



تعیین شرط واکسیناسیون برای به‌کارگیری افراد در خانه‌های سالمندان

انتشار: ۱۴ آوریل ۲۰۲۱

برنامه واکسیناسیون کووید-۱۹

۱. برنامه واکسیناسیون کووید-۱۹ بزرگترین برنامه واکسیناسیون در تاریخ NHS است. از ۷ آوریل ۲۰۲۱، تقریباً ۲۷ میلیون نفر اولین نوبت واکسن کووید-۱۹ خودشان را در انگلیس دریافت کرده‌اند [اینجا کلیک کنید](#). به همه افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند، کارمندان، مددکاران بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی، افراد ۵۰ ساله و بالاتر و کسانی که از نظر بالینی بسیار آسیب‌پذیر هستند، واکسن ارائه شده است. این گروه‌ها ۹۹٪ مرگ‌های ناشی از کووید-۱۹ را تشکیل می‌دهند، به این معنا که به‌طور بالقوه هزاران نفر نجات خواهند یافت. تجزیه و تحلیل انجام‌شده توسط بهداشت همگانی انگلیس نشان می‌دهد که برنامه واکسیناسیون کووید-۱۹ تا پایان فوریه ۲۰۲۱ از ۶۱۰۰ مرگومیر در انگلیس جلوگیری کرده است. [واکسن‌های کووید-۱۹ مورد مصرف در بریتانیا توسط MHRA تأیید شده‌اند](#) که در کاهش احتمال سرایت کووید-۱۹ و جلوگیری از بیماری شدید در کسانی که به ویروس مبتلا می‌شوند ایمن و مؤثر هستند.

۲. [شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد واکسن همچنین از سرایت بیماری از کسانی که به آن مبتلا شده‌اند به افراد دیگر جلوگیری می‌کند](#) و بدین‌ترتیب از شیوع آن پیشگیری می‌شود. مطالعه SIREN شواهد مهمی ارائه می‌دهد که واکسیناسیون بزرگسالان در سن کار به‌طور قابل‌توجهی سرایت ARS-CoV-2 بدون علائم و دارای علائم را کاهش می‌دهد و بنابراین انتقال عفونت را در جمعیت کاهش می‌دهد. [این مطالعه اثربخشی در برابر عفونت را نشان داده است](#) - ۷۲٪ (CI 58 to 86 %95) در فاصله ۲۱ روز پس از اولین نوبت واکسن Pfizer - این مشابه اثراتی است که در آزمایش‌های AstraZeneca مشاهده می‌شود. بنابراین انتظار می‌رود که اثرگذاری بر انتقال حداقل به همین میزان بالا باشد. محافظت در برابر انتقال ممکن است در افراد مسن کمی کمتر باشد، با گذشت زمان کاهش یابد، یا در برابر انواع خاص کمتر باشد.

۳. بسیار حیاتی است که ما برای محافظت از افرادی که بیشتر در معرض خطر بیماری جدی کووید-۱۹ هستند هر کرای می‌توانیم انجام دهیم و می‌دانیم که واکسیناسیون کلید اصلی خروج ما از این بیماری همه‌گیر است. ما مسیری طولانی را طی کرده‌ایم ولی هنوز کارهای بیشتری هست که باید انجام شود.

میزان پذیرش واکسیناسیون در خانه‌های سالمندان

۴. ما دیگر هرگز نمی‌خواهیم به موقعیت شیوع گسترده در خانه‌های سالمندان برگردیم که در آن تعداد زیادی از افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی و کار می‌کردند جان خود را از دست دادند. کمیته مشترک واکسیناسیون و ایمن‌سازی (JCVI) افرادی را که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند و کارکنان آن‌ها را به‌عنوان [گروه دارای اولویت برای تزریق واکسن](#) شناسایی کرده است.

۵. کارگروه مراقبت‌های اجتماعی گروه مستقل مشاوره علمی برای موارد اضطراری (SAGE) تأکید کرده است که افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند، به دلیل ترکیبی از خطر بالای پیامدهای شدید پس از ابتلا به کووید-۱۹ و خطر شیوع بیماری در این محیط‌های بسته، به شدت تحت تأثیر همه‌گیری کووید-۱۹ قرار گرفته‌اند. اطمینان از سطح بالای واکسیناسیون افرادی که در این محیط‌ها زندگی و کار می‌کنند، مداخله‌ای ضروری در بهداشت همگانی برای این بیماری جدی ولی قابل پیشگیری با واکسن است. محیط‌هایی با گروه یکسانی از افراد که بارها و بارها در طول روز در تماس نزدیک با یکدیگر قرار می‌گیرند، انتقال سریع‌تر و فراگیرتر و ویروس به همه افراد حاضر (کارکنان و ساکنان) در این محیط‌ها را نسبت به سایر محیط‌های بازتر امکان‌پذیر می‌کند.

۶. کارگروه مراقبت‌های اجتماعی SAGE توصیه کرده است که برای تأمین حداقل سطح محافظت در برابر شیوع کووید-۱۹، میزان پذیرش واکسن در هریک از خانه‌های سالمندان لازم است برای کارکنان ۸۰٪ و برای ساکنان ۹۰٪ باشد. این برای یک نوبت واکسیناسیون در برابر گونه غالب فعلی است. این میزان ممکن است پس از نوبت دوم کمتر شود، ولی ظهور گونه‌های جدید ممکن است این سطوح را افزایش دهد، بنابراین تخمین‌های حداقل سطح پوشش می‌تواند تغییر کند.

۷. تزریق واکسیناسیون کووید-۱۹ به خانه‌های سالمندان به لطف مدیریت در سراسر NHS، بخش مراقبت‌های اجتماعی و دولت‌های محلی چشمگیر بوده است. از تاریخ ۴ آوریل ۲۰۲۱، ۹۴٪ درصد از کل افراد واجد شرایطی که در خانه‌های سالمندان انگلیس زندگی می‌کنند حداقل اولین نوبت واکسیناسیون خودشان را انجام داده‌اند. تا ۴ آوریل ۲۰۲۱، ۷۸٪ درصد از کل کارکنان واجد شرایط در تمام خانه‌های سالمندان نیز حداقل اولین نوبت واکسیناسیون خودشان را انجام داده‌اند. با وجود اینکه میزان پذیرش واکسیناسیون هفته به هفته به آرامی در حال افزایش است، میزان کلی ۷۸٪ درصد برای کارکنان تفاوت‌های قابل توجهی در خانه‌های سالمندان در سطوح منطقه‌ای، محلی و فردی نشان می‌دهد. از تاریخ ۸ آوریل ۲۰۲۱، در ۸۹ مقام محلی واکسیناسیون کارکنان زیر ۸۰ درصد را نشان می‌دهد، از جمله ۳۲ بخش شهرداری لندن. در ۲۷ مقام محلی واکسیناسیون کارکنان زیر ۷۰ درصد بوده است.

۸. در نتیجه، هنوز تعداد زیادی از خانه‌های سالمندان وجود دارند که هنوز به سطح حفاظت مورد نیاز طبق توصیه SAGE برای کاهش خطر شیوع بیماری نرسیده‌اند. بنابراین، توجیه قدرتمندی برای معرفی الزام جدیدی وجود دارد تا بتوان محیط‌های بسیار پرخطر را تا آنجا که ممکن است در برابر اثرات مخرب کووید-۱۹ ایمن کرد.

کارهایی که دولت برای ارتقای میزان پذیرش انجام داده است

۹. در ۱۳ فوریه ۲۰۲۱، [برنامه توزیع واکسن کووید-۱۹](#) در بریتانیا را منتشر کردیم، که برنامه کاری قابل توجهی را که برای پیشبرد پذیرش واکسن در حال انجام بود، شامل اقداماتی برای بهبود دسترسی و رفع نگرانی‌های افرادی که ممکن است برای دریافت واکسن تردید داشته باشند، مشخص می‌کرد. همچنین در حال ارائه برنامه کاری هدفمندی به‌طور خاص برای کمک به پذیرش واکسن در میان مددکاران اجتماعی سالمندان و کارکنان خانه‌های سالمندان هستیم و با ذی‌نفعان ملی و محلی، از جمله مدیران خانه‌های سالمندان همکاری می‌کنیم.

۱۰. تلاش کرده‌ایم که واکسیناسیون را در دسترس افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی و کار می‌کنند قرار دهیم - تیم‌های واکسیناسیون برای ارائه مستقیم واکسیناسیون به خانه‌های سالمندان مراجعه کرده‌اند. NHS انگلیس برای هریک از خانه‌های سالمندان برنامه‌ای برای حداقل چهار بازدید دارد. برای کارکنانی که ممکن است هنگام بازدید تیم واکسیناسیون در خانه سالمندان حضور نداشته باشند، دسترسی از طریق سایر خدمات واکسیناسیون امکان‌پذیر بوده است. همچنین خدمات رزرواسیون ملی را به مدت ۷ هفته افتتاح کردیم تا مددکاران اجتماعی خط مقدم بتوانند نوبت‌های خودشان را رزرو کنند. از اول آوریل، کارکنان خانه‌های سالمندان می‌توانند واکسیناسیون را مستقیماً از طریق پزشک عمومی خودشان هماهنگ کنند.

۱۱. به منظور رفع هرگونه پرسش و نگرانی در میان کارکنان خانه‌های سالمندان (و مددکاران اجتماعی سالمندان در مقیاس وسیع‌تر) برنامه ارتباطی گسترده‌ای عرضه کرده‌ایم. از جمله:

- مطالب ارتباطی سفارش داده شده (پوستر، فیلم، بروشور، و دارایی‌های قابل هم‌رسانی در شبکه‌های اجتماعی) که در برنامه کاربردی CARE، خبرنامه هفتگی، و کانال‌های اجتماعی مددکاران اجتماعی سالمندان و وزارت سلامت و مددکاری اجتماعی هم‌رسانی شده است

- راهاندازی و پرداخت هزینه‌های کارزاری تبلیغاتی با هدفگیری مددکاران اجتماعی از طریق تبلیغات دیجیتال
- به‌منظور ایجاد اعتماد به واکسن و تشویق به رزرو در خدمات رزرواسیون ملی
- مجموعه‌بازار ذی‌نفعان (پرسشگران، راهنمایی و مطالب ارتباطی) که به‌صورت هفتگی به‌روز می‌شود
- پیام‌رسانی مثبت با استفاده از افراد تأثیرگذار، رهبران و کارکنان خانه‌های سالمندان که قبلاً واکسینه شده‌اند، با هدف تقویت اعتمادبه‌نفس و مقابله با اطلاعات نادرست
- مطالبی به زبان‌های مختلف و جلسات توجیهی با گروه‌هایی از مذاهب گوناگون که نسبت به ایجاد محتوا درباره واکسن و ایفای نقش به‌عنوان سفیر ابراز علاقه کرده‌اند

۱۲. ما برای شناسایی اقدامات بیشتر در سطح محلی، منطقه‌ای و ملی برای افزایش میزان پذیرش واکسن، به همکاری با ذی‌نفعان ادامه می‌دهیم. به‌عنوان بخشی از این کار، ما پشتیبانی از خانه‌های سالمندانی را که میزان پذیرش واکسن در آن‌ها کم است، مانند لندن، هدف قرار داده‌ایم. تا ۴ آوریل ۲۰۲۱، میزان پذیرش واکسن در میان کارکنان [و ایجاد شرایط در خانه‌های سالمندان](#) در لندن ۶۷/۸ درصد است، در حالی که در جنوب غربی ۸۲/۴ درصد بوده است. همه این فعالیت‌ها با کارهای محلی، توسط کارفرمایان، مقامات محلی، تیم‌های بهداشت همگانی و دیگران تکمیل می‌شود.

۱۳. علی‌رغم این تلاش‌ها، میزان پذیرش واکسن در میان کارکنان خانه‌های سالمندان به‌طور مداوم در سطحی نیست که از مشاوره با SAGE دریافته‌ایم برای حداقل کردن خطر شیوع بیماری لازم است. ضروری است که اکنون همه با هم تمام گام‌های لازم را برای کاهش خطر انتشار ویروس به افرادی که کووید-۱۹ برای آن‌ها خطرناکتر است و کسانی که از آن‌ها مراقبت می‌کنند، برداریم. باید از افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند محافظت کنیم، و نیز باید از نیروی کاری که چنین نقشی حیاتی برعهده دارد محافظت کنیم. واکسیناسیون روشی ایمن و مؤثر برای جلوگیری از شیوع کووید-۱۹ است. اقدام کنونی دولت برای اطمینان از واکسینه شدن افراد به‌کارگرفته‌شده در خانه‌های سالمندان برای محافظت از همه افراد حاضر در این محیط‌ها اقدامی درست است.

اهداف خطمشی

۱۴. پیشنهاد ما این است که مقررات اصلاح شود تا ارائه‌دهندگان خانه‌های سالمندان ملزم شوند فقط کارکنانی را به‌کار بگیرند که واکسن کووید-۱۹ خودشان را مطابق با راهنمایی‌های دولت دریافت کرده باشند. این امر شامل کسانی که بتوانند مدارکی مبنی بر معافیت پزشکی از واکسیناسیون کووید-۱۹ ارائه دهند نمی‌شود. همچنین قصد داریم آیین‌نامه پیشگیری و کنترل بیماری‌های عفونی را برای شرح این الزام اصلاح کنیم. ما در حال رایزنی در مورد این خطمشی و امکان گسترش آن به سایر متخصصانی که از خانه‌های سالمندان بازدید می‌کنند هستیم، برای مثال آن دسته از کارکنان NHS که از نزدیک مراقبت‌های شخصی افرادی را که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند انجام می‌دهند.

۱۵. بسیاری از محیط‌های دیگر هم در سراسر حوزه مراقبت‌های اجتماعی و بهداشتی سالمندان وجود دارد که افرادی که بیشتر در معرض خطر کووید-۱۹ هستند در محیط‌هایی پرخطر و بسته تحت مراقبت قرار می‌گیرند. ما این خطمشی را به‌طور مداوم بازبینی خواهیم کرد تا امکان و ضرورت گسترش آن در زمان مقتضی را به سایر بخش‌های مراقبت‌های اجتماعی و بهداشتی سالمندان را در نظر بگیریم.

تغییر پیشنهادی در قانون

۱۶. ما در حال برنامه‌ریزی برای پیاده‌سازی این خطمشی از طریق اصلاحیه‌ای بر [بخش‌نامه سال ۲۰۱۴ قانون بهداشت و مراقبت اجتماعی سال ۲۰۰۸ \(فعالیت‌های قانونمندشده\)](#) هستیم. پیشنهاد ما این است که این الزام به‌عنوان ماده جدیدی در استانداردهای اساسی در بخش ۳ بخش‌نامه (مقررات) وارد شود، به‌احتمال زیاد در مقررات شماره ۱۲ (که با مراقبت و درمان ایمن سروکار دارد) به‌عنوان متمم مقررات 12(2)(h)، که به‌عنوان بخشی از ارائه مراقبت و درمان ایمن، ارائه‌دهندگان را ملزم می‌نماید خطر بیماری‌های عفونی را ارزیابی کنند، و از شیوع بیماری پیشگیری و آن را شناسایی و کنترل نمایند، از جمله مواردی که با مراقبت‌های بهداشتی مرتبط است. همچنین [آیین‌نامه پیشگیری و کنترل بیماری‌های عفونی](#) و راهنمایی‌های مربوطه را اصلاح خواهیم کرد که توسط وزیر ذیل بخش ۲۱ قانون بهداشت و مراقبت اجتماعی سال ۲۰۰۸ صادر می‌شود و ارائه‌دهندگان هنگام مطابقت خویش با مقررات شماره ۱۲

بخش‌نامه باید آن را رعایت کنند. پیش‌نویس اصلاحات پیشنهادی در آیین‌نامه همراه با این مشاوره منتشر شده است (به [پیوست A](#) مراجعه کنید).

۱۷. با توجه به اهمیت موضوع، قصد داریم قانون را به سرعت تغییر دهیم. فعلاً هدف ما این است که کارکنان خانه‌های سالمندان ملزم شوند وضعیت واکسیناسیون کووید-۱۹ خودشان را به‌روز نگه‌دارند. این موضوع به‌طور مداوم بازبینی خواهد شد.

در مورد الزام پیشنهادی داشتن واکسیناسیون کووید-۱۹ برای کارکنان خانه‌های سالمندان چه احساسی دارید؟

- موافق
- تا حدودی موافق
- نه موافق نه مخالف
- تا حدودی مخالف
- مخالف
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

لطفاً در پشتیبانی از پاسختان شرحی ارائه دهید.

خانه‌های سالمندان

۱۸. مقررات پیشنهادی برای هر خانه سالمندانی در انگلیس که حداقل یک نفر بالای ۶۵ سال در آن زندگی می‌کند و در کمیسیون کیفیت مراقبت (Care Quality Commission) ثبت شده باشد، اعمال می‌شود. تخمین زده می‌شود تعداد این خانه‌های سالمندان در حدود ۱۰٬۰۰۰ باشد.

آیا با استفاده از این تعریف برای تعیین خانه‌های سالمندانی که این مقررات در آن‌ها اعمال می‌شود موافق هستید؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

چه نگرانی‌هایی در مورد این تعریف دارید؟

۱۹. کارگروه مراقبت‌های اجتماعی SAGE توصیه کرده است که شروع اقدام در مورد خانه‌های سالمندان به‌عنوان محیطی که الزام به واکسیناسیون ممکن است مناسب باشد، منطقی است. خانه‌های سالمندان دارای جمعیتی با سن متوسط بیش از ۸۰ سال و چندین بیماری مشترک است. برخی از افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند ممکن است دچار زوال عقل و مسائل عصبی و رفتاری باشند که توانایی آن‌ها در پیروی از روش‌های کنترل بیماری‌های عفونی را مختل می‌کند. در این محیط‌های بسته، کارکنان ممکن است از چندین نفر از ساکنان و همچنین سایر کارکنان مراقبت کنند یا با آن‌ها ارتباط قابل‌توجهی داشته باشند. این سطح از تعامل می‌تواند منجر به انتقال مؤثر کووید-۱۹ (و سایر بیماری‌های عفونی) با نتایج شدیدی برای برخی از افراد شود. برآورد فعلی نسبت مرگومیر در

حدود ۲۰ درصد است - تقریباً دو برابر افراد دیگر در حدود سنی مشابه خارج از خانه‌های سالمندان. انتظار می‌رود واکسیناسیون به‌طور قابل‌توجهی پیامدهای شدید را کاهش دهد.

آیا شما درباره پیشنهاد محدود کردن این خط‌مشی به خانه‌های سالمندان نگرانی‌هایی دارید؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم

لطفاً پاسختان را توضیح دهید.

افرادی که لازم است واکسینه شوند

۲۰. قصد ما این است که نیاز به واکسینه شدن برای کلیه کارکنان به‌کارگرفته‌شده در خانه‌های مراقبتی اعمال شود که برای حداقل یک فرد مسن بالای ۶۵ سال پشتیبانی ارائه می‌کنند. این امر اطمینان می‌دهد که پوشش واکسیناسیون از هر یک از کارکنان و افراد ساکن در خانه‌های سالمندان محافظت می‌کند و آن‌ها را در برابر خطر شیوع بیماری در خانه سالمندان محافظت می‌کند. این موضوع مطابق با توصیه کارگروه مراقبت‌های اجتماعی SAGE است.

۲۱. این امر شامل کلیه کارکنانی که مستقیماً توسط خانه سالمندان یا ارائه‌دهنده خانه سالمندان استخدام شده‌اند (تمام‌وقت یا پاره‌وقت)، کارکنانی که توسط آزمونی استخدام شده و در خانه سالمندان به‌کار گرفته شده‌اند، و نیز داوطلبانی می‌شود که در خانه سالمندان به فعالیت مشغول هستند. این مقررات شامل افرادی می‌شود که مراقبت‌های مستقیم ارائه می‌دهند و نیز کسانی که در خانه‌های سالمندان مشغول به کار در نقش‌های دیگری هستند، مانند نظافتچی‌ها و کارکنان آشپزخانه. این امر با رویکرد ما برای آزمایش‌های کووید-۱۹ در خانه‌های سالمندان سازگار است.

۲۲. در مورد امکان گسترش این الزام به افرادی که برای ارائه خدمات حرفه‌ای یا مراقبت‌ها و پشتیبانی‌های دیگر به خانه سالمندان می‌آیند بررسی‌های بیشتری نیاز است. احتمالاً، این خط‌مشی باید به متخصصان بازدیدکننده، به‌ویژه افرادی که مراقبت‌های شخصی نزدیک ارائه می‌دهند، از جمله مددکاران بهداشت و مراقبت، گسترش یابد. این امر می‌تواند شامل آرایشگرها یا روحانیان دینی بازدیدکننده هم باشد. ما همچنین به‌دقت در حال بررسی وضعیت «ارائه‌کنندگان مراقبت‌های ضروری» هستیم - آن دسته از دوستان یا اعضای خانواده که با خانه سالمندان توافق کرده‌اند که به‌طور منظم بازدید کنند و مراقبت‌های شخصی ارائه دهند. درک می‌کنیم از آنجاکه طیف وسیعی از افراد ممکن است به خانه‌های سالمندان مراجعه کنند در اینجا موارد مهمی برای بررسی وجود دارد و از نظرات شما در پرسش‌های مشاوره‌ای زیر استقبال می‌کنیم.

۲۳. ما قصد نداریم این خط‌مشی را به آن دسته از دوستان و اعضای خانواده گسترش دهیم که از افرادی که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند بازدید می‌نمایند - به‌جز ارائه‌کنندگان مراقبت‌های ضروری، که داریم با دقت بررسی می‌کنیم تا بهترین رویکرد را پیدا کنیم. کارگروه مراقبت‌های اجتماعی SAGE توصیه کرده است که باید بین خطر بازدید و انتقال ویروس توسط یکی از بستگان، و مزایایی که این بازدیدها برای تندرستی افرادی دارد که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند، تعادلی برقرار شود. مطمئناً آن دسته از دوستان و اعضای خانواده را که به خانه‌های سالمندان مراجعه می‌کنند تشویق می‌کنیم هر چه زودتر واکسیناسیون دریافت کنند، ولی تا وقتی که بازدیدکنندگان با دقت توصیه‌های موجود در راهنمای ما را رعایت کنند فکر نمی‌کنیم لازم باشد این الزام را به بازدیدهای اعضای خانواده گسترش دهیم. در پرسش زیر نظرات شما را در مورد این پیشنهاد جویا می‌شویم.

کدامیک از افرادی که در خانه سالمندان کار می‌کنند یا از آن بازدید می‌کنند باید تحت پوشش این خطمی قرار گیرند؟

- فقط کارکنان حقوق‌بگیری که در خانه سالمندان به‌کار گرفته شده‌اند
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- کارکنانی که برای ارائه‌دهنده خانه سالمندان ولی در ساختمان جداگانه‌ای کار می‌کنند و ممکن است گاهی اوقات به خانه سالمندان مراجعه کنند (مثلاً کارکنان شاغل در دفتری خارج از محل خانه سالمندان)
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- متخصصان سلامت که به‌طور مرتب از خانه سالمندان بازدید می‌کنند و از نزدیک به افراد ساکن در خانه سالمندان مراقبت‌های شخصی ارائه می‌دهند
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- سایر متخصصانی که از نزدیک برای افرادی که در خانه سالمندان زندگی می‌کنند مراقبت‌های شخصی ارائه می‌دهند، برای مثال، آرایشگاه‌ها
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- همه متخصصانی که صرف‌نظر از نقشی که دارند وارد خانه سالمندان می‌شوند، برای مثال، برقکار، لوله‌کش، هنردرمانگر، موسیقی‌درمانگر
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- دوستان یا اعضای خانواده که به‌عنوان «ارائه‌دهندگان مراقبت‌های ضروری» تعیین شده‌اند و به‌طور مرتب بازدید می‌کنند و از نزدیک مراقبت‌های شخصی ارائه می‌دهند
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- همه اعضای خانواده و دوستانی که ممکن است بازدید کنند
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- داوطلبان
 - بله
 - نه
 - نظری ندارم
- موارد دیگر (لطفاً مشخص کنید)

معافیت‌ها

۲۴. تعداد کمی از افراد وجود دارند که توصیه بالینی این است که واکسن کووید-۱۹ برای آن‌ها مناسب نیست. ما اطمینان خواهیم داد که این مقررات اجازه معافیت در زمینه‌های پزشکی را فراهم کند. این مقررات مطابق با «کتاب سبز ایمن‌سازی در برابر بیماری‌های عفونی (کووید-۱۹: کتاب سبز، فصل 14a)» و کمیته مشترک واکسیناسیون و ایمن‌سازی (JCVI) تهیه می‌شود که منعکس‌کننده توصیه‌های بالینی است. افراد در صورت داشتن بیماری یا حساسیتی که در کتاب سبز (فصل 14a صفحه ۱۶) به‌عنوان دلیلی برای عدم استفاده از واکسن ذکر شده باشد، مثلاً واکنش

آلرژیک قبلی به یکی از اجزای واکسن از جمله پلی اتیلن گلیکول (PEG)، از این الزام معاف خواهند شد. برخی از افراد بیماری یا حساسیتی دارند که «کتاب سبز» یا JCVI توصیه می‌کند پیش از اقدام به واکسیناسیون مشاوره پزشکی دریافت کنند که در این موارد باید نظر پزشکی حرفه‌ای را در مورد معافیت فرد جویا شد. تاکنون هیچ علائم ایمنی نگران‌کننده‌ای نه در سطح ملی و نه در سطح بین‌المللی در رابطه با واکسیناسیون زنان باردار شناسایی نشده است. JCVI همچنان داده‌های مربوط به خطرات و مزایای واکسیناسیون برای زنان بارداری را که بیماری‌های زمینه‌ای قابل‌توجهی ندارند بررسی می‌کند. شواهد هر زمان که در دسترس قرار گیرند مورد بازبینی قرار می‌گیرند و در صورت لزوم مشاوره ارائه می‌شود.

۲۵. دولت در حال بررسی کم‌حتم‌ترین روش‌ها برای مردم است تا بتوانند به کارفرمایان خودشان نشان دهند که از نظر پزشکی از واکسیناسیون معاف هستند.

۲۶. اگر موانع قابل‌توجهی، مانند مشکلات تأمین واکسن یا تغییر در راهنمایی‌های بالینی ملی، مانع دستیابی به موقع و دسترس‌پذیر به واکسیناسیون توسط کارکنان واجد شرایط شود، این خط‌مشی بازبینی خواهد شد. برای مثال، این بدان معناست که اگر به‌دلیل مشکلات مربوط به تأمین واکسن، دسترسی کارکنان به واکسیناسیون در فاصله مکانی منطقی غیرممکن باشد، تا زمانی که مشکل تأمین واکسن حل نشود این الزام در مورد آن فرد اعمال نخواهد شد.

۲۷. دولت از [توصیه‌های JCVI](#) پیروی می‌کند، که به‌عنوان احتیاط و پیشگیری بیان می‌کند به افراد زیر ۳۰ سال بدون هیچ‌گونه بیماری زمینه‌ای ترجیحاً و در صورت وجود واکسن‌های جایگزین واکسن آکسفورد / استرا زکا ارائه شود.

آیا با گروه‌های افرادی که از این الزام معاف می‌شوند موافق هستید یا مخالف؟

- کاملاً موافق
- نسبتاً موافق
- نه موافق نه مخالف
- نسبتاً مخالف
- کاملاً مخالف
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

کدام افراد دیگر باید از این الزام معاف شوند؟

پیاده‌سازی

۲۸. در نهایت، مدیران خانه سالمندان مسئول ایمنی افرادی هستند که تحت مراقبت آن‌ها زندگی می‌کنند. بنابراین، براساس تغییر پیشنهادی در مقررات، این مسئولیت آن‌ها خواهد بود که شواهد واکسیناسیون یا معافیت پزشکی از واکسیناسیون را برای کارکنان به‌کارگرفته‌شده در خانه سالمندان بررسی کنند. این بدان معناست که کارکنان باید مدرکی در رابطه با واکسینه شدن خودشان به مدیر خانه سالمندان ارائه دهند.

۲۹. دولت با دقت در حال بررسی بهترین روش برای افراد است تا بتوانند واکسینه شدن خودشان را به کارفرمایان ثابت کنند. این روش‌ها ممکن است شامل، برای مثال، نشان دادن وضعیت واکسیناسیون در برنامه کاربردی تلفن همراه باشد.

این پرسش مخصوص مدیران خانه سالمندان است زیرا می‌خواهیم بفهمیم مدیران خانه سالمندان چگونه به کارکنانی که واکسینه نشده‌اند پاسخ می‌دهند.

کارکنان شما باید بتوانند نشان دهند که واکسینه شده‌اند. ترجیح می‌دهید چگونه این کار را انجام دهند؟

- برنامه کاربردی تلفن همراه
- خوداظهاری نامه کتبی
- تأییدیه شفاهی
- نمی‌دانم
- موارد دیگر (لطفاً مشخص کنید)
- صدق نمی‌کند

این پرسش مخصوص کارکنان خانه‌های سالمندان است زیرا آن‌ها بر موارد عملی اثبات وضعیت واکسیناسیون تمرکز دارند.

شما باید بتوانید نشان دهید که واکسینه شده‌اید. ترجیح می‌دهید چگونه این کار را انجام دهید؟

- برنامه کاربردی تلفن همراه
- خوداظهاری نامه کتبی
- تأییدیه شفاهی
- نمی‌دانم
- موارد دیگر (لطفاً مشخص کنید)
- صدق نمی‌کند

این پرسش‌ها مخصوص مقامات محلی و شرکای NHS است زیرا آن‌ها بر توانایی خود در ارائه خدمات تمرکز می‌کنند.

آیا در مورد تأثیر این الزام پیشنهادی بر توانایی شما در ارائه خدمات نگرانی‌هایی دارید؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

چه نگرانی‌هایی در مورد تأثیر این الزام پیشنهادی بر توانایی شما در ارائه خدمات دارید؟

۳۰. دولت در حال بررسی دوره مهلت مناسب برای کارکنان جدید و کنونی خانه سالمندان است پیش از اینکه ملزم به واکسینه شدن شوند.

۳۱. انتظار ما این است که مدیران خانه‌های سالمندان سوابق واکسیناسیون را به‌عنوان بخشی از سوابق استخدام و بهداشت حرفه‌ای کارکنان ثبت کنند.

پیاده‌سازی این خط‌مشی برای مدیران خانه‌های سالمندان چقدر آسان است؟

- خیلی آسان
- تا اندازه‌های آسان
- نه آسان نه دشوار
- تا اندازه‌های دشوار
- خیلی دشوار
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

لطفاً در پشتیبانی از پاسختان شرحی ارائه دهید.

نقش «کمیسیون کیفیت مراقبت»

۳۲. قصد ما این است که این الزام بخشی از استانداردهای اساسی (مندرج در بخش‌نامه سال ۲۰۱۴ قانون بهداشت و مراقبت اجتماعی سال ۲۰۰۸ (فعالیت‌های قانونمند شده)) باشد و در موارد مناسب توسط کمیسیون کیفیت مراقبت (CQC) پایش و اجرا شود. این موضوع در مورد هر خانه سالمندانی که فردی بالای ۶۵ سال در آن زندگی کند اعمال می‌شود. نرخ‌های واکسیناسیون گزارش شده بخشی از مجموعه اطلاعاتی را شکل می‌دهد که CQC هنگام تعیین محیط‌های مورد بازرسی در نظر می‌گیرد.

۳۳. در هنگام ثبت‌نام و در هنگام بازرسی، مدیران خانه سالمندان باید مدارکی در مورد به‌روز بودن واکسیناسیون کارکنان خودشان با یکی از واکسن‌های کووید-۱۹ مورد تأیید MHRA ارائه دهند.

۳۴. در صورت عدم انطباق با قانون، CQC برای اجرا رویکردی مبتنی بر خطرات و متناسب اتخاذ خواهد کرد، تمام شواهد شناسایی شده را در نظر خواهد گرفت، و بررسی می‌کند که آزمون منافع همگانی مطابق با خطمشی اجرای قانون مربوطه برآورده شده باشد. CQC دارای اختیارات اجرای قانونی مدنی است و در جدی‌ترین موارد، اجرای کیفی علیه ارائه‌دهنده یا مدیر ثبت‌نام شده ممکن است مناسب باشد.

۳۵. گزینه‌های اجرای قانونی مدنی در دسترس برای CQC عبارتند از: صدور اخطار هشدار، صدور اخطار پیشنهاد/تصمیم برای اعمال، تغییر یا حذف شرایط ثبت‌نام، صدور اخطار پیشنهاد/تصمیم به تعلیق یا لغو ثبت‌نام، تقاضا از دادگاه برای لغو فوری ثبت‌نام در مواردی که خطر جدی برای زندگی، سلامتی یا تندرستی فردی وجود داشته باشد، و صدور اخطار فوری تصمیم به تعلیق یا تغییر شرایط ثبت‌نام در مواردی که خطر آسیب رسیدن به شخصی وجود داشته باشد.

۳۶. مقررات شماره ۱۲ ارائه‌دهندگان و مدیران ثبت‌شده را به ارائه‌ایمن مراقبت و درمان ملزم و موظف می‌کند. این امر شامل الزام ارائه‌دهنده و مدیر ثبت‌شده به ارزیابی خطرات، و جلوگیری، شناسایی و کنترل «شیوع بیماری‌های عفونی، از جمله مواردی است که با مراقبت‌های بهداشتی مرتبط هستند». متمم این قانون، قانون IPC وزیر است که ذیل بخش ۲۱ قانون بهداشت و مراقبت اجتماعی سال ۲۰۰۸ صادر شده است. در مواردی که نقض مقررات شماره ۱۲ منجر به آسیب قابل پیشگیری یا بروز خطر قابل توجه آسیب قابل پیشگیری به استفاده‌کننده خدمات شود، ارائه‌دهنده یا مدیر ثبت‌شده ممکن است در جرمی جنایی گناهکار شناخته شود، و CQC امکان اقدامات اجرایی جنایی را بررسی خواهد کرد. حداکثر اخطار جریمه ثابت ۲'۰۰۰ یا ۴'۰۰۰ پوند به ترتیب در مورد جرمی است که مدیر ثبت‌شده یا ارائه‌دهنده مرتکب شده باشد.

تأثیرات و پیامدهای خطمشی

۳۷. تجزیه و تحلیل اولیه «وظیفه بخش عمومی درباره برابری» (PSED) نشان می‌دهد که تعیین واکسیناسیون به‌عنوان شرط به‌کارگیری افراد در خانه‌های سالمندان می‌تواند تأثیر قابل توجهی بر گروه‌های خاص داشته باشد. به‌ویژه، نیروی کار مراقبت‌های اجتماعی بزرگسالان دارای درصد بالایی از زنان و افراد جوامع قومیتی سیاه‌پوست، آسیایی و اقلیت است. شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد این گروه‌ها ممکن است در مورد واکسیناسیون به‌طور کلی

و واکسن کووید-۱۹ به‌طور خاص چون واکسن جدیدی است تردید بیشتری داشته باشند. همچنان برنامه کاری قابل‌توجهی برای رفع این نگرانی‌ها به‌عنوان بخشی از کارهای درحال انجام برای کمک به افزایش میزان پذیرش واکسن به‌طور خاص در نیروی کار مراقبت‌های اجتماعی بزرگسالان و جمعیت وسیع‌تر وجود دارد. بسیار علاقه‌مند هستیم که درک کنیم چه کارهای بیشتری می‌توانیم انجام دهیم تا مطمئن شویم این گروه‌ها، و گروه‌های دیگر، به‌طور متفاوتی تحت تأثیر این خطمشی جدید قرار نگیرند و چگونه می‌توانیم این فرایند را مدیریت کنیم تا به هدف خویش برای محافظت از همه افراد به‌کارگرفته‌شده و تحت مراقبت در محیط‌های خانه سالمندان نائل شویم.

آیا گروه‌های خاصی از افراد، مانند افرادی که دارای ویژگی‌های محافظت‌شده باشند، وجود دارند که به‌طور ویژه از این خطمشی بهره‌مند شوند؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

کدام گروه‌های خاص ممکن است به‌طور مثبت تحت تأثیر قرار گیرند و چرا؟

آیا گروه‌های خاصی از افراد، مانند افرادی که دارای ویژگی‌های محافظت‌شده باشند، وجود دارند که به‌طور خاص و به‌طور منفی تحت تأثیر این خطمشی قرار گیرند؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

کدام گروه‌های خاص ممکن است به‌طور منفی تحت تأثیر قرار گیرند و چرا؟
چه کارهایی می‌توانیم انجام دهیم تا مطمئن شویم بر آن‌ها تأثیر منفی گذاشته نشود؟

۳۸. قصد داریم «ارزیابی بخش عمومی درباره برابری» را به‌عنوان بخشی از پاسخ به این مشاوره منتشر کنیم و در صورت اجرا، تأثیر این خطمشی را بر میزان پذیرش واکسن به‌دقت پیگیری خواهیم کرد.

۳۹. حفظ نیروی کار ماهر، مهربان و دلسوز، ایمن نگهداشتن نیروی کار و افرادی که از آن‌ها مراقبت می‌کنند، و تبدیل کار در مراقبت‌های اجتماعی بزرگسالان به یکی از گزینه‌های شغلی جذاب در مرکز اهداف این خطمشی قرار دارد. ما فداکاری‌هایی را که افراد شاغل در خانه‌های سالمندان در طی سال گذشته برای مقابله با این همه‌گیری انجام داده‌اند، می‌دانیم. معتقدیم که پیشنهاد این خطمشی نیاز به حرکت سریع و هدفمند را برای جلوگیری از خطرات شیوع‌های قابل پیشگیری در آینده در خانه‌های سالمندان نشان می‌دهد. ما به پشتیبانی از ارائه‌دهندگان خانه‌های سالمندان و یکپارچه‌کارکنان آن‌ها برای دسترسی به واکسیناسیون کووید-۱۹ و ادامه پیشرفتی که تاکنون انجام شده است، ادامه خواهیم داد. این امر شامل دسترسی به کمک‌های فردی از طرف اشخاص معتمد برای کسانی است که هرگونه نگرانی در مورد واکسیناسیون دارند، و ادامه اطمینان‌بخشی از طریق برنامه واکسیناسیون NHS که دسترسی به واکسیناسیون به‌طور مداوم تا جایی که ممکن است آسان باشد.

۴۰. ادعان می‌شود که بعضی از افراد ممکن است تصمیم بگیرند واکسینه نشوند، حتی اگر واکسیناسیون از نظر بالینی برای آن‌ها مناسب باشد. در این شرایط، آن‌ها دیگر نمی‌توانند در خانه‌های سالمندان به‌کار گرفته شوند و ارائه‌دهندگان باید این کار را به‌گونه‌ای مدیریت کنند که ثبات در ارائه مراقبت‌های ایمن و با کیفیت بالا حفظ شود. در مورد

تأثیرگذاری احتمالی بر میزان کارکنان در صورتی که ترجیح دهند واکسن نزنند و نیروی کار خانه سالمندان را ترک کنند، در این مشاوره پرسشی منظور شده است. این ممکن است در بعضی مناطق محلی که میزان پذیرش واکسن در آن‌ها کمتر است مسئله خاصی باشد.

این پرسش مخصوص مدیران خانه‌های سالمندان است، زیرا می‌خواهیم بفهمیم مدیران خانه سالمندان چگونه به کارکنانی که واکسینه نشده‌اند پاسخ می‌دهند.

اگر کارکنانی را در نظر بگیرید که واکسینه نشده‌اند، پیش‌بینی می‌کنید چگونه به این الزام پاسخ دهید؟

- به‌کارگیری دوباره نیروهای واکسینه‌نشده
- توقف استخدام کارکنان واکسینه‌نشده
- موارد دیگر (لطفاً مشخص کنید)
- صدق نمی‌کند

آیا در مورد تأثیر این خطمشی بر توانایی خانه‌های سالمندان در حفظ خدمات ایمن نگرانی‌هایی دارید؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

نگرانی شما در مورد تأثیر این خطمشی بر توانایی خانه‌های سالمندان در حفظ خدمات ایمن کدامیک از موارد زیر است؟ (همه مواردی را که صدق می‌کند علامت بزنید)

- برخی از کارکنان ممکن است تزریق واکسن را نپذیرند و شغل کنونی‌شان را ترک کنند
- اگر این کار با اعتقادات شخصی کارکنان مغایرت داشته باشد، ممکن است برخی از آن‌ها در اعتراض به این خطمشی کارشان را ترک کنند
- کارکنان باقیمانده ممکن است از این الزام رنجیده شوند و دچار کاهش روحیه شوند
- کارکنان ممکن است خانه‌های سالمندان را در دادگاه به‌چالش بکشند
- تأثیری که می‌تواند بر سایر اقدامات مؤثر بر کارکنان داشته باشد، مانند کاهش انتقال بین محیط‌های بهداشتی و مراقبتی
- تأمین نیروی انسانی جایگزین موجود و آموزش‌دیده
- هزینه پوشش کوتاه‌مدت کارکنان
- هزینه استخدام نیروهای جدید دائمی
- زمانی که برای استخدام کارکنان دائمی جدید لازم است
- موارد دیگر (لطفاً مشخص کنید)

لطفاً شواهد و دریافت خودتان را از میزان این تأثیرات در اینجا در میان بگذارید:

- تأثیر اندک
- تأثیر ملایم
- تأثیر شدید

لطفاً در پشتیبانی از پاسختان شرحی ارائه دهید.

به نظر شما چگونه می‌توانیم تأثیر این خطمشی جدید را بر نیروی کار به حداقل برسانیم؟ (همه مواردی را که صدق می‌کند علامت بزنید)

- سهولت دسترسی به واکسیناسیون
- تأمین بودجه ویژه برای تأمین هزینه‌های مرتبط با واکسیناسیون، برای مثال مسافرت، زمان، هزینه‌های عوارض جانبی
- دسترسی به اطلاعات به‌روز
- حمایت قهرمانان واکسیناسیون در حوزه‌های مقامات محلی
- پشتیبانی افراد پیشرو در زمینه علوم پزشکی که با خانه سالمندان در ارتباط هستند
- موارد دیگر (لطفاً مشخص کنید)

به نظر شما این خطمشی جدید می‌تواند با سایر الزامات قانونی که خانه‌های سالمندان باید رعایت کنند، مغایرتی ایجاد کند؟

- بله
- نه
- نمی‌دانم
- صدق نمی‌کند

لطفاً جزئیات بیشتری در مورد الزامات قانونی دیگری که این خطمشی جدید می‌تواند با آن‌ها در تضاد باشد، بیان کنید.

۴۱. در طول دوره مشاوره، قصد داریم مستقیماً با کارفرمایان در مورد تأثیرات پیش‌بینی‌شده بر افراد و پیامدهای قانون کار صحبت کنیم. اگر این خطمشی پیاده شود، راهنمایی عملیاتی برای مدیران خانه‌های سالمندان منتشر خواهیم کرد که پیامدهای آن را برای مدیران و کارکنان شرح خواهد داد.

پیوست A: پیشنهاد برای افزودن به آیین‌نامه – شرط ۱۰

ارائه‌دهندگان ثبت‌شده باید اطمینان حاصل کنند که خطمشی‌ها و رویه‌های مربوط به وضعیت ایمن‌سازی کووید-۱۹ برای کلیه کارکنان به شرح زیر برقرار باشد:

همه کارکنان واجد شرایط در خانه‌های سالمندانی که یک یا چند نفر فرد ساکن ۶۵ سال به بالا دارند، واکسیناسیون کووید-۱۹ خودشان را انجام دهند. این امر شامل کلیه کارکنانی است که مستقیماً توسط ارائه‌دهنده خانه سالمندان استخدام شده‌اند، افرادی که توسط آژانس استخدام شده‌اند، و داوطلبانی که در خانه سالمندان به‌کار گرفته می‌شوند. این موضوع همچنین شامل افرادی می‌شود که مراقبت‌های مستقیم انجام می‌دهند و کسانی که نقش جانبی دارند، مانند نظافتچی‌ها و کارکنان آشپزخانه.

ارائه‌دهنده نشان خواهد داد که تمامی کارکنان واجد شرایط به‌کارگرفته‌شده در خانه سالمندان، نوبت‌های لازم واکسن کووید-۱۹ مورد تأیید MHRA را در مدت مهلت تعیین‌شده، مطابق با مقررات شماره ۱۲ [اینویس](#) دریافت کرده‌اند، و سوابق آن توسط مدیر ثبت‌شده (یا شخص هم‌تراز او) در پرونده‌های کارکنان به‌طور ایمن نگهداری می‌شود. این امر در مورد کارکنان موجود و جدید اعمال می‌شود.

سابقه معافیت پزشکی برای کارکنانی که به دلایل پزشکی قادر به دریافت واکسن کووید-۱۹ نیستند وجود دارد (مطابق «کتاب سبز»، راهنمایی JCVI و مشاوره پزشکی).

مدیران ثبت شده (یا شخص هم‌تراز ایشان) برای کارکنانی که به دلایل پزشکی نمی‌توانند واکسینه شوند ارزیابی خطرات را تکمیل و اقدامات مناسب را برای کاهش خطرات انجام خواهند داد.

واجد شرایط بودن کارکنان برای واکسیناسیون به‌طور مرتب مطابق با مقررات شماره ۱۲ بازبینی می‌شود.

آموزش مناسب در مورد این الزام و مزایای آن برای هریک از کارکنان و نیز کسانی که از خدمات ایشان استفاده می‌کنند به کارکنان ارائه می‌شود.

کارکنان از پشتیبانی مناسب برای دسترسی به واکسیناسیون برخوردار می‌شوند.

1. تمامی داده‌های مورد ارجاع در این مشاوره فقط مربوط به انگلیس است، مگر اینکه خلاف آن مشخص شده باشد.

2. مقررات شماره ۱۲ بخش‌نامه سال ۲۰۱۴ قانون بهداشت و مراقبت اجتماعی سال ۲۰۰۸ (فعالیت‌های قانونمندشده) ملزم می‌سازد که مراقبت و درمان به روشی ایمن برای استفاده‌کنندگان خدمات ارائه شود. این امر شامل تکلیف شخص ثبت شده برای ارزیابی خطرات، و جلوگیری، شناسایی و کنترل شیوع بیماری‌های عفونی، از جمله مواردی است که با مراقبت‌های بهداشتی در ارتباط است (مقررات 12(h)). این پیشنهاد برای اصلاح مقررات شماره ۱۲ مطرح شده است تا الزامات واکسیناسیون مشروح در این سند مشاوره را دربرگیرد. CQC این قدرت را دارد که علیه تأمین‌کننده‌ای که مقررات شماره ۱۲ را رعایت نکند، در جایی که این عدم رعایت منجر به آسیب قابل پیشگیری یا بروز خطر قابل توجه چنین آسیبی شود، درخواست پیگرد قانونی کند.