



ਟੀਕਾਕਰਨ ਨੂੰ ਪੁਰਾਣੇ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤੀ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਬਣਾਉਣਾ

ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ 14 ਅਪ੍ਰੈਲ 2021

ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

1. ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਐਨਐਚਐਸ ਇਤਿਹਾਸ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ। 7 ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਤੱਕ, ਲਗਭਗ 27 ਮਿਲੀਅਨ ਲੋਕਾਂ ਨੇ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਕੋਵਿਡ-19 ਵੈਕਸੀਨ ਖੁਰਾਕ [\[ਫਟਨੋਟ 1\]](#) ਕੀਤੀ ਹੈ। ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ, ਅਮਲੇ, ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ, 50 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ, ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੇਹੱਦ ਕਮਜ਼ੋਰ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਗਰੁੱਪ ਕੋਵਿਡ-19 ਤੋਂ 99% ਮੌਤਾਂ ਲਈ ਹਨ, ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਸੰਭਾਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਜ਼ਾਰਾਂ ਜਾਨਾਂ ਬਚਾਈਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਇੰਗਲੈਂਡ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੇ ਫਰਵਰੀ 2021 ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ 6,100 ਮੌਤਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਸੀ। ਯੂਕੇ ਦੇ [ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਿਆਂ ਨੂੰ ਐਮਐਚਐਚਐਚ ਨੇ](#) ਕੋਵਿਡ-19 ਲਾਗ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਵਾਇਰਸ ਫੜਨ ਵਾਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੋਣ ਵਜੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

2. ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਹੈ [ਕਿ ਵੈਕਸੀਨ ਵਾਇਰਸ ਫੜਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਦੂਜੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸੰਕਰਮਿਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ](#) ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਫੈਲਣ ਤੋਂ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਾਇਰਨ ਅਧਿਐਨ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਮਜ਼ਬੂਤ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣ ਨਾਲ ਲੱਛਣ-ਰਹਿਤ ਅਤੇ ਲੱਛਣਾਤਮਕ ਸਾਰਸ-ਕੋਵੀ-2 ਲਾਗ ਕਾਫ਼ੀ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਆਬਾਦੀ ਵਿੱਚ ਲਾਗ ਦੇ ਸੰਚਾਰ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਅਧਿਐਨ ਨੇ ਫਾਈਜ਼ਰ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ 21 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ 72% (95% ਸੀਆਈ 58 ਤੋਂ 86) ਦੀ [ਲਾਗ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ੀਲਤਾ ਦਿਖਾਈ](#) ਹੈ - ਇਹ ਐਸਟਰਾਜ਼ੇਨੇਕਾ ਅਜ਼ਮਾਇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਵੇਖੇ ਗਏ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਰਗਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਟ੍ਰਾਂਸਮਿਸ਼ਨ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇੰਨਾ ਵੱਡਾ ਹੋਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਟ੍ਰਾਂਸਮਿਸ਼ਨ ਤੋਂ

ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਜ਼ੁਰਗ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਥੋੜੀ ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਗਿਰਾਵਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰੂਪਾਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

3. ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਹਰ ਸੰਭਵ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੀਏ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਤਰਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਟੀਕਾਕਰਨ ਇਸ ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਾਡੇ ਰਸਤੇ ਦੀ ਕੁੰਜੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਬਹੁਤ ਲੰਮਾ ਸਫ਼ਰ ਤੈਅ ਕੀਤਾ ਹੈ ਪਰ ਅਜੇ ਹੋਰ ਅੱਗੇ ਜਾਣਾ ਬਾਕੀ ਹੈ।

ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਾ ਸੇਵਨ

4. ਅਸੀਂ ਫਿਰ ਕਦੇ ਵੀ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਆਪਕ ਪ੍ਰਕੋਪ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਆਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੇ ਆਪਣੀਆਂ ਜਾਨਾਂ ਗੁਆ ਦਿੱਤੀਆਂ। ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸੰਯੁਕਤ ਕਮੇਟੀ (ਜੇਸੀਵੀਆਈ) ਨੇ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਮਲੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ [ਵੈਕਸੀਨ ਰੋਲਆਊਟ ਵਾਸਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡੀ ਤਰਜੀਹ ਗਰੁੱਪ](#) ਵਜੋਂ ਕੀਤੀ।

5. ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਸੇਜ) ਸੇਸ਼ਲ ਕੇਅਰ ਵਰਕਿੰਗ ਗਰੁੱਪ ਲਈ ਸੁਤੰਤਰ ਵਿਗਿਆਨਕ ਸਲਾਹਕਾਰ ਗਰੁੱਪ ਨੇ ਉਜਾਗਰ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਵਿਡ-19 ਲਾਗ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੰਦ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕੋਪ ਦੇ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਗੰਭੀਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਖਤਰੇ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਕਾਰਨ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਫ਼ੀ ਅਸਰ ਪਿਆ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਬਹੁਤ ਉੱਚ ਪੱਧਰਾਂ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਵੈਕਸੀਨ-ਰੋਕਥਾਮ ਯੋਗ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਸਤੇ ਇੱਕ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹੈ। ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਕਈ ਵਾਰ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇੱਕੋ ਸਮੂਹ ਵਾਲੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਹੋਰ ਵਧੇਰੇ ਖੁੱਲ੍ਹੀਆਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਨਾਲੋਂ ਸਾਰੇ ਵਸਨੀਕਾਂ (ਕਾਮਿਆਂ ਅਤੇ ਵਸਨੀਕਾਂ) ਨੂੰ ਵਾਇਰਸ ਦੇ ਤੇਜ਼ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਵਿਆਪਕ ਸੰਚਾਰ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣਗੇ।

6. ਐਸਏਜੀ ਦੇ ਸੇਸ਼ਲ ਕੇਅਰ ਵਰਕਿੰਗ ਗਰੁੱਪ ਨੇ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਕਿ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਪ੍ਰਕੋਪਾਂ ਤੋਂ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਮਲੇ ਵਿੱਚ 80% ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਵਸਨੀਕਾਂ ਵਿੱਚ 90% ਦੀ ਵਾਧੇ ਦੀ ਦਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਮੌਜੂਦਾ ਹਾਵੀ ਰੂਪ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਇੱਕ ਖੁਰਾਕ ਲਈ ਹੈ। ਇਹ ਦਰਾਂ ਦੂਜੀ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਨਵੇਂ ਰੂਪਾਂ ਦੇ ਉਭਾਰ ਨਾਲ ਇਹ ਪੱਧਰ ਵਧ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਕਵਰੇਜ ਪੱਧਰ ਦੇ ਅਨੁਮਾਨ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

7. ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਲਈ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਾ ਰੋਲਆਊਟ ਐਨਐਚਐਸ, ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਅਗਵਾਈ ਦੀ ਬਦੌਲਤ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਰਿਹਾ ਹੈ। 4 ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਤੱਕ, ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਯੋਗ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 94.1% ਨੂੰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਆਪਣਾ ਪਹਿਲਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਮਿਲਿਆ ਹੈ। 4 ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਤੱਕ, ਸਾਰੇ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਯੋਗ ਕਾਮਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 78.9% ਨੂੰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਆਪਣਾ ਪਹਿਲਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਵੀ ਮਿਲਿਆ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀਆਂ ਵਾਧੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਵਧ ਰਹੀਆਂ ਹਨ, ਅਮਲੇ ਵਾਸਤੇ 78.9% ਦਾ ਸਮੁੱਚਾ ਅੰਕੜਾ ਖੇਤਰੀ,

ਸਥਾਨਕ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਭਿੰਨਤਾ ਨੂੰ ਮਾਸਕ ਕਰਦਾ ਹੈ। 8 ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਤੱਕ, 89 ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਕੋਲ 80% ਤੋਂ ਘੱਟ ਅਮਲੇ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਦਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ 32 ਲੰਡਨ ਬਰੋ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। 27 ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਕੋਲ 70% ਤੋਂ ਘੱਟ ਅਮਲੇ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਦਰ ਹੈ।

8. ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਅਜੇ ਵੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਹਨ ਜੋ ਅਜੇ ਤੱਕ ਐਸਏਜੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਕੋਪ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਅਨੁਸਾਰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ, ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਵਿਨਾਸ਼ਕਾਰੀ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜੋਖਿਮ ਵਾਲੇ ਵਾਤਾਵਰਣਾਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਲੋੜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕੇਸ ਬਣਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ।

ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਉਤਸ਼ਾਹ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਕੀ ਕੀਤਾ ਹੈ

9. 13 ਫਰਵਰੀ 2021 ਨੂੰ, ਅਸੀਂ ਯੂਕੇ [ਕੋਵਿਡ-19 ਵੈਕਸੀਨਾਂ ਦੀ ਡਿਲੀਵਰੀ ਯੋਜਨਾ](#) ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਚੱਲ ਰਹੇ ਕੰਮ ਦਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਝਿਜਕ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਅਮਲੇ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਅਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੰਮ ਦਾ ਇੱਕ ਟੀਚਾਬੱਧ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਸਮੇਤ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਹਿੱਸੇਦਾਰਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ।

10. ਅਸੀਂ ਟੀਕਾਕਰਨ ਨੂੰ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ – ਟੀਕਾਕਰਨ ਟੀਮਾਂ ਨੇ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦਾ ਦੌਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਐਨਐਚਐਸ ਇੰਗਲੈਂਡ ਹਰੇਕ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਾਸਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਚਾਰ-ਮੁਲਾਕਾਤੀ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਚਲਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਉਹਨਾਂ ਕਾਮਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਜੋ ਟੀਕਾਕਰਨ ਟੀਮ ਦੇ ਘਰ ਜਾਣ ਵੇਲੇ ਮੌਜੂਦ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਹੋਰ ਟੀਕਾਕਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਗਈ ਹੈ। ਅਸੀਂ 7 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਨੈਸ਼ਨਲ ਬੁਕਿੰਗ ਸਰਵਿਸ ਵੀ ਖੋਲ੍ਹੀ ਤਾਂ ਜੋ ਫਰੰਟਲਾਈਨ ਸੋਸ਼ਲ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ ਆਪਣੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਬੁੱਕ ਕਰ ਸਕਣ। 1 ਅਪ੍ਰੈਲ ਤੋਂ, ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਕਾਮੇ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

11. ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਕਾਮਿਆਂ (ਅਤੇ ਵਿਆਪਕ ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ) ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਵਿਆਪਕ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਕਿ

- ਬੇਸਪੇਕ ਸੰਚਾਰ ਸਮੱਗਰੀਆਂ (ਪੇਸਟਰ, ਵੀਡੀਓ, ਕਿਤਾਬਚੇ, ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਯੋਗ ਸੋਸ਼ਲ ਮੀਡੀਆ ਸੰਪਤੀਆਂ) ਜੋ ਸਾਡੀ ਕੇਅਰ ਐਪ, ਹਫਤਾਵਾਰੀ ਨਿਊਜ਼ਲੈਟਰ, ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸਮਾਜਿਕ ਚੈਨਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਂਝੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ
- ਵੈਕਸੀਨ ਦਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਵਧਾਉਣ ਅਤੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਬੁਕਿੰਗ ਸਰਵਿਸ 'ਤੇ ਬੁਕਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਡਿਜੀਟਲ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰਬਾਜ਼ੀ ਵਾਲੇ ਸਮਾਜ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੀ ਇੱਕ ਤਨਖਾਹ ਵਾਲੀ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰਬਾਜ਼ੀ ਮੁਹਿੰਮ
- ਇੱਕ ਹਿੱਸੇਦਾਰ ਟੂਲਕਿੱਟ (ਸਵਾਲ-ਜਵਾਬ, ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਅਤੇ ਸੰਚਾਰ ਸਮੱਗਰੀ) ਜਿਸਨੂੰ ਹਫਤਾਵਾਰੀ ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਪ੍ਰਭਾਵਕਾਂ, ਨੇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰੇਲੂ ਕਾਮਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਸੁਨੇਹਾ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਵਧਾਉਣ ਅਤੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ ਟੀਕਾਲਗਾਇਆ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ
- ਵੱਖ-ਵੱਖ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਗਰੁੱਪਾਂ ਨਾਲ ਬੁਕਿੰਗਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਵੈਕਸੀਨ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਸਹਿ-ਸਿਰਜਣਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰਾਜਦੂਤ ਾਂ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਜ਼ਾਹਰ ਕੀਤੀ ਹੈ

12. ਅਸੀਂ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਸਥਾਨਕ, ਖੇਤਰੀ ਅਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਹਿੱਸੇਦਾਰਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ, ਅਸੀਂ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਟੀਚਾ ਦੇ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਿੱਥੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ ਘੱਟ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੰਡਨ ਵਿੱਚ। [4 ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਤੱਕ, ਲੰਡਨ ਵਿੱਚ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਕਾਮਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ 67.8% ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੱਖਣ ਪੱਛਮ ਵਿੱਚ 82.4% ਹੈ। ਇਹ ਸਭ ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਦੁਆਰਾ, ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀਆਂ, ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਟੀਮਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।](#)

13. ਇਹਨਾਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਕਾਮਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ ਲਗਾਤਾਰ ਉਸ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜਿਸ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਸੇਜ ਸਲਾਹ ਤੋਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਪ੍ਰਕੋਪ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਮਿਲ ਕੇ ਹੁਣ ਕੋਵਿਡ-19 ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਵਾਇਰਸ ਫੈਲਾਉਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਦਮ ਚੁੱਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਨੂੰ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇੰਨੀ ਅਹਿਮ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਟੀਕਾਕਰਨ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਫੈਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਦਾ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਹੀ ਹੈ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਹੁਣ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਪੁਰਾਣੇ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਹਰ ਕਿਸੇ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਜਾਣ।

ਨੀਤੀ ਦਾ ਇਰਾਦਾ

14. ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਨ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਉਹਨਾਂ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਤਾਇਨਾਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਸਰਕਾਰੀ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣਾ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਜੋ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਛੋਟ ਦੇ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਲੋੜ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਗਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਬਾਰੇ ਅਭਿਆਸ ਜ਼ਾਬਤੇ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਨ ਦਾ ਵੀ ਇਰਾਦਾ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਕੀ ਇਸ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਹੋਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਵਧਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਐਨਐਚਐਸ ਕਾਮੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

15. ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਵੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਹਨ, ਜਿੱਥੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਉੱਚ ਜੋਖਿਮ, ਬੰਦ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਨਿਰੰਤਰ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਅਧੀਨ ਰੱਖਾਂਗੇ ਅਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਖੇਤਰਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਤੱਕ ਵਧਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਵਿਧਾਨਕ ਤਬਦੀਲੀ

16. ਅਸੀਂ [ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਐਕਟ 2008 \(ਨਿਯਮਿਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ\) ਅਧਿਨਿਯਮ 2014](#) ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਭਾਗ 3 ਵਿੱਚ ਬੁਨਿਆਦੀ ਮਿਆਰਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਵਿਵਸਥਾ ਵਜੋਂ ਲੋੜ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 (2)(ਐਚ) ਦੇ ਪੂਰਕ ਵਜੋਂ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 (ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ, ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ, ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਲਾਗਾਂ ਦੇ ਫੈਲਣ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ, ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਅਤੇ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ [ਲਾਗ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ](#) ਬਾਰੇ ਅਭਿਆਸ ਜ਼ਾਬਤੇ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੋਧ ਕਰਾਂਗੇ, ਜੋ ਕਿ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਐਕਟ 2008 ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਰਾਜ ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਧਿਨਿਯਮ 12 ਦੇ ਤਹਿਤ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਧਿਆਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਭਿਆਸ ਜ਼ਾਬਤੇ ਵਿੱਚ ਸੋਧਾਂ ਦਾ ਖਰੜਾ ਇਸ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ (ਦੇਖੋ [ਅਨੈਕਸਏ](#))।

17. ਇਸ ਮੁੱਦੇ ਦੀ ਮਹੱਤਤਾ ਕਾਰਨ, ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਬਦਲਣ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਮਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਇਹ ਸਾਡਾ ਵਰਤਮਾਨ ਇਰਾਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਨਵੀਨਤਮ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਸੀਂ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਮਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਲੋੜ ਬਾਰੇ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ?

- ਸਹਿਯੋਗੀ
- ਸਗੋਂ ਸਹਾਇਕ
- ਨਾ ਤਾਂ ਸਹਿਯੋਗੀ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਗੈਰ-ਸਹਾਇਕ
- ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਗੈਰ-ਸਹਾਇਕ
- ਸਹਾਇਕ ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।

ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰ

18. ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਨਿਯਮ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਭਾਲ ਘਰ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ 65 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦਾ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਇੰਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਗੁਣਵੱਤਾ ਕਮਿਸ਼ਨ ਕੋਲ ਰਜਿਸਟਰਡ ਹੈ। ਇਹ ਲਗਭਗ 10,000 ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਹੋਣ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ ਹੈ।

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਅਧਿਨਿਯਮ ਕਿਹੜੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਇਸ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ?

19. ਸੇਜ ਸੋਸ਼ਲ ਕੇਅਰ ਵਰਕਿੰਗ ਗਰੁੱਪ ਨੇ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਕਿ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸੈਟਿੰਗ ਵਜੋਂ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਣਾ ਵਾਜਬ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਲੋੜ ਉੱਚਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਜ਼ੁਰਗ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦੀ ਆਬਾਦੀ 80 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਈ ਸਹਿ-ਰੋਗੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਡਿਮੇਂਸ਼ੀਆ ਅਤੇ ਨਿਊਰੋਲੋਜੀਕਲ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰਕ ਮੁੱਦੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਲਾਗ ਕੰਟਰੋਲ ਪ੍ਰਥਾਵਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਵਿਗਾੜਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਬੰਦ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ, ਕਾਮੇ ਕਈ ਵਸਨੀਕਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਹੋਰ ਕਾਮਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ

ਹਨ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੰਪਰਕ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਰਸਪਰ ਕ੍ਰਿਆ ਦਾ ਇਹ ਪੱਧਰ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੋਵਿਡ-19 (ਅਤੇ ਹੋਰ ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ) ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਸੰਚਾਰ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੇਸ ਮੌਤ ਅਨੁਪਾਤ ਦੇ ਵਰਤਮਾਨ ਅਨੁਮਾਨ ਲਗਭਗ 20% ਹਨ - ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਮਾਨ ਉਮਰ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲੋਂ ਲਗਭਗ ਦੁੱਗਣੇ। ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਾਫ਼ੀ ਘੱਟ ਰੋਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ।

ਕੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਕਰਨ ਦੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਜਵਾਬ ਸਮਝਾਓ।

ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ

20. ਸਾਡਾ ਇਰਾਦਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ 65 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇੱਕ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਸਾਰੇ ਅਮਲੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਟੀਕਾਕਰਨ ਕਵਰੇਜ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕਾਮਿਆਂ ਅਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕੋਪ ਦੇ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਬਚਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੇਜ ਸੋਸ਼ਲ ਕੇਅਰ ਵਰਕਿੰਗ ਗਰੁੱਪ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

21. ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਜਾਂ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਦਾਨਕ (ਪੂਰੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਆਧਾਰ 'ਤੇ), ਕਿਸੇ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਨੌਕਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੁਆਰਾ ਤਾਇਨਾਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਕਾਮੇ, ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਵਲੰਟੀਅਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਭੂਮਿਕਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਲੀਨਰ ਅਤੇ ਰਸੋਈ ਦਾ ਅਮਲਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ। ਇਹ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਡੀ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ।

22. ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। ਯਕੀਨਨ, ਇਹ ਨੀਤੀ ਮੁਲਾਕਾਤੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਤੱਕ ਫੈਲਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹੋਅਰਡ੍ਰੈਸਰ ਜਾਂ ਆਉਣ ਵਾਲੇ

ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦੇ ਨੇਤਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ 'ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੰਭਾਲ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ' ਦੀ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਵੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ - ਉਹ ਦੇਸ਼ਤਾ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਏ ਹਨ ਕਿ ਉਹ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ। ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਥੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਲੜੀ ਵਾਸਤੇ ਮੁੱਖ ਵਿਚਾਰ ਹਨ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਸਵਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਚਾਰਾਂ ਦਾ ਸਵਾਗਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

23. ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਤੱਕ ਵਧਾਉਣ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੇ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਜਾਂਦੇ ਹਨ - ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੰਭਾਲ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਜਿੱਥੇ ਅਸੀਂ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਪਹੁੰਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ। ਸੇਜ ਸੋਸ਼ਲ ਕੇਅਰ ਵਰਕਿੰਗ ਗਰੁੱਪ ਨੇ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਪਿਆਰੇ ਦੇ ਆਉਣ ਅਤੇ ਵਾਇਰਸ ਫੈਲਾਉਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਵਿਚਕਾਰ ਸੰਤੁਲਨ ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਬੇਸ਼ੱਕ ਉਹਨਾਂ ਦੇਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ, ਜਦ ਤੱਕ ਸੈਲਾਨੀ [ਸਾਡੀ ਸੇਧ ਵਿੱਚ ਸਲਾਹ](#) ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਸੀਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੁਲਾਕਾਤੀਆਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਸਮਝਦੇ। ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਇਸ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਚਾਰਾਂ ਦਾ ਸਵਾਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਕਿਸੇ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਕਿਹੜੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਕੇਵਲ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਅਮਲਾ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਵਾਸਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਅਮਲਾ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੀ ਇਮਾਰਤ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਪਰ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਆਫ-ਸਾਈਟ ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਅਮਲਾ)
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜੋ ਬਕਾਇਦਾ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਹੋਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜੋ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਹੋਮਰਡ੍ਰੈਸਰ
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਉਹ ਸਾਰੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜੋ ਆਪਣੀ ਭੂਮਿਕਾ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇਲੈਕਟ੍ਰੀਸ਼ੀਅਨ, ਪਲੰਬਰ, ਕਲਾ ਚਿਕਿਤਸਕ, ਸੰਗੀਤ ਚਿਕਿਤਸਕ
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਉਹਨਾਂ ਦੇਸਤਾਂ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ 'ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਤਾਵਾਂ' ਵਜੋਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿੱਜੀ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਉਹ ਸਾਰੇ ਦੇਸਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਜੋ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਵਲੰਟੀਅਰ
 - ਹਾਂ
 - ਨਹੀਂ
 - ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)

ਛੋਟਾਂ

24. ਇੱਥੇ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਲੋਕ ਹੋਣਗੇ ਜਿੱਥੇ ਕਲੀਨਿਕੀ ਸਲਾਹ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਉਹਨਾਂ ਵਾਸਤੇ ਢੁਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਨਿਯਮ ਡਾਕਟਰੀ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਛੋਟਾਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਖਰੜਾ ਛੂਤ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਗ੍ਰੀਨ ਬੁੱਕ([ਕੋਵਿਡ-19](#)) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤਿਆਰ

ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਹਰੀ ਕਿਤਾਬ, ਅਧਿਆਇ 14ਏ) ਅਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਸੰਯੁਕਤ ਕਮੇਟੀ (ਜੇਸੀਵੀਆਈ) ਜੋ ਕਲੀਨਿਕੀ ਸਲਾਹ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਜਾਂ ਅਵਸਥਾ ਹੈ ਕਿ ਗ੍ਰੀਨ ਬੁੱਕ ਵੈਕਸੀਨ ਨਾ ਦੇਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵਜੋਂ (ਅਧਿਆਇ 14ਏ, ਪੰਨਾ 16) ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਭਾਗ ਪ੍ਰਤੀ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪੋਲੀਥੀਲੀਨ ਗਲਾਈਕੋਲ (ਪੀਈਜੀ) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਕੁਝ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਜਾਂ ਅਵਸਥਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਗ੍ਰੀਨ ਬੁੱਕ ਜਾਂ ਜੇਸੀਵੀਆਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਜਿੱਥੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਡਾਕਟਰੀ ਰਾਏ ਮੰਗੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਅਤੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ, ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੁਣ ਤੱਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਕੇਤਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਦੀ ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਜੇਸੀਵੀਆਈ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਬੁਨਿਆਦੀ ਸਿਹਤ ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਰਹੀ ਹੈ। ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਸਬੂਤ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੇ, ਇਸਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਲਾਹ।

25. ਸਰਕਾਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਮਾਲਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਦਿਖਾਉਣ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਬੋਝ ਵਾਲੇ ਤਰੀਕੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਛੋਟ ਹੈ।

26. ਨੀਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਰੁਕਾਵਟਾਂ ਯੋਗ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣਗੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵੈਕਸੀਨ ਸਪਲਾਈ ਦੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਕਲੀਨਿਕੀ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਕੇ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਜੇ ਸਪਲਾਈ ਦੇ ਮੁੱਦੇ ਅਮਲੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਵਾਸਤੇ ਵਾਜਬ ਯਾਤਰਾ ਦੂਰੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ ਅਸੰਭਵ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਲੋੜ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ 'ਤੇ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਪਲਾਈ ਦਾ ਮੁੱਦਾ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ।

27. ਸਰਕਾਰ [ਜੇਸੀਵੀਆਈ ਸਲਾਹ](#) ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੇਗੀ, ਜੋ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਾਵਧਾਨੀ ਵਜੋਂ, 30 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇਹ ਬਿਹਤਰ ਹੈ ਕਿਜਿੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ, ਆਕਸਫੋਰਡ/ਐਸਟਰਾਜ਼ੇਨੇਕਾ ਵੈਕਸੀਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਪੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਜਾਂ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਲੋੜ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ?

- ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ
- ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ
- ਨਾ ਤਾਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ਅਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ
- ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ

- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਹੋਰ ਕਿਸ ਨੂੰ ਇਸ ਲੋੜ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ

28. ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਆਖਰਕਾਰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵਾਸਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਇਸ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਉਹ ਸਬੂਤਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਕਿ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਮੈਨੇਜਰ ਨੂੰ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਗਏ ਹਨ।

29. ਸਰਕਾਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇਹ ਸਾਬਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕੇ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ ਐਪ 'ਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦਿਖਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਸਵਾਲ ਹੋਮ ਮੈਨੇਜਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਉਹਨਾਂ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਗਾਰਾ ਦੇਣਗੇ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਨਹੀਂ ਲਗਾਏ ਜਾਂਦੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਇਹ ਦਿਖਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਗਏ ਸਨ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਤਰਜੀਹ ਦਿਓਗੇ ਕਿ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਦੇ ਹਨ?

- ਮੋਬਾਈਲ ਐਪ
- ਲਿਖਤੀ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ
- ਜੁਬਾਨੀ ਪੁਸ਼ਟੀ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਇਹ ਸਵਾਲ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦੇ ਅਮਲੇ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਸਾਬਤ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਵਿਹਾਰਕਤਾਵਾਂ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦਰਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਿਖਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਗਏ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ?

- ਮੋਬਾਈਲ ਐਪ
- ਲਿਖਤੀ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ
- ਜੁਬਾਨੀ ਪੁਸ਼ਟੀ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਇਹ ਸਵਾਲ ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਅਤੇ ਐਨਐਚਐਸ ਭਾਈਵਾਲਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਮਿਸ਼ਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦਰਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਮਿਸ਼ਨ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਲੋੜ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਮਿਸ਼ਨ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਲੋੜ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ?

30. ਸਰਕਾਰ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਕਿ ਨਵੇਂ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵਾਸਤੇ ਉਚਿਤ ਛੋਟ ਮਿਆਦ ਕੀ ਹੋਵੇਗੀ।

31. ਇਹ ਸਾਡੀ ਉਮੀਦ ਹੈ ਕਿ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਆਪਣੇ ਅਮਲੇ ਦੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਅਤੇ ਕਿੱਤਾਕਾਰੀ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਟੀਕਿਆਂ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਗੇ।

ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਲਈ ਇਹ ਨੀਤੀ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਕਿੰਨਾ ਆਸਾਨ ਹੋਵੇਗਾ?

- ਬਹੁਤ ਆਸਾਨ

- ਕਾਫ਼ੀ ਆਸਾਨ
- ਨਾ ਤਾਂ ਆਸਾਨ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਮੁਸ਼ਕਿਲ
- ਕਾਫ਼ੀ ਮੁਸ਼ਕਿਲ
- ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਿਲ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।

ਸੰਭਾਲ ਗੁਣਵੱਤਾ ਕਮਿਸ਼ਨ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ

32. ਇਹ ਸਾਡਾ ਇਰਾਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਲੋੜ ਬੁਨਿਆਦੀ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣੇਗੀ (ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਐਕਟ 2008 (ਨਿਯਮਿਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ) ਅਧਿਨਿਯਮ 2014) ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਗੁਣਵੱਤਾ ਕਮਿਸ਼ਨ (ਸੀਕਿਊਸੀ) ਦੁਆਰਾ ਉਚਿਤ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਭਾਲ ਘਰ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ 65 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਉੱਥੇ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀਆਂ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਰਾਂ ਸੀਸੀਸੀ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਇੱਕ ਸੂਟ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣਨਗੀਆਂ ਜਦੋਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਹੈ।

33. ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਨੂੰ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕਾਮੇ ਐਮਐਚਆਰਏ ਵੱਲੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਸ਼ੁਦਾ ਕੋਵਿਡ-19 ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਨਾਲ ਨਵੀਨਤਮ ਹਨ।

34. ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ, ਸੀਕਿਊਸੀ ਆਪਣੀ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਸਬੂਤਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ ਅਤੇ ਕੀ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਟੈਸਟ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਜੋਖਿਮ-ਆਧਾਰਿਤ ਅਤੇ ਅਨੁਪਾਤੀ ਪਹੁੰਚ ਅਪਣਾਏਗਾ। ਸੀਕਿਊਸੀ ਕੋਲ ਸਿਵਲ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੈਨੇਜਰ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਅਪਰਾਧਿਕ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਉਚਿਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

35. ਸੀਕਿਊਸੀ ਕੋਲ ਉਪਲਬਧ ਸਿਵਲ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ, ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸ਼ਰਤਾਂ ਲਾਗੂ ਕਰਨ, ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਰਨ ਜਾਂ ਹਟਾਉਣ ਦੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ/ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ, ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮੁਅੱਤਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ/ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ, ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣਾ ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਜਾਨ, ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਮੁਅੱਤਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸ਼ਰਤਾਂ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ।

36. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ 'ਤੇ ਇੱਕ ਲੋੜ ਲਾਗੂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੈਨੇਜਰ ਵਾਸਤੇ "ਲਾਗਾਂ ਦੇ ਫੈਲਣ, ਉਹਨਾਂ ਸਮੇਤ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਫੈਲਣ, ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ" ਦੇ ਖਤਰੇ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ, ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਸ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸੰਭਾਲ ਐਕਟ 2008 ਦੇ ਐਸ21 ਤਹਿਤ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਿਦੇਸ਼ ਮੰਤਰੀ ਦੇ ਆਈਪੀਸੀ ਕੋਡ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜਿੱਥੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਉਪਭੋਗਤਾ ਨੂੰ ਟਾਲਣਯੋਗ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਟਾਲਣਯੋਗ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੈਨੇਜਰ ਕਿਸੇ ਅਪਰਾਧਿਕ ਅਪਰਾਧ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸੀਕਿਊਰਿਟੀ ਇਹ ਵੇਖੇਗਾ ਕਿ ਅਪਰਾਧਿਕ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਥਿਰ ਜੁਰਮਾਨੇ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਕ੍ਰਮਵਾਰ ਕਿਸੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੈਨੇਜਰ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਪਰਾਧ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ £2,000 ਜਾਂ £4,000 ਹੈ।

ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ

37. ਸਾਡਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਸਮਾਨਤਾ ਕਰਤੱਵ (ਪੀਐਸਈਡੀ) ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟੀਕਾਕਰਨ ਨੂੰ ਪੁਰਾਣੇ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤੀ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਬਣਾਉਣ ਨਾਲ ਕੁਝ ਗਰੁੱਪਾਂ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਿਕ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕਾਲੇ, ਏਸ਼ੀਆਈ ਅਤੇ ਘੱਟ ਗਿਣਤੀ ਨਸਲੀ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਉੱਚ ਅਨੁਪਾਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣ ਲਈ ਕੁਝ ਸਬੂਤ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਗਰੁੱਪ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਝਿਜਕ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਵੈਕਸੀਨ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਵੈਕਸੀਨ ਹੈ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਿਕ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿਆਪਕ ਆਬਾਦੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਚੱਲ ਰਹੇ ਕੰਮ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕੰਮ ਦਾ ਇੱਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਰੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਗਰੁੱਪ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ, ਇਸ ਨਵੀਂ ਨੀਤੀ ਦੁਆਰਾ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤਾਇਨਾਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਇੱਛਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਕੀ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮੂਹ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਤੋਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਭ ਹੋਵੇਗਾ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਕਿਹੜੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮੂਹਾਂ 'ਤੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਉਂ?

ਕੀ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮੂਹ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਤੋਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੈਣ ਹੋਣਗੇ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਕਿਹੜੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮੂਹਾਂ 'ਤੇ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਉਂ? ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾ ਪਿਆ ਹੋਵੇ?

38. ਅਸੀਂ ਇਸ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਆਪਣੇ ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਰਾਬਰੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖਪਤ 'ਤੇ ਨੀਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਟਰੈਕ ਕਰਾਂਗੇ, ਜੋ ਇਸ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

39. ਇੱਕ ਹੁਨਰਮੰਦ, ਦਿਆਲੂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਾ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣਾ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਇੱਕ ਆਕਰਸ਼ਕ ਕੈਰੀਅਰ ਚੋਣ ਇਸ ਨੀਤੀਗਤ ਇਰਾਦੇ ਦੇ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕੁਰਬਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਪਛਾਣਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਟਾਲਣਯੋਗ ਪ੍ਰਕੋਪ ਦੇ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਗਤੀ ਨਾਲ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਚੁੱਕੀ ਪ੍ਰਗਤੀ 'ਤੇ ਨਿਰਮਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਅਤੇ ਅਮਲੇ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਾਂਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਇੱਕ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ 1 ਤੋਂ 1 ਸਹਾਇਤਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਕਿ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨਿਰੰਤਰ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਆਸਾਨ ਹੈ।

40. ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੁਝ ਲੋਕ ਟੀਕੇ ਨਾ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਚਾਹੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਉਹਨਾਂ ਵਾਸਤੇ ਕਲੀਨਿਕੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇ। ਇਹਨਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਹੁਣ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੀ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਣਗੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨੂੰ ਅਸਥਿਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਵਿੱਚ ਅਮਲੇ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਾਮਿਆਂ ਨੇ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਦੀ

ਬਜਾਏ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ। ਇਹ ਕੁਝ ਸਥਾਨਕ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੁੱਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਖਪਤ ਘੱਟ ਹੈ।

ਇਹ ਸਵਾਲ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਉਹਨਾਂ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਗਾਰਾ ਦੇਣਗੇ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਨਹੀਂ ਲਗਾਏ ਜਾਂਦੇ।

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਲੋੜ ਦਾ ਜਵਾਬ ਕਿਵੇਂ ਦੇਵੋਗੇ, ਉਹਨਾਂ ਅਮਲੇ ਬਾਰੇ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਨਹੀਂ ਲਗਾਏ ਜਾਂਦੇ?

- ਬਿਨਾਂ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਮੁੜ-ਤਾਇਨਾਤ ਕਰੋ
- ਬਿਨਾਂ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਅਮਲੇ ਵਾਸਤੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਬੰਦ ਕਰੋ
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁਰਾਣੇ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੇਵਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਨੀਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਉਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਜ਼ੁਰਗ ਬਾਲਗ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੇਵਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਨੀਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਹਨ? (ਜੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਉਸ 'ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ)

- ਕੁਝ ਅਮਲਾ ਵੈਕਸੀਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਵਰਤਮਾਨ ਨੈਕਰੀ ਛੱਡ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਕੁਝ ਅਮਲਾ ਨੀਤੀ ਦੇ ਵਿਰੋਧ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਿੱਜੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸਾਂ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਬਾਕੀ ਅਮਲਾ ਲੋੜ ਤੋਂ ਨਾਰਾਜ਼ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਮਨੋਬਲ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਅਮਲਾ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣੌਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਉਪਾਵਾਂ 'ਤੇ ਇਸਦਾ ਕੀ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਗਤੀਵਿਧੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ

- ਉਪਲਬਧ ਵਿਕਲਪਕ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਮਲੇ ਦੀ ਸਪਲਾਈ
- ਥੋੜ੍ਹੀ-ਮਿਆਦ ਦੇ ਅਮਲੇ ਦੇ ਕਵਰ ਦੀ ਲਾਗਤ
- ਨਵੇਂ ਸਥਾਈ ਅਮਲੇ ਦੀ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲਾਗਤ
- ਨਵੇਂ ਸਥਾਈ ਅਮਲੇ ਦੀ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਸਮਾਂ
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਪੈਮਾਨੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਭਾਵਨਾ ਇੱਥੇ ਸਾਂਝੀ ਕਰੋ

- ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪ੍ਰਭਾਵ
- ਦਰਮਿਆਨਾ ਪ੍ਰਭਾਵ
- ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਭਾਵ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ 'ਤੇ ਇਸ ਨਵੀਂ ਨੀਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? (ਜੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਉਸ 'ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ)

- ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਅਸਾਨੀ
- ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਫੰਡਿੰਗ, ਸਮਾਂ, ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ
- ਅੱਪ-ਟੂ-ਡੇਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ
- ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਚੈਂਪੀਅਨਾਂ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ
- ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਕਲੀਨਿਕੀ ਲੀਡਾਂ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ
- ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਨਵੀਂ ਨੀਤੀ ਹੋਰ ਵਿਧਾਨਕ ਲੋੜਾਂ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਟਕਰਾਅ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਹਾਂ
- ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ
- ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੋਰ ਵਿਧਾਨਕ ਲੋੜਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵਿਸਥਾਰ ਦਿਓ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਇਹ ਨਵੀਂ ਨੀਤੀ ਟਕਰਾਅ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

41. ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ, ਅਸੀਂ ਮਾਲਕਾਂ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀਆਂ 'ਤੇ ਅਨੁਮਾਨਿਤ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਤੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਜੇ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਲਈ ਸੰਚਾਲਨ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਅਤੇ ਅਮਲੇ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਨੈਕਸ ਏ

ਰਜਿਸਟਰਡ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਰੇ ਅਮਲੇ ਦੀ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਾਗੂ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਕਿ:

65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਵਸਨੀਕਾਂ ਵਾਲੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਯੋਗ ਅਮਲੇ ਨੇ ਆਪਣੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਾਕਰਨ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਅਮਲੇ, ਕਿਸੇ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਨੈਕਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ, ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਵਲੰਟੀਅਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਤੇ ਸਫਾਈ ਸੇਵਕਾਂ ਅਤੇ ਰਸੋਈ ਦੇ ਅਮਲੇ ਵਰਗੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਭੂਮਿਕਾਵਾਂ ਨਿਭਾਉਣ ਵਾਲੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਇਹ ਦਿਖਾਏਗਾ ਕਿ ਸੰਭਾਲ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਸਾਰੇ ਯੋਗ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਿਰਪਾ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਐਮਐਚਆਰਏ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਕੋਵਿਡ-19 ਟੀਕਿਆਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12, [\[ਫਟਨੋਟ 2\]](#) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ ਜੋ ਕਿ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੈਨੇਜਰ (ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਵਿਅਕਤੀ) ਦੁਆਰਾ ਅਮਲੇ ਦੀਆਂ ਫਾਈਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰੱਖੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਮੌਜੂਦਾ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਅਮਲੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਉਹਨਾਂ ਅਮਲੇ ਵਾਸਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਛੋਟ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਹੈ ਜੋ ਸਿਹਤ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹਨ (ਗ੍ਰੀਨ ਬੁੱਕ, ਜੇਸੀਵੀਆਈ ਗਾਈਡੈਂਸ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਅਨੁਸਾਰ)।

ਉਹਨਾਂ ਅਮਲੇ ਵਾਸਤੇ ਜੋ ਸਿਹਤ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹਨ, ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਮੈਨੇਜਰਾਂ (ਜਾਂ ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀ) ਨੇ ਜੇਕਿਮ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਜੇਕਿਮਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਉਚਿਤ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਅਮਲੇ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਲੋੜ ਬਾਰੇ ਅਮਲੇ ਦੀ ਉਚਿਤ ਸਿੱਖਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਜੋਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਲਾਭ ਹਨ।

ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਲਈ ਉਚਿਤ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

1. ਇਸ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਵਿੱਚ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਅੰਕੜੇ ਕੇਵਲ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਹੀ ਇੰਗਲੈਂਡ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਹੋਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ। [\[2\]](#)
2. ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਕ ਸੰਭਾਲ ਐਕਟ 2008 (ਨਿਯਮਿਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 2014 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 ਨੂੰ ਸੇਵਾ ਉਪਭੋਗਤਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਰਜਿਸਟਰਡ ਵਿਅਕਤੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਦੇ ਫੈਲਣ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ, ਅਤੇ ਰੋਕਣ, ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਨ (ਅਧਿਨਿਯਮ 12(2)(ਹ))। ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਇਸ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੀਆਂ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 ਵਿੱਚ ਸੇਧ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਸੀਕਿਊਰਿਟੀ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਜੋ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 12 ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਅਸਫਲਤਾ ਟਾਲਣਯੋਗ ਨੁਕਸਾਨ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਖਤਰੇ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ। [\[2\]](#)

□