



खुला परामर्श

वृद्ध संरक्षण गृहों में टीकाकरण को परियोजना की शर्तें बनाना

१४ अप्रैल २०२१ को प्रकाशित

कोविड-१९ टीकाकरण कार्यक्रम

१. कोविड-१९ टीकाकरण कार्यक्रम NHS इतिहास का सबसे बड़ा टीकाकरण कार्यक्रम है। ७ अप्रैल २०२१ तक, लगभग २७ मिलियन लोगों ने इंग्लैंड में अपना पहला कोविड-१९ वैक्सीन डोज़ लिया है [\[फ़ुटनोट १\]](#)। संरक्षण गृहों में रहने वाले सभी लोग, कर्मचारी, स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल कार्यकर्ता, ५० वर्ष और उससे अधिक आयु के लोग, और चिकित्सकीय रूप से बेहद कमजोर लोगों को टीका की पेशकश की गई है। ये समूह कोविड-१९ से ९९% मौतों की गणना करता है, जिसका अर्थ है कि संभवतः हजारों लोगों की जान बच जाएगी। पब्लिक हेल्थ इंग्लैंड द्वारा किए गए विश्लेषण से पता चलता है कि कोविड-१९ टीकाकरण कार्यक्रम ने फरवरी २०२१ के अंत तक इंग्लैंड में ६,१०० मौतों को रोका। यू-के के [कोविड-१९ टीके MHRA द्वारा स्वीकृत](#) सुरक्षित और प्रभावी होने के नाते कोविड-१९ संक्रमण को कम करने और वायरस को पकड़ने वालों में गंभीर बीमारी को रोकने के रूप में अनुमोदित किये गए हैं।

२. यह [सुझाव देने के लिए सबूत है कि टीका उन लोगों को भी रोकता है जो वायरस को दूसरे लोगों को संक्रमित करने से रोकते हैं](#), फैलने से भी रोकते हैं। SIREN अध्ययन इस बात का पुख्ता सबूत देता है कि काम करने वाले वयस्कों को टीकाकरण करने से असिम्प्टोमैटिक और सिम्प्टोमैटिक SARS-CoV-2 संक्रमण में काफी कमी आएगी और इसलिए यह आबादी में संक्रमण के फैलने को कम करेगा। इस अध्ययन ने फाइजर की पहली खुराक के २१ दिन बाद ७२% (९५% CI ५८ से ८६) [संक्रमण के खिलाफ एक प्रभावशीलता दिखाई है](#) - यह एस्ट्राजेनेका परीक्षणों में देखे गए प्रभावों के समान है। इसलिए संचरण के प्रभाव की कम से कम उम्मीद होगी। संचरण के खिलाफ संरक्षण वृद्ध लोगों में थोड़ा कम हो सकता है, समय के साथ कम हो सकता है, या विशिष्ट वेरिएंट के मुकाबले कम हो सकता है।

३. यह महत्वपूर्ण है कि हम वह सब कुछ करें जो हम उन लोगों की रक्षा के लिए कर सकते हैं जिन्हें कोविड-१९ से गंभीर बीमारी का सबसे अधिक खतरा है और हम जानते हैं कि टीकाकरण इस महामारी को खत्म करने की कुंजी है। हम एक लंबा सफर तय कर चुके हैं लेकिन अभी भी आगे जाना बाकी है।

वृद्ध संरक्षण गृहों में टीकाकरण बढ़ाना

४. हम फिर से कभी भी संरक्षण गृहों में व्यापक प्रकोप की स्थिति में नहीं लौटना चाहते हैं जिसमें संरक्षण गृहों में रहने और काम करने वाले बहुत से लोगों ने अपनी जान गंवा दी। टीकाकरण और प्रतिरक्षण पर संयुक्त समिति (JCVI) ने वृद्ध गृहों में रहने वाले लोगों और उनके कर्मचारियों को [वैक्सीन रोलआउट के लिए सर्वोच्च प्राथमिकता समूह](#) के रूप में पहचाना।

५. द इंडिपेंडेंट साइंटिफिक एडवाइजरी ग्रुप फॉर इमर्जेंसीज (SAGE) सोशल केयर वर्किंग ग्रुप ने इस बात पर प्रकाश डाला है कि कोविड-१९ के संक्रमण के बाद गंभीर परिणाम के खतरों से और बंद रहने की व्यवस्था से काफी प्रभावित हुए हैं। व्यवस्था में रहने और काम करने वाले लोगों के लिए उच्च स्तरीय टीकाकरण करना एक गंभीर टीका-रोकथाम रोग के लिए आवश्यक सार्वजनिक स्वास्थ्य हस्तक्षेप है। एक ही समूह के लोगों के साथ जो एक ही वातावरण, जो दिन में कई बार एक-दूसरे के निकट संपर्क में आते हैं, वे अन्य अधिक खुली व्यवस्था की तुलना में सभी रहने वालों (कर्मचारियों और निवासियों) में और अधिक तेजी से संक्रमण के व्यापक संचरण को संभव करेंगे।

६. SAGE के सोशल केयर वर्किंग ग्रुप ने सलाह दी है कि कोविड-१९ के प्रकोप के खिलाफ न्यूनतम स्तर की सुरक्षा प्रदान करने के लिए स्टाफ में ८०% और प्रत्येक व्यक्तिगत संरक्षण गृह में निवासियों में 90 %की उच्च दर की आवश्यकता होगी। यह वर्तमान प्रबल भिन्न संक्रमण के खिलाफ एकल खुराक के लिए है। दूसरी खुराक के बाद ये दरें कम हो सकती हैं, लेकिन नए भिन्न संक्रमण के उभरने से ये स्तर बढ़ सकते हैं, इसलिए न्यूनतम आवृत स्तर के अनुमान अलग-अलग हो सकते हैं।

७. वृद्ध संरक्षण गृहों में कोविड-१९ टीकाकरण का नियम लागू करना NHS, सामाजिक संरक्षण क्षेत्र और स्थानीय सरकार के नेतृत्व में कारगर रहा है। ४ अप्रैल २०२१ तक, इंग्लैंड में वृद्ध संरक्षण गृहों में रहने वाले सभी योग्य लोगों में से ९४.१% ने कम से कम अपना पहला टीकाकरण प्राप्त किया है। ४ अप्रैल २०२१ तक, सभी वृद्ध संरक्षण गृहों में सभी योग्य कर्मचारियों में से ७८.९% ने भी कम से कम अपना पहला टीकाकरण प्राप्त किया था। जबकि टीकाकरण की दर सप्ताह दर सप्ताह धीरे-धीरे बढ़ रही है, स्टाफ मास्क के लिए ७८.९% का समग्र आंकड़ा एक क्षेत्रीय, स्थानीय और व्यक्तिगत संरक्षण गृह के स्तर पर महत्वपूर्ण परिवर्तन है। ८ अप्रैल २०२१ तक, ८९ स्थानीय अधिकारियों के पास ८९ लंदन बरो सहित, ८०% से कम कर्मचारियों के टीकाकरण की दर है। २७ स्थानीय प्राधिकारियों में कर्मचारियों के टीकाकरण की दर ७०% से कम है।

८. परिणामस्वरूप, अभी भी बड़ी संख्या में वृद्ध संरक्षण गृह हैं जो अभी तक आवश्यक सुरक्षा के स्तर को प्राप्त नहीं कर रहे हैं जैसा कि SAGE द्वारा प्रकोप के जोखिम को कम करने के लिए सलाह दी गई थी। इसलिए, कोविड-१९ के विनाशकारी प्रभावों से यथासंभव उच्च जोखिम वाले वातावरण को सुरक्षित बनाने के लिए एक नई आवश्यकता को शुरू करने के लिए एक मजबूत स्थिति बनती है।

सरकार ने उत्थान को प्रोत्साहित करने के लिए क्या किया है

९. १३ फरवरी २०२१ को, हमने यू-के [कोविड-१९ वैक्सीन वितरण योजना](#) प्रकाशित की, जिसमें वैक्सीन को आगे बढ़ाने के लिए चल रहे काम के महत्वपूर्ण कार्यक्रम की स्थापना की गई, जिसमें पहुंच में सुधार के लिए कार्रवाई और उन लोगों की चिंताओं को दूर करना शामिल है जो टीका प्राप्त करने में संकोच कर सकते हैं। हम संरक्षण गृह प्रबंधकों सहित राष्ट्रीय और स्थानीय हितधारकों के साथ काम करते हुए, विशेष रूप से वयस्क सामाजिक संरक्षण कर्मचारियों

और संरक्षण गृह कर्मचारियों के बीच टीकाकरण का समर्थन करने के लिए काम का एक लक्षित कार्यक्रम भी प्रदान कर रहे हैं।

१०. हम संरक्षण गृहों में रहने वाले और काम करने वाले लोगों के लिए टीकाकरण को सुलभ बनाने के लिए काम कर रहे हैं - टीकाकरण टीमों ने सीधे टीकाकरण की पेशकश करने के लिए संरक्षण गृहों का दौरा किया है। NHS इंग्लैंड प्रत्येक वृद्ध संरक्षण गृह के लिए न्यूनतम चार-विजिट कार्यक्रम चला रहा है। उन कर्मचारियों के लिए जो टीकाकरण टीम के घर आने पर उपस्थित नहीं हो सकते थे, अन्य टीकाकरण सेवाओं के माध्यम से पहुँच उपलब्ध थी। हमने ७ सप्ताह के लिए नेशनल बुकिंग सर्विस खोली है ताकि फ्रंटलाइन सोशल केयर वर्कर्स खुद समयादेश सुरक्षित कर सकें। १ अप्रैल से संरक्षण गृह कर्मचारी सीधे अपने जी-पी के माध्यम से टीकाकरण की व्यवस्था कर सकते हैं।

११. संरक्षण गृह वर्कर्स (और व्यापक वयस्क सामाजिक संरक्षण कार्यबल) के बीच किसी भी प्रश्न और चिंताओं को दूर करने के लिए, हमने एक व्यापक संचार कार्यक्रम दिया है। इसमें शामिल है:

- बीस्पोक संचार सामग्री (पोस्टर, वीडियो, पत्रक, और साझा करने योग्य सोशल मीडिया संपत्ति) हमारे केयर ऐप, साप्ताहिक समाचार पत्र, और वयस्क सामाजिक संरक्षण और स्वास्थ्य और सामाजिक संरक्षण विभाग के सामाजिक चैनलों पर साझा की गई।
- टीके का विश्वास पैदा करने और राष्ट्रीय बुकिंग सेवा पर बुकिंग को प्रोत्साहित करने के लिए डिजिटल विज्ञापन के साथ सामाजिक संरक्षण कार्यकर्ताओं को लक्षित करने वाला एक सशुल्क विज्ञापन अभियान
- एक हितधारक टूलकिट (प्रश्नोत्तर, मार्गदर्शन और संचार सामग्री) जिसे साप्ताहिक रूप से सामयिक किया जाता है
- आत्मविश्वास बढ़ाने और गलत सूचना से निपटने के लिए प्रभावशाली लोगों, नेताओं और देखभाल करने वाले घरेलू कर्मचारियों का उपयोग करके सकारात्मक संदेश देना जिन्हें पहले ही टीका लगाया जा चुका है
- विभिन्न भाषाओं में सामग्री और विभिन्न धर्म समूहों के साथ वार्ता जिन्होंने वैक्सीन सामग्री के सह-निर्माण और राजदूत के रूप में कार्य करने में रुचि व्यक्त की है

१२. हम टीकों की मात्रा बढ़ाने के लिए स्थानीय, क्षेत्रीय और राष्ट्रीय स्तर पर आगे की कार्रवाइयों की पहचान करने के लिए हितधारकों के साथ काम करना जारी रखते हैं। इसके भाग के रूप में, हम वृद्ध संरक्षण गृहों को सहायता लक्षित कर रहे हैं, जहां टीकों की खपत कम है, जैसे लंदन में। [४ अप्रैल, २०२१ तक, लंदन में वृद्ध संरक्षण गृहों में योग्य कर्मचारियों के बीच टीके का उठाव](#) ६७.८% है, जबकि दक्षिण पश्चिम में यह ८२.४% है। यह सब स्थानीय स्तर पर काम, नियोक्ताओं, स्थानीय अधिकारियों, सार्वजनिक स्वास्थ्य टीमों और अन्य लोगों द्वारा पूरा किया गया है।

१३. इन प्रयासों के बावजूद, देखभाल करने वाले घरेलू कर्मचारियों के बीच वैक्सीन का स्तर लगातार उस स्तर पर नहीं है जिसे हम SAGE से जानते हैं, प्रकोप के जोखिम को कम करने के लिए सलाह की आवश्यकता है। यह जरूरी है कि अब हम साथ मिलकर कोविड-१९ से सबसे अधिक जोखिम वाले लोगों और उनकी देखभाल करने वालों में वायरस फैलने के जोखिम को कम करने के लिए आवश्यक हर कदम उठाएं। हमें संरक्षण गृहों में रहने वाले लोगों की रक्षा करनी चाहिए, और हमें ऐसी महत्वपूर्ण भूमिका निभाने वाले कार्यबल की रक्षा करनी चाहिए। टीकाकरण कोविड-१९ के प्रसार को रोकने का एक सुरक्षित, प्रभावी तरीका है। यह सही है कि सरकार अब यह सुनिश्चित करने के लिए कार्य करती है कि वृद्ध संरक्षण गृहों में तैनात लोगों को इन हालातों में सभी की सुरक्षा के लिए टीका लगाया जाता है।

नीति लक्ष्य

१४. हम वृद्ध संरक्षण गृह प्रदाताओं को केवल उन कर्मचारियों को तैनात करने के लिए नियमों में संशोधन करने का प्रस्ताव कर रहे हैं, जिन्होंने सरकारी मार्गदर्शन के अनुरूप अपना कोविड-१९ टीकाकरण प्राप्त कर लिया है। इसमें वे लोग शामिल नहीं होंगे जो कोविड-१९ टीकाकरण से चिकित्सा छूट का प्रमाण प्रदान कर सकते हैं। हम आवश्यकता को स्पष्ट करने के लिए संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण पर अभ्यास संहिता में संशोधन करने का भी इरादा रखते हैं। हम इस नीति पर परामर्श कर रहे हैं और क्या इसे संरक्षण गृह में आने वाले अन्य पेशेवरों को शामिल करने के लिए बढ़ाया जाना चाहिए, उदाहरण के लिये NHS कार्यकर्ता संरक्षण गृह में रहने वाले लोगों को करीबी व्यक्तिगत देखभाल सेवा प्रदान करते हैं।

१५. वयस्क सामाजिक संरक्षण और स्वास्थ्य में कई अन्य सेटिंग्स हैं, जहां कोविड-१९ से सबसे अधिक जोखिम वाले लोगों की देखभाल उच्च जोखिम, बंद हालातों में की जा रही है। हम इस नीति को निरंतर आधार पर समीक्षा के अधीन रखेंगे और विचार करेंगे कि क्या नियत समय में वयस्क सामाजिक संरक्षण और स्वास्थ्य क्षेत्रों के अन्य हिस्सों में नीति का विस्तार करना आवश्यक है

प्रस्तावित विधायी परिवर्तन

१६. हम [स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल अधिनियम २००८ \(विनियमित गतिविधियां\) विनियम २०१४](#) में संशोधन के माध्यम से इस नीति को लागू करने की योजना बना रहे हैं। हम विनियमों के भाग ३ में मौलिक मानकों में एक नए प्रावधान के रूप में आवश्यकता को सम्मिलित करने का प्रस्ताव करते हैं, सबसे अधिक संभावना है विनियम १२ (जो सुरक्षित देखभाल और उपचार से संबंधित है) में विनियम १२(२)(एच) के पूरक के रूप में, जिसके लिए आवश्यक है कि, सुरक्षित देखभाल और उपचार प्रदान करने के हिस्से के रूप में, प्रदाताओं को जोखिम का आकलन करना चाहिए, और रोकना, पता लगाना और स्वास्थ्य देखभाल से जुड़े संक्रमणों सहित, संक्रमण के प्रसार को नियंत्रित करें। हम [संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण पर अभ्यास संहिता और उससे जुड़े मार्गदर्शन](#) में भी संशोधन करेंगे, जो कि स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल अधिनियम २००८ की धारा २१ के तहत राज्य सचिव द्वारा जारी किया जाता है। इस परामर्श के साथ आचार संहिता में संशोधनों का मसौदा प्रकाशित किया गया है ([अनुलग्न ए देखें](#))।

१७. इस मुद्दे के महत्व के कारण, हम कानून को जल्दी से बदलने का इरादा रखते हैं। वृद्ध संरक्षण गृहों में काम करने वालों के लिए यह हमारा वर्तमान लक्ष्य है कि वे अपनी कोविड-१९ टीकाकरण स्थिति को अद्यतित रखें। इसे समीक्षा के दायरे में रखा जाएगा।

आप वृद्ध संरक्षण गृहों में कर्मचारियों के लिए कोविड-१९ टीकाकरण की प्रस्तावित आवश्यकता के बारे में कैसा महसूस करते हैं?

- सहायक
- बल्कि सहायक
- न तो सहायक और न ही असहयोगी
- थोड़ा असमर्थ
- सहायक नहीं
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

कृपया अपने उत्तर का समर्थन करने के लिए विवरण प्रदान करें।

वृद्ध संरक्षण गृह

१८. प्रस्तावित विनियम किसी भी संरक्षण गृह पर लागू होंगे जिसमें ६५ वर्ष से अधिक आयु का कम से कम एक व्यक्ति इंग्लैंड में अपने घर में रह रहा हो और जो संरक्षण गुणवत्ता आयोग के साथ पंजीकृत हो। लगभग १०,००० संरक्षण गृह होने का अनुमान है।

क्या आप यह निर्धारित करने के लिए इस परिभाषा का उपयोग करने से सहमत हैं कि यह विनियमन किन संरक्षण गृहों पर लागू होगा?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

इस परिभाषा के बारे में आपकी क्या चिंताएं हैं?

१९. SAGE सोशल केयर वर्किंग ग्रुप ने सलाह दी है कि वरिष्ठ वयस्कों के लिए संरक्षण गृहों के साथ आगे बढ़ना उचित है, जहां टीकाकरण की आवश्यकता उपयुक्त हो सकती है। वृद्ध लोगों के लिए संरक्षण गृहों की आबादी ८० वर्ष से अधिक की औसत आयु के साथ कई सह-रुग्णता के साथ है। संरक्षण गृहों में रहने वाले कुछ लोगों में मनोभ्रंश और तंत्रिका संबंधी और व्यवहार संबंधी समस्याएं हो सकती हैं जो संक्रमण नियंत्रण अभ्यास का पालन करने की उनकी क्षमता को कम करती हैं। इन बंद सेटिंग्स में, कार्यकर्ता कई निवासियों के साथ-साथ अन्य कर्मचारियों की देखभाल कर सकते हैं या उनके साथ महत्वपूर्ण संपर्क रख सकते हैं। बातचीत के इस स्तर से कुछ लोगों के लिए गंभीर परिणामों के साथ कोविड-१९ और अन्य संक्रामक रोगों का प्रभावी संचरण हो सकता है। मृत्यु दर के अनुपात का वर्तमान अनुमान लगभग २०% है - संरक्षण गृह सेटिंग्स के बाहर समान उम्र के व्यक्तियों की तुलना में लगभग दोगुना। टीकाकरण से गंभीर परिणामों के खिलाफ काफी हद तक कम होने की उम्मीद है।

क्या आपको इस नीति को वृद्ध संरक्षण गृहों के लिए सीमित करने के प्रस्ताव के बारे में कोई चिंताएं हैं?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता

कृपया अपना उत्तर स्पष्ट करें।

टीकाकरण की आवश्यकता वाले व्यक्ति

२०. यह हमारा लक्ष्य है कि टीकाकरण की आवश्यकता ६५ वर्ष से अधिक आयु के कम से कम एक वृद्ध को सँभालने वाले संरक्षण गृह में कार्यरत सभी कर्मचारियों पर लागू होती है। यह सुनिश्चित करेगा कि टीकाकरण कवरेज व्यक्तिगत कर्मचारियों और संरक्षण गृहों में रहने वाले लोगों की सुरक्षा करता है और संरक्षण गृह में प्रकोप के जोखिम के खिलाफ सुरक्षा करता है। यह SAGE सोशल केयर वर्किंग ग्रुप की सलाह के अनुरूप है।

२१. इसमें संरक्षण गृह या संरक्षण गृह प्रदाता द्वारा सीधे नियोजित सभी कर्मचारी (पूर्णकालिक या अंशकालिक आधार पर), एजेंसी द्वारा नियोजित और संरक्षण गृह द्वारा कार्यरत किए गए, और संरक्षण गृह में कार्यरत स्वयंसेवक शामिल होंगे। इसमें प्रत्यक्ष देखभाल प्रदान करने वाले और संरक्षण गृह में काम करने वाले लोग शामिल होंगे, जैसे कि सफाई कर्मचारी रसोई कर्मचारी। यह संरक्षण गृह में कोविड-१९ परीक्षण के हमारे दृष्टिकोण के अनुरूप है।

२२. इस बारे में और विचार करने की आवश्यकता है कि क्या हम उन लोगों को शामिल करने की आवश्यकता को बढ़ाते हैं जो पेशेवर सेवाएं, या अन्य देखभाल और सहायता प्रदान करने के लिए संरक्षण गृह में आते हैं। तर्कसंगत रूप से, इस नीति का विस्तार आने वाले पेशेवरों तक होना चाहिए, विशेष रूप से जो स्वास्थ्य और देखभाल कर्मियों जैसे करीबी व्यक्तिगत देखभाल प्रदान करते हैं। इसमें हेयरड्रेसर या आने वाले धर्म गुरु भी शामिल हो सकते हैं। हम 'आवश्यक देखभाल करने वालों' की स्थिति पर भी ध्यान से विचार कर रहे हैं - वे मित्र या परिवार जो संरक्षण गृह से सहमत हैं कि वे नियमित रूप से आएं और व्यक्तिगत देखभाल प्रदान करेंगे। हम समझते हैं कि यहाँ मुख्य विचार संरक्षण गृह में आने वाले विभिन्न लोगों के लिए है और नीचे दिए गए परामर्श प्रश्नों में आपके विचारों का स्वागत करना है।

२३. हम इस नीति को उन मित्रों और परिवार के सदस्यों तक विस्तारित करने का इरादा नहीं रखते हैं जो संरक्षण गृहों में रहने वाले लोगों से मिलते हैं - आवश्यक देखभाल करने वालों के अलावा, जहां हम ध्यान से विचार कर रहे हैं कि कौन सा दृष्टिकोण सबसे अच्छा है। SAGE सोशल केयर वर्किंग ग्रुप ने सलाह दी है कि देखभाल गृह में रहने वाले लोगों के लिए भलाई के लाभों के खिलाफ, किसी प्रियजन के आने और वायरस प्रसारित करने के जोखिम के बीच एक संतुलन बनाया जाना चाहिए। हम निश्चित रूप से उन मित्रों और परिवार के सदस्यों को प्रोत्साहित करेंगे जो देखभाल गृह का दौरा कर रहे हैं, जैसे ही वे योग्य होते हैं, टीकाकरण का उपयोग करने के लिए, हालांकि, जब तक आगंतुक [हमारे मार्गदर्शन में सलाह का सावधानीपूर्वक पालन करते हैं](#), हम पारिवारिक आगंतुको को बढ़ाने की ज़रूरत आवश्यक नहीं समझते हैं। हम नीचे दिए गए प्रश्न में इस प्रस्ताव पर आपके विचारों का स्वागत करते हैं।

वृद्ध संरक्षण गृह में काम करने वाले या आने वाले कौन से लोगों को पॉलिसी के दायरे में शामिल किया जाना चाहिए?

- संरक्षण गृह में कार्यरत केवल वेतनभोगी कर्मचारी
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- संरक्षण गृह प्रदाता के लिए काम करने वाले कर्मचारी जो एक अलग इमारत में काम करते हैं लेकिन कभी-कभी संरक्षण गृह पर जा सकते हैं (उदाहरण के लिए एक ऑफ-साइट कार्यालय में काम करने वाले कर्मचारी)
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- स्वास्थ्य पेशेवर जो संरक्षण गृह में नियमित रूप से आते हैं और संरक्षण गृह में रहने वाले लोगों को करीबी व्यक्तिगत देखभाल प्रदान करते हैं

- हाँ
- नहीं
- कोई राय नहीं
- अन्य पेशेवर जो संरक्षण गृह में रहने वाले लोगों को करीबी व्यक्तिगत देखभाल प्रदान करते हैं, उदाहरण के लिए, हेयरड्रेसर
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- सभी पेशेवर जो अपनी भूमिका की परवाह किए बिना संरक्षण गृह में प्रवेश करते हैं, उदाहरण के लिए, इलेक्ट्रीशियन, प्लंबर, कला चिकित्सक, संगीत चिकित्सक
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- 'आवश्यक देखभालकर्ता' के रूप में नामित मित्र या परिवार के सदस्य जो नियमित रूप से आते हैं और करीबी व्यक्तिगत देखभाल प्रदान करते हैं
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- सभी मित्र और परिवार जो यहां आ सकते हैं
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- स्वयंसेवक
 - हाँ
 - नहीं
 - कोई राय नहीं
- अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

छूट

२४. ऐसे बहुत कम लोग होंगे जहां नैदानिक सलाह यह है कि कोविड-१९ टीकाकरण उनके लिए उपयुक्त नहीं है। हम यह सुनिश्चित करेंगे कि विनियम चिकित्सा आधार पर छूट की अनुमति दें। नियमों को संक्रामक रोग के खिलाफ प्रतिरक्षण पर ग्रीन बुक ([कोविड-१९: ग्रीन बुक, अध्याय १४-ए](#)) और टीकाकरण और टीकाकरण की संयुक्त समिति (JCVI) के अनुरूप तैयार किया जाएगा जो नैदानिक सलाह को दर्शाता है। व्यक्तियों को आवश्यकता से छूट दी जाएगी यदि उनको एलर्जी है या शर्त है कि ग्रीन बुक सूचीबद्ध करता है (अध्याय १४ ए, पृष्ठ १६) एक कारण के रूप में टीका नहीं देता है, उदाहरण के लिए पॉलीइथाइलीन ग्लाइकोल सहित टीके के एक अवयव से पूर्व एलर्जी प्रतिक्रिया (खूंटी)। कुछ व्यक्तियों को एलर्जी या ऐसी स्थिति होती है जहां ग्रीन बुक या जेसीवीआई टीकाकरण के साथ आगे बढ़ने से पहले चिकित्सा सलाह लेने की सलाह देती है, जहां एक पेशेवर चिकित्सा राय मांगी जानी चाहिए कि क्या व्यक्ति को छूट दी जानी चाहिए। राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय स्तर पर, गर्भवती महिलाओं के टीकाकरण के संबंध में अब तक किसी भी

सुरक्षा संकेत की पहचान नहीं की गई है। जेसीवीआई गर्भवती महिलाओं के लिए महत्वपूर्ण अंतर्निहित स्वास्थ्य स्थितियों के बिना टीकाकरण के जोखिमों और लाभों पर डेटा की समीक्षा करना जारी रखे हुए है। जैसे ही सबूत उपलब्ध होंगे, इसकी समीक्षा की जाएगी, और उचित सलाह दी जाएगी।

२५. सरकार लोगों के लिए अपने नियुक्तकर्ताओं को यह प्रदर्शित करने के लिए कम से कम भार के तरीके पर विचार कर रही है कि वे टीकाकरण से चिकित्सकीय रूप से मुक्त हैं।

२६. नीति की समीक्षा की जाएगी यदि महत्वपूर्ण अवरोध योग्य कर्मचारियों को समय पर और सुलभ तरीके से टीकाकरण तक पहुंचने से रोकती हैं, जैसे कि टीके की आपूर्ति के मुद्दों या राष्ट्रीय नैदानिक मार्गदर्शन में बदलाव के कारण। उदाहरण के लिए, इसका मतलब यह होगा कि यदि आपूर्ति के मुद्दे के कारण कर्मचारियों के एक सदस्य के लिए उचित यात्रा दूरी के भीतर टीकाकरण तक पहुंचना असंभव है, तो आपूर्ति की समस्या का समाधान होने तक उस व्यक्ति पर आवश्यकता लागू नहीं होगी।

२७. सरकार [JCVI सलाह](#) का पालन करेगी, जो यह निर्धारित करती है कि, एहतियात के तौर पर, अंडर-३० के लिए यह बेहतर है कि कोई आधारभूत स्थितियां उपलब्ध न हो, जहाँ ऑक्सफोर्ड / एस्ट्राजेनेका वैक्सीन के विकल्प की पेशकश की जाए।

क्या आप उन लोगों के समूहों से सहमत या असहमत हैं जिन्हें इस आवश्यकता से छूट प्राप्त होगी?

- दृढ़तापूर्वक सहमत
- सहमति की तरफ रुझान होना
- ना सहमत ना असहमत
- असहमति की तरफ रुझान होना
- दृढ़तापूर्वक असहमत
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

इस आवश्यकता से और किसे छूट दी जानी चाहिए?

कार्यान्वयन

२८. संरक्षण गृह प्रबंधक अंततः उनकी देखभाल में रहने वाले लोगों की सुरक्षा के लिए जिम्मेदार होते हैं। नियमों में प्रस्तावित बदलाव के तहत, यह उनकी जिम्मेदारी होगी कि वे सबूतों की जांच करें कि घर में कार्यरत कर्मचारियों को टीका लगाया गया है, या टीकाकरण से चिकित्सकीय रूप से छूट दी गई है। इसका मतलब यह है कि कर्मचारियों को प्रबंधक को इस बात का सबूत देना होगा कि उन्हें टीका लगाया गया है।

२९. सरकार सावधानी से लोगों के लिए यह साबित करने के सर्वोत्तम तरीके पर विचार कर रही है कि उनके नियुक्तकर्ता को टीका लगाया गया है। इसमें शामिल हो सकता है, उदाहरण के लिए, मोबाइल फोन ऐप पर टीकाकरण की स्थिति दिखाना।

यह प्रश्न संरक्षण गृह प्रबंधकों के लिए विशिष्ट है क्योंकि हम यह समझना चाहते हैं कि संरक्षण गृह प्रबंधक उन कर्मचारियों को कैसे प्रतिक्रिया देंगे जिन्हें टीका नहीं लगाया गया है।

आपके कर्मचारियों को यह दिखाने में सक्षम होना चाहिए कि उन्हें टीका लगाया गया था। आप कैसे पसंद करेंगे कि वे ऐसा करें?

- मोबाइल एप्लिकेशन
- लिखित स्व-घोषणा
- मौखिक पुष्टि
- मुझे नहीं पता
- अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
- लागू नहीं

यह प्रश्न संरक्षण गृहों के कर्मचारियों के लिए विशिष्ट है क्योंकि वे टीकाकरण की स्थिति को साबित करने की व्यावहारिकताओं पर ध्यान केंद्रित करते हैं।

आपको यह दिखाने में सक्षम होना चाहिए कि आपको टीका लगाया गया है। आप इसे कैसे करना पसंद करेंगे?

- मोबाइल एप्लिकेशन
- लिखित स्व-घोषणा
- मौखिक पुष्टि
- मुझे नहीं पता
- अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
- लागू नहीं

ये प्रश्न स्थानीय अधिकारियों और NHS भागीदारों के लिए विशिष्ट हैं क्योंकि वे सेवाओं को कमीशन करने की उनकी क्षमता पर ध्यान केंद्रित करते हैं।

क्या आपको सेवाओं को चालू करने की आपकी क्षमता पर प्रस्तावित आवश्यकता के प्रभाव के बारे में कोई चिंता है?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

सेवाओं को कमीशन करने की आपकी क्षमता पर प्रस्तावित आवश्यकता के प्रभाव के बारे में आपको क्या चिंता है?

३०. सरकार इस बात पर विचार कर रही है कि नए और मौजूदा संरक्षण गृह वर्कर्स को टीका लगवाने से पहले उनके लिए उपयुक्त छूट अवधि क्या होगी।

३१. यह हमारी अपेक्षा है कि संरक्षण गृह प्रबंधक अपने कर्मचारियों के रोजगार और व्यावसायिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड के हिस्से के रूप में टीकाकरण का रिकॉर्ड रखेंगे।

वृद्ध संरक्षण गृहों के प्रबंधकों के लिए इस नीति को लागू करना कितना आसान होगा?

- बहुत आसान
- काफी आसान
- न आसान और न ही मुश्किल
- काफी मुश्किल
- बहुत कठिन
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

कृपया अपने उत्तर का समर्थन करने के लिए विवरण प्रदान करें।

देखभाल गुणवत्ता आयोग की भूमिका

३२. यह हमारा इरादा है कि यह आवश्यकता मौलिक मानकों (स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल अधिनियम २००८ (विनियमित गतिविधियों) विनियम २०१४ में निर्धारित) का हिस्सा बनेगी और देखभाल गुणवत्ता आयोग द्वारा उचित मामलों में निगरानी और लागू की जाएगी (CQC)। यह किसी भी संरक्षण गृह पर लागू होगा जिसमें ६५ वर्ष से अधिक आयु का कोई भी व्यक्ति रहता हो। रिपोर्ट की गई टीकाकरण दरें उन सूचनाओं के एक समूह का हिस्सा होंगी जिन पर CQC विचार करता है कि किन सेटिंग्स का निरीक्षण करना है।

३३. पंजीकरण के समय और जब निरीक्षण किया जाता है, तो संरक्षण गृह प्रबंधकों को इस बात का प्रमाण देना होगा कि उनके कर्मचारी MHRA-अनुमोदित कोविड-१९ वैक्सीन के टीकाकरण के साथ अद्यतित हैं।

३४. कानून के गैर-अनुपालन के मामले में, CQC अपनी प्रवर्तन नीति के अनुरूप पहचाने गए सभी सबूतों और जनहित परीक्षण को पूरा करता है या नहीं, इसे देखते हुए, प्रवर्तन के लिए जोखिम-आधारित और आनुपातिक दृष्टिकोण अपनाएगा। CQC के पास नागरिक प्रवर्तन शक्तियां हैं और सबसे गंभीर मामलों में, प्रदाता या पंजीकृत प्रबंधक के खिलाफ आपराधिक प्रवर्तन उपयुक्त हो सकता है।

३५. CQC के लिए उपलब्ध नागरिक प्रवर्तन विकल्पों में शामिल हैं: एक चेतावनी नोटिस जारी करना, पंजीकरण शर्तों को लागू करने, बदलने या हटाने के प्रस्ताव/निर्णय की सूचना जारी करना, पंजीकरण को निलंबित या रद्द करने के प्रस्ताव/निर्णय की सूचना जारी करना, इसके लिए अदालत में आवेदन करना पंजीकरण को तत्काल रद्द करना जहां किसी व्यक्ति के जीवन, स्वास्थ्य या कल्याण के लिए गंभीर जोखिम है और पंजीकरण की शर्तों को निलंबित करने या बदलने के निर्णय की तत्काल सूचना जारी करना जहां किसी व्यक्ति को नुकसान का जोखिम है।

३६. विनियम १२ प्रदाताओं और पंजीकृत प्रबंधकों पर सुरक्षित देखभाल और उपचार प्रदान करने की आवश्यकता को लागू करता है। इसमें प्रदाता और पंजीकृत प्रबंधक के लिए जोखिम का आकलन करने और "स्वास्थ्य देखभाल से जुड़े संक्रमणों सहित, संक्रमण के प्रसार को रोकने, पता लगाने और नियंत्रित करने" की आवश्यकता शामिल है। यह स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल अधिनियम २००८ की धारा २१ के तहत जारी राज्य के IPC कोड के सचिव द्वारा पूरक

है। जहां विनियम १२ के उल्लंघन से सेवा उपयोगकर्ता, प्रदाता या पंजीकृत को परिहार्य नुकसान या परिहार्य नुकसान का एक महत्वपूर्ण जोखिम होता है। प्रबंधक एक आपराधिक अपराध का दोषी हो सकता है, और CQC यह देखेगा कि आपराधिक प्रवर्तन कार्रवाई की जाए या नहीं। एक पंजीकृत प्रबंधक या प्रदाता द्वारा किए गए अपराध के संबंध में, अधिकतम निश्चित दंड नोटिस क्रमशः £२,००० या £४,००० है।

नीति के प्रभाव और निहितार्थ

३७. हमारा प्रारंभिक सार्वजनिक क्षेत्र समानता शुल्क (PSED) विश्लेषण इंगित करता है कि टीकाकरण को वृद्ध संरक्षण गृहों में परियोजना की स्थिति बनाने से कुछ समूहों पर अधिक महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ सकता है। विशेष रूप से, वयस्क सामाजिक देखभाल कार्यबल में महिलाओं और अश्वेत, एशियाई और अल्पसंख्यक जातीय समुदायों के लोगों का अनुपात अधिक है। यह सुझाव देने के लिए कुछ सबूत हैं कि ये समूह आमतौर पर टीकाकरण के बारे में अधिक झिझक सकते हैं और विशेष रूप से दिया गया कोविड-१९ वैक्सीन एक नया टीका है। विशेष रूप से वयस्क सामाजिक देखभाल कार्यबल और व्यापक आबादी के भीतर उठाव का समर्थन करने के लिए चल रहे कार्य के हिस्से के रूप में इन चिंताओं को दूर करने के लिए काम का एक महत्वपूर्ण कार्यक्रम जारी है। हम यह समझने में बहुत रुचि रखते हैं कि इन समूहों को सुनिश्चित करने के लिए हम और क्या कर सकते हैं, और कोई भी अन्य, इस नई नीति से भिन्न रूप से प्रभावित नहीं होगा और संरक्षण गृह में कार्यरत और समर्थित सभी लोगों की रक्षा करने की अपनी महत्वाकांक्षा को प्राप्त करने के लिए हम इसे कैसे प्रबंधित कर सकते हैं।

क्या लोगों के विशेष समूह हैं, जैसे कि संरक्षित विशेषताओं वाले लोग, जो इस नीति से विशेष रूप से लाभान्वित होंगे?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

किन विशेष समूहों पर सकारात्मक प्रभाव पड़ सकता है और क्यों?

क्या लोगों के विशेष समूह हैं, जैसे कि संरक्षित विशेषताओं वाले, जो इस नीति से विशेष रूप से नकारात्मक रूप से प्रभावित होंगे?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

किन विशेष समूहों पर नकारात्मक प्रभाव पड़ सकता है और क्यों?

हम यह सुनिश्चित करने के लिए क्या कर सकते हैं कि वे नकारात्मक रूप से प्रभावित न हों?

३८. हम इस परामर्श की प्रतिक्रिया के हिस्से के रूप में अपने सार्वजनिक क्षेत्र के समानता मूल्यांकन को प्रकाशित करने का इरादा रखते हैं और यदि इसे लागू किया जाता है तो हम टीके के सेवन पर नीति के प्रभाव को ध्यान से देखेंगे।

३९. एक कुशल, दयालु और देखभाल करने वाले कार्यबल को बनाए रखना, कार्यबल और उन लोगों को सुरक्षित रखना जिनकी वे देखभाल करते हैं, और वयस्क सामाजिक संरक्षण में काम करना एक आकर्षक करियर विकल्प बनाना इस नीति के उद्देश्य के केंद्र में है। हम उन बलिदानों को पहचानते हैं जो पिछले एक साल में संरक्षण गृह में काम करने वालों द्वारा महामारी की स्थिति में किए गए हैं। हमारा मानना है कि इस नीति को शुरू करना संरक्षण गृहों में भविष्य में परिहार्य प्रकोपों के जोखिम से बचने के उद्देश्य से गति से आगे बढ़ने की आवश्यकता को दर्शाता है। हम संरक्षण गृह प्रदाताओं और स्टाफ के व्यक्तिगत सदस्यों को कोविड-१९ टीकाकरण तक पहुँचने और पहले से की गई प्रगति पर निर्माण करने के लिए समर्थन देना जारी रखेंगे। इसमें उन लोगों के लिए एक विश्वसनीय व्यक्ति से १ से १ तक सहायता पहुंच शामिल होगी, जिन्हें टीकाकरण के बारे में कोई चिंता है और NHS टीकाकरण कार्यक्रम के माध्यम से यह सुनिश्चित करना जारी रखना है कि टीकाकरण तक पहुंच निरंतर आधार पर यथासंभव आसान है।

४०. यह माना जाता है कि कुछ लोग टीकाकरण नहीं करना चुन सकते हैं, भले ही टीकाकरण उनके लिए चिकित्सकीय रूप से उपयुक्त हो। इन परिस्थितियों में वे अब एक संरक्षण गृह सेटिंग में कार्यरत नहीं हो पाएंगे और प्रदाताओं को इसे इस तरह से प्रबंधित करने की आवश्यकता होगी जो सुरक्षित, उच्च गुणवत्ता वाली देखभाल के प्रावधान को अस्थिर नहीं करता है। हम इस परामर्श में स्टाफिंग स्तरों पर संभावित प्रभाव के बारे में एक प्रश्न पूछ रहे हैं, यदि कर्मचारियों ने टीकाकरण के बजाय संरक्षण गृह कार्यबल को छोड़ने का विकल्प चुना है। यह कुछ स्थानीय क्षेत्रों में एक विशेष मुद्दा हो सकता है जहां उठाव कम है।

ये प्रश्न देखभाल गृह प्रबंधकों के लिए विशिष्ट हैं क्योंकि हम यह समझना चाहते हैं कि संरक्षण गृह प्रबंधक उन कर्मचारियों को कैसे प्रतिक्रिया देंगे जिन्हें टीका नहीं लगाया गया है।

जिन कर्मचारियों का टीकाकरण नहीं हुआ है, उनके बारे में सोचकर आप कैसे अनुमान लगा सकते हैं कि आप आवश्यकता पर प्रतिक्रिया देंगे?

- गैर-टीकाकरण वाले कर्मचारियों को फिर से नियुक्त करें
- गैर-टीकाकरण वाले कर्मचारियों के लिए रोजगार बंद करें
- अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
- लागू नहीं

क्या आपको एक सुरक्षित सेवा बनाए रखने के लिए वृद्ध संरक्षण गृहों की क्षमता पर नीति के प्रभाव के बारे में कोई चिंता है?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता
- लागू नहीं

निम्नलिखित में से कौन सी चिंताएं हैं कि आप वृद्ध संरक्षण गृहों की सुरक्षित सेवा बनाए रखने की क्षमता पर नीति के प्रभाव के बारे में चिंतित हैं? (जो लागू हो उस पर सही का निशान लगाएं)

- कुछ कर्मचारी टीके से इंकार कर सकते हैं और अपनी वर्तमान नौकरी छोड़ सकते हैं
- कुछ कर्मचारी नीति के विरोध में निकल सकते हैं, यदि यह उनकी व्यक्तिगत मान्यताओं के विपरीत है
- शेष कर्मचारी मनोबल को कम करते हुए आवश्यकता से नाराज़ हो सकते हैं
- कर्मचारी संरक्षण गृहों को अदालत में चुनौती देने की कोशिश कर सकते हैं
- स्टाफ को प्रभावित करने वाले अन्य उपायों पर इसका प्रभाव हो सकता है, जैसे स्वास्थ्य और संरक्षण सेटिंग्स के बीच आवाजाही को कम करना
- वैकल्पिक प्रशिक्षित स्टाफ की आपूर्ति उपलब्ध
- अल्पकालिक स्टाफ कवर की लागत
- नए स्थायी कर्मचारियों की भर्ती की लागत
- नए स्थायी कर्मचारियों की भर्ती में लगने वाला समय
- अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

कृपया कोई सबूत और इन प्रभावों के पैमाने के बारे में अपनी समझ यहाँ साझा करें:

- न्यूनतम प्रभाव
- मध्यम प्रभाव
- गंभीर प्रभाव

कृपया अपने उत्तर का समर्थन करने के लिए विवरण प्रदान करें।

आपको क्या लगता है कि हम कार्यबल पर इस नई नीति के प्रभाव को कैसे कम कर सकते हैं? (जो लागू हो उस पर सही का निशान लगाएं)

- टीकाकरण तक पहुंच में आसानी
- टीकाकरण से जुड़ी किसी भी लागत को कवर करने के लिए विशिष्ट फंडिंग उदाहरण के लिए यात्रा, समय, साइड इफेक्ट की लागत
- अप टू डेट जानकारी तक पहुंच
- स्थानीय प्राधिकरण टीकाकरण चैंपियनों से समर्थन
- संरक्षण गृह से जुड़े क्लिनिकल लीड से सहायता
- अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)

क्या आपको लगता है कि इस नई नीति से अन्य वैधानिक आवश्यकताओं के साथ कोई विरोध हो सकता है जो संरक्षण गृहों को पूरा करना चाहिए?

- हाँ
- नहीं
- मुझे नहीं पता

- लागू नहीं

कृपया अन्य वैधानिक आवश्यकताओं के बारे में और विवरण दें जिनका यह नई नीति विरोध कर सकती है।

४१. परामर्श अवधि के दौरान, हम नियोक्ताओं के साथ व्यक्तियों पर प्रत्याशित प्रभाव और रोजगार कानून के परिणामों पर सीधे चर्चा करना चाहते हैं। यदि नीति लागू की जाती है, तो हम देखभाल गृह प्रबंधकों के लिए संचालनात्मक मार्गदर्शन प्रकाशित करने पर विचार करेंगे, जो प्रबंधकों और कर्मचारियों के सदस्यों के लिए निहितार्थ निर्धारित करेंगे।

अनुबंध ए: अभ्यास संहिता में प्रस्तावित जोड़ - मानदंड १०

पंजीकृत प्रदाताओं को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि सभी कर्मचारियों की कोविड-१९ टीकाकरण स्थिति के संबंध में नीतियां और प्रक्रियाएं मौजूद हैं जैसे कि:

६५ वर्ष और उससे अधिक आयु के एक या अधिक निवासियों वाले संरक्षण गृहों में सभी योग्य कर्मचारियों ने अपने कोविड-१९ टीकाकरण किए हैं। इसमें संरक्षण गृह प्रदाता द्वारा सीधे नियोजित सभी कर्मचारी, किसी एजेंसी द्वारा नियोजित कर्मचारी और संरक्षण गृह में कार्यरत स्वयंसेवक शामिल हैं। इसमें प्रत्यक्ष देखभाल प्रदान करने वाले और सफाईकर्म और रसोई कर्मचारी जैसी सहायक भूमिकाएँ निभाने वाले भी शामिल हैं।

प्रदाता यह प्रदर्शित करेगा कि संरक्षण गृह में कार्यरत सभी योग्य कर्मचारियों को निर्दिष्ट छूट अवधि के भीतर एमएचआरए द्वारा अनुमोदित कोविड-१९ टीकों की आवश्यक खुराक प्राप्त हुई है, जो कि नियम १२, [फ़टनोट २](#) के अनुरूप है, जिसे पंजीकृत प्रबंधक द्वारा स्टाफ फाइलों में सुरक्षित रूप से रखा जाता है। (या समकक्ष व्यक्ति) मौजूदा और नए कर्मचारियों पर लागू होता है।

स्वास्थ्य कारणों से (ग्रीन बुक, JCVI मार्गदर्शन और चिकित्सा सलाह के अनुसार) कोविड-१९ वैक्सीन प्राप्त करने में असमर्थ कर्मचारियों के लिए चिकित्सा छूट का रिकॉर्ड है।

उन कर्मचारियों के लिए जो स्वास्थ्य कारणों से टीकाकरण में असमर्थ हैं, पंजीकृत प्रबंधकों (या समकक्ष व्यक्ति) ने जोखिम मूल्यांकन पूरा कर लिया होगा और जोखिमों को कम करने के लिए उचित कार्रवाई की होगी।

नियम १२ के अनुसार कर्मचारियों के टीकाकरण की पात्रता की नियमित रूप से समीक्षा की जाती है। ज़रूरतों के बारे में कर्मचारियों की उचित शिक्षा है, और उनके लिए व्यक्तियों के रूप में और उनकी सेवा का उपयोग करने वाले लोगों के लिए लाभ है।

टीकाकरण तक पहुँचने के लिए कर्मचारियों को उचित सहायता प्रदान की जाती है।

१. इस परामर्श में संदर्भित सभी डेटा केवल इंग्लैंड है जब तक कि अन्यथा निर्दिष्ट न हो। [\[७\]](#)

२. स्वास्थ्य और सामाजिक संरक्षण अधिनियम २००८ (विनियमित गतिविधियाँ) विनियम २०१४ के विनियम १२ में सेवा उपयोगकर्ताओं के लिए सुरक्षित तरीके से देखभाल और उपचार प्रदान करने की आवश्यकता है। इसमें पंजीकृत व्यक्ति पर स्वास्थ्य देखभाल से जुड़े संक्रमणों के जोखिम का आकलन करने, और उन्हें रोकने, पता लगाने और नियंत्रित करने का दायित्व शामिल है (विनियमन १२(२)(एच))। इस परामर्श दस्तावेज़ में वर्णित टीकाकरण

आवश्यकताओं को शामिल करने के लिए विनियमन १२ में संशोधन करने का प्रस्ताव है। CQC के पास एक प्रदाता के खिलाफ मुकदमा चलाने की शक्ति है जो नियम १२ को पूरा करने में विफल रहता है, जहां इस विफलता से परिहार्य नुकसान होता है, या इस तरह के नुकसान का महत्वपूर्ण जोखिम होता है। [\[८\]](#)