:

ति सिक्विसीले रेगुलेट् गरेका क्रियाकलापहरु प्रत्यक्षरूपमा प्रदान गर्न कार्यरत कर्मचारीहरुले आवश्यकता अनुसार एमएचाआरए स्विकृत प्राप्त कोभिड-१९ र फ्लु खोप तोकिएका छुट समयभित्र (ग्रेस् पिरियड) लगाइसकेका छन् भनेर दर्ता भएका ब्यक्तिलाई प्रमाण देखाउन पर्छन्। ति कार्यरत कर्मचारीहरु जसले ग्रिन बुकको संक्रमण रोगहरुका बिरुद्ध खोप लगाउने सम्बन्धि रहेका नियमहरुको आधारमा कोभिड-१९ रवा फ्लु खोप मेडिकल कारणहरुले लगाउन नपरेमा त्यसको प्रमाण देखाउन पर्छन्।/

ति मेडिकल कारणहरुले खोप नलगाएका कार्यरत कर्मचारीहरुका लागि दर्ता भएका म्यानेजरहरुले (वा समानका ब्यक्तिले) जोखिम लेखाजोखा गर्नु पर्छ र जोखिम घटाउन उचित उपायहरु लिनु पर्छ।

दर्ता भएका संस्थाले यि प्रदर्शन गर्न आवश्यक छन्:

- माथि भनिएका प्रमाणहरु प्रदान गरेको रेकर्ड। डेटा प्रोटेक्सन् एक्ट २०१८ अनुसार दर्ता रहेका यस रेकर्डलाई म्यानेजरले (वा समानका ब्यक्ति) सुरक्षितरूपमा राख्नेछन्।
- रेगुलेसन् १२ अन्तर्गत ति कार्यरत कर्मचारीहरुका खोपप्रति रहेका योग्यता बारम्बार पूनर्विचार गरिनेछ
- खोपका बारेमा ति कार्यरत कर्मचारीहरूसंग उचित सहायता र जानकारी हुनेछ
- खोपका बारेमा ति कार्यरत कर्मचारीहरुलाई खोप लगाउनमा उचित सहायता प्रदान गर्ने

### एनेक्स सि:

#### समानतामा पर्ने असरहरु:

हामीले गरेका पब्लिक सेक्टर इक्वालिटी ड्युटीको (लिएसईडी) सुरुवातको विप्लेशनले कोभिड-१९ र फ्लु खोपहरु स्वास्थ्य तथा समाजमा स्याहार दिने स्थानहरुमा आवश्यक बनाएमा केहि समुहहरुलाई असर पार्न सक्छन् भनेर जनाएका छन्।

---

<sup>17</sup> रेगुलेट् गरेका क्रियाकलापहरु प्रदान गर्ने दर्ता भएका संस्थाहरुले नर्सिंग र ब्यक्तिगत स्याहारकालागि ब्यक्तिहरुलाई बास प्रदान गर्छन् भने यो नियमावलीमा रहेका यस खन्ड लागु गर्नु हुदैन किनभने यसमा कोभिड-१९ खोपसम्बन्धि आवश्यकताहरु दिएका छन्। दर्ता भएका संस्थाहरुले यो नियमावलीमा रहेका खन्ड लागु गर्नु पर्छ जसमा बिपेश गरेर केयर होमहरुमा कोभिड-१९ खोपसम्बन्धि रहेका आवश्यकताहरु दिएका छन्।

## स्वास्थ्यसेवाका जनशक्ति

यस् विप्लेशन एनएचएसका जनशक्ती र जिपीका जनशक्तीको आधारमा एनएचएस डिजिटलले निकालेका डेटामा आधारित छन्<sup>18</sup>। अहिले उपलब्ध भएका जनशक्तीको डेटाले प्रायजस्तो (तर सबै होइन) असर पार्ने समुहहरूको प्रतिनिधि गरेतापनि यस् तल उल्लेख गरिएका जनशक्तीको बनावट ति असर परेका कर्मचारीका समुहहरूमा दिइएका सुचीहरूको बनावटमा फरक रहेको प्रमाण छैन।

## लिंग

एनएचएसका ७५% र जिपीका ८०% जनशक्ति महिला छन्। अफिस् अफ नेसनल् स्टाटिस्टिक्सले (ओएनएस) २०२१ को मे देखि जुन सम्म लिएका डेटाले कोभिड-१९ खोप लिनेप्रति हुने हिच्किचाइ पुरुष र महिलामा समान पाइयो (४% मा) (तर अरु प्रमाणले हिच्किचाइपन् पुरुषमा कम् देखाउछन्)। महिलाले खोप लगाउनमा धेरै बाधाहरू पाउनसक्छन् (उदाहरणका लागि तिनीहरूसंग धेरै स्याहार गर्नुपर्ने जिम्मेवारी हुनसक्छन् जसले गर्दा खोप केन्द्रमा यात्रा गर्ने खुबिमा असर पार्नसक्नेछन्)। यस नीति कार्यन्वन गरेमा खोप लगाउनमा आइपर्ने बाधाहरू हटाउने प्रभावशाली तरिकाहरूलाई ध्यान दिइने छन्।

## लैंगिक रोजाइ

एनएचएसको जनशक्तिमध्ये ७०% जति विपरित लिंगप्रति आकर्षित हुन्छन् भने लगभग १दुबै लिंगप्रति % २ आकर्षित हुन्छन् र% समलिंगी छन् (१८% कर्मचारीले आफ्नो लिंगको परिचय खुलाएका छैनन्)। यहा दिएका प्रतिशत प्रायजस्तो कर्मचारीका सबै समुहहरूमा उत्तिकै छन् (एम्बुलेन्सका कर्मचारीहरू र त्यहा कार्यरत सपोर्ट कर्मचारीहरूबिचमा विपरित लिंगप्रति र दुबै लिंगप्रति आकर्षित हुनेका संख्या धेरै छन्)। लैंगिक रोजाइका आधारमा खोपप्रति हुने हिच्किचाइमा फरकता भएको कुनै प्रमाण छैन। ब्यक्तिहरूले स्वास्थ्यकर्मिहरूलाई आफ्नो लैंगिक रोजाइ खुलासा गर्नुपर्ने आवश्यकता नभएकाले यदि यस् नीति लागु गरेमा यि समुहहरूलाई पार्नसक्ने असरहरू पूर्णरूपमा पत्ता लगाउन कठिनाइ हुनेछन्।

## लिंग पूनःतोक्ने

हामीसंग स्वास्थ्यसेवामा कार्यरत ट्रान्सजेन्डर् वा जेन्डर् नन्-कम्फोर्मिग जनशक्ति संख्याको डेटा छैन। यस् समुहले खोप लगाउन उच्च मात्रामा हिच्किचाउछन् भनेर देखाउने कुनै प्रमाण पनि छैन। तर, रिपोर्टहरूले यस संरक्षण समुहका ब्यक्तिहरूले स्वास्थ्यसेवा लिने दौरानमा केहि कठिनाइहरू भोगेका जनाएका छन्, जसले गर्दा ट्रान्सजेन्डर् ब्यक्तिहरूलाई मेडिकल् उपचार लिनमा रोकावट पर्नसक्छन्। त्यसकारणले गर्दा तिनीहरूले कम् मात्रामा जिपीमा दर्ता गर्नसक्ने, वा खोप लगाउन गरेका निमन्त्रणाको कम् मात्रामा प्रतिक्रिया दिनसक्ने हुन्छन्। सरकारले कार्यन्वन गरेका एलजिबिटी एक्सन् प्लानले यस समुहले सामना गर्नु परेका यस्ता मामिलाहरू हेर्दछन्। नीतिको कार्यन्वनले खोपहरू सजिलोरूपमा लगाउन सहयोग गर्नेछन् (उदाहरणका लागि कार्यस्थलमा खोप लगाइदिएर)। तर डेटा पर्याप्त उपलब्ध नभएकाले यस नीतिले यस समुहलाई पार्नसक्ने असर पूर्णरूपमा पत्ता लगाउन कठिनाइ पर्नेछन्।

---

<sup>18</sup>इंगल्यान्डमा रहेका एनएचएस ट्रस्टहरू र सिसिजिहरूको एनएचएस हस्पिटल् एन्ड कम्प्युनिटी हेल्थ सर्भिसमा (एचसिएचएस) कार्यरत कर्मचारीहरूको मासिक जनशक्ति चलाई निकालेका एनएचएस जनशक्ती उल्लेख डेटालाई एनएचएस डिजिटलले प्रकाशित गरेका डेटा (प्रमुख स्याहार दिने कर्मचारी समावेश छैनन्)। इंगल्यान्डमा रहेका जिपीहरू, नर्सहरू, डाइरेक्ट प्यासेन्ट केयर लगाएत जिपीमा कार्यरत एडमिन/नन्-क्लिनिकल् कर्मचारीहरूको जिपी जनशक्ती उल्लेख डेटालाई एनएचएस डिजिटलले प्रकाशित गरेका डेटा।



## अपांगता

[एनएचएसका जनशक्तिमध्ये ४% अपांग कर्मचारीहरु छन्](#) (तर १०ले आफ्नो अपांगता खुलासा गरेका % छैनन्)। मेडिकल कारणले गर्दा खोप लगाउनबाट छूट पाएका अपांग कर्मचारीहरुलाई यस नीतिले छूट दिनेछन्। तर यदि बढी मात्रामा सहकर्मीहरुले खोप लगाएमा यस नीतिले ति छूट पाएका कर्मचारीहरुलाई थप संरक्षण प्रदान गरि सकारात्मक असर पार्नेछन्। यस नीति लागु हुनुभन्दा अघि केहि अपांग कर्मचारीहरुले तिनीहरुलाई सजिलोसंग सेवा उपलब्ध नभएकाले कठिनाइ भोग्न परेका हुनसक्नेछन् जसले गर्दा तिनीहरुले कम मात्रामा खोप लगाएका हुनसक्छन् (उदाहरणका लागि तिनीहरुले पढ्नसक्ने ढाचामा जानकारीका सामग्रीहरुको अभाव हुनु वा खोप केन्द्रहरुसम्म यात्रा गर्न कठिनाइ हुनु)। खोप लगाउनमा आइपर्ने बाधाहरु हटाउन तिनीहरुले पढ्नसक्ने ढाचाहरुमा निर्देशन र जानकारी उपलब्ध गराउने लगाएत सबैभन्दा बढि प्रभावशाली तरिकाको बिचार गरिनेछ।

## उमेर

[एनएचएसका जनशक्तिमा रहेका यि २५ देखि ३४, ३५ देखि ४४ र ४५ देखि ५४ को उमेर समुहमा हरेकको प्रतिशत संख्या लगभग २५% छन्। लगभग ६वर्षभन्दा कम उमेरका छन् २५ कर्मचारीहरु % २ भने% जति ६५ को उमेर वा त्यो भन्दा बढि छन्।](#) एमबुलेन्स सेवा र त्यसका सपोर्ट कर्मचारीहरु बढिमात्रामा जवान उमेरका हुन्छन् भने बृद्ध उमेरकाहरु बढिमात्रामा एनएचएसका इन्फ्रास्ट्रक्चर सपोर्टका कर्मचारी हुन्छन्। यदि यस नीति लागु गरिएमा बृद्ध कर्मचारीहरुलाई फाइदा पर्ने देखिन्छन् किनभने उमेरका कारणले गर्दा उनीहरु संक्रमणबाट हुने नकरात्मक असरहरुको उच्च जोखिममा छन्। [हालसालै ओएनएसले निकालेका डेटाले साधारण जनसंख्यामध्ये जवान ब्यक्तिहरुमा कोभिड-१९ खोपप्रति बढिमात्रामा हिच्किचाइ रहेको देखाइएका छन्](#) - ४% साधारण जनसंख्याको तुलनामा १८ देखि २१ वर्ष उमेर समुहमा ९१० उमेर समुहमा २५ देखि २२ र % छन्। तिनीहरुका सोचाइमा संभवत तिनीहरु संक्रमणबाट हुने मृत्यु वा जटिल असरहरुबाट कममात्रा जोखिममा पर्ने भएर हुनसक्छन्। यस नीति कार्यन्वयन होस् वा नहोस्, सरकारले तिनीहरुलाई खोप लगाएबापत हुने संभवत ब्यक्तिगत फाइदाहरु लगाएत तिनीहरुका सहकर्मीहरु, बिरामीहरु र परिवारका सदस्यहरुलाई हुनसक्ने फाइदाहरुको जानकारी दिन क्रमश गर्नेछन्।

## धर्म वा विश्वास

एनएचएसका [जनशक्तिमध्ये सबैभन्दा बढि मात्रे धर्म क्रिस्चियन हुन् \(४३% छन्\) र त्यसपश्चात एथिस्ट \(धर्म नमान्ने\) हुन् \(१२%\) - अरु प्रमुख धर्महरु मात्रे पनि छन्।](#) [हालसालै ओएनएसका निकालेका डेटा अनुसार बयस्क क्रिस्चियनहरुका तुलनामा \(३%\) मुस्लिम \(१५%\) र 'अन्य' \(११%\) धर्म मात्रेहरुमा कोभिड-१९ खोप लिनेमा हिच्किचाइ बढि थियो३।](#) अरु धर्म समुहहरुसंग तुलना गर्दा तथ्याङ्करूपमा त्यति ठुलो फरकता देखिएका थिएनन्। केहि ब्यक्तिहरुले धार्मिक वा अधार्मिकरूपमा तिनीहरुमा रहेका विश्वासहरुले गर्दा खोप लगाउने बिरुद्ध रहेका हुनसक्छन्। यदि यस नीति लागु गरिएमा, ति ब्यक्तिहरुले उनीहरुका त्यस्ता विश्वासहरुका अलवा खोप लगाउनु पर्ने हुन्छन्, वा तिनीहरुले नलगाएमा कानूनी आवश्यकता नपुर्याएका ठहरिनेछन् र तिनीहरुले रोजगारबाट राजिनामा दिनुपर्ने हुनसक्नेछन्।

सरकारले धार्मिक समुहहरुसंग मिलेर सहकार्य गरेका छन् र क्रमश गर्न जारी राखेछन्। सरकारले बिभिन्न समुहहरुमा कोभिड-१९ र फ्लु खोपहरु लगाउनेका संख्या बढाउन के कस्ता कार्यहरु गरिसकेका छन् भनेर जानकारीका लागि एनेक्स ए हेर्नुहोस्।

## गर्भवती र म्याटर्निटी (प्रसूति)

स्वास्थ्यसेवामा कार्यरत जनशक्ति मुख्य गरेर महिला भएकाले साधारण जनसंख्यामध्ये यहाका जनशक्तिमा गर्भवती हुनेका संख्या बढि हुन्छन्। अहिले गर्भवती महिलाहरुलाई सिजनल फ्लुको लागि

प्राथमिकता दिएका छन् ('छूटहरू' खन्डमा हेर्नुहोस्)। जेसिभिआइले गर्भवती हुनेबेलामा खोप लिनेबारे दिएका सल्लाहको अपडेट २०२१ को एप्रिलमा गरेका थिए जुन यस परामर्शका अगाडी नै बताइसकेका छन्। यसले गर्भवती महिलालाई उनीहरूका उमेर र जोखिम समुहका ब्यक्तिहरूका आधारमा कोभिड-१९ को खोप दिइनुपर्छ भनेर भनेका छन्। पहिलास्तनपान गराउनेले खोप लगाउन प्रोत्साहन , गरिएतापनि गर्भवती भएका बेलामा नियमित खोप लगाउन सक्ने सल्लाह दिएका थिएनन्। त्यसकारण गर्भवती र स्थनपान गराउने स्वास्थ्यसेवाका कर्मचारीहरूले कोभिड-१९ खोप लगाइसकेका संख्या संभवत नहुन सक्छन्। तर २०२१ जुलाईमा, इंगल्यान्डका चिफ मिडवाइफेरी अफिसरले गर्भवती महिलालाई खोप लगाउन आवाहन गरेका थिए र रोयल कलेज् अफ मिडवाइभस् र रोयल कलेज् अफ अब्सट्रेट्रिसियन्स् एन्ड गाइनाकोलोजिस्ट्स दुबैले गर्भवती महिलाहरूलाई कोभिड-१९ खोपले संक्रमणबाट हुने जटिल असरहरूबाट धेरै बचाव गर्नै भएकाले त्यसकालागि सिफारिस गरेका छन् ।

### विवाह र सिभिल पार्टनरसिपहरू

कोभिड-१९ र फ्लु खोप कर्मचारीहरूले लगाउनु पर्ने आवश्यकता लागु गरेमा यसले विवाह र सिभिल पार्टनरसिपको स्टार्ट अनुसर बढि वा कम् असर पार्नेका बारेमा हामीसंग अहिले प्रमाण छैन।

### जात

Minority ethnic groups account for over 20% of the एनएचएसका जनशक्तिमा २०% भन्दा बढि र जिपीका जनशक्तिमा १५% भन्दा बढि अल्पसंख्यक जातिय समुहहरू छन्। पहिलाको खोप कार्यक्रमहरूबाट लिएका प्रमाणले अल्पसंख्यक जातिय समुहहरू प्रायजस्तो गरेर खोप लिनबाट बढि हिच्किचाउछन् भनेर जनाएका छन् (उदाहरणका लागि सिजनल् फ्लु र न्युमकक्कोल् खोपहरू)। यो स्वभाव महामारीका सुरुवातमा देखिएतापनि, अहिले जनसंख्यामा त्यस हिच्किचाइपन् घटेक छन् (तर समानुपातिकरूपमा छैन)। नेसनल् स्ट्याटिस्टिक्सले हालै गरेका विष्लेषणले (२०२१ मे देखि जुनसम्म ( गोरोबर्णका जवानहरूका तुलनामा (४%) कालोबर्णका वा कालोबर्णका बेलायती जवानहरूमा सबैभन्दा बढि (१८%) खोप लगाउनेप्रति हिच्किचाइ रहेको देखाइएका छन्। खोप लगाउने संख्यामा (राष्ट्रियरूपमा उच्च छ, ७२.९% मा) गोरोबर्णसंग तुलना गर्दा हाम्रो अनुसन्धानले कालोबर्णमा कम् र एसियन् जातियबर्णमा धेरै पाइएका छन् (खोप कार्यक्रम कार्यन्वन अनुसार उमेर समुह परिवर्तन गरिएका छन्)।

खोप लिने निर्णयमा असर पार्ने कारणहरू कोभिड- १९ भन्दा अगाडीदेखि नै थियो र यसमा खोपले प्रदान गर्ने प्रभाव र सुरक्षामा कम् विश्वास र भरोसा, खोप लगाउनमा कठिनाइहरू र सामाजिक-आर्थिक स्टार्टस् जस्ता कारणहरू पर्छन्। सरकारले जातिय अल्पसंख्याहरूमा खोप लिनेका दर बढाउनका लागि धेरै माध्यमहरू अपनाएका छन्। सरकारले बिभिन्न समुहहरूमा कोभिड-१९ र फ्लु खोपहरू लगाउनेका संख्या बढाउन के कस्ता कार्यहरू गरिसकेका छन् भनेर जानकारीका लागि एनेक्स ए हेर्नुहोस्। यि बर्णन गरिएका कार्यहरूलगाएत, यहा अरु अपनाएका उपायहरू दिएका छन् (तर यतिमात्रै होइन)

i) अल्पसंख्यक जातका स्वास्थ्यसेवा पेशेवरहरू, धार्मिक र समाजका नाइकेहरूले तिनीहरूका समाजको प्रतिनिधि गर्न उनीहरूका लागि बिषेश संस्थाहरूसंग (एजेन्सी) मिलेर छलफलका लागि मिटिंगहरू संचालन गर्ने ii) अल्पसंख्यक जातका विश्वाससिला स्वास्थ्यसेवा पेशेवरहरू र सेलेब्रिटीहरू (जो मिडिया र डिजिटल् श्रोतहरूमा आइरहन्छन्) चलाएर सम्पादकदिय बिषयबस्तु निकाल्ने।

हालको प्रमाणले जातिय अल्पसंख्यक समुदायका ब्यक्तिहरूलाई कोभिड-१९ लागेमा मृत्यु हुनसक्ने संभावन बढि हुन्छन् भनेर देखाउछन्। कालोबर्णका अफ्रिकन् र कालोबर्णका क्याराबियनमुलका ब्यक्तिहरू उच्च जोखिममा देखिन्छन्। इंगल्यान्डमा, यस स्वास्थ्य असमानताहरूले गर्दा जातिय अल्पसंख्यक समुदायहरूलाई कोभिड-१९ लाग्नसक्ने र मृत्यु हुनसक्ने बढि संभावना हुनसक्नेछन्।

कालोबर्ण, एसिएन् र जातिय अल्पसंख्यक समुदायहरुले खोप लगाउने कम संभावना देखिएका छन्। त्यसकारण, सबै कार्यरत कर्मचारीहरुले कोभिड-१९ खोप लगाउनु पर्ने आवश्यकता राखेमा ति जातिय समुदायका कर्मचारीहरुलाई कोभिड-१९ संक्रमणबाट हुने असरहरुबाट विशेष फाइदा हुनसक्नेछन् किनभने त्यो भन्दा अघि तिनीहरुलाई संक्रमणबाट संरक्षण नभएका हुनसक्छन्।

साधारण जनसंख्या भन्दा स्वास्थ्यसेवाका कार्यकर्ताहरु फलु संक्रमणबाट उच्च जोखिममा हुन्छन् भनेर यस परामर्शको अघि बताइसकेका छन्। यसको अलवा, [खोप लगाउनका लागि प्राथमिकतामा नपरेका व्यक्तिहरुमध्ये \(लंग टर्म मेडिकल कारणले होइन इत्यादी.\), गोरुबर्णका बेलायती समुहभन्दा कालोबर्ण, दक्षिण एसियाका र मिश्रित समुदायहरुलाई बढि फलु लाग्छन्](#) भनेर प्रमाणले देखाउछन्। संक्रमणको कारणले कर्मचारीमा बढेको रोगभार र अनुपस्थिती हेर्दा कार्यरत कर्मचारीहरुले फलु खोप लगाउनुपर्ने बनाएमा जातिय अल्पसंख्या कर्मचारीहरुले फलुको संक्रमणबाट हुने बेफाइदाहरु हटाउन सक्ने देख्छन्।

## सामाजिकसेवाका जनशक्ति

### लिंग

सामाजिकसेवाका जनशक्तिमा पुरुष भन्दा महिला धेरै छन्। [२०१९ देखि २०२० को ऋतुमा सामाजिकसेवाका जनशक्तिमध्ये ८२% महिला र १८पुरुष कर्मचारीहरु थिए।](#) % त्यसैले केयर होमहरुमा कोभिड-१९ खोप लगाउनु पर्ने नीतिले पुरुषलाई भन्दा महिलालाई धेरै असर पार्छन्। महिलाले खोप लगाउनमा धेरै बाधाहरु पाउनसक्छन् (उदाहरणका लागि तिनीहरुसंग धेरै स्याहार गर्नुपर्ने जिम्मेवारी हुनसक्छन् जसले गर्दा खोप केन्द्रमा यात्रा गर्ने खुबिमा असर पार्नसक्नेछन्)। यस नीति कार्यन्वन गरेमा खोप लगाउनमा आइपर्ने बाधाहरु हटाउने प्रभावशाली तरिकाहरुलाई ध्यान दिइने छन्। बयस्कलाई स्याहार दिने सामाजिकसेवा क्षेत्रमा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई खोप लगाउनुपर्ने आवश्यकता लागु गरिएमा महिलालाई अनुशासनसम्बन्धी कदम कार्यस्थलमा चालेर असमानतारूपमा जोखिममा पार्नसक्छन् र तिनीहरुले संभवत रोजगार गुमाउन सक्छन्।

### लैंगिक रोजाइ (सेक्स्युअल् ओरिन्टेसन)

लैंगिक रोजाइका सम्बन्धमा बयस्कलाई स्याहार दिने सामाजिकसेवाको कार्यकर्ताहरुको तथ्यांक हेर्दा त्यहा कुनै प्रमाण उपलब्ध छैन। (स्वास्थ्यसेवाका जनशक्तिमा रहेका यस समुहको बारेमा थप जानकारीका लागि 'लैंगिक रोजाइ' खन्ड हेर्नुहोस)।

### लिंग पूनःतोक्ने (जेन्डर् रिएसाइन्टमेन्ट)

हामीसंग स्वास्थ्यसेवामा कार्यरत ट्रान्सजेन्डर् वा जेन्डर् नन्-कम्फोर्मिग जनशक्तिको संख्याको डेटा छैन। (स्वास्थ्यसेवाका जनशक्तिमा रहेका यस समुहको बारेमा थप जानकारीका लागि लैंगिक पूनःतोक्ने/जेन्डर् रिएसाइन्टमेन्ट खन्ड हेर्नुहोस)।

### अपांगता

लेबर् फोर्स सर्भिस (एलएफएस) आधारित [स्किल्स फर् केयर रिपोर्टका](#) अनुसार इंग्ल्यान्डका १८% जनसंख्या अपांग छन्। डिसएबिलिटी डिस्क्रिमिनेसन एक्ट १९९५ (डिडिए) का परिभाषा अन्तर्गत सामाजिकसेवा पेशाहरुमा कार्यरत २२कर्मचारीहरु अपांग छन् भनेर एलएफएस जनाउछन्। तर % निकालेका डेटामा (डब्ल्युडिएस-एएससि) इम्प्लोयरहरुको रिपोर्टमा आधारित भई स्किल्स फर् केयरले २ अपांग कर्मचारीहरुको संख्या% देखाउछन् किनभने यसमा एलएफएसले राखेका 'वोर्क-लिमिटिग डिसएबिलिटी/काममा-बन्देज बनाउने अपांगता' को श्रेणीमात्र राखेका छन्। हामीसंग अपांगताको

कारणले कोभिड-१९ खोप लगाउनबाट छूट पाएका कर्मचारीहरुको संख्याको डेटा पुरा नभएतापनि , यदि बढी मात्रामा तिनीहरुका सहकर्मीहरुले खोप लगाएमा ति छूट पाएका कर्मचारीहरुलाई थप संरक्षण प्रदान गरि सकारात्मक असर पार्नेछन्।

## उमेर

स्किलस् फर् केयरका डेटाले जनाए अनुसार सामाजिकसेवामा कार्यरत बयस्क कर्मचारीहरुका मध्यम उमेर ४४ बर्ष रहेका छन् जसमा २५ बर्ष भन्दा कम उमेरका ९%; २५ देखि ५४ भित्रका ६५%; र ५५ बर्ष भन्दा माथिका २७% छन्। लगभग १५% सामाजिकसेवामा कार्यरत वयस्क कर्मचारीहरु ३० बर्षभन्दा कम उमेरका महिला छन् भनेर हामी अनुमान गर्छौं। यस समुह बिषेश गरेर खोप लगाउन हिच्किचाउने छन् र त्यसैले तिनीहरुलाई यस नीतिले ठुलो मात्रामा असर पार्न सक्छन्।

जवान ब्यक्तिहरुलाई आफु खुशी खोप लगाउनमा प्रोत्साहन गरि नकरात्मक असरहरु घटाउन, ति सामाजिकसेवामा कार्यरत बयस्क ब्यक्तिहरुलाई लक्षित गरि निकालेका संचारका सामग्रीमा कर्मचारीहरुको बिषेश चिन्ताहरुलाई सम्बोधन गरेका छन्। तिनीहरुले खोप लगाएबापत आफ्ना परिवारलाई लगाएत सहकर्मीहरु, सेवा-प्राप्त गर्नेहरुलाई र बिरामीहरुलाई संभवत हुनसक्ने फाइदाहरु देखाएका छन्। ति संचारका सामग्रीहरुमा केयर होमका कर्मचारीहरुको भिडियो, कर्मचारीहरुलाई खोप लगाउनमा प्रोत्साहन गरि उपयुक्त अभ्यास दिएका ब्लगहरु, आफ्नो हिच्किचाइपन् हटाएर खोप लगाएका कर्मचारीहरुको कथा, र कर्मचारीहरुले खोप लगाइरहेका भिडियोहरु समावेश छन्।

## धर्म वा विश्वास

धर्म र विश्वासका कारणले कोभिड-१९ खोप लगाउन हिच्किचाउने सामाजिकसेवामा कार्यरत कर्मचारीहरुको कुनै डेटा हामीसंग छैन। (स्वास्थ्यसेवाका जनशक्तिमा रहेका यस समुहको बारेमा थप जानकारीका लागि 'धर्म वा विश्वास' खन्ड हेर्नुहोस्)

## विवाह र सिभिल्ल पार्टनरसिपहरु

(स्वास्थ्यसेवाका जनशक्तिका लागि 'विवाह र सिभिल्ल पार्टनरसिपहरु' खन्ड हेर्नुहोस्)

## गर्भवती र म्याटर्निटी (प्रसूति)

सामाजिकसेवाका जनशक्तिमा धेरै महिला छन् भनेर अघि नै भनिसकेका छन्। (स्वास्थ्यसेवाका जनशक्तिमा रहेका यस समुहको बारेमा थप जानकारीका लागि 'गर्भवती र म्याटर्निटी' खन्ड हेर्नुहोस्)

## जात

स्किलस् फर् केयरबाट निकालेका जनशक्तिको डेटाले केयर क्षेत्रमा बिभिन्न प्रकारका जातियबर्गहरु कार्यरत रहेको देखाएका छन्। इंगल्यान्डका समग्र जनसंख्यामध्ये ७ मा १ (१४%) कार्यरत जनशक्ति कालोबर्ण, एसिएन् वा अन्य जातिय अल्पसंख्यकहरु छन्। यसको तुलनामा सामाजिकसेवा जनशक्तिमा कार्यरत ५ मा १ कर्मचारीहरु कालोबर्ण, एसिएन् वा अन्य जातिय अल्पसंख्यकहरु पर्दछन्। सामाजिकसेवाका बयस्क जनशक्तिमध्ये अफ्रिकनमुलका कालोबर्ण र क्याराबियनमुलका कालोबर्ण कर्मचारीहरु १२% छन् (समग्र जनसंख्यामा ३। मात्र छन्%)

कार्यरत कर्मचारीहरुले कोभिड-१९ खोप लगाउनु पर्ने आवश्यकताबाट निस्केका केहि असरहरु , बारेमा १९-सामाजिकसेवा प्रदानगर्ने स्थानहरुमा कोभिडसांस्कृतिकरूप र भाषागतरूपमा उचित सामग्रीहरु उपलब्ध गराएर न्युनीकरण गर्न सक्नेछन्। समाजहरुलाई लक्षित गरि समाजका नाइकेहरुसंग साझेदारी गरेर र सामाजिकसेवामा कार्यरत जातिय अल्पसंख्यक समुहहरुबाट आएका कर्मचारीहरुको

ब्यक्तिगत कथाहरु सुनेर पनि खोपप्रति विश्वास र लगाउनेका संख्या बढाउन सहयोग पुगेका छन्। तर, यस् नीतिले केहि मामिलाहरु जस्तै खोपप्रति कममात्रामा रहेका विश्वास झन् कम पार्नसक्ने जोखिम देखाउछन्। न्युनिकरणहरु गर्नकालागि तरिकाहरु अपनाएता पनि, यस् नीतिले यो समुहलाई ठुलोमात्रामा असर पार्ने संभावना देखिन्छन्।

हामीले यस् परामर्शको प्रतिक्रिया अन्तर्गत पब्लिक सेक्टर इकालिटी एसेस्मेन्ट प्रकाशित गर्ने उद्देश्य राखेका छौं र यदि खोपको नीति लागु गरेमा हामी त्यसपश्चात परेका असरहरुको ध्यानपूर्वक हेर्नेछौं।