

**Newcastle upon Tyne
COVID-19 Kontrol Planı
Haziran 2020**

Versiyon	Onay tarihi	Onaylayan:
Versiyon 1.0	26 Haziran 2020	

İçindekiler

COVID-19 – Şu an neredeyiz?	4
Bu planın amacı	5
Planın kapsamı.....	6
Yaklaşımımız.....	7
İşbirliği.....	7
Toparlanmayı sağlamak - yönetim.....	8
Odaklı kontrol için öncelik alanları – ‘Wraparound Ekipleri’	12
NHS Test ve İzleme.....	13
Filyasyonun optimize edilmesi	14
Tanımlar	15
Salgın yanıtlarının tasarımı	17
SPOC Kararı ve Aksiyon Kaydı	18
SPOC karar verme süreci.....	18
‘Yeşil’ yanıt tanımı - Wraparound ekibi yanıtı.....	19
‘Turuncu’ yanıt tanımı – Kontrol altına alma yanıtı.....	20
‘Kırmızı’ yanıt tanımı – Resmi salgın yanıtı.....	21
‘Kırmızı plus’ yanıt tanımı – Majör olay statüsüne tırmanış	22
Salgının kapatılması.....	23
Yönetimin gözden geçirilmesi	23
COVID-19 Testi.....	25
Toplu teste ilişkin düzenlemeler	26
Antikor testi.....	26
Veri	27
Temel test verisi	27
NHS Test ve İzleme verisi.....	28
Veri analizi.....	28
Yumuşak istihbarat.....	29
Diğer profesyoneller.....	29
Diğer veri	29
Bilgi yönetimi.....	29
COVID-19 kontrolüne ilişkin yasal yetkiler.....	30
Karantina ve koruma altındakilere destek.....	34
İletişim stratejisi	36
Sonuç	38

COVID-19 – Şu an neredeyiz?

COVID-19'u kontrol etme başarısı yeni enfeksiyon hızının kontrol altına alınması ve azaltılmasına ve aynı zamanda en hassas kişilerin hastalığın etkilerinden korunmasına bağlı olacaktır.

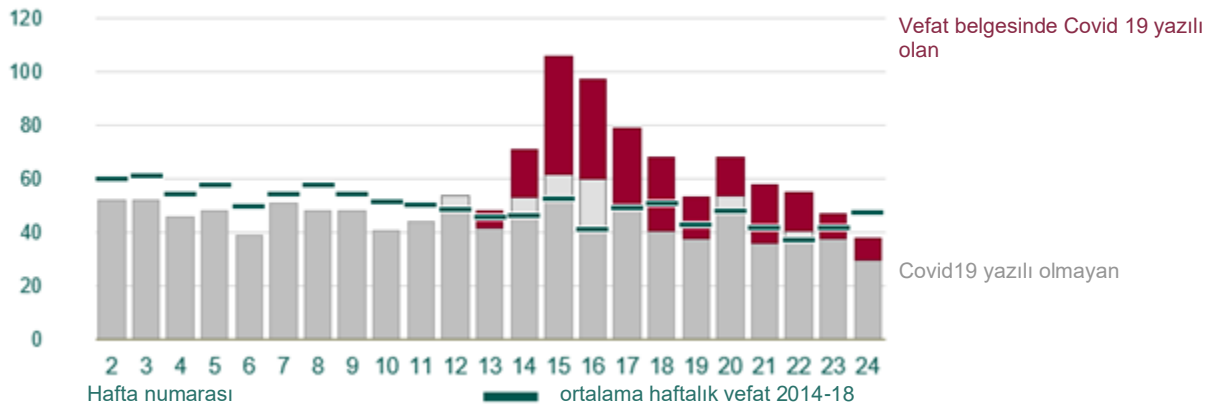
Ulusal İstatistik Kurumu'nun (ONS) 26 Nisan – 13 Haziran 2020 tarihli anket verisine göre, İngiltere'de hastaneler, bakım evleri ve diğer kurumlar hariç haftalık yeni COVID-19 enfeksiyonu sayısı 26.900 idi. Newcastle'ın nüfusuna uygulandığında bu rakam günlük kabaca 20 yeni vaka demektir.

Bizim şimdiki gerçek yeni vaka hızının bundan daha düşük olduğunu varsayabilmemiz o dönemki insidans hızının düşmüş olmasına bağlıdır. Fakat ONS, hariç tutulan bu gruplardaki oranların daha yüksek olduğunu düşünmektedir. O nedenle şehirde genel olarak günlük 20 yeni vaka olması gayet makuldür.

Semptom göstermeyen vaka sayısının kaç olduğuna ilişkin tahminler farklı farklıdır, ancak tüm enfeksiyonların yarısı kadar olabilir. Bazı kişiler virüsü taşıyıp bunu istemeden de olsa yayabileceği için bu durum hastalığın kontrol altına alınması bakımından bir problem teşkil etmektedir. Bununla birlikte sosyal ve fiziksel mesafe, temizlik ve maske tedbirlerine uyarak virüsün belirti göstermeyen kişiler aracılığıyla yayılması ihtimalini azaltabiliriz. Aynı zamanda semptomatik ve asemptomatik vakaları takip ederek bunları mümkün olduğunca birbirinden izole edebiliriz.

Şu an için Newcastle'da sokağa çıkma kısıtlaması olduğundan çeşitli testlerle tespit ettiğimiz günlük vaka sayısı düşüktür. Enfeksiyonlar sayıca azaldığından pozitif test oranı da düşmüştür – bu belge hazırlandığı esnada şehirdeki pozitif test oranı yalnızca ellide birdir (1/50). İzlemeye devam edilmelidir. Öksürmeye başlayan, ateşi yükselen veya tat ve koku duyusunu kaybeden kişileri test yaptırmaya teşvik ederek geride kalmış bulaşma zincirlerini bulmak ve durdurmak eskisinden çok daha önemlidir.

Newcastle sakinleri arasında tüm vefatlar, 2020, haftalık, Covid 19 olarak raporlanan ölüm oranı ile birlikte



Hastanelerde ve yatılı bakım merkezlerinde bir süredir güçlü test programları ve bunun yanı sıra titiz enfeksiyon kontrolü çalışmaları yürütmeye devam ediyoruz. Ancak şehri açacak, sokağa çıkma kısıtlamalarını en azından biraz gevşetecek ve virüsün yeniden ortaya çıkmasını önleyeceksek özgürlük ve sorumluluk arasında bir denge kurmamız şarttır.

Hep birlikte,

- El yıkama, maske (hatta mümkünse yüze temas etmeme), mesafe gibi hijyen tedbirlerine sadık kalmalıyız
- Semptom gösterir göstermez kendimizi izole etmeli ve vakit kaybetmeden test yaptırmalıyız
- İzolasyon kurallarına ve virüsün yayılmasını önleyecek kurallara uymalıyız
- Unutmamalıyız ki çoğumuz için risk düşük de olsa bazılarımız için hala çok yüksektir – atacağınız adımlar başlarını, yani ailenizi, büyüklerinizi ve sevdiğiniz kişileri korumak içindir.

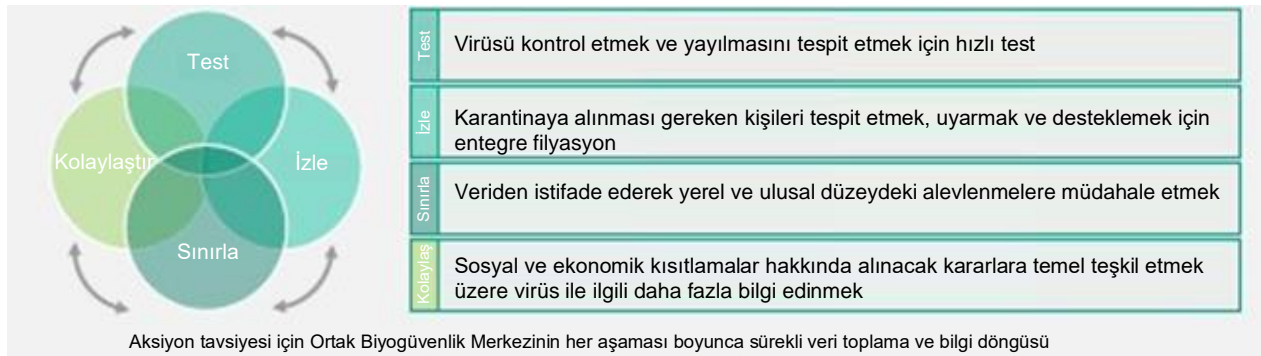
Newcastle, hiç tanımadığımız kişilere bile gösterdiğimiz dostluk ve ilgi bakımından itibarı hak etmektedir. Temelimizi bu güçler üzerinde inşa edersek kısıtlamalardan hep birlikte ve güvenle kurtulabiliriz.

Bu planın amacı

11 Mayıs 2020'de [hükümet kendi COVID-19 toparlanma stratejisini ilan ederek](#) Birleşik Krallık'ın COVID-19 krizi ile mücadelesini nasıl ve ne zaman güncelleyeceğine dair bir yol haritası çizmiştir. Bu planda aynı zamanda on dört yardımcı program belirlenmiştir:

1. NHS ve bakım kapasitesi ve işleyiş modeli – ithalat ve yerli üretim yoluyla KKD sayısını arttırmak, lojistik ağını genişletip iyileştirmek
2. Bakım evlerini korumak – test, enfeksiyon önleme ve kontrol, iş gücü, klinik destek, rehberlik, yerel yönetimin rolü
3. En hassas grupları korurken daha akıllıca hareket etmek
4. Daha etkili ve risk bazlı koruma tedbirleri
5. Doğru hastalık izleme ve reaktif tedbirler – yeni bir Ortak Biyogüvenlik Merkezi ve beş aşamalı ikaz modeli aracılığıyla bağımsız analitik fonksiyon
6. Test ve filyasyon – enfekte kişilerin tespiti, temaslılarla acil irtibata geçilmesi
7. Bilimsel bilgi birikiminin artması – genetik araştırmalara ve klinik çalışmalara yatırım yapılması
8. 'COVID-19 Güvenli' kılavuzları – iş yerleri, okullar ve diğer kamusal alanlar
9. Mesafe tedbirlerinin iyileştirilmesi – toparlanma aşamalarına göre hedefleme
10. Geçim kaynaklarının idame ettirilmesi ve ekonominin toparlanması için ekonomik ve sosyal destek
11. Tedavi ve aşı
12. Uluslararası aksiyon ve farkındalık
13. Kamu iletişimi, bilgilendirme ve denetimi
14. Sürdürülebilir idari yapılar

Mayısın sonunda hükümet, virüsü kontrol etmek ve insanların daha güvenli ve normal bir yaşam sürdürmesini kolaylaştırmak için hazırladığı test ve izleme programını duyurmuştur.



Hükümet, yerel idarelerin halk sağlığı hizmetlerinin test, fiyasyon ve izolasyon süreçlerine değerli bir boyut kazandırdığını kabul etmektedir. 'Kontrol altına alma' (Contain) unsuru gereği tüm yerel yönetimlerden Haziran sonuna kadar yerel COVID-19 salgın kontrol planlarını hazır etmeleri beklenmektedir. Bu planların amacı şunlardır:

- Yanıt sürecini hızlandırmak – yerel yönetimleri salgın yanıtının merkezine yerleştirmek ve en kritik alanlara kaynakları hızla göndermek için kapsamlı planlar yapmak
- Yereldeki bilgi birikimini arttırmak – Halk Sağlığı Direktörlerinin önderliğinde yerel PHE (Public Health England) ekipleri ile birlikte çalışarak ve mevcut halk sağlığı planlamasını ve yasal sorumlulukları birleştirerek yerel hükümet partnerlerinin, Yerel Uyum Direnci Forumlarının, NHS Entegre Bakım Sistemlerinin ve Ortak Belediye Otoritelerinin uzmanlıklarından faydalanmak.
- Koordinasyonu güçlendirmek – Ortak Biyogüvenlik Merkezi aracılığıyla yerel ve ulusal hükümetler, NHS, özel sektör ve kamu sektörü, halk, yerel ve ulusal politika arasındaki çabaları koordine etmeye yardımcı olmak.

Yerel salgın kontrol planları yedi ana konuyu kapsamalıdır:

1. Bakım evlerinde ve okullarda yerel salgınlara ilişkin planlama yapmak (örn, izleme faaliyetine ilişkin düzenlemeleri, olası senaryoları tanımlamak ve gerekli yanıtı planlamak)
2. Riskli yerleri, lokasyonları ve toplulukları tespit edip bunların yönetilmesine dair planlar yapmak (örn, önleyici tedbirleri ve salgın yönetim stratejilerini belirlemek)
3. Hızlı yanıt için tüm halkın erişebileceği yerel test metotlarını belirlemek (örn, düzenlemede önceliğin ve yönetimin nasıl olacağını belirlemek; örnekler NHS, pop-up vb. içerebilir).
4. Kompleks ortamlarda yerel ve bölgesel fiyasyon olanaklarını değerlendirmek (örn, spesifik yerel kompleks halindeki toplulukları belirlemek, talebi tahmin etmeye yönelik varsayımlar geliştirmek ve kapasiteyi ölçeklendirme seçenekleri)
5. Veri entegrasyonu – ulusal ve yerel veriyi entegre etmek ve Ortak Biyogüvenlik Merkezi Senaryosunu kullanarak senaryo planlamak (örn, veri güvenliği dahil veri yönetimi planlaması, NHS veri bağlantıları)
6. Hassas kişilere – karantina yardımı için yereldeki hassas kişilere destek vermek (örn, NHS ve yerel destek olanağı, ilgili topluluk gruplarını belirlemek vb.) ve hizmetlerin farklı toplulukların ihtiyaçlarına hitap ettiğinden emin olmak
7. Yerel Kurullar – yerel NHS ile birlikte mevcut COVID-19 Sağlık Koruma Kurulları öncülüğünde ve mevcut Gold command forumları desteğiyle yönetim yapıları kurmak ve halkla iletişim için yeni bir üye temelli Kurul oluşturmak

Planın kapsamı

Bu plan, Newcastle'daki COVID-19 vakalarını ve salgınlarını önlemek ve eğer meydana gelirse bunlara müdahale etmek üzere yapılacak çalışmalar hakkındadır.

Test ve izleme sürecinin yanı sıra sunulacak destek de dahil olmak üzere yanıt faaliyetlerimize ilişkin düzenlemelerle ilgili ayrıntıları içermektedir.

Ayrıca farklı öncelik alanlarında partnerlerle birlikte yapılacak önleme ve hazırlık çalışmalarını hakkındaki detayları belirler.

Planın burada yazılı olan versiyonu oluşturulurken geçerli olan mevcut bilgileri (örn, hükümet tarafından gelen yönlendirme ve tavsiyeler ve şehirde devam etmekte olan çalışmalarımız) belirledik. Bu plan, yeni bilgiler ışığında ve gerek Newcastle'da gerekse başka yerlerde yürütülen yanıt faaliyetlerinden istifade edilerek güncellenmeye devam edecektir. Yani, 'canlı' ve dinamik bir plan olacaktır.

Bu plan sonradan herkesin kullanımına açılacak ve güncellenerek bir web sayfası paketine dönüştürülecektir.

Yaklaşımımız

Salgınların ortaya çıkmasını ve 'sokağa çıkma kısıtlamasını' gerektirecek durumları önlemeyi istiyoruz. Planı yerel salgın kontrol planı olarak değil de COVID Kontrol Planı olarak adlandırmamızın sebeplerinden biri de budur. Bu noktada iletişim ve katılım esas olacak ve insanlar Newcastle'ın güvenli bir yer olduğundan emin olacaktır.

Herkes üzerinde düşen görevi yerine getirmek zorundadır – salgın riskini azaltmak, gerektiğinde karantinaya girmek ve günlük yaşamın ve ekonominin sekteye uğramasını en aza indirmek. Hatta mümkünse yanıt çalışmalarını arttırmak veya her türlü denetim gücünü kullanmak yerine planların mevcut olduğuna ve bunların kullanılmasına mutlak gerek olduğu hallerde adım atılacağına dair güvence ve güven sağlamaya çalışacağız.

İşbirliği

Pandemi boyunca şehirdeki partnerlerle birlikte yakından çalıştık. Destek, tavsiye ve rehberlik sunmak için farklı ortamlara yönelik bir işbirliği yaklaşımı oluşturduk. Söz konusu ortak yaklaşım bu planın geliştirilmesine temel teşkil etmiştir.

İşbirliğine Dayalı Newcastle Bakım Evi Grubu aracılığıyla ve partnerlerle işbirliği içinde bakım evlerine 'kuşatıcı' bir destek sunmaya devam edeceğiz – bunu, enfeksiyon kontrolü ve KKD konusunda donanımızı arttırarak, test kapasitesi ve yerel istihbarat oluşturarak, bunu Bakım Evlerinde Sağlık çalışmaları ve Step Up/Step Down (kademe arttırma ve azaltma) düzenlemeleri ile destekleyerek, eğitim ve gelişim araçları temin ederek, dijital teknolojilerden daha fazla istifade ederek ve her gün irtibatta kalarak yapacağız.

Şehrin güvenli bir şekilde yeniden açılması için işletmelerle birlikte yoğun mesai yapıyoruz:

- İnsanların şehre güvenle gelebilmesi için altyapıyı değiştiriyor, bisiklet ve yayaya ayrılan alanları arttırıyoruz
- İnsanların dükkân önlerinde sosyal mesafeyi koruyacak şekilde kuyruğa girebilmeleri için sokak düzenlemelerini hayata geçiriyoruz
- Dost şehir 'ev sahipliği' yoluyla bilgilendirme yapıyoruz, yönlendirme sunuyoruz, yardıma ihtiyacı olanlara destek oluyoruz, sosyal mesafe konusunda tavsiyelerde bulunuyoruz ve dolayısıyla 'polis' veya denetim yoluna gitme ihtiyacını azaltıyoruz

İş verenlere gelince onların da kendi işletmelerini ve iş yerlerini 'COVID-19 bakımından güvenli' hale getirmeleri gerekmektedir. Bunun için personelin veya müşterilerin enfekte olma riskini ve karantina ihtiyacını en aza indirmeleri gerekmektedir.

Hassas olan kişilerin korunmasını teşvik edeceğiz. Onlara CityLife Line aracılığıyla destek sunacağız. Buna göre, karantinaya girmeleri gereken kişilere destek olunacak ve bulaşmanın artması riski azaltılacaktır.

Farklı dillerde ve formatlarda doğru bilgilendirme yaparak toplulukları desteklemek üzere gönüllü partnerlerle ve toplum sektörü partnerleriyle birlikte çalışmaya devam edeceğiz.

Okul ve eğitim kurumları ile yakından çalışmaya devam ederek onları risk değerlendirmesi konusunda destekleyeceğiz, temizlik kapasitemizi daha düzenli ve detaylı olacak şekilde arttıracacağız, sosyal mesafeyi nasıl destekleyebileceğimizin yollarını arayacağız ve önlemleri okul ortamı dışına da taşıyacağız.

Aynı zamanda COVID-19 yanıtından çıkardığımız dersleri gözden geçireceğiz ve bir taraftan devamlılık planlarımızın sağlam şekilde sürmesini temin ederken diğer taraftan hizmetlerimizin toparlanma sürecini destekleyecek şekilde biçimlenmesine ve dönüşmesine bakacağız.

Toparlanmayı sağlamak - yönetim

Yerel işbirliği olağanüstü sonuçlar doğurmuştur. Bunun geçici, kısa vadeli olmayacağı nettir. Mevcut kriz atlattılsa bile ekonomiler, toplumlar ve özellikle de toplumdaki en savunmasız kişiler üzerinde büyük bir iz bırakacaktır.

O yüzden zorlu dönemlerden geçerken şehrimize yol gösterecek türden güçlü kent liderliğine ve sağlam ortaklıklara ihtiyacımız olacaktır.

Yukarıda da bahsedildiği gibi yerel salgın kontrol planlarının bir şartı olarak 'yerel salgın kontrol kurulları' oluşturulacaktır. Bu kurullar salgın yanıtında süreci politik açıdan sahiplenecek, kamu ile doğrudan irtibatla olacak ve haberleşecektir. Newcastle'da partnerler bu kurulun kapsamının doğru anlaşılması gerektiğinin önemini kavramıştır. Şehrin yeniden ayağa kalkması için sağlık, ekonomi ve sosyal konularda planların ve çabaların koordine edilmesi gerekmektedir. Ekonomik ve sosyal toparlanma etkili halk sağlığı kontrolleri olmadan başarılabilir ve bunun güvenli ve halk sağlığını riske atmayacak şekilde yapılması şarttır.

City Futures Kurulu (önceki adıyla Wellbeing for Life Kurulu), halkın sağlığını ve iyilik halini iyileştirmek amacıyla liderlerin ve yerel sağlık/bakım sistemlerinin birlikte çalıştığı bir forum sunmaktadır. Söz konusu Kurul, COVID-19'a karşı mücadele devam ederken ve toparlanmaya geçişte şehrimize zorluklar karşısında yol gösterecek türden bir kent liderliği ve sağlam ortaklıklar sunabilir.

Getirilen yeni düzenlemelere göre Kurul'a rapor veren iki ortak yönetim grubu bulunmaktadır. Bu gruplar sağlık ve bakıma ve büyüme ve refaha odaklanmakta ve dolayısıyla bizim sağlık ve esenlik, kapsayıcı refah ve çevre yaklaşımımızı ve iklim değişikliği emellerimizi pekiştirmektedir. Kurul, dolayısıyla aynı zamanda daha geniş çerçevede COVID sonrası toparlanma rolünü yerini getirmek için tam olması gerektiği yerdedir ve yerel salgın kontrolü kurulu olarak hareket etmektedir. Bunun için toparlanma sürecinde kilit rol üstlenecek başka kurumlardan temsilcileri (polis, işletmeler, ulaşım vb.) geçici olarak bünyesinde toplamaktadır.

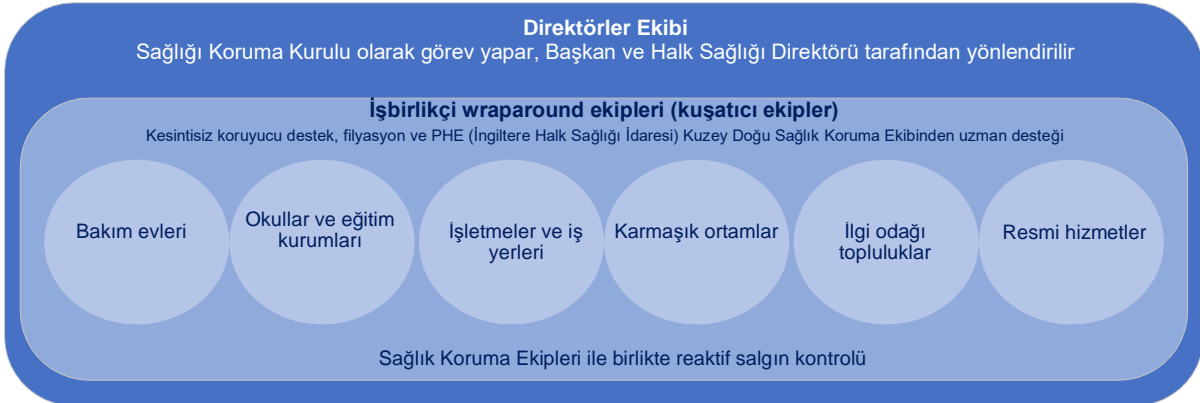
Meclis, City Futures Kurulu'nu Yerel (Salgın Kontrolü) COVID Toparlanma Kurulu olarak tanımlamak ve yetkilendirilmek üzere anayasal değişiklikler yapmıştır.

Yerel salgın kontrol planlarımıza bir 'Sağlık Koruma Kurulu' dahil edilmesi de istenmiştir. Bu Kurul yerel salgın kontrol planının pratikte uygulanmasından sorumlu olacaktır.

Yeni yapılar dayatıp görevli birimlerin sayısını çoğaltmaktansa zaten var olan sağlam ortaklıklarımızdan istifade ederek mücadele faaliyetlerimizi sürdürmeyi amaçlıyoruz.

- **Günlük bazda konseyin Başkanı ve Direktörler Ekibi, Sağlık Koruma Kurulu olarak işlev gösterecektir.**
- Bu Ekip, iki Ortak Yönetim Grubu ile yakından çalışmaktadır. Hepsi, COVID-19 kontrol işlevi konusunda Başkan ve Halk Sağlığı Direktörü (DPH) tarafından yönlendirilmektedir. Epidemi süresince bu ekip, gerektiğinde hafta sonları da dahil olmak üzere her gün toplanmış ve mücadele seferberliği ve koordinasyonu konusunda etkili olduğunu kanıtlamıştır.
- Bu birime destek olmak açısından DPH ve halk sağlığı ekibi, yine her gün 1. Seviye kapsamındaki test, izleme ve salgın kontrolü görevleri ifa edilirken PHE Sağlık Koruma Ekibi ile irtibatta olacaktır.
- COVID Kontrol Planı (ya da 'yerel salgın' kontrol planı) DPH ve Başkan tarafından tasdik edilecek, uygulanışı Başkan ve Direktörler Ekibi / Ortak Yönetim Grubu ortaklığınca izlenecek, politik denetimi (Salgın Kontrolü) COVID Toparlanma Kurulu görevi kapsamında City Futures Kurulu'na ait olacaktır.
- COVID Kontrol Planı (ya da 'yerel salgın' kontrol planı) DPH ve Başkan tarafından tasdik edilecek, uygulanışı Direktörler Ekibi / Ortak Yönetim Grubu ortaklığınca izlenecek, planın politik denetimi (Salgın Kontrolü) COVID Toparlanma Kurulu görevi kapsamında City Futures Kurulu'na ait olacaktır.
- Yerel Uyum Direnci Forumu (LRF) ile irtibatı bu grup yönetecektir. NHS ile olan irtibat ise Ortak Yönetim Grubu ve onun yardımcı sektörler arası Ortak Sunum Grubu (Joint Delivery Group) üzerinden olacaktır. Yetişkin ve Çocuk Sosyal Hizmetlerden sorumlu Direktörlerin her ikisi de Direktörler Ekibinin üyesi sıfatını taşımaktadır.
- COVID Planının uygulanması tarafında aşağıdakiler birlikte hareket edecektir:
 - İngiltere Halk Sağlığı İdaresi (PHE) Kuzey Doğu İngiltere Sağlık Koruma Ekibi (NEHPT), 1. Seviye kapsamındaki test ve izleme görevlerini üstlenmekte ve wraparound ekiplerine uzman desteği sağlamaktadır.
 - Bakım evlerine, okullara, işletmelere ve belirli hassas topluluklara yönelik köklü destek faaliyetlerimizi temel alan işbirlikçi Newcastle wraparound ekipleri – NEHPT ile yakın işbirliği içinde hem kesintisiz önleyici destek hem de reaktif salgın kontrolü sunmaktadır.

Bu yapılar, 'Kırmızı Plus' statüsündeki (majör olay seviyesi) salgınlar hariç diğer tüm salgınları yönetecektir. Majör seviye salgınlarda ise Gold Command (Altın Komuta) yanıtına geçilecektir.



Bu entegrasyon (wraparound) bazı ortamlarda daha organikdir. Önümüzdeki haftalarda bunu ortak prensipler yoluyla resmileştireceğiz. Yükselen yeni prensipler iletişim, katılım, hazırlık, hizmet verenleri desteklemek, endişeleri ve iyi uygulama örneklerini paylaşmak üzere bir forum sunmak ve salgınların patlak vermesi ve müdahale gerekmesi halinde desteği arttırmaktır.

Newcastle yerelinde şekillenen bu birimler, çeşitli açılardan bölgesel partnerlerle bağlantıdadır. Kuzey Doğu İngiltere Halk Sağlığı Direktörleri (DsPH) birlikte yakın

temas halinde çalışmakta ve haftada üç kez toplantı yaparak ortak çıkar alanları ile ilgili görev paylaşımında bulunmakta ve örneğin mobil test birimlerinin dağılımını denetlemektedirler.

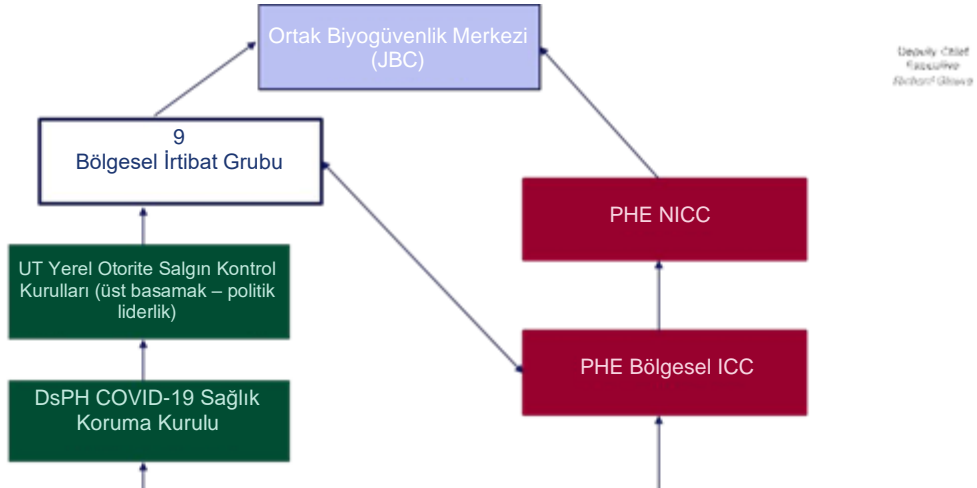
NEPHE Merkezi ile yakın bağlar devam ettirilmiştir. Merkezin kıdemli yetkilileri, bölgede kesintisiz halk sağlığı desteği sunulabilmesi amacıyla düzenli aralıklarla gerçekleştirilen DsPH toplantılarına aktif bir şekilde katılmaktadır.

Newcastle, yerel NHS birimleri ile sürdürülen Entegre Bakım Ortaklığı gereği Northumberland, North Tyneside ve Gateshead'deki partner otoritelerle de yakından çalışmaktadır. Bunun karşılıklı yardım ve sağlık/bakım hizmetlerinin entegrasyonu açısından önemli bir işbirliği olduğunu düşünmekteyiz.

Ortak Biyogüvenlik Merkezi'nin ve ulusal 'Contain' (Kontrol altına al) altyapısının geliştirilmesiyle birlikte Kuzey Doğu İngiltere'ye Bölgesel İrtibat Grubu (RLG) kazandırılmış olacaktır. Bu Grup, Kuzey Doğu İngiltere Sağlık Koruma Birimi ile yan yana alanlar üzerinde faaliyet gösterecektir. RLG dört kişilik bir personelden oluşacak ve aşağıdakilerden meydana gelen bir grup tarafından denetlenecektir:

- Yerel İdareden Kıdemli bir Yönetici
- Kuzey Doğu İngiltere Halk Sağlığı Direktörleri Birliği'nin Başkanı
- İngiltere Halk Sağlığı İdaresi (PHE) Bölge Direktörü
- Eski kıdemli yerel otorite yöneticilerinden biri

Görevi, yetki bölgesine giren yerel yönetimlerin çalışmalarını desteklemektir. Ekip, bölge genelinde yeni COVID- 19 enfeksiyonlarına ilişkin genel bir izlenim aktarmak suretiyle Ortak Biyogüvenlik Merkezi'nden ve Contain ekibinden yardım temin edecektir; iyi uygulamaların, emsal değerlendirmelerin ve sektör öncülüğündeki gelişmelerin paylaşılmasına olanak sağlayacaktır. Ayrıca bölgeden edindiği istihbaratı ve içgörülerini Ortak Biyogüvenlik Merkezi'ne ulaştıracaktır.



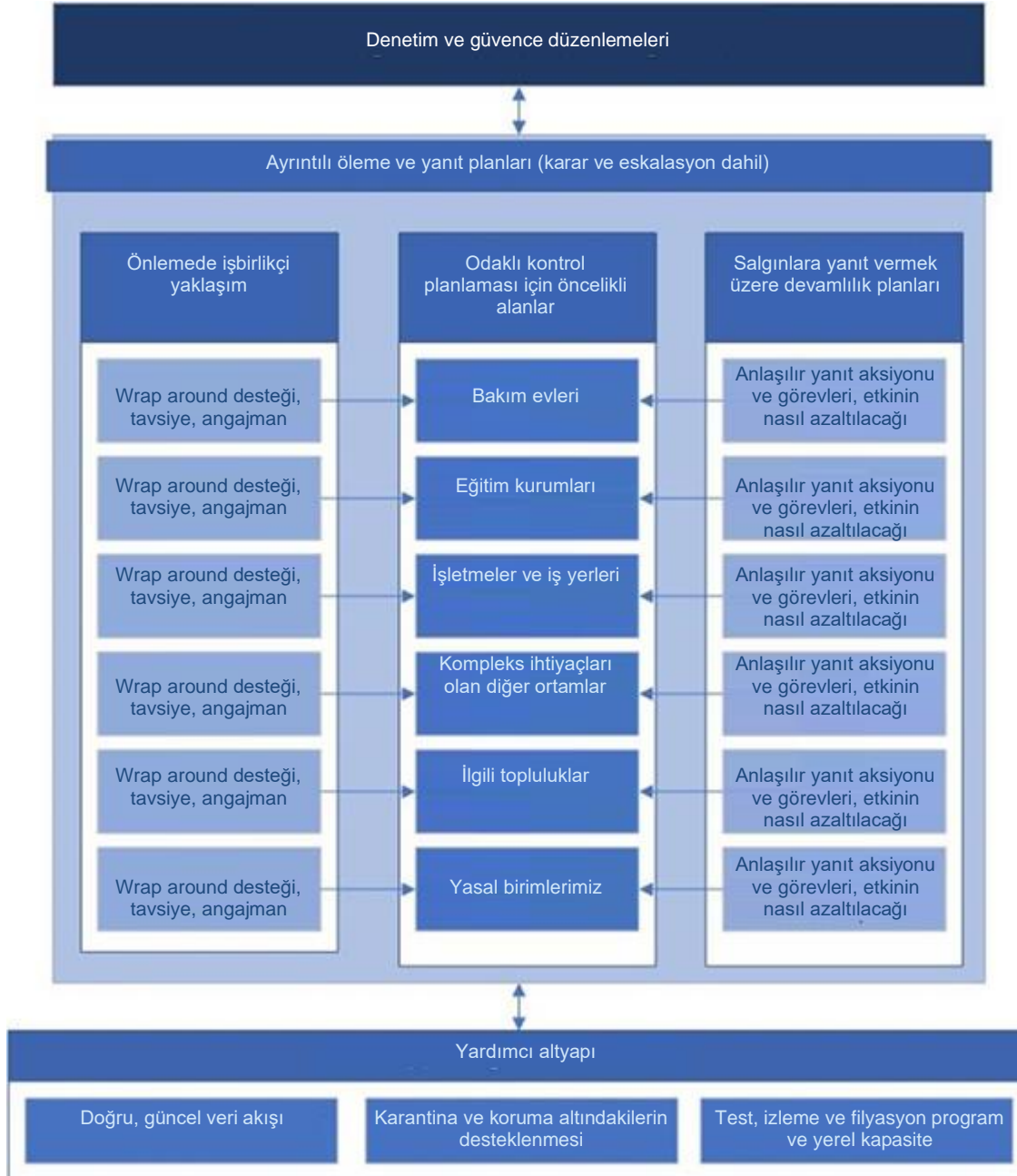
Saha Hizmetleri de dahil olmak üzere yerel otoritelerle birlikte çalışan 9 adet PHE Sağlık Koruma Ekibi, sağlık koruma sisteminin **TEMELİDİR** ve her tür salgının yönetilmesinde yerel halk sağlığı uzmanlığının ve deneyiminin yattığı yerdir.

COVID-19 Sağlık Koruma Ekipleri, 9 x PHE ICC şeklinde organize olmuştur ve her bir UTLA ile SOP imzalamışlardır.

Her ICC uzman halk sağlığı tavsiyesi ve desteği vermek için UTLA'ların her birinde meydana gelen bütün salgınları denetlemelidir.

Odaklanılmış kontrol için öncelik alanları – ‘Wraparound Ekipleri’

Önleme ve yanıt yaklaşımımızın merkezinde wraparound ekipleri konsepti bulunmaktadır. Bu ekipler, var olan destek mekanizmalarının üzerine inşa edilmiştir – en belirgin örneği İşbirlikçi Newcastle Bakım Evi Grubumuzdur. Çeşitli majör ortamlara destek verecek gruplar tayin edilmiştir. Bu gruplar gerektiği hallerde yönlendirme, tavsiye ve malzeme desteği sağlamaktır görevlidirler. Ayrıca önleyici mekanizmaların yürürlükte olmasını sağlarlar; vakalara ve salgınlara karşı verilen mücadelenin boyutu, hızı ve uygunluğu hakkında net bilgiye sahiptirler.



Her bir grup kapsamlı bir yaklaşım geliştirmek, ana yanıt senaryolarını ve bu senaryolara ilişkin hareket planlarını belirlemekle görevlidir. Bu gruplar veri ve istihbarat kapasitesi geliştirilmesi ile ve karantina ihtiyacı belirdiğinde ihtiyacı olan kişilere kesintisiz bireysel yardım sunmaya yönelik olarak önerdiğimiz mekanizmalarla

bağlantılıdır. Kontrol ekibini harekete geçirecek seviyede bir salgın olması durumunda wraparound gruplarında yer alan taraflar, birliki olarak koordineli yanıtı destek verecektir.

Şimdiye kadar kapsamlı çalışmalar yürütülerek aşağıdaki yerlere destek verilmiştir:

- Bakım Evleri
- Eğitim Kurumları
- İşletmeler ve iş yerleri
- Özellikle risk altındaki toplulukların da içinde yaşadığı kompleks yapılar
- Resmi hizmetler

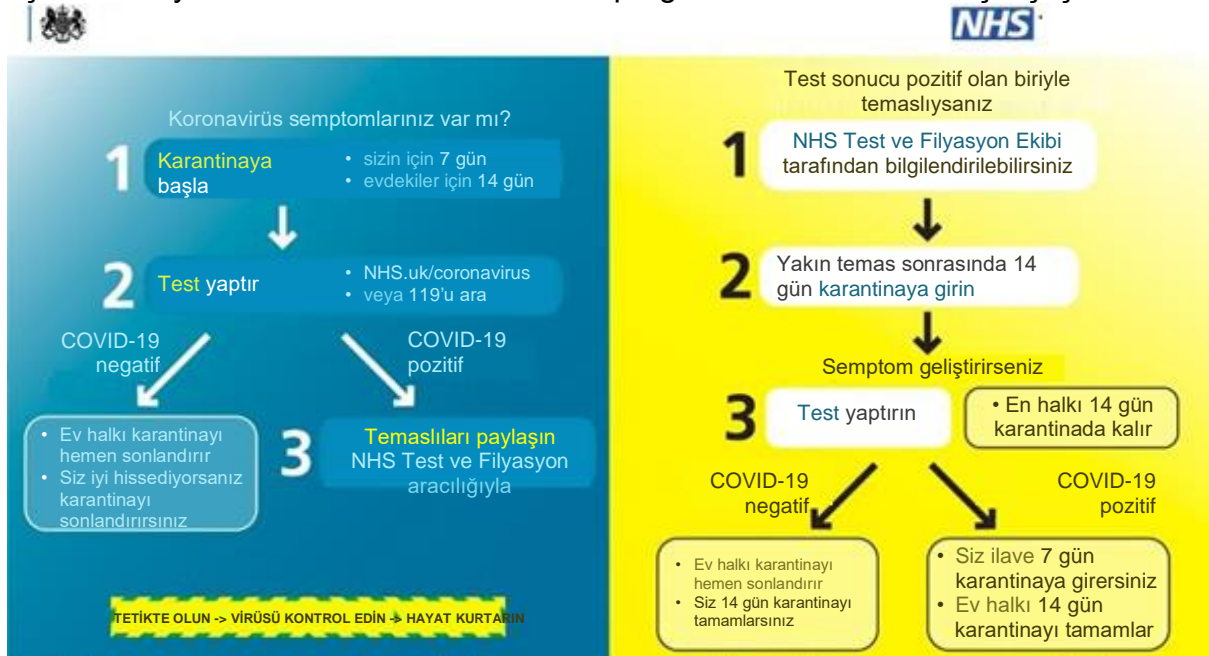
Bu yerler için ayrı ve spesifik planlar yayınlayacağız ve bunlar, bu ana planın çevrim içi versiyonu ile bağlantılı olacaktır. Bu planlar, söz konusu yerlerde aşağıda bahsedilen COVID yanıtının ve salgın tedbirlerinin uygulanışını anlatacaktır.

Sonraki adımlar ve öne çıkan gereksinimler

- Kapanma döneminden toparlanma/kontrol altına alma dönemine doğru geçişte hizmetler kaldığı yerden devam ederken 'iki katı çalışmaya' ihtiyaç duyacağız. Çünkü yeniden başlamak için pandemi döneminde farklı yerlere angaje edilmiş olan kaynaklara tekrar ihtiyacımız olacaktır. Önleme ve yanıtta kaynak yaratmaya ilişkin önemli konular vardır ve bunların ele alınması gerekecektir.

NHS Test ve İzleme

Şu an faaliyette olan NHS Test ve İzleme programı kısıtlamalardan çıkış için esastır.



Mevcut haliyle NHS Test ve İzleme süreci şöyledir:

- Kişide inatçı öksürük, ateş ve/veya koku kaybı belirtisi ortaya çıkar
- Bu noktada COVID-19 ihtimaline karşı kişi karantinaya girer
- İnternet üzerinden veya telefonla COVID-19 testi başvurusunda bulunur
- Arabalı (drive-through), yürüyerek (walk-in) veya ev tipi test kiti ile test yaptırır
- Test sonucu bir veya iki gün sonra gelir
- Sonuç pozitif ise filyasyon ekibi kişiye (indeks vaka olarak anılmaya başlanır) ulaşır ve mülakat yaparak yakın zamanda temas ettiği diğer kişilerin kimler olduğu sorulur
- Temaslılar aranır ve 14 gün karantinaya girmeleri istenir (virüsün kuluçkada olması ihtimalinden dolayı karantina süresi temaslılar için daha uzun tutulmaktadır)
- Belirti göstermedikleri sürece temaslılara rutin test yapılmaz – çünkü test sonuçları negatif çıksa da hala COVID-19 geliştiriyor olabilirler.
- Eğer 'indeks vaka' 7 gün sonrasında kendini iyi hissederse normal yaşamına kaldığı yerden devam eder
- Eğer temaslı kişi semptom geliştirirse ona da test yapılmalıdır. Ancak test sonuçları negatif bile çıksa aralıksız 14 günlük karantinada kalmaları şarttır. Ancak test pozitif çıkarsa o zaman temaslı kişi, semptom başlangıcından itibaren 7 gün süreyle veya hastalık bitene dek olmak üzere bu iki durumdan hangisi daha uzun sürüyorsa sadece izole olmalıdır.

İndeks vakaya veya bu kişinin temaslı olduğu kişilere ulaşamıyorsa veya indeks vakanın bir sebepten ötürü 'kompleks' olduğu düşünülüyorsa mülakat ve filyasyon görevi yerel bir Sağlık Koruma Ekibine devredilir. Bu ekip yerel otorite ile birlikte süreci üstlenir ve yönetir.

[Test ve filyasyon sisteminin ayrıntıları için buraya tıklayabilirsiniz.](#) Hatırlatmak

açısından özet mesajlar şunlardır:

- Öksürük, ateş veya koku kaybı başladığında kendinizi hemen izole edin
- **Mümkün olan en erken zamanda test yaptırın!**
- Virüsün yayılmaması için temizlik tedbirlerine uymaya devam edin.

Testinizin hastanede veya diğer sağlık kurumlarında yapılması ve sonucun pozitif çıkması halinde de yine mülakat yapılacak ve temaslılar tespit edilecektir.

Eğer testi pozitif çıkan bir kişi ile temaslı olduğunuza dair bir bilgilendirme alırsanız [NHS internet sayfası üzerindeki tavsiyeleri](#) takip etmeniz gerekir.

Filyasyonun optimize edilmesi

Filyasyon pek çok sebepten ötürü karmaşık bir süreç olabilir. Vakalardan etkili, doğru ve kapsamlı bilgi toplamada mülakatın nasıl ve kim tarafından yapılacağı kilit faktördür. Yerel Sağlık Koruma Ekibine yönlendirilen kompleks vakalarda, mülakat yapılan kişinin ihtiyaç ve koşullarına hassasiyet gösterilmesi gereken özel durumlar varsa mülakat yerel otorite ile birlikte yönetilmelidir.

Mülakat yapılan kişiler, kendilerinden hangi bilgilerin, ne amaçla toplandığını ve bunların sağlığı korumak amacıyla nasıl kullanılacağını bilmelidir.

NHS, halkın sürece katkı sağlamasını teşvik etmek ve sürecin güvenliği olduğunu göstermek için test ve filyasyon programına ilişkin bir rehber hazırlamıştır. [Rehberin tam metnine buradan ulaşabilirsiniz.](#)

Anlaşılır bilgilendirme ve çeviriler yoluyla insanlara bu süreçte kişisel bilgilerinin korunduğu ve programa dahil olmak için yerel desteğe başvurabilecekleri anlatılmalıdır.

İndeks vakaların veya temaslıların zarar görmemesi için yerel filyasyon sürecinin bireylerin ve toplulukların ihtiyaçları doğrultusunda yürütülmesini arzu ediyoruz. Sağlık Koruma Ekibi (HPT) indeks vaka ile etkili bir mülakat gerçekleştiremeyecekse ya da indeks vaka ile görüşmek için onun mensubu olduğu topluluğun güvenilir veya tanıdık bir temsilcisiyle konuşmak üzere anlaşılırsa o zaman HPT ve yerel otorite birlikte hareket ederek uygun desteği seferber etmelidir. Örneğin, mülakatlar dil engeli, öğrenme/davranış bozuklukları, istismara yol açabilecek konular, madde kullanımı veya hassas durumlar sebebiyle sekteye uğramamalıdır.

Bu hallerde filyasyon yerel otorite ve uzmanlar ya da indeks vakanın tanıdığı topluluk liderleri ile ortak olarak yürütülecektir. Bunun için sahip olduğumuz tesis ve insan kaynağı (din görevlileri, uyuşturucu ve alkol tedavisi uzmanları vb.) imkanlarından faydalanılabilir.

Hastanelerde test ve filyasyon kapasitesine yönelik bir mutabakat zaptı geliştirmek üzere sağlık tröstleri ile birlikte çalışıyoruz.

Pek çok durumda aksiyon zinciri burada sonlanacaktır. Ancak diğer durumlarda indeks vaka veya temaslılardan kaynaklanan sebeplerle ileri müdahale gerekebilir – özellikle de birbirine zincirleme olarak ortaya çıkan ve COVID-19 salgını sergileyen birden fazla vaka olduğunda.

Bu planın geri kalan kısmında Newcastle’da COVID-19 vaka ve salgınlarını önlemek için yapılacaklar ve salgının gerçekleşmesi durumunda verilecek yanıtlar anlatılmaktadır.

Tanımlar

Bu planda adı geçen bazı tanımlar aşağıdaki gibidir:

Şüpheli vaka	Sürekli öksürük VEYA ateş VEYA koku veya tat kaybı /değişimi başlayan kişi.
Doğrulanmış vaka	Klinik işaretlere ve semptomlara bakılmaksızın COVID-19 enfeksiyonuna neden olan virüsü taşıdığı laboratuvarca doğrulanmış kişi.
Küme	Spesifik bir yerle (mekanla) ilgisi bulunan kişiler arasında 14 gün içinde başlamış olan iki ya da daha fazla doğrulanmış COVID-19 vakasının olması. (indeks vaka ile diğer vakalar arasındaki maruziyet hakkında herhangi bir bilgi olmaması halinde)
Konut harici bir ortamda salgın	Spesifik bir yerle (mekanla) ilgisi bulunan kişiler arasında 14 gün içinde başlamış olan iki ya da daha fazla doğrulanmış COVID-19 vakasının olması.

	<p>VE AŞAĞIDAKİLERDEN HERHANGİ BİRİ HALİNDE:</p> <p>İndeks vaka olduğu varsayılan kişinin bulaştırıcı olduğu dönemde, ilgili ortamda (mekânda) en az iki doğrulanmış vaka arasında direkt maruziyetin (örneğin, 2 metre mesafede 15 dakikadan uzun süre birlikte kalmak) tespit edilmiş olması</p> <p>VEYA</p> <p>(Toplumda genel bulaşın devam etmediği veya Ortak Biyogüvenlik Merkezi'nin buna eşdeğer bir risk seviyesi ilan etmediği zamanlarda) – en başta tespit edilen vakaların bulunduğu ortamın (mekânın) haricinde alternatif enfeksiyon kaynağının bulunmaması</p> <p>Bu ölçütler her ne kadar yardımcı olsa da salgınlar tek bir güzergâh üzerinden hareketle tespit edilemez. Bunun muhakemesi HPT, DPH ve meslektaşlarla yapılmak zorundadır. Rutin enfeksiyon kontrolünün ötesinde ve haricinde başka ilave ölçütlerin de kullanılıp kullanılmayacağı sorusu salgınların ve bunlara uygun yanıt seviyesinin tespiti için önemlidir.</p>
Konutlarda salgın	<p>Belirli bir ortak mekânı paylaşmış kişiler arasında hastanenin aynı koğuşunda veya kanadında yattıktan sonra 8-14 gün içinde başlamış olan iki ya da daha fazla doğrulanmış COVID-19 vakası VEYA klinik olarak şüpheli COVID-19 vakaları.</p> <p>NB. Laboratuvar tarafından doğrulanmış tek bir vaka olması halinde ileri soruşturma ve risk değerlendirmesi başlatılacaktır.</p>
Test ve testin temel dayanakları	<p>Hükümetin test stratejisi beş ayaklıdır:</p> <p>1 Ayak: NHS swab (sürüntü) testini muayene ihtiyacı olanları ve mümkün olan hallerde en kritik temel hizmet elemanlarını kapsayacak şekilde genişletmek.</p> <p>2. Ayak: NHS, sosyal bakım ve diğer sektörlerde (temel hizmet personelinin semptom gösteren çocukları da dahil) çalışan temel hizmet personeli için toplu swab testi yapmak.</p> <p>3. Ayak: Koronavirüs bağışıklığı olup olmadığını belirlemek için toplu antikor testi yapmak.</p> <p>4. Ayak: Hastalık hakkında daha fazla bilgi edinmek ve yeni test ve tedaviler geliştirmek için sürveyans testi yapmak.</p> <p>5. Ayak: Tamamen yeni bir ölçekte toplu test kapasitesi inşa etmek için Ulusal Tanı Girişimine öncülük etmek</p>
Temaslı	<p>Ulusal sistem doğrultusunda, semptomun ilk ortaya çıktığı andan 48 saat öncesi ile semptomlar başladıktan sonraki 7 gün arasında herhangi bir zamanda COVID-19 testi pozitif çıkmış kişi ile yakın temasta bulunmuş kişi, 'temaslı kişidir'. Örnek olarak,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • COVID-19 testi pozitif olan bir kişiyle aynı hane içinde belirli bir süre geçirmiş kişiler • Cinsel ilişki partnerleri • COVID-19 testi pozitif olan bir kişiyle yüz yüze (1m mesafede) temas kurmuş kişiler. Örneğin, yüzüne karşı öksürülmüş, 1 m mesafede yüz yüze sohbet edilmiş veya ten tene fiziksel temasta bulunmuş veya yüz yüze olmadan 1 m mesafede bir dakikadan daha uzun süreyle herhangi bir temasta bulunmuş kişiler • COVID-19 testi pozitif olan bir kişiyle 2 metre mesafede 15 dakikadan daha uzun süre bulunmuş kişiler • Küçük bir araç içerisinde COVID-19 testi pozitif olan bir kişiyle birlikte veya büyük bir araçta veya uçakta COVID-19 testi pozitif olan bir kişiye yakın mesafede seyahat etmiş kişiler <p>Newcastle'daki yanıt faaliyetlerimizin etkililiğini en üst düzeye çıkarmak için 'temaslı' tanımı belirli yerel insidanslara göre değişiklik gösterebilir.</p>
Filyasyon	<p>Ulusal filyasyon sisteminin dört genel seviyede çalışması beklenmektedir:</p> <p>Seviye 1: En kompleks salgınların ya da yansımaları en kompleks olan salgınların yönetilmesine yönelik sistemler.</p> <p>Seviye 2: Sağlık profesyonellerinden oluşan bölgesel ekipler (yaklaşık 3.000) – şu an işe alımlar devam etmektedir.</p> <p>Seviye 3: Çağrı merkezi operatörlerinden oluşan ulusal ekipler (yaklaşık 15.000) – Serco'dan dış hizmet alımı yoluyla.</p>

Salgın yanıtlarının tasarımı

Veri ve istihbarat izlenerek ya da konseyin COVID-19 Tek İrtibat Noktası (SPOC) üzerinden ikaz gelmesi halinde salgın alarmı verilebilir.

İstihbarat SPOC mekanizması üzerinden tarafımıza ulaşır. E-posta veya çevrim içi form biçiminde ulaşır. Gelen istihbarat Halk Sağlığı profesyonelleri tarafından değerlendirilir. Bu profesyoneller, NEPHT'ten veya klinik olmayan başka kaynaklardan gelen bilgilendirme hakkında profesyonel bir muhakemede bulunma ve gerekli aksiyonları belirleme yetkisine sahip kişilerdir. SPOC posta kutusu haftanın yedi günü 08:00 – 20:00 saatleri arasında takip edilir.

Böylece Halk Sağlığı Ekibinin (HPT) istifade edebileceği bilgi miktarı da artacaktır ve uygun görüldüğü takdirde bilgiler konsey tarafından HPT ile paylaşılacaktır. Yanıt seviyesine karar verirken Konseyin Halk Sağlığı profesyonelleri ile PHE yetkilileri arasındaki rutin işbirliği gerekecektir.

SPOC Kararı ve Aksiyon Kaydı

Halk Sağlığı profesyoneli, NEPHT'ten gelen her bir temaslıyı kayıt altına almak için SPOC Kararı ve Aksiyon Kaydını (DAL) aşağıdaki bilgileri içerecek şekilde dolduracaktır:

- Durum özeti
 - Lokasyon
 - Bunun kompleks bir mekan veya toplulukla ilgili olup olmadığı
 - Kırmızı / Turuncu / Yeşil (KTY) değerlendirmesi (bkz. aşağıda)
 - Vakanın DPH ile tartışılıp tartışılmadığı
- Karar verenin adı
Karar tarihi / saati

Karar ve Aksiyon Kaydı, Office 365 Team içine gömülü bir webformu kullanılarak güncellenecek ve yalnızca belirtilen Halk Sağlığı yetkilileri tarafından veri paylaşımı yönetişimi ve anlaşmaları doğrultusunda erişilebilir olacaktır.

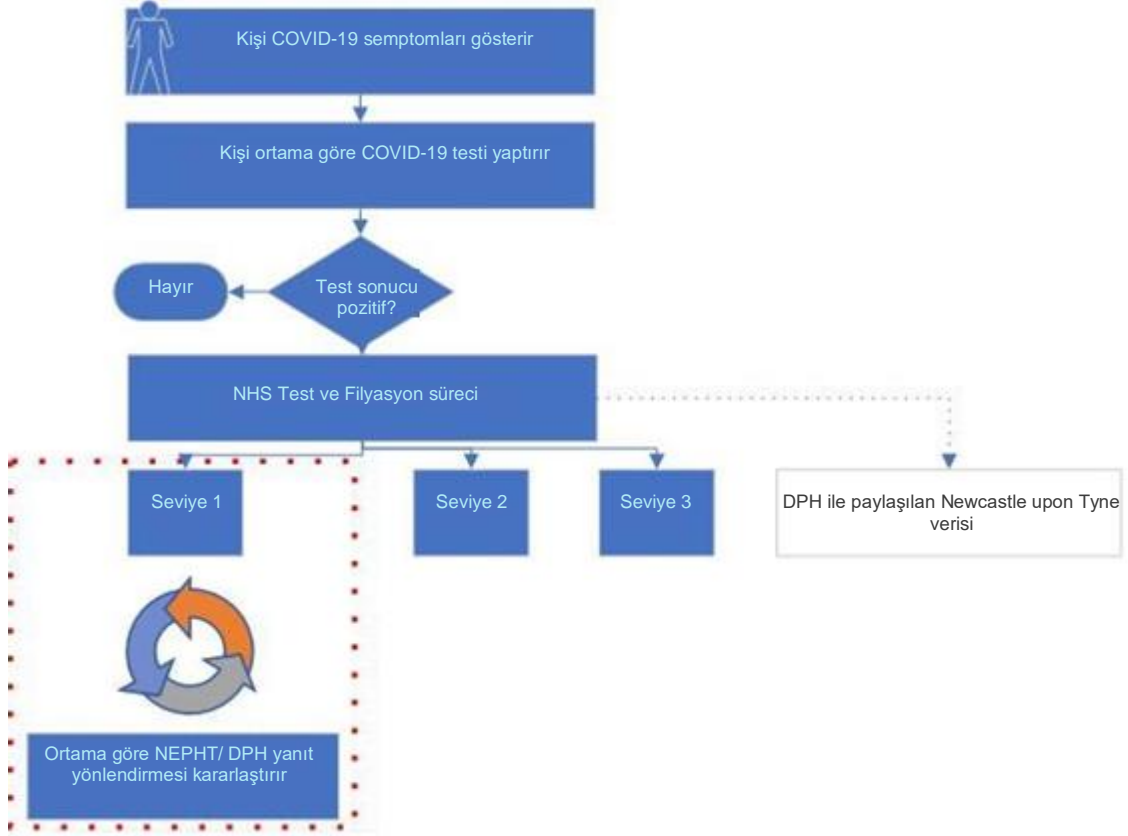
SPOC karar verme süreci

En nihayetinde Halk Sağlığı profesyonelleri tecrübeli değerlendirmeleri işığında vaka için gerekli en uygun aksiyon rotasına karar verecektir. Bunu var olan salgın kontrol planına ve kritik / majör olay yanıt planlamasına uygun bir karar verme erevesi dahilinde yapacaktır.

Kararda şu hususlar gözönünde bulundurulacaktır:

- Yerel topluluklar tarafından hissedilen sonuçlar
- Muhtemel tesir süresi
- Etkili yanıt için ihtiyaç duyulan kaynaklar

Karar verirken dahance alınmiş olan kararların veri analizi ve mevcut halk sağlığı verisi (vefat, hastaneye yatış ve taburcu verisi vb.) temel alınacaktır. İnsanlardan gelen duygusal geri bildirimler de gözönünde bulundurulabilir (bkz. aşağıda).



Bu yaklaşımın ayrıntıları için bkz. Aşama 2

Birden fazla lokasyonda ve tesis türünde eş zamanlı olarak eşi benzeri görülmemiş bir ölçekte patlak veren salgınlarla mücadele etme kapasitesine sahip bir sistem kurarken yanıt faaliyetlerini dört basamak altında toplamayı amaçlıyoruz:

YEŞİL	Wraparound ekibi yanıtı
TURUNCU	Kontrol altına alma yanıtı
KIRMIZI	Resmi ya da tam salgın yanıtı
KIRMIZI ARTI	Majör olaya tırmanış

Bu bölümün kalan kısımlarında bu basamakların her biri ayrıntılı şekilde ele alınmaktadır. Dokümanın 'farklı ortamlarda COVID önleme, yanıt ve kontrol faaliyetleri' kısmında spesifik mekanlara ilişkin ilave bazı bilgiler sunulmaktadır.

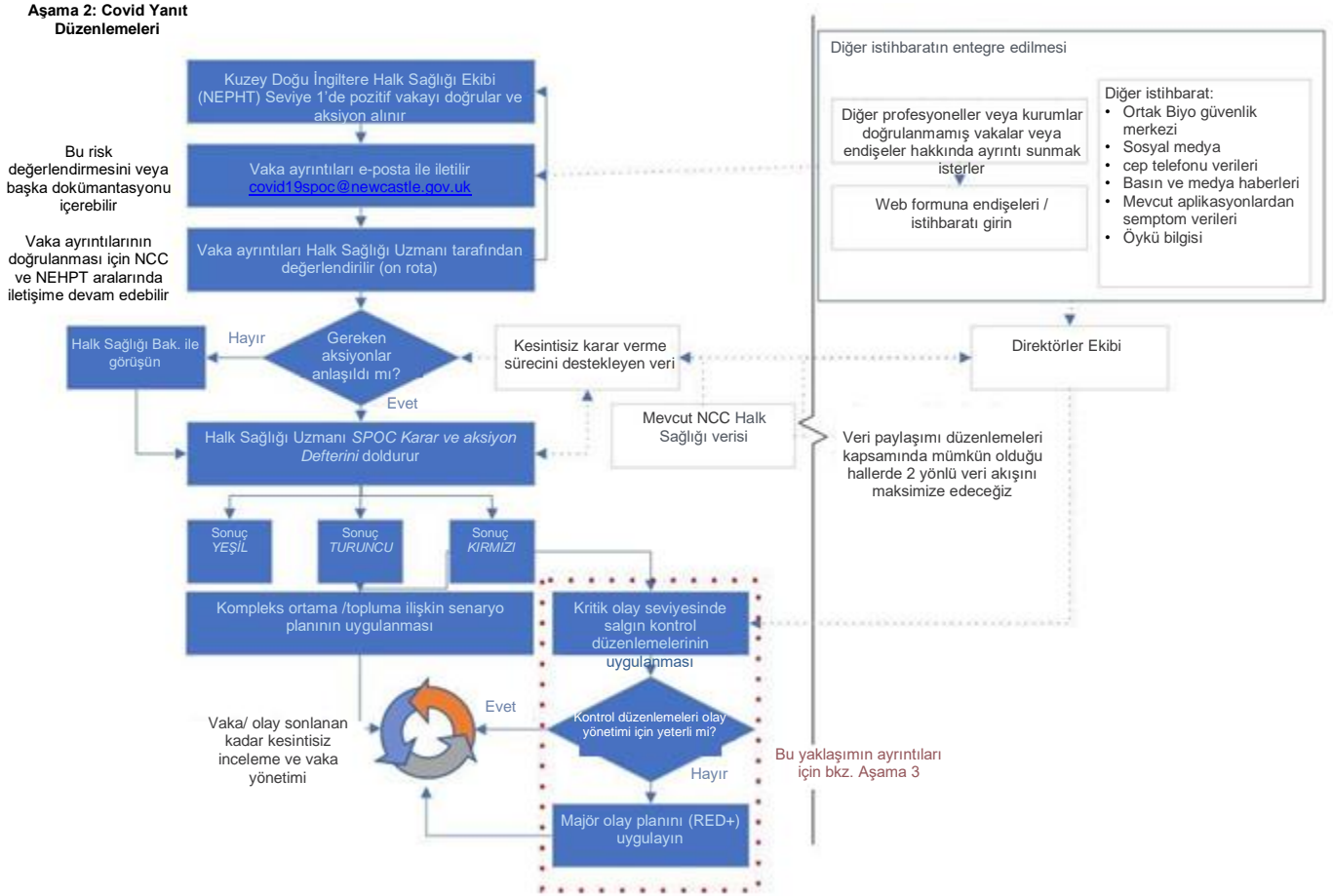
'Yeşil' yanıt tanımı – Wraparound ekip yanıtı

Aşağıdaki kriterlerin karşılanması durumunda 'yeşil' yanıt tahsis edilecektir:

- NEPHT'den veya başka kaynaktan gelen bilgi yalnızca bilgilendirme amaçlıdır ve konsey tarafından ilave herhangi bir adım atılmasına gerek yoktur.

Bu, belirlenen hassas gruplarda aktif önleme ve enfeksiyon kontrolünü desteklemek üzere kurulmuş ekiplerin üstlendiği çok sınırlı bir salgının 'her zamanki şekilde' kontrol altına alınması durumudur. Bakım evlerinde wraparound ekibi ve önceden tayin edilmiş klinik yetkilinin alacağı aksiyon, salgın tanımına uyan küçük vaka kümelerini yönetmek için yeterli olacaktır. Ancak böyle bir salgının yeterli düzeyde kontrol altına alınması enfeksiyon kontrol önlemleri ile mümkündür.

Önleme ve destek tedbirleri gelişmeye devam ettikçe bu, diğer hassas alanlar için de geçerli olabilir. Bu yanıtların ilave iletişim yardımı ya da spesifik bir salgın kontrol toplantısı gerektirmesini beklemiyoruz. Önleme ve enfeksiyon kontrolüne ilişkin düzenli, güvenilir tedbirlerin mevcut olduğu hallerde söz konusu birimler zaten sürece dahil olmalıdır.



'Turuncu' yanıt tanımı – Kontrol altına alma yanıtı

Aşağıdaki kriterlerin karşılanması durumunda 'turuncu' yanıt tahsis edilecektir:

- NEPHT'ten yapılan bilgilendirme konsey tarafından ilave aksiyon alınmasını gerektiriyorsa
- NEPHT'ten yapılan bilgilendirme klinik düzeyde ilave yanıt gerektirmiyorsa, ancak pozitif vakanın bulunduğu lokasyonun kompleks bir ortam ve topluluk olmasından ötürü wraparound ekibi tarafından alınan aksiyona ilave başka aksiyon gerekiyorsa
- Müdahale gereken topluluk tarafından hissedilen etki yönetilebilir düzeyde ise
- Müdahale gereken (örneğin spesifik bir iletişim aksiyonu) konsey hizmetleri üzerindeki etki yönetilebilir düzeyde ise

Her türlü 'turuncu' yanıtta temel aksiyon, söz konusu kompleks ortam ya da topluluk için uygun senaryonun veya devamlılık planının veya konseyin hizmet devamlılığı planının uygulanması olacaktır. Bu dokümanın daha sonraki 'Farklı ortamlarda COVID önleme, yanıt ve kontrol faaliyetleri' kısmında ayrıntılı bilgiler yer almaktadır.

Çoğunlukla, izolasyon ve önleme için uygun aksiyon başlatıldığı sürece resmi salgın tanımına uysa bile az sayıda vaka için sadece ön bir Salgın Kontrol Ekibi toplantısı yeterli olabilir. Bu örneğin, bir okul veya işyeri içindeki bir 'baloncukta' birtakım

bağlantılı vakalar bulunması ve test ve filyasyon programının hem karantinadaki indeks vakaları hem de bu vakaların temasılarını içermesi durumunda geçerli olabilir.

Normal zamanda ise bu koşullar altında Salgın Kontrol Ekibi toplantısı NEHPT başkanlığında toplanır. Sistem üzerindeki talep yeterince düşük seviyedeysen bu durum COVID-19 olayları için de geçerli olacaktır. Ancak baskının artması durumunda buna HPT ve DPH veya vekili arasında karar verilecektir.

‘Kırmızı’ yanıt tanımı – Resmi salgın yanıtı

Aşağıdaki kriterlerin karşılanması durumunda kırmızı yanıt tahsis edilecektir:

- NEPHT’ten yapılan bilgilendirme konsey tarafından acil ve anlamlı ilave aksiyon alınmasını gerektiriyorsa
- NEPHT’ten yapılan bilgilendirme konsey tarafından acil ilave aksiyon alınmasını gerektiriyorsa
- NEPHT’ten yapılan bilgilendirme veya veri analizi, herhangi bir ortak lokasyonda, kompleks mekânda veya toplulukta birden fazla vaka bulunduğunu doğruluyorsa ve bu durum ‘yeşil’ veya ‘turuncu’ wraparound yanıt kapasitesini aşılıyorsa
- Veri analizine göre, toplum içinde COVID-19 bulaşması dema ediyor ve yükseliyorsa
- Toplum içinde pozitif vaka sayısında bir artış varsa ve bu durum filyasyon ile açıklanamıyorsa
- Konseyin halk sağlığı verisinden istifade edilerek yapılan veri analizine göre COVID-19 kaynaklı hastane yatışlarında sürdürülemez bir artış tespit edilirse
- Toplum tarafından hissedilen ve aksiyon almayı gerektiren belirgin bir etki varsa
- Konseyin hizmetlerini etkileyen belirgin bir durum (örneğin, hizmet kullanıcılarının, paydaşların veya personelin güvenliğini veya hizmet sunumunu etkileyen yahut belediyenin veya konseyin itibarını etkileyen bir durum) varsa

Her türlü ‘kırmızı’ yanıt aşamasında alınacak temel aksiyonlar şunlardır:

- İlgili kompleks mekân veya topluluk için uygun senaryonun veya devamlılık planının uygulanması (veya konseyin hizmet devamlılığı planı),
- Salgın kontrolü düzenlemelerinin harekete geçirilmesi (mevcut devamlılık planlamasının kritik olay seviyesinde).

Ciddi bir salgında NEHPT ile olan standart ortak protokolümüz devreye sokulacaktır. Buna göre,

- NEHPT ve DPH veya vekili arasında salgının ilerlemekte olduğuna dair mutabakat
- Salgının resmen ilan edilmesi
- Çok disiplinli bir Salgın Kontrol Ekibinin kurulması
- Resmi görev paylaşımlarının yapıldığı planlı ve tutanaklı toplantılar
- Salgın Kontrol Ekibinin yeniden kontrol sağlanana kadar olay yönetimini düzenli şekilde sürdürmesi

Bu prosesin ayrıntıları aşağıdaki süreç akışı grafiğinde Aşama 3 olarak gösterilmektedir.

Hem bastırılmış hem de resmi salgın yanıtlarında Salgın Kontrol Ekibinin kimlerden oluşacağı veya ilk kontrol toplantısına kimlerin katılacağı salgının tipine ve büyüklüğüne göre belirlenecektir. Her halükârda temsil edilmesi gereken taraflar aşağıdaki gibi olmalıdır:

- Salgının kendine has doğasına göre DPH veya konseyin halk sağlığı lideri (olayın niteliğine bağlı olarak Başkanı)
- NEHPT danışmanı (olayın niteliğine bağlı olarak Başkanı)
- Haberleşme (NHS'dekiler hariç Newcastle'daki salgınlarda tüm haberleşme konseydeki ekip tarafından yönlendirilecektir)
- İlgili kurum içi veya sektörler arası destek ekibi üyeleri (bu kişiler, yetişkin veya çocuk sosyal bakım, eğitim, çevre sağlığı ve yasal hizmetler vb. birimlerden olabilir)
- (Saha, okul, iş, toplum) lider(ler)i. Ayrıca isteğe bağlı olarak:
- Aksiyonları tutanağa geçiren / kaydeden resmi görevli (yukarıdaki katılımcıların arasından seçilebilir)
- Gerekli hallerde 1. Ayak test desteği (Newcastle Hastaneleri NHS Kuruluş Vakfı aracılığıyla)
- Gerekmesi halinde ilave bilirkişi desteği

Toplantılar uzaktan Microsoft Teams kullanılarak yapılacaktır ve kaydedilebilecektir.

Salgın Kontrol Ekibi kontrole ilişkin gerekli aksiyonları ve gerekli her türlü yardım ve desteği gözden geçirecektir:

Kontrol: Bu, COVID-19'un yayılmasını kontrol altına almayı sağlayacak klinik faaliyeti içerir ve ayrıca koruyucu halk sağlığı aksiyonunu ve daha geniş çaplı bir haberleşmeyi de içerebilir.

Yardım ve destek: Bu, enfeksiyon kontrolüne sadık kalınmasını sağlamaya yardımcı olmak için salgından etkilenen kişiler için gerekli olan başka hizmetlerin (gıda, konut, sosyal veya maddi ihtiyaçlar vb.) bulunup bulunmadığını belirlemeyi gerektirir. Bu, örneğin konsey ile geçmişte olan veya bilinen hassas bir grubun üyesi olarak her türlü hizmet kullanıcısının araştırılmasını içerecektir.

Sunulan yardım ve destek seçenekleri hakkında detaylı bilgiyi bu dokümanın 'İzolasyon ve korumadaki kişiler için destek' bölümünde bulabilirsiniz.

Kırmızı plus yanıtı tanımı – Majör insidans statüsüne tırmanış

Yukarıda bahsedilen salgın kontrolü çalışmalarının olayı yönetmede yetersiz kaldığı durumlarda majör olay ilan edilecektir. Salgın ölçeğinin fazla büyük olması, birden fazla sahayı veya topluluğu sarması veya hizmetlerin ve yanıtın sunulmasını tehlikeye atması halinde majör olay ilan edilebilir. Bu, belediyenin ya da Northumbria Yerel Uyum Direnci Forumu'nun kapsama alanında yapılabilir. Durumu şartlar belirleyecektir.

Newcastle COVID Kontrol Planının uygulanması, majör olay 'toparlanma aşaması' artalanında yürütülecektir. Bu aşama boyunca Altın Emir (Gold Command) kararı konsey Başkanına veya yetkilendirilmiş vekile aittir. Statünün bu aşamadan aktif majör olay statüsüne yükseltilmesi kararı yine Altın Emir yetkisine sahip kişiye aittir, ancak bunun için City Futures Kurulunda temsil edilen partner kuruluşlara da danışılır.

Şu anki majör olaya geçiş eşiğimiz, bir acil durumun muhtemel veya fiili etkisi sebebiyle konsey kaynaklarının (veya devamlılık planının) normal iş akışı dışında kullanılması ve yönetilmesi gerekliliğinin doğması olarak tanımlanmaktadır. Aşağıdakilerden biri veya birkaçı için özel acil durum hizmetlerinin biri veya tümü,

NHS veya yerel yönetim tarafından özel planların uygulanmasını gerektirecek herhangi bir acil durum için de majör olay ilan edilecektir:

- Çok sayıda kazazedenin kurtarılması ve taşınması
- Çok sayıda insanın doğrudan veya dolaylı olarak karıştığı olaylar
- Genellikle polise sunulmak üzere muhtemelen halktan ve haber medyasından elde edilen yüksek miktarda istihbaratın yönetilmesi
- Acil hizmetlerin ve yardımcı kuruluşların (örn, konsey) kitlesel ölüm, ağır yaralanma veya sokakta kalma tehdidine karşı seferber ve organize edilmesi
- Acil hizmetlerin kaynaklarının kombine bir şekilde büyük ölçekte tertiplenmesi

Yerel düzeyde yeniden 'karantinaya' geçilmesi – yani, salgınların yerel düzeydeki gönüllü ve işbirlikçi çalışmalarla kontrol altına alınamadığı durumlarda – majör olay statüsü ilan etmeyi ve mevcut majör olay protokolleri doğrultusunda sektörler arası komuta yapılarının uygun şekilde bir araya getirilmesini gerektirebilir.

Salgının kapatılması

COVID-19 bağlamında en son vakanın görüldüğü tarihten itibaren 28 gün içinde herhangi yeni bir vaka ortaya çıkmazsa salgın kapanmış sayılabilir.

Yeni vaka hızının yeniden düşmesi ve sabit kalması veya azalması da vaka 'artışı' bağlamında salgının kapanması demektir.

Her hâlükârda yanıtın büyüklüğüne ve türüne karar vermek için bir muhakeme yapılması gerekecektir. Bu konuda nesnel ve etkili karar vermeye yardımcı olarak kriterler belirleyeceğiz.

Yönetimin gözden geçirilmesi

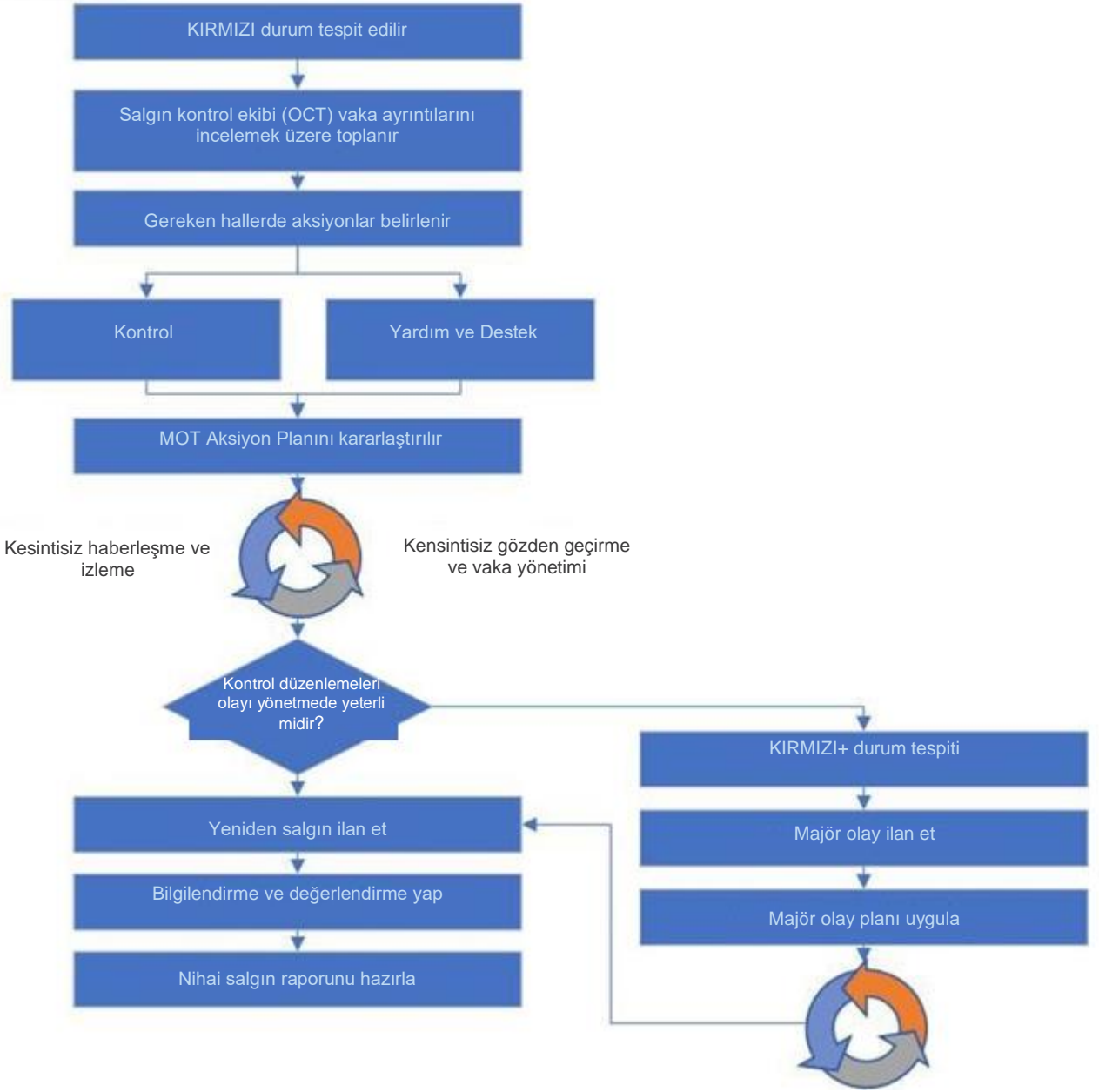
Önceki bölümde de belirtildiği gibi günlük bazda bu süreçlerin ve şehirdeki gözetim ve COVID-19 kontrol sürecine ilişkin büyük resmin izlenmesi görevi konseyin Direktörler Ekibine aittir. Bu ekip aynı zamanda şehirdeki toparlanma faaliyetlerinin ve kamu hizmetlerinin yeniden devreye alınmasının gözetim ve yönetiminden sorumludur. Bu süreç, üyelerce idare edilen City Futures Kurulu'na (COVID Toparlanma Kurulu olarak görev yapmaktadır) karşı sorumlu olan Sağlık ve Bakım ile Büyüme ve Refah Ortak Yönetim Gruplarına veri sağlar.

Bu yapı, COVID-19 kontrol çalışmalarını şehrin yeniden ayağa kaldırılmasının merkezinde tutmak için hayata geçirilmiştir. Sağlık ve ekonomi ile ilgili hususlar göz önünde bulundurulmadan ve bu sektörlerin temsilcileri bir araya getirilmeden kapsayıcı, düşük karbonlu bir toparlanma ve eşitsizlikle mücadele eden bir esenlik hali mümkün değildir.

Şehirdeki diğer liderlerin de elçi gibi hareket etmeleri gerekecektir. Personele, hizmet kullanıcılarına ve kente görevlerimizi hatırlatan mesajlar kesintisiz olarak verilmelidir.

Son aylarda şartların bir anda ve büyük ölçüde değiştiği biliyoruz. Yaklaşımımız belirli aralıklarla gözden geçirilerek ulusal koşullardaki ve kılavuzlardaki değişikliklere uygun hale getirilecektir. HPT'nin fonksiyonları ile uyumluluğu sağlamak için PHE ile yakından çalışacağız.

Aşama 3: Salgın kontrol düzenlemeleri



Sonraki adımlar ve olağanüstü gereksinimler:

- Uyguladığımız süreçlerin uyumlu olduğundan emin olmak için ulusal test ve izleme programı vasıtasıyla geliştirilmekte olan salgın sınırlandırma çerçevesine ilişkin detaylar
- Yine süreçlerin uyumlu olması için PHE ile Kuzey Doğu bölgesindeki 12 yerel otorite genelinde arayüz doğrulaması

COVID-19 testi

COVID-19 virüs testi gerek yerel hastane laboratuvarlarında gerekse ülke genelindeki ulusal laboratuvar sistemi aracılığıyla yürütülür. Ulusal laboratuvar sistemine 'Deniz Feneri' laboratuvarları da denir. Newcastle'daki testler bu rota üzerinden iletilip Milton Keynes'teki laboratuvara gönderilir.

Ulusal laboratuvarlar sürüntü (swab) örneklerini aşağıdaki noktalardan toplar:

- Newcastle Great Park içindeki arabalı test noktası – 'RTS' olarak anılır (Bölgesel Test Sahası)
- Şu an Walker / Byker'da bulunan yaya test noktası
- Arabalı veya yaya test noktalarına gidemeyen kişilere gönderilen ev tipi test kiti
- Hükümetin bakım evlerindeki herkesin en az bir kez test edileceği yönündeki taahhüdü gereği bakım evlerine dağıtılan testler ve buralardan toplanan test numuneleri
- Mobil Test Birimleri (MTU) tarafından yapılan testler

Hastane laboratuvarları sürüntü (swab) örneklerini aşağıdaki noktalarda toplar:

- NHS hastane tesislerinde yapılan tüm testler
- Salgınlarda bakım evlerinde kalanlara ve diğer kişilere yapılan ilk test

Ulusal hizmetler genellikle '2. Ayak'; hastane hizmetleri ise '1. Ayak' olarak anılır. Bu unvanlar hükümetin beş ayaklı test stratejisini temel alır (bkz. önceki sayfalar). 2. Ayak en başlarda temel hizmet çalışanlarının test edilmesi demektir. 2. Ayak giderek 5. Ayak'a dönüşmeye başladı. 5. Ayak toplu test kapasitesi tesis edilmesine yönelik ulusal bir çabadır. Bu rota NHS Test ve İzleme sistemindeki semptomatik kişilerin testinde bir rutin olarak kullanılacaktır. Kolaylık olması açısından sistemin bu kolunu 2. Ayak olarak anacağız.

Testlerin dönüş süresi test ile ilgili önemli bir konudur. En hassas popülasyonlarda ve yerlerde testlerin hızlı bir şekilde sonuçlandırılması filyasyon ve izolasyon sisteminin etkililiğini arttırabilir. Bu, özellikle hastaneler ve sağlık personeli için önemlidir. Bu sayede virüsün hastalara veya bakım evlerinde kalan kişilere bulaşması riski azalacaktır. Bakım evlerindeki test süreci ilerideki 'Farklı ortamlarda COVID önleme, yanıt ve kontrol çalışması' bölümünde ayrıntılı olarak anlatılmaktadır.

Filyasyona gelince testlerin hızlı sonuçlanması belki daha az kritiktir ama yine de önemlidir. Çünkü COVID-19 pozitifliğinin hızlı bir şekilde teyit edilmesi temaslıların daha çabuk izole edilmelerini sağlayacak ve enfekte bir temasının virüsü saçma ve yayma süresini kısaltacaktır.

Bu doküman yazım aşamasındayken RTS ve MTU testleri için dönüş süresi, etkili test ve izleme için gerekli optimal süreden daha yavaştı. 2. Ayak test sonuçlanma süresinin kısalması bekleniyor olsa da bu, kaçınılmaz olarak Milton Keynes'te faaliyet gösteren bir laboratuvar ile problem olarak kalmaya devam edecektir. Yine de genel halk arasındaki bulaşmanın azaltılmasında NHS Test ve İzleme sürecine destek verilmesi bakımından kıymetlidir.

Yerel konsensüsün tercihi, hassas popülasyonlar için – özellikle de bakım evlerinde kalanlar ve buralarda çalışanlar için – mümkün olan hallerde 1. Ayak kapasitenin kullanılması yönündedir ve bu kapasite her türlü yanıt veya salgın ihtiyacını barındıracak ve bakım evi personelini ve konuklarını düzenli olarak tarayacak şekilde genişletilebilecektir. Buna destek vermek üzere NECS (Kuzey Doğu Destek Hizmeti) aracılığıyla personel testlerinin rezerve edilmesine yönelik bir mekanizma üzerinde anlaşmaya vardık.

Bu sayede yerel kapasiteyi etkin şekilde kullanılmak ve ayrıca yerel NHS partneriyle esnek bir biçimde çalışmak mümkün olacaktır. Teste ihtiyaç duyulduğunda talebin <https://nhscovidtestne.onk2.com> adresindeki portal aracılığıyla NECS irtibat noktasına yönlendirilmesini istiyoruz.

Mümkün olan hallerde personel testleri yerel NHS laboratuvarları tarafından yapılacaktır. Bunun mümkün olmadığı hallerde ise personel testleri Newcastle Great Park'taki ulusal RTS noktasında yürütülecektir. NECS irtibat noktası sayesinde bölgede bakım çalışanlarına yönelik test ve destek sürecinin daha etkili bir biçimde yönetilmesi sağlanacak ve ulusal program üzerinden edinilemeyen veriler elde edilebilecektir. Aynı zamanda yerel hizmetlerin ve kalite standartlarının en iyi hale getirilmesine ve sürdürülmesine de hizmet edecektir.

Toplu teste ilişkin düzenlemeler

Toplu COVID-19 testine yönelik resmi ulusal protokoller bulunmamaktadır. Ancak klinik COVID-19 enfeksiyonu şüphesi taşıyan birden fazla kişi olması ve bu kişiler arasında ortak bir özellik tespit edilmesi halinde – örneğin bu kişilerin aynı işyerinden veya haneden olması gibi – grup halinde indeks vaka tespiti için (ki hemen arkasından filyasyon gerekecektir) makul ve görece hızlı yolu toplu testtir. Ancak unutulmamalıdır ki bir işyerinde yapılan toplu testte bazı vakalar tespit edilse bile bu durum test sonucu negatif çıkan kişilerin enfeksiyon ihtimalini ekarte etmez. O nedenle toplu test, böyle bir grup için karantina ilan etmek veya karantinayı kaldırmak için belirleyici bir faktör olmayacaktır. Buna karar vermek için makul klinik protokoller uygulanacaktır.

Münferit ortamlar için toplu test ile ilgili her türlü karar DPH veya vekili tarafından NEHPT ve yerel wraparound ekibi ile birlikte alınacaktır (örn, İşbirlikçi Newcastle Bakım Evleri Grubu ve eğitim tesisleri, iş yerleri ve kompleks yerler etrafında oluşturulan wraparound ekipleri).

Toplu test tertip etmeden önce salgın kontrol ekibi tarafından uygulamaya dair net hedefler kararlaştırılmalıdır. Toplu testin etkilenen gruplara yönelik alternatif test ve filyasyon yaklaşımlarından net bir şekilde daha üstün olması gerekir. Örneğin, test sonuçları hızlı çıkmalıdır, bireylerin, işletmelerin ve okulların üzerindeki yük alınmalıdır, maliyetler azalmalıdır veya halk arasında güven/rahatlama sağlamalıdır. Ancak toplu testin enfeksiyonu ekarte etmedeki yetersizliği sebebiyle bu sonucusu ile ilgili olarak ihtiyatlı olunmalıdır.

Olur da toplu test kararı verilirse DPH, gerekli kapasiteyi temin etmek üzere bölgeden bir MTU'yu görevlendirme yetkisine sahiptir. Bu, Sağlık ve Sosyal Bakım Bakanlığı ile irtibat halinde gerçekleştirilecektir. Bakanlığın bölge müdürlüğü tarafından MTU'ların görevlendirilmesine yönelik bölgesel bir yaklaşıma karar verilmiştir.

Antikor testi

Antikor testi geliştirilmesi hükümetin test stratejisinde '3. Ayak' olarak anılır. COVID-19 virüsü antikorlarının bir bağışıklık göstergesi olup olmadığı henüz bilinmemektedir. Aynı şekilde enfeksiyon sonrasında antikor tespit edilmemesinin bağışıklık oluşmadığı anlamına gelip gelmediği de bilinmemektedir. Enfeksiyonu takiben bağışıklık oluşuyorsa bile bunun kalıcı veya uzun süreli olacağı konusunda net bir bilgi yoktur. Durum böyle olunca ulusal düzeyde sağlık çalışanları için çıkarılan mevcut antikor testi programı bir denemedir ve elbette aydınlatılmış onam gerektirecektir.

Antikora ilişkin test risksiz değildir. Bunun için kan örneği alınması şarttır ve dolayısıyla kan alma uzmanı (flebotomist) ile kapalı bir ortamda ve klinik olarak gereksiz bir temas gerektirmektedir. Kişinin antikor pozitif olduğunu bilmesi kendisine ve başkalarına karşı riskleri hafife almasına neden olabilir.

Bağışıklık kazanılmış olması bile virüsün bir kişinin elinden veya eşyalar aracılığıyla aktarılma tehlikesini ortadan kaldırmaz.

Bu göz önünde bulundurulduğunda testi şimdilik aydınlatılmış sağlık çalışanları ile sınırlı tutuyoruz.

Eğer antikor pozitifliği – veya bu sebeple pozitif antijen testi öyküsünün – etkili bir bağışıklık kanıtı olarak kabul edilirse ilgili politika derhal gözden geçirilecektir. Çünkü kişinin bağışıklık kazandığını bilmesi bireysel özgürlükler ve hasta/danışan güvenliği bakımından ciddi sonuçlar getirecektir.

Sonraki adımlar ve olağanüstü gereksinimler:

- Testin sonuçlanma süresi ile ilgili belirgin bir iyileşmeye hala ihtiyaç vardır
- Pratisyen hekimlerin bu testi klinik inisiyatifleri doğrultusunda ve her zamanki laboratuvar süreci (numune iletimi ve test sonuçlarının alımı süreci) üzerinden yapabiliyor olmaları konusunda normalleşme görmek istiyoruz
- En nihayetinde 1. Ayak kapasitenin tüm yerel testlerin bu süreç üzerinden yapılmasını sağlayacak şekilde genişletilmesini diliyoruz – gerek klinik amaçla gerekse test ve filyasyon için. Bunun sistemimizi anlamlı şekilde güçlendireceğini düşünüyoruz.
- Bakım evlerinde teste ilişkin net yerel protokoller devreye almayı ve bu yolla söz konusu protokollerin bakım evlerindeki hassas konukları koruyabilmedeki gücünü doğru bir şekilde anlamayı amaçlıyoruz.

Veri

Etkili salgın önleme ve kontrol çalışmaları için veri son derece önemlidir. Örneğin,

- Yerel salgınları önlemeye ve yönetmeye yönelik veri
- Yerel test kapasitesinin etkili bir şekilde tertip edilmesine yönelik veri
- Etkili filyasyon sunulabilmesine yönelik veri
- Hassas kişileri desteklemeye yönelik veri
- Yerelde insanlar arasındaki güveni izlemeye yönelik veri
- Seyahat kısıtlaması kararları almaya yönelik veri
- Veri koruma protokolleri
- Veri ihtiyaçlarının anlaşılması

Bu konuda iyileştirmeler devam ediyor olmasına ve salgın yönetimine dair temel unsurların mevcut olmasına rağmen klinik ve test veri akışları henüz virüsün yayılmasını ve salgınların ortaya çıkışını hızlı bir şekilde tespit edip bunlara karşı yanıt geliştirebilmek için yeterli değildir. Bu dokümanın 'Salgın yanıtlarının tasarlanması' başlıklı bölümünde yer alan yanıt grafiklerinde üst düzey bir veri akışı özeti gösterilmektedir.

Temel test verisi

1. Ayak pozitif ve negatif test sonuçları hasta kayıtları gereği otomatik olarak pratisyen hekim ekranlarına (sistemine) düşer. Aynı veri, laboratuvar sonuçlarının işlenmesinde istifade edilen İkinci Nesil Sürveyans Sistemi (SGSS) veritabanı aracılığıyla HPT'ye de iletilir.

2. Ayak veri ise şu an için pratisyen hekim ekranlarına yansımaya başlamakta ve HPT'lere de iletilmektedir. 2. Ayak sonuçlar birikmiş bir şekilde NHS sistemlerine aktarılmayı beklemektedir. Bunlar aktarıldığında herhangi bir klinik bağlam içermeden sadece sonuç olarak iletilmiş olacaktır. Ancak Kuzey Doğu İngiltere

Destek Hizmetleri'ndeki meslektaşlarımızla birlikte çalışarak bu sonuçların arasındaki bağlantıların nasıl kurulacağını ve bunların uygun bir şekilde güvenlik altına alınarak halk sağlığı yönetiminde nasıl kullanılacağını bulmaya çalışacağız.

1. ve 2. Ayaklardan özet veri toplu şekilde DPH'ye rutin olarak iletilmektedir. Ancak bunlar sürveyans, epidemiyoloji yahut belirli hizmetlerin yönetimine izin verecek miktarda rafine veri sağlamaz, ancak test sayısındaki artış ve test pozitifliği hakkında faydalı bir gösterge niteliğindedir. PHE bölgeye ait test verisini günlük bazda alt kırımları ile birlikte ve yine toplu olarak sunar.

Yakın gelecekte tüm pozitif test verisi, mahalli düzeyde (yani hasta isimleri olmadan) ve sıkı veri güvenliği koşulları altında Halk Sağlığı Direktörleri'nin (DsPH) kullanımına sunulacaktır. Böylece virüsün yerelde yayılmasını engellemek için daha iyi önlemler geliştirilebilecektir, ancak optimal düzeyde etkili kontrol için yine de ayrıntılı bilgiye ihtiyaç olacaktır.

NHS Test ve İzleme verisi

Temel (tam rafine) Seviye 2 ve 3 test ve izleme verisi ne HPT'ye ne de Halk Sağlığı Direktörlerine rutin olarak aktarılmamaktadır. Ancak HPT, bu veriye NHS Test ve İzleme sistemi (önceki adıyla CTAS) aracılığıyla ulaşabilmektedir. Söz konusu sistem şu an için Seviye 2 vaka mülakatlarında açıkça belirtilmediği sürece vakalar veya temaslılar arasında bağlantı kurabilecek yeterlilikte değildir.

Eskale edilmiş 'kompleks' vaka verisi özet biçimde Seviye 2 ve 3'ten Seviye 1'deki HPT'ye geçer. Şimdilik test ve izleme sisteminin her üç seviyesinde vaka yönetimine ve filyasyona imkân tanıyan entegre bir sistem bulunmamaktadır.

Kompleks vaka verisi HPT tarafından Halk Sağlığı Direktörleri ve konseyin veri sistemleri ile henüz rutin olarak paylaşılmamaktadır. Salgın ilanı veya eskalasyonu gerektirmediği sürece pek çok münferit 'kompleks' test ve izleme vakası ile münhasır şekilde mücadele edilecektir.

Acil durum personeli – bilhassa polis – gibi spesifik durumlarda ise indeks vakaya ilişkin ayrıntılar HPT tarafından servise iletilecek ve sonrasında içeride filyasyon çalışması yürütülecektir. Temaslıların tespiti ile ilgili karışık hukuki meseleler olması ve salgın ilan etmeyi gerektiren herhangi bir sebep bulunmaması halinde bu şekilde hareket etmenin makul olduğu düşünülmektedir.

Takip ve izleme rakamları toplu şekilde günlük olarak DPH'ye iletilir. COVID-19 bilgilendirme panosu güvenle erişilebilen bir portaldır. DPH bu portal üzerinden Newcastle ile ilgili önemli test verilerini (yapılan test sayısı ve pozitif çıkan test sayısı gibi) görebilir.

1. Ayak test sonuçlarındaki bir önceki trendde meydana gelen değişimler ışığında KTY (Kırmızı-Turuncu-Yeşil) kademelendirmesi yapılmış bir 'aşılma' raporu hazır edilir – bu analizlerin dayandırıldığı test sayısı çok düşük olduğundan bunlar şimdilik sınırlı bir değere sahiptir, ancak sayıların artması halinde bunlardan daha çok istifade edilebilir.

Veri analizi

PHE, Ulusal İstatistik Kurumu'nun (ONS) vefat sayıları ile ilgili analizlerini vefat yerlerini gösteren kırımlarla birlikte düzenli olarak paylaşmaktadır. Vefat yerlerinin gösterilmesi bakım evlerinde kalan kişilerin ne düzeyde korunduğunu izlemek açısından faydalıdır.

Yumuşak istihbarat (duygusal geribildirim)

Yumuşak istihbarat, toplumlarımız içinde COVID-19'un etkisine yahut algılanan etkisine daha geniş bir bakış sunmaya yardımcı olacak klinik olmayan test verisi olarak tanımlanır.

Diğer profesyoneller

Diğer profesyoneller ve kuruluşlar, eğer dilerlerse çevrim içi bir webform aracılığıyla endişelerini yahut bildiklerini detaylı olarak paylaşabileceklerdir. Sunacakları bilgi şunları içermelidir:

- Durum özeti
- Olayın geçtiği yer
- Bu bilgiyi neden paylaşıyorsunuz? (bilgilendirme için / aksiyon alınması için)

Bu form aracılığıyla iletilen bilgiler, tıpkı NEPHT'den gelen bilgiler gibi aynı Office 365 Team içinde tutulacak ve Halk Sağlığı profesyonellerince karar verme sürecine yardımcı olmak üzere kullanılacaktır. Bu bilgiler turuncu veya kırmızı seviye kapsamındaki senaryo planlarının harekete geçirilmesi için tek başına yeterli olmayacaktır.

Diğer veri

COVID-19'un toplumdaki etkisi yahut algılanan etkisi hakkında daha fazla istihbarat elde etmek için klinik olmayan başka verilerden de istifade edeceğiz. Bunlar aşağıdakileri içerir fakat bunlarla sınırlı değildir:

- Mağaza müşteri sayıları ve sosyal mesafe ile ilgili açık veri (kaynak: Urban Observatory)
- Sosyal medyadan edinilen bilgiler
- Cep telefonu verisi
- Basın ve medyada çıkan haberler
- Mevcut uygulamalardan edinilen semptomlara ilişkin veri
- Geçmiş veriler
- COVID-19 CityLife Line'dan (telefon hattı) ve konseyin diğer sistemlerinden toplanan veri

Aralarında Ulusal İnovasyon Veri Merkezi ve Newcastle Üniversitesi Kentsel Veri Merkezi'nin (Urban Observatory) de yer aldığı kent partnerleri ile birlikte çalışarak veriyi güvenli bir ortamda akıllıca analiz etme yolları geliştireceğiz. Örneğin, makine öğrenmesi ve algoritmaları kullanarak verideki trendleri (eğilimleri) tespit edebileceğiz. Bunlar daha sonra Halk Sağlığı profesyonelleri ve başkaları tarafından karar verme sürecine yardımcı olarak şekilde kullanılabilir.

Bilgi yönetişimi

Veri standartlarını ve bilgi yönetişimini desteklemekte kararlıyız.

Kimlik bilgisi içeren klinik ve klinik olmayan veriye erişim DPH'nin belirlediği Halk Sağlığı ve konsey çalışanları ile sınırlıdır ve bu bilgiler yalnızca işbu dokümanda bahsi geçen COVID-19 kontrol çalışmalarının uygulanmasında kullanılabilir.

Kimlik bilgisi içeren bilgiler sıkı veri paylaşımı sözleşmelerine tabi olacak ve dolayısıyla kişisel verilerin korunması ve bilgilerin hukuka uygun şekilde enfeksiyon kontrolü amacıyla kullanılması temin edilecektir.

Sonraki adımlar ve olağanüstü gereksinimler:

- İndeks vakalar ve temaslılar arasındaki bağlantıları daha etkili bir şekilde tespit edebilen bir sistem geliştirmek
- Test ve izleme sisteminin her üç seviyesinde vaka yönetimi ve filyasyon entegrasyonu sağlamak
- Kompleks vaka verisinin HPT tarafından Halk Sağlığı Direktörleri ve konseyin veri sistemleri ile rutin olarak paylaşılması
- Beklemede olan 2. Ayak verisini NHS sistemlerine aktarmak ve salgın yönetimini desteklemek adına klinik bağlamı da içerecek şekilde yerel ekiplerle paylaşmak
- 1. ve 2. Ayaklardan elde edilen veriyi rafine ederek sürveyansı, epidemiyolojiyi veya spesifik hizmet yönetimini iyileştirmek
- Temel (tam rafine) Seviye 2 ve 3 test ve izleme verisini ya HPT'ye ya da yerel Halk Sağlığı Direktörlerine rutin olarak aktarmak
- Kompleks vaka verisini rutin olarak Halk Sağlığı Direktörleri ile paylaşmak
- Karantinada kalması tavsiye edilen temaslılar hakkında veri toplamak kıymetli olacaktır. Böylelikle öncesinde bu kişilerin güvenli bir şekilde karantinaya girdiğinden ve muhtemel ihtiyaçlarının karşılandığından emin olabiliriz. Bu verilerin bir kısmını 1. Ayak filyasyonda toplayabiliriz, ancak yine de tüm şehir genelinde eksik sayılacaktır. CityLife Line hattını özendirilmeye devam edeceğiz ve partnerlerimizden ve çalışanlarımızdan böyle bir destek hattının varlığı konusunda halkı bilgilendirmelerini isteyeceğiz.

COVID-19 kontrolüne ilişkin yasal yetkiler

Not: Bu bölümde yer alan bilgiler izin doğrultusunda Swansea Üniversitesi Sağlık Hukuku Kıdemli Öğretim Üyesi Richard Griffith'in "*Halk sağlığı hukukundan istifade ederek COVID-19'un yayılmasını kontrol altına alma*" hakkındaki yayınından alınmıştır.¹

Halkın enfeksiyöz ve bulaşıcı hastalıklara ve kirliliğe karşı korunması amacıyla 1984 tarihli Halk Sağlığı (Hastalık Kontrolü) Yasası'nda ilave tedbirler belirlenmiştir. Aşağıda yer alan üç yönetmelik değiştirilmiş olan Yasa'yı tamamlayıcı niteliktedir:

- 2010 tarihli Sağlık Koruma (Bildirim) Yönetmeliği ile bildirim sistemi güncellenmiştir
- 2010 tarihli Sağlık Koruma (Yerel Yönetim Yetkileri) Yönetmeliği ile yerel yönetimlerin enfeksiyon veya kirliliğe karşı halkı koruma yetki ve görevleri güncellenmiştir
- 2010 tarihli Sağlık Koruma (Bölüm 2A Emirler) Yönetmeliği ile yerel yönetimlere bir Sulh Hakiminden alacağı talimatla halk sağlığını korumak için kısıtlama veya kural getirme izni verilmiştir.

1984 tarihli Halk Sağlığı (Hastalık Kontrolü) Yasası (değiştirilmiş şekliyle) gereği halk sağlığı bir sürveyans ve aksiyon sistemi aracılığıyla korunur. Sürveyans ile bir hastalık salgını veya bir kontaminasyon (kirlenme) olayının tespiti, araştırılması ve doğrulanması sağlanır. İzolasyon ve karantina da dahil olmak üzere hastalığın yayılmasını kontrol altına almak için uygun girişimler zamanında devreye alınır.

¹ Griffith, R. (2020) 'Using public health law to contain the spread of COVID-19', *British Journal of Nursing*, 29(5), pp. 326–327. doi: 10.12968/bjon.2020.29.5.326.

1984 tarihli Halk Sağlığı (Hastalık Kontrolü) Yasası ile yerel otoritelere mahkeme kararına gerek duyulmadan sağlığı koruma yetkisi verilmiştir. Ayrıca hakimlere otoriteler tarafından halk sağlığını korumak üzere hangi aksiyonların alınması gerektiğini belirleyen emirler çıkarma yetkisi de verilmiştir. Ancak yerel otoriteler ve hakimler, bu yetkilere başvurmadan önce enfeksiyonun veya kontaminasyonun ispatlandığından ve bu durumun ciddi bir sağlık riski ve ayrıca bulaşma riski teşkil ettiğinden ve bu riski ortadan kaldırmak veya azaltmak için aksiyon alınması gerektiğinden emin olmaları şarttır.

2010 tarihli Sağlığı Koruma (Yerel Yönetim Yetkileri) Yönetmeliği ve 2010 tarihli Sağlığı Koruma (Yerel Yönetim Yetkileri) (Galler) Yönetmeliği kapsamında yerel yönetimler insan sağlığını ilgilendiren ciddi riskleri önlemek, kontrol altına almak veya bunlara karşı korunmak amacıyla aksiyon alınmasını talep edebilir veya emredebilir. Emir, kişinin cezai müeyyide ile karşılaşmaması için yapmak zorunda olduğu eylemlerdir. Talep ise yerel otoritenin yalnızca kişiden kurallara uygun davranmasını istemesidir. Eğer kişi karşı çıkarsa, yerel otorite yaptırım kararı çıkartmak üzere mahkemeye başvurmalıdır. Sağlığı Koruma Yerel Yönetim Yetkileri Yönetmeliği kapsamında yerel yönetimler,

- Bir çocuğun okula gönderilmemesini emredebilir
- Okul müdürü tarafından okula devam eden çocukların iletişim numaralarının bildirilmesini emredebilir
- Bireylerden veya gruplardan sağlığın korunması gerekçesiyle işbirliği yapmalarını talep edebilir
- Tesislerin veya malzemelerin dezenfekte veya dekontamine edilmesini talep edebilir
- Sağlığın korunması gerekçesiyle naaşlarla temas etmeyi veya naaşların bir yerden başka bir yere götürülmesini kısıtlayabilir.

Enfeksiyöz hastalıklardan veya kontaminasyondan korunmak için yapılması veya kaçınılması gereken hareketler konusunda bir şahsa ya da bir gruba şart koşulabilir. Örneğin, yerel yönetimler bir kişiden evde kalmasını ve kendisini izole etmesini isteyebilir. Söz konusu kişi bu konuda işbirliği yapmak istemezse yerel yönetimler mahkemeye başvurarak bir yaptırım kararı çıkartabilir (1984 tarihli Halk Sağlığı (Hastalık Kontrolü) Yasası (değiştirilmiş şekliyle) Bölüm 2A).

Halk sağlığının ilaveten korunması amacıyla 1984 tarihli Yasa ile Sulh Hakimlerine enfeksiyon ve kontaminasyon hallerinde yetkiler verilmiştir. Buna göre Sulh Hakimleri, insan sağlığının hastalıklara ve kontaminasyona karşı korunmasına yönelik eylemleri şart koşan kararlar alabilmektedir. 2010 tarihli Sağlığı Koruma (Bölüm 2A Emirler) Yönetmeliği ve 2010 tarihli Sağlığı Koruma (Bölüm 2A Emirler) (Galler) Yönetmeliği kapsamında yerel yönetimler sulh hakimine başvurarak aşağıdakiler hakkında kısıtlama veya şart kararı alabilir:

- Kişi
- Eşya
- Ceset
- İnsan buluntuları
- Mülk

Yetkiler esnek ve dolayısıyla yargıçlar her dosyaya özel karar verme imkanına sahiptir. Yargıç, kriterlerin karşılandığından emin olduktan sonra insan sağlığına ciddi zarar verme riski olan enfeksiyonlara veya kontaminasyona karşı korunmak için bir hüküm yayınlayabilir.

COVID-19 kaynaklı halk sağlığı risklerine karşı korunmak için mevcut Sağlık ve Sosyal Bakım Bakanı, İngiltere’de 2020 tarihli Sağlığı Koruma (Koronavirüs) Yasası’nı uygulamaya koymak için 1984 tarihli Yasa’nın 2A Bölümü 45R bendini kullanmıştır

(bu bent kapsamında Bakan'a parlamento'ya herhangi bir tasarı sunmaksızın hastalık kontrolüne ilişkin bir yönetmelik yayınlama izni verilmiştir ve parlamento 28 gün geçtikten sonra söz konusu yönetmeliğin süresini uzatabilir). 2020 tarihli yönetmelik kapsamında Bakan tarafından ciddi ve yaklaşan bir halk sağlığı tehdidi ilan edilmesi halinde koronavirüs taşıma ihtimali bulunan kişilerin kontrolü konusunda ilave yetkiler tanınmıştır. Bu yetkiler aşağıdakilerden birinin gerçekleşmesi durumunda geçerlidir:

- Bakan veya bir halk sağlığı danışmanı tarafından herhangi bir kişinin koronavirüs enfeksiyonu taşıyor olabileceğine ve virüsün başkalarına bulaşma riski bulunduğu inanılması halinde veya
- Kişi İngiltere'ye gemi, uçak veya trenle gelmiş ve enfekte olan bölge içinde 14 gün boyunca kalmışsa

2020 tarihli yönetmelik ile Bakan, kişilerin numune, belge ve bilgi sunmasını şart koşan tarama koşullarını uygulamaya koyabilmektedir (yönetmelik 6). Tarama devam ederken kişiyi 48 saat süreyle göz altında tutma yetkisi vardır (yönetmelik 4). Ayrıca enfeksiyonu bulaştırma riskini azaltmak için gerekli ve orantılı olduğu hallerde kişinin seyahatlerini, diğer aktivitelerini ve belirli kişilerle olan temasını kısıtlama yetkisi de vardır. Bakan veya bir halk sağlığı danışmanı tarafından koronavirüsün yayılması riskini azaltmak veya ortadan kaldırmak amacıyla gerekli ve orantılı olduğu hallerde kişinin izole edilmesi de dahil daha pek çok kısıtlama veya şart getirilebilir (yönetmelik 5 ve 8). Kısıtlamalar, mahkeme emri olmaksızın örneğin bir uçak dolusu yolcuya yahut tek tek bireylere uygulanabilir (yönetmelik 10). 2020 tarihli Yönetmelik ile polise COVID-19'un yayılmasını önleme izni verilmiştir. Örneğin, makul bir koronavirüs şüphesi gerekçesiyle polis makul düzeyde güç kullanarak bir kişiyi yeniden gözetime veya izolasyona alabilir, bir kişiyi hastaneye kaldırabilir veya bu amaçla herhangi bir haneye/mülke girebilir (yönetmelik 13). 2020 tarihli yönetmelik her ne kadar tarama, izolasyon ve temas konusunda kısıtlayıcı önlemler getiriyor olsa da genel itibarıyla halk sağlığı yasası ile uyumlu olmasından ötürü tedavi şart koşan hiçbir hüküm barındırmaz. Sulh mahkemesine temyiz yolu açıktır, ancak işbirliğine yanaşmamak para cezası ile cezalandırılır.

Sağlığı korumaya ilişkin yetkilere ilaveten aykırı davranan işletmelere iş sağlığı ve güvenliğini iyileştirmeleri için ihtar gönderilebilmektedir. İhtar gerektiren konu yeterince ciddi bir mesele ise işletmenin faaliyeti durdurulabilir. Benzer şekilde gıda güvenliği mevzuatı kapsamında düzeltme ihtarları gönderilebilir ya da tesisin kapatılması için girişim başlatılabilir.

İş Sağlığı ve Güvenliği İcra (İSGİ) müfettişlerinin kendilerine 1974 tarihli İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası ile bahşedilmiş bir takım yasal yetkileri bulunur. Bu kapsamda müfettişler,

- Tesislere/müklere girebilir
- İnceleme ve teftiş yürütebilir
- Faaliyeti durdurabilir
- Numune, ölçüm ve fotoğraf toplayabilir
- Malzeme ve maddeleri parçalarına ayırabilir ve çıkarabilir
- Malzeme ve maddelerden parça numunesi alabilir
- Soruşturma yürütebilir
- Defterleri veya evrakları inceleyebilir, bunların nüshalarını alabilir ve bunların çoğaltılmasını talep edebilir
- İkazda bulunabilir
- Yaptırım ihtarları çıkartabilir
- Adli takibat başlatabilir

İSGİ müfettişleri, herhangi bir soruşturmayı takiben çeşitli icraatlara başvurabilir. Müfettişler şunlardan biri veya birkaçına karar verebilir: İcraat yok / Sözlü tavsiye / Yazılı tavsiye / Resmi ikaz / Düzeltme ihtar / Kapatma ihtar / Adli takibat – tespit edilen meseleye göre.

1990 tarihli Gıda Güvenliği Yasası (değiştirilmiş biçimiyle) İngiltere, Galler ve İskoçya'daki tüm gıda mevzuatları için genel bir çerçeve sunar. Tüm gıda işletmelerinin bu Yasa kapsamında ana sorumlulukları,

- Gıdada tüketicilerin sağlığına zarar verme kastı içeren herhangi bir yolla ilave, eksiltme veya işlem yapılmadığından emin olmaktır
- Gıda işletmelerinin servis ettiği veya sattığı yiyeceklerin, tüketicilerin beklentisini karşılayacak türden bir mahiyet, içerik veya nitelik taşıdığından emin olmaktır
- Gıdanın etiketinin, reklamının ve sunumunun hatalı veya aldatıcı olmadığından emin olmalıdır.

Bu yetkiler yoluyla düzeltme ihtarları ve kapatma/yasaklama emirleri ve acil kapatma emirleri ve ihtarları düzenlenebilmektedir:

Düzeltilme ihtarları ve kapatma/yasaklama emirleri: bunlar gıda işletmecilerine kendi iş yerlerine ilişkin belirli tedbirler almasını şart koşar ve 1990 tarihli Gıda Güvenliği Yasası kapsamında gıda işleme veya işlemlerini ya da belirli tesislerin veya teçhizatların kullanımını yasaklayan men etme emirleri çıkartılabilir. Ancak hemen hemen her durumda bunlar şimdilik 2006 tarihli Gıda Hijyeni Yönetmeliği altındaki hijyen iyileştirme ihtarları ve hijyen yasaklama emirleri biçiminde düzenlenmektedir.

Acil kapatma emirleri ve ihtarları: Yetkililer tarafından ispatlı bir sağlık riskinin yaklaşmakta olduğunun tespit edilmesi halinde Yasa kapsamında acil yasaklama prosedürü çalıştırılabilir. Böyle bir durumda gıda tesisi işletmecisine acil yasaklama ihtarları gönderilebilir ve bunu takiben Sulh mahkemesine / Emniyete başvurarak acil yasaklama emri çıkartılabilir.

Bir et ambalajlama veya gıda dondurma sahasında salgın başlaması halinde (yakın zamanda Kirklees'te bir et tesisinde rapor edilen salgında olduğu gibi) Gıda Güvenliği Yasası'ndan doğan yetkilerimizi kullanarak inceleme başlatabilir ve eğer gerekirse tesisi kapatabiliriz. Böyle bir durumda PHE salgın planı ve yanıtına geri dönülür ve muhtemelen ürün ve yüzeylerden numune alınıp personele test yapılır.

Örneğin et işleme tesislerindeki gibi yerlerde risklerin olabileceği düşüncesiyle şehirde aktif olarak tespit edilmiş hassas sahalarda kapsamlı risk değerlendirme ve risk azaltma prosedürlerinin mevcut olması için çalışacağız.

Sonraki adımlar ve olağanüstü gereksinimler:

- Yürürlükteki mevzuatın gerekli icraatları gerçekleştirilmede yetersiz olduğu halleri belirlemek için yasal yetkiler konusunu dikkatle izlemeyi sürdürmek.

Karantina ve koruma altındakilere destek

Pandemi boyunca gönüllülerle ve toplumla ve resmi hizmet birimleri ile ortaklaşa çalışarak sakinlerin ve vatandaşların refah ihtiyacına karşılık vermeye çalışmaktayız.

Ortaklaşa geliştirdiğimiz CityLife Line hizmeti, pandeminin başında en savunmasız kişilere yardımcı olmak isteyen vatandaşların iyi niyetleriyle ortaya çıkmıştır. Bu sayede gönüllü hizmet vermek isteyen ve yardıma ihtiyacı olan vatandaşlara bunun için bir fırsat sunulmuştur.

[CityLife Line hizmeti hakkında ayrıntılı bilgi için buraya tıklayınız.](#)

Vatandaşların ihtiyaçlarını ve şehir genelindeki çeşitli yardım kaynaklarını yakından izliyoruz. Karantina, korunma ve/veya izolasyon tedbirlerinden herkesin etkilendiğini biliyoruz ve bu durum kaynaklara ve yardım hizmetlerine erişim şeklimizi değiştirdi. Pek çok kişi için bu, aile bireylerine veya komşulara bağlı yaşamak ve çevrim içi hizmetlere uyum sağlamak anlamına geldi. Yeni veya ilave yardım taleplerinin çoğu COVID-19 ile açığa çıkan sosyal eşitsizliklerle ilgiliydi. Bazı gruplar sosyal koşullarından ötürü orantısız bir şekilde daha fazla zorluk yaşamaktaydı.

Sosyal mesafenin yarattığı engelleri aşmaya hızla uyum sağlayan bireylere, toplumlara ve hizmetlere rağmen Newcastle'da fiziksel kaynak desteği ve pratik yardım konusundaki talebin ısrarla sürdüğünü gördük. Başlarda sosyal mesafe tedbirleri ile ilişkili olsa da talebin niteliği zamanla değişti. Öyle ki, ihtiyaçlar belirgin şekilde giderek yoksullukla ilişkili olmaya başladı. Bugüne kadarki deneyimlerimiz sayesinde risk taşıyan popülasyon gruplarını ve bu grupların ihtiyaçlarının neler olduğunu biliyoruz. Bu bilgileri kullanarak test ve izleme programını destekleyecek bir 'Refah ve Esenlik Modeli' geliştiriyoruz.

Refah ve Esenlik Modelimiz vatandaşlarımızın karantina sürecini mümkün olduğunca kolaylaştıracak şekilde sürecin benimsenmesini teşvik etmek ve krizleri önlemek üzere tasarlanmaktadır. Söz konusu erken müdahale yaklaşımını kullanarak karantinaya girmesi istenen her haneye bir Refah ve Esenlik İncelemesi sunacağız. Çoğu kişi etkili karantina için destek stratejilerine sahiptir ve ilave yardıma ihtiyaç duymamaktadır. Fakat deneyimlerimize göre bazı şeyleri talep etmek diğerlerine göre daha kolaydır ve bazı şeylerin de tahmin edilmesi daha zordur ve ancak birkaç gün geçtikten sonra kendini belli eder.

Refah ve Esenlik Ekibimiz vatandaşların 14 günlük süre boyunca ev ihtiyaçlarını ve sorumluluklarını göz önünde bulundurarak onlara destek olacak ve dolayısıyla pozitif bir halde ve nasıl yardım alacaklarını ve kendileri ve başkaları için risklerden nasıl kaçınacaklarının bilincinde olarak karantina şartlarına konforlu bir şekilde uyum sağlamalarını temin edecektir. Örneğin, vatandaşların evlerinde yeterince yiyecek bulunduğundan, bakmakla sorumlu oldukları kişiler varsa bunlarla ilgilenildiğinden veya köpeklerini yürüyüşe çıkaracak biri bulunduğundan emin olacaktır.

Geliştirilmekte olan yapılandırılmış kontrol listesinin amacı bilgi, güven ve tavsiye yoluyla uyum direncini teşvik etmektir, hanelerin kendi koşullarına uygun ve mevcut kaynaklar dahilinde stratejiler belirlemesini ve uygulamasını teşvik etmektir.

Bunun herkes için mümkün olmayacağını biliyoruz. Dolayısıyla yaklaşımımız insanların yaşayacağı ortak zorluklara dayanmaktadır ve bu zorluklar genellikle yalnızca basit ve düşük seviye bir müdahale gerektirmektedir. Olağanüstü başka ihtiyaçların tespit edildiği hallerde vatandaşlara triyaj uygulanacak ve yönlendirme sağlanacak veya gerekirse uzman servislere, gönüllü bankamıza veya gönüllü veya toplum sektörüne sevk edilecektir. Hanedeki tüm bireyleri korumak için hassas olarak tanımlanan haneler veya bireyler için spesifik hususlar göz önünde bulundurulacaktır.

Yeni Refah ve Esenlik Modeli kullanıcı dostu bir yolla yayınlanacaktır. Bunu desteklemek üzere Refah ve Esenlik Ekibi tarafından yönetilecek her bir 'ihtiyaç' için ayrıntılı protokoller ve yol karar ağacı olacak ve böylece mevcut CityLife Line protokollerimiz geliştiriliyor olacaktır.

CityLife Line, karantinanın maddi ve sosyal zararlarını azaltmak için daha pek çok yardımın yanı sıra pandemi boyunca hizmet vermeye devam etmiştir. Örneğin, Konseyin Vergi programı kapsamında verilen maddi yardımlar, yardım fonu, kira desteği, aile yardımı, aile içi şiddetle mücadele desteği, psikolojik destek, cinsel sağlık ve ağız sağlığı desteği. Karantinadan çıkana kadar bu destek ve yardımlar devam edecek ve toparlanmanın bu aşamasına ilişkin ihtiyaçlara ve etkilere göre şekillenecektir.

Sonraki adımlar ve olağanüstü gereksinimler:

- Bugüne dek destek yaklaşımımız başarılı olmuştur. Ancak bir süre daha devam edebilmemiz için finansman desteğine ihtiyacımız olacaktır.

İletişim stratejisi

Anlaşılır, doğru ve güncel iletişim, planın ana unsurlarından biridir. Şehir genelinde vatandaşlara, esnafa ve kurumlara doğru bilgi sağlar ve belirli noktalarda patlak veren salgınlara hızla ve etkin bir biçimde müdahale imkânı verir.

Bu planın iletişimini engelleyebilecek unsurlardan bazıları, test/filyasyon/izolasyon konusundaki bilinç eksikliği, semptomların anlaşılmasındaki farklılıklar ve karantina isteksizliğidir. COVID Kontrol Planımızın başarılı olabilmesi için hep birlikte çalışarak bu engelleri aşmalı, olumlu davranış değişikliği yaratmalı, anlayışı arttırmalı ve vatandaşlar da dahil tüm paydaşların başka salgınları önlemede sorumluluk almasını sağlamalıyız.

Bu kapsamdaki iletişim stratejimiz üç iletişim akışına odaklanmaktadır – Önleme – Açıklama – Yanıt.

Önleme kentteki köklü kanallardan ve ilişkilerden istifade edecek şekilde yerel materyalleri kullanarak ulusal çaptaki kampanyaların etkisini pekiştirecektir. ‘Her an açık’ yaklaşımı ile bu kısım sosyal medya, açık hava reklamları ve yerel basın aracılığıyla geniş bir kitleye iletilecektir. Kullanılan dil ve ton ikna edici, toplum odaklı ve insan merkezci olacak; bireysel çıkarlar yerine toplumsal kazanca yönelik kararlar veren ‘öncü’ hedef kitlenin demografisine odaklanacaktır.

Açıklama güçlü bir paydaş katılımı etrafında şekillenir ve her bir yönetim ve operasyonel yapı biriminin rolünü anlamasını ve buna göre davranmasını sağlar. Bu iş akışının başarısı olumlu ilişkilere vesile olacak ve tüm partner platformlar ve ortamlar genelinde yayılacaktır. Sözlü bilgilendirmeler, doğrudan e-postalar ve angajman, teknik ve politik mesajlaşmaya yoğun vurgu yaparak bu akıştaki iletişimin önemli bir parçası olacaktır.

Yanıt belirli bir yerle sınırlı herhangi bir salgının ve ilgili müdahale seviyesinin (Yeşil – Turuncu – Kırmızı – Kırmızı Plus) hızlı, doğru ve direkt iletişimidir. En iyi iletişim metotları konusunda ortamlardan fikir alınacaktır. Beyanlar, yerel basına ve sosyal medya aracılığıyla hızla iletilecektir. Bu akışın ana unsuru doğru ve kolay dağıtılabilir bilgiye olan ihtiyaçtır. Mevcut kanallar – örneğin ebeveynlere gönderilen okul metin sistemleri – salgın senaryosu doğrultusunda belirlenecek ve kullanılacaktır.

Sonraki adımlar ve olağanüstü gereksinimler:

- İletişim mesajlarını ve materyallerini lokalleştirmek için yerel ve ulusal düzeyde partnerlerle birlikte çalışmak.

COVID Kontrol Planı – 'Tek Sayfalık' İletişim Planı

Önleme

Ulusal mesajların temizlik, sosyal mesafe ve teste odaklanan güçlü ve kapsamlı yerleştirilmiş kampanya ile pekiştirilmesi

Hedef kitle - 18 - 24 (öğrenciler dahil) 65+, küçük çocuklu bekar anneler, BAME, 25 - 64 çalışanlar (özellikle de evden çalışma imkanı olmayanlar).

Mesajlar – İkna edici, harekete geçirici dil kullanımı. Yetişkin- Yetişkin dili.

- **Hayatları Kurtarın. Toplumunuzu Koruyun. Şehrinize Destek Verin.**
- **En kısa sürede testinizi yaptırın!**
- **Hijyene uyun ve mesafenizi koruyun.**

Kanallar – Ulusal kampanya haftalık medya özeti. NCC Sosyal Medya ve web sitesi. Açık hava reklamları- 'Always on' yaklaşımı. Yaz baskısı. Partner haberleşme kanalları

Açıklama

Önleme, koruma ve genel Covid Kontrol Planı konusunda şehir genelindeki stratejinin ve her kişinin rolünün açıklanması ve anlaşılması.

Hedef kitle - City Futures Kurulu üyeleri, wraparound grupları. Yönetici Gruplar, Entegre Bakım Sağlayıcı (ICP) Toparlanma Kurulu

Mesajlar - Direkt, doğru ve teknik. Net yönetim düzenlemeler ve potansiyel politik angajman.

"Şehir genelindeki strateji City Futures Kurulu tarafından denetlenmektedir ve ekonomiye destek vererek ve şehrimizin toparlanmasına yardımcı olarak başka salgınların meydana gelmesini önlemeye odaklanacaktır. Siz de üzerinize düşeni yapın – görevinizi anlayın."

Kanallar - Newcastle Kent Konseyi internet sayfası, direkt e-posta. Direkt paydaş angajmanı ve sözlü bilgilendirmeler. Partner kanallar aracılığıyla iletişim.

Yanıt

Net doğru mesajlaşma ile her türlü yerleşmiş salgına hızla yanıt vermek ve müdahale etmek.

İletişim faaliyetine ihtiyaç duyulan yanıt seviyesine göre kararlaştırılacaktır – Yeşil (wraparound ekibi) – Turuncu (Sınırlandırma) – Kırmızı (Resmi, tam salgın) - Kırmızı+ (Majör olaya tırmanış/eskalasyon)

Hedef kitle – Temel mekanlar- Okullar, bakım evleri, kompleks mekanlar. Toplum liderleri, koğuş danışmanları ve sakinler.

Mesajlar - Anlaşılır, tutarlı, doğru ve hızlı mesajlar yayınlanması.

"Öğrencinin/personelin koronavirüs testinin pozitif çıktığı konusunda bilgilendirildik. Öğrencilerin evlerine güvenli bir şekilde gönderilmesi için okulla birlikte çalışıyoruz ve ailelerin güncel yönlendirme için internet sayfamızı takip etmesini öneririz."

"Semptom göstermeniz halinde vakit kaybetmeden test yaptırmanız ve karantina talimatlarını takip etmeniz sizi, ailenizi ve toplumunuzu koruyacaktır."

Kanallar — Basın ve sosyal medya demeçleri.

Her ortamda mevcut olan iletişim kanallarından istifade edilmesi örn, okullarda ebeveynlere direkt mesaj gönderilmesi.

Sonuç

Normal zamanlarda bu ölçekte ve önemde bir planın tüm görüşleri dikkate alacak şekilde istişare edilip yeniden düzenlenmesi gerekirdi. Ancak normal bir zamandan geçmıyoruz. Gelişmiş önleme ve kontrol mekanizmalarının yürürlükte olduğundan emin olmak için çok hızlı hareket etmemiz gerekiyor. Bu mekanizmalar geliştirilmeye devam edecektir. Bu bağlamda şehir genelinde geri bildirim ve katkıları ve daha geniş ölçekte tavsiye ve desteği kabul etmeye hazırız.

Plan, sabit değildir ve yeni bilgiler, yönlendirmeler ve iyi uygulamalar ışığında güncellenecektir. Güncel tekrarları ve wraparound ekipleri tarafından ele alınan spesifik durumlara özel destek ve aksiyonlara ilişkin kardeş planlara dair bağlantıları web sitemizde tutmaya çalışmaktayız.

COVID-19'un başarılı bir şekilde kontrol altına alınması için sektörler arasında ve Newcastle halkı tarafından yaygın destek ve katılım olmalıdır. Bu tahrip edici hastalığın kontrol ve mücadelesinde söz konusu ortaklığın devam etmesini umut ediyoruz.