

خطة إجراء الاختبارات لمرافق الرعاية المديدة

12 يونيو 2020



خلفية

مرافق رعاية المسنين والرعاية السكنية والرعاية الدائمة، والتي يشار إليها مجتمعة باسم مرافق الرعاية المديدة (LTCF) معرضة بشدة لخطر تفشي كوفيد-19 الشديد بسبب طبيعتها المجتمعية والفئات التي بها أكثر عرضة للإصابة (على سبيل المثال، كبار السن الذين يعانون من أمراض متعددة). تُعد الاستراتيجية الأساسية لتقليل احتمالية وشدة تفشي المرض في مرافق الرعاية المديدة هي الاختبارات الشاملة لكل من المقيمين والموظفين.¹

يوجد في ولاية أوريغون حاليًا 685 مرفقًا من مرافق الرعاية المديدة المرخصة من قبل برنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD) في إدارة الخدمات البشرية (DHS) بولاية أوريغون. تستوعب هذه المرافق حوالي 31,000 شخص مقيم وتوظف حوالي 29,000 موظف - حوالي 60,000 شخص في المجممل.² حتى الآن، لم تكن الغالبية العظمى من هذه المرافق لديها موظف أو مقيم مصاب بمرض كوفيد-19.

أهداف الخطة

1. بحلول 30 سبتمبر 2020، تأكد من أن جميع المقيمين والموظفين في جميع مرافق رعاية المسنين والرعاية السكنية والرعاية الدائمة البالغة 685 مرفقًا مرخصة من قبل برنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD) في إدارة الخدمات البشرية بولاية أوريغون قد تم خضوعهم لاختبار فيروس كوفيد-19 مرة واحدة على الأقل. لأغراض هذه الخطة، يشار إلى هذه المرافق مجتمعة باسم مرافق الرعاية المديدة (LTCF).
2. في غضون 30 يومًا من الانتهاء من الاختبار الأساسي المحدد في هدف الخطة الأول، ابدأ استراتيجية اختبار مستمرة تتضمن اختبارًا إجماليًا لنسبة 25% من الموظفين كل سبعة أيام بحيث يتم اختبار 100% كل شهر طوال مدة الجائحة.

فرضيات الخطة

- بالنظر إلى التحديات المستمرة في الحصول على مستلزمات الاختبارات، تقدر هيئة صحة أوريغون (OHA) أن كيانات الاختبارات التي تخدم الولاية حاليًا يمكنها بشكل جماعي الحفاظ على معدل موثوق به يبلغ 17,000 اختبار في الأسبوع (انظر قسم سعة الاختبار أدناه).
 - وفقًا لخطة الاختبار الاستراتيجي لفيروس كوفيد-19 الصادرة عن هيئة صحة أوريغون³، ستحتاج ولاية أوريغون إلى إجراء حوالي 12,500 اختبار أسبوعيًا لتلبية احتياجات الاختبار لمرافق الرعاية غير المديدة بالولاية.
 - ستبدأ الجولة الأولى من الاختبارات الشاملة في 24 يونيو 2020 وستُكتمل بحلول 30 سبتمبر 2020.
 - تستوعب المرافق البالغة 685 مرفقًا حوالي 31,000 مقيم و29,000 موظف. في حين أن بعض هؤلاء الأشخاص قد خضعوا للاختبار بالفعل، فإن الجولة الأولى من الاختبارات الشاملة ستطلب 60,000 اختبار.
 - معظم المرافق إما لديها أو ستكون لديها القدرة على إجراء الاختبارات وستكون مسؤولة عن إجراء الاختبارات وسداد تكلفتها، بمساعدة هيئة صحة أوريغون عند الضرورة للحصول على المستلزمات وسد الثغرات في القدرات.
- استنادًا إلى هذه الفرضيات، سيكتمل الاختبار الأساسي لجميع مرافق الرعاية المديدة في سبتمبر 2020. وذلك بافتراض أن مقدار مستلزمات الاختبار المتاحة لا تتغير، فإن أي جهد لإكمال استراتيجية الاختبار هذه في فترة زمنية أقصر سيؤدي إلى عدد أقل من الاختبارات المتاحة لأولويات الاختبار الأخرى في أوريغون، بما في ذلك زيادة الاختبار الفئات الآخرين الذين يتأثرون بشكل غير متناسب بالجائحة. تشمل هذه

1 تضم دور رعاية البالغين فئات معرضة للخطر بالمثل. ومع ذلك، فهي عادةً ما تكون صغيرة، مثل الأماكن العائلية مع سعة إقامة أقصاها خمسة أشخاص ولم تواجه العديد من تحديات الوقاية من العدوى ومكافحتها التي تواجهها مرافق الرعاية المديدة. حاليًا، 7 فقط من بين 1,400 دار رعاية تقريبًا (0.5%) من دور رعاية البالغين بها مقيم أو موظف مصاب بمرض كوفيد-19. ونظرًا لهذا الحدوث المنخفض، لا يوصي برنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD) باستراتيجية اختبار لدور رعاية البالغين في هذا الوقت. يجب أن تركز الموارد النادرة على المناطق الأخرى التي تعاني من تفشي المرض.

2 بالإضافة إلى المرافق المرخصة، يوجد في أوريغون أيضًا العديد من المرافق المجتمعية لكبار السن غير المرخصة التي تؤوي كبار السن والبالغين ذوي الإعاقة وتواجه تحديات مماثلة تتعلق بالوقاية من العدوى ومكافحتها. ويشمل المثال مجتمعات سكنية لكبار السن، يشار إليها عادةً باسم مجتمعات المعيشة المستقلة. لا توجد وكالة حكومية حاليًا ترخص هذه المرافق أو تتعقبها.

3 <https://shredsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le2346.pdf>

الفئات جميع المجتمعات الإسبانية وغير البيض في ولاية أوريغون، بالإضافة إلى الأشخاص ذوي الإعاقة والعاملين في الخطوط الأمامية.

الجدول 1. أدوار ومسؤوليات اختبار مرافق الرعاية المديّة

| الشريك | الأدوار والمسؤوليات |
|--|---|
| مرافق الرعاية المديّة | <ul style="list-style-type: none"> • طلب إجراء الاختبارات إن أمكن • إبلاغ نتائج الاختبارات إلى سلطات الصحة العامة المحلية وبرنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة • وضع خطة للمتابعة المستمرة للموظفين والمقيمين وتنفيذها، بما في ذلك الاختبارات الإلزامية لجميع الموظفين كل 7 أيام بحيث يتم اختبار 100% كل شهر. وهذا يشمل الموظفين في جميع المرافق وجميع مناوبات العمل. • المساعدة في تعقب المخالطين وضمان العودة المناسبة إلى ممارسات العمل والعزل استجابةً لنتائج الاختبارات الإيجابية. • توفير تثقيف بشأن بروتوكول الاختبارات ومكافحة العدوى لموظفي المرافق والمقيمين والأسر • إبرام اتفاقيات مع المختبرات لإجراء اختبار الرصد المستمر لموظفي الرعاية الصحية. • ضمان استخدام ممارسات الاختبارات المستنيرة للصدّات والمناسبة ثقافيًا • مشاركة المعلومات حول الاختبارات مع المقيمين والموظفين وأصحاب المصلحة • تغطية تكاليف الاختبارات المستمرة بعد اكتمال الجولة الأولى من الاختبارات الشاملة. |
| المختبرات السريرية والأكاديمية والتجارية الإقليمية | <ul style="list-style-type: none"> • الحصول على تصديق CLIA وتستخدم المقايسة الجزيئية لفيروس كوفيد-19 المرخصة لاستخدام الطوارئ الصادرة عن إدارة الغذاء والدواء الأمريكية لاكتشاف الحمض النووي الريبوزي للمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة النوع 2 (SARS-CoV-2) • توفير مستلزمات جمع العينات اللازمة • إبلاغ نتائج الاختبار في غضون 48 ساعة من استلام العينة |
| سلطات الصحة العامة المحلية (LPHA) | <ul style="list-style-type: none"> • دعم جهود إجراء الاختبارات للمرافق • إبلاغ نتائج اختبار المرفق إلى هيئة صحة أوريغون • قيادة التحقيق في الحالات وتعقب المخالطين لذوي نتائج اختبارات إيجابية • دعم استخدام ممارسات الاختبارات المستنيرة للصدّات والمناسبة ثقافيًا • طلب الاختبارات للمرافق غير قادرة على القيام بذلك |

| الجدول 1. أدوار ومسؤوليات اختبار مرافق الرعاية المديّة | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • التعاون مع سلطات الصحة العامة المحلية لتنسيق مستلزمات الاختبارات • التعاون مع إدارة الخدمات البشرية لتغطية جميع تكاليف الاختبارات التي لا يمكن سداد تكاليفها للجولة الأولى من الاختبارات الشاملة • سد الثغرات في قدرة إجراء الاختبارات للمرفق • تنسيق جهود إجراء الاختبارات المرفق للتوافق مع أهداف الخطة • تتبع جهود إجراء الاختبارات للمرفق ومراقبتها • العمل مع سلطات الصحة العامة المحلية لتوفير الإرشادات الخاصة ببروتوكول الاختبارات ومكافحة العدوى للمرافق • دعم استخدام ممارسات الاختبارات المستتيرة للصدّات والمناسبة ثقافيًا • العمل مع مكتب السلامة والرقابة والجودة (SOQ) والمرافق لوضع الجداول الزمنية لإجراء الاختبارات لجميع المرافق على أساس خطر تفشي كوفيد-19 | <p>هيئة صحة أوريغون (OHA)</p> |
| <p>الأدوار والمسؤوليات</p> | <p>الشريك</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • ضمان مشاركة المراسلات والأدلة الإرشادية المناسبة مع جميع المرافق قبل إجراء الاختبارات. • طوال فترة الاختبارات، إجراء اتصالات باستمرار مع المرافق حسب الحاجة • العمل مع هيئة صحة أوريغون والمرافق لوضع الجداول الزمنية لإجراء الاختبارات لجميع المرافق على أساس خطر تفشي كوفيد-19 • دعم استخدام ممارسات الاختبارات المستتيرة للصدّات والمناسبة ثقافيًا • مسح المرافق لتحديد قدرة الاختبارات الحالية والاحتياجات • التعاون مع هيئة صحة أوريغون لتغطية جميع تكاليف الاختبارات التي لا يمكن سداد تكاليفها للجولة الأولى من الاختبارات الشاملة | <p>إدارة الخدمات البشرية (DHS) - مكتب السلامة والرقابة والجودة (SOQ)</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • التأكد من أن خطة الاختبارات والبروتوكولات مفهومة والمساعدة في الرد على الأسئلة أو المخاوف التي أثارها مقومات الخطة. • المساعدة في طمأننة المقيمين في المرافق والأسر بأن الخضوع للاختبارات، على الرغم من التشجيع القوي لإجرائها، طوعي. • تقديم ملاحظات وتعليقات في الوقت المناسب إلى مكتب السلامة والرقابة والجودة حول أي حالات معروفة حيث من المحتمل أن تتأثر حقوق المقيمين في مرافق الرعاية. | <p>أمين مظالم مرافق الرعاية المديّة (LTCO)</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • دعم التوعية والمراسلات إلى المرافق حول عملية الاختبارات والأساس المنطقي للمشروع. والشراكة مع مكتب السلامة والرقابة والجودة لتوفير التوعية المستمرة للمرافق الأعضاء بشأن الخطورة العالية لفيروس كوفيد-19 الذي لا يزال يشكل خطرًا للمقيمين في مرافق الرعاية المديّة، وأهمية البقاء في طليعة أي تفشي جديد؛ بما في ذلك دور الاختبارات الشاملة في تحقيق ذلك. | <p>الجمعيات (ائتلاف الرعاية الصحية في ولاية أوريغون، Leading Age)</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • العمل مع مكتب السلامة والرقابة والجودة لتحديد الحد الأدنى من المعايير بحيث تلبى جميع المباني نفس المتطلبات، بغض النظر عن الوضع النقابي. | <p>النقابات</p> |

ضمان العدالة والاختبارات المستتيرة للصدمة والاستجابة الثقافية

إن فهم تاريخ ولاية أوريغون والاختبارات الطبية للمجتمعات المهمشة هو الأساس اللازم لضمان الإنصاف والمساواة في إجراء اختبارات كوفيد-19 في مراقب الرعاية المديدة. هناك ارتباط وخوف متأصلان بين المجتمعات المهمشة الذين وجدوا أنفسهم خاضعين للتجارب الطبية دون قصد ودون علمهم. بدايةً من الأسس المبكرة في دراسة أمراض النساء، إلى تجربة توسكيجي للزهري والتعقيم القسري للأمريكيات الأصليات، والأمريكيات من أصل أفريقي، واللاتينيات، والأشخاص الذين يعانون من إعاقات. يجب أن نقر بهذه الصدمات، بعضها حديثاً مثل ما حدث في السبعينيات، وأن نقدم خطوات ملموسة لبناء العلاقات واستعادة الثقة وتقليل المخاوف التي ستسمح لنا بحماية صحة ورفاهية جميع سكاننا الأكثر عرضة للخطر والأكثر تهميشاً في مراقب الرعاية المديدة.

سيتم اتخاذ الخطوات التالية للتأكد من أن الاختبارات هي استجابة مستتيرة للصدمة ومتجاوبة من الناحية الثقافية:

- يخضع كل شخص يدير الاختبارات لجلسة حول تاريخ الاختبارات الطبية في المجتمعات المهمشة.
 - ستكون جميع الاتصالات بلغة بسيطة ومتوافقة مع قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، ويتم توفيرها بلغات أخرى غير الإنجليزية، بما في ذلك لغة الإشارة. حيثما كان ذلك ممكناً ومناسباً، ستكون الاتصالات قبل أسبوعين من إجراء الاختبارات للسماح بالمتابعة خطوة بخطوة وفهم الأشخاص الذين يحتاجون إلى المساعدة في الإدراك واتخاذ القرار.
 - إلى أقصى حد ممكن، سيكون فريق إجراء الاختبارات متعدد اللغات/متعدد الثقافات لبناء الروابط وطمأنة المقيمين الذين يخضعون للاختبارات.
 - ستتم حماية حقوق المقيمين ومعلوماتهم الصحية المحمية في هذه العملية. وسيحتاج دعم الوساطة واتخاذ القرار المناسبين ثقافياً للسماح للمقيمين بالوقت والمساحة لفهم حقوقهم والحفاظ على هويتهم محمية. وستكون المعلومات التي تم إصدارها فقط هي إجمالي عدد الحالات والوفيات والمعلومات الديموغرافية للمراقب التي تعاني من تفشي المرض.
 - ينبغي تحديد عمليات الوساطة والموظفين وإتاحتها باستخدام طرق الاتصال لجميع المقيمين الذين يخضعون للاختبار.
 - يجب توفير خدمات الصحة النفسية والخدمات الروحية المناسبة ثقافياً في وقت الاختبار حتى يتمكن المقيمين من معالجة مشاعرهم ومخاوفهم بطريقة يتم احترامها والسماح لهم بمعالجة صدماتهم.
 - سيقوم كل مرفق بإبلاغ بروتوكولات العملية في حالة كانت نتيجة اختبار أحد المقيمين إيجابية، وذلك باستخدام الخطوات المذكورة أعلاه ذات الصلة، والامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة، وخدمات المساعدة اللغوية والصحة النفسية المناسبة ثقافياً. يجب أن تشمل أيضاً طرق التواصل البشري أثناء عزل المقيم المصاب. يمكن أن يشمل ذلك أجهزة iPad للاجتماعات الافتراضية أو الزيارة من خلال النوافذ أو إعداد الخدمات الروحية عبر الهاتف أو وسائل أخرى.
 - ستطبق سياسات عدم التمييز للموظفين والمقيمين لضمان عدم حدوث المضايقات والتنمر ضد المقيمين من المجتمعات المهمشة. سيشمل ذلك خطأً ساخناً وتعويضاً فورياً للمقيمين الذين يعانون من هذه الحوادث. وعلى وجه الخصوص، يواجه الآسيويون والأمريكيون الآسيويون عنصرية متزايدة في فترة جائحة كوفيد-19 حيث أطلق على الفيروس اسم "الفيروس الصيني". وينطبق هذا أيضاً على المقيمين من مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتحولين جنسياً (LGBTQ) حيث يذكرنا الفيروس بجائحة فيروس نقص المناعة البشرية حيث تم تصنيف الفيروس على أنه "فيروس المثليين" مما يترك الكثيرين بدون رعاية طبية مناسبة أو دعم لمدة عشر سنوات.
 - بغض النظر عن نتائج الاختبارات، سيتابع الفريق الصحي مع جميع المقيمين، باستخدام طرق التواصل والموارد المذكورة أعلاه للإجابة عن أسئلة المتابعة وطمأنة المقيمين بأن حقوقهم لن تُمس وتظل محمية. هذا هو مفتاح التعاون المستمر.
- سوف تستغرق هذه الخطوات وقتاً وموارد لإقرارها، ولكن من الضروري أن ندرك، كولاية، آثار هذه العملية وأن نسعى للحد من الضرر الذي يسببه ذلك. ولم تكن الرعاية الصحية دائماً حقاً للعديد من هؤلاء الأشخاص، كما أنها لم تكن عادلة.

الجدول الزمني للخطة وترتيب أولويات المرافق

تتألف هذه الخطة من مكونين. يركز المكوّن الأول على ضمان إجراء الاختبارات لجميع المقيمين والموظفين في جميع مرافق الرعاية المديدة في ولاية أوريغون مرة واحدة على الأقل بين الفترة من 1 يونيو 2020 حتى 30 سبتمبر 2020. والمكوّن الثاني هو التأكد من أن جميع مرافق الرعاية المديدة تضع خطة صارمة وتنفذها للرصد المستمر وإجراء الاختبارات للمقيمين والموظفين.

تعتمد الجداول الزمنية المقترحة أدناه على توافر مستلزمات الاختبارات التي لا تزال محدودة للغاية ومتغيرة بشكل كبير من أسبوع لآخر. بالإضافة إلى ذلك، كما هو موضح في خطة الاختبارات الاستراتيجية لفيروس كوفيد-19 الصادرة عن هيئة صحة أوريغون⁴، وستستمر تحديد الأولوية استجابةً لجميع حالات التفشي وتلبية أولويات الاختبارات الأخرى المحددة في الخطة.

المكوّن الأول: إجراء اختبارات شاملة لجميع الموظفين والمقيمين

يتألف المكوّن الأول من أربع مراحل.

1. المرحلة الأولى: مشاركة المرفق (من 6/14 إلى 6/23)

أ. إبلاغ تفاصيل الخطة إلى المرافق والشركاء الآخرين المدرجين في الجدول 1.

ب. مسح المرافق لتحديد قدرة الاختبارات وممارسات الاختبار الحالية، وتحديد موارد محددة، والاحتياج من الموظفين والاحتياجات الأخرى لاستكمال إجراء الاختبارات الشاملة.

ج. وضع الجدول الزمني للاختبارات، وتحديد أولويات المرافق عالية المخاطر بناءً على نوع الترخيص والموقع، وعلى نتائج دراسة إحصائيات هيئة صحة أوريغون.

د. العمل مع ائتلاف مسؤولي الصحة المحليين (Coalition of Local Health Officials) لضمان التنسيق مع جهود تعقب المخالطين المحلية.

2. المرحلة الثانية: إكمال الاختبارات للمرافق ذات الأولوية 1 والأولوية 2 بحلول 29 يوليو 2020

3. المرحلة الثالثة: إكمال الاختبارات للمرافق ذات الأولوية 3 والأولوية 4 بحلول 2 سبتمبر 2020

4. المرحلة الرابعة: إكمال الاختبارات للمرافق ذات الأولوية 5 والأولوية 6 بحلول 30 سبتمبر 2020

ترتيب أولويات المرافق

ستكون المرافق القادرة على ترتيب إجراء الاختبارات بنفسها قادرة على إكمال اختباراتها في أي وقت. وبالنظر إلى القيود الحالية على مستلزمات الاختبارات، من المحتمل أن تكون هناك حاجة لتحديد أولويات طلب الاختبارات. يوصي برنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD) باتباع نهج يعطي الأولوية للمرافق الأكثر عرضةً لخطر تفشي المرض.

يقوم برنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD) بجمع البيانات حول مرافق الرعاية المديدة المرخصة التي بها مقيمين وموظفين مصابين بمرض كوفيد-19 منذ أوائل مارس. يرخص برنامج المسنين والأشخاص ذوي الإعاقة (APD) ثلاثة أنواع من مرافق الرعاية المديدة الأكبر حجمًا (تضم أكثر من 5 مقيمين): مرافق رعاية المسنين والرعاية السكنية والرعاية الدائمة. توفر مرافق رعاية المسنين أعلى مستويات الرعاية وتؤدي أكثر الناس ضعفًا طبيعيًا. وتوفر مرافق الرعاية السكنية ومرافق الرعاية الدائمة مستويات منخفضة من الرعاية. تتمتع العديد من مرافق رعاية المسنين والرعاية السكنية بتأييد رعاية الذاكرة (Memory Care)، مما يسمح لها بتقديم رعاية الخرف في بيئات آمنة. يمكن أن تواجه المرافق التي بها أشخاص يحتاجون إلى رعاية الذاكرة تحديات إضافية للوقاية من العدوى ومكافحتها بسبب سلوكياتها واحتياجات الرعاية

<https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le2346.pdf> 4

وقدرتها على الالتزام بإرشادات مكافحة العدوى.

حتى الآن، تظهر البيانات أن أكبر خطر تفشي للمرض مرتبط بمرافق رعاية المسنين. اعتبارًا من 20 مايو، يوجد 25 مرفقًا مرخصًا من مرافق الرعاية المديّة لديها مقيم أو موظف واحد على الأقل ثبتت إصابتهم بمرض كوفيد-19. من هذا العدد، هناك 12 (48%) من مرافق رعاية المسنين. ظل كل من المرافق ذات تفشي نشط للمرض ونسبة مرافق رعاية المسنين ذات تفشي للمرض إلى المرافق المرخصة الأخرى ذات تفشي للمرض مستقرة نسبيًا بمرور الوقت، حيث شكلت مرافق رعاية المسنين حوالي 50% من حالات التفشي في مرافق الرعاية المديّة المرخصة على الرغم من أنها تمثل أقل من 20% من إجمالي عدد المرافق.⁵

فيما يتعلق بالموقع، فإن المرافق في مقاطعات Multnomah و Washington و Clackamas و Yamhill و Marion و Polk تشكل الغالبية العظمى من تفشي المرض داخل مرافق الرعاية المديّة، مما يشير إلى أن المرافق في هذه المقاطعات هي حاليًا الأكثر عرضة لتفشي المرض.

بناءً على هذه البيانات، توصي إدارة الخدمات البشرية وهيئة صحة أوريغون بتحديد أولويات الاختبارات استنادًا إلى نوع المرفق وموقعه، بدءًا من مرافق رعاية المسنين في مقاطعات Multnomah و Washington و Clackamas و Yamhill و Marion و Polk، وتنتهي بمرافق الرعاية السكنية ومرافق الرعاية الدائمة في مناطق أخرى في الولاية.

تماشيًا مع هذه التوصية، يحدد الجدول 3 أدناه أولوية مرافق الرعاية المديّة للاختبارات حسب نوع المرفق وموقعه، ويوفر إطارًا زمنيًا لإكمال خضوع جميع الموظفين والمقيمين للاختبار خلال فترة زمنية مدتها 3 أشهر.

الجدول 2. قائمة أولويات مرافق الرعاية المديّة للاختبارات حسب نوع المرفق والموقع والجدول الزمني لإكمال الاختبارات الشاملة لمدة 3 أشهر

| الأولوية | الوصف | عدد المباني | تقدير عدد المقيمين | تقدير عدد الموظفين | إجمالي التقديرات | الجدول الزمني (الأسابيع) |
|----------|---|-------------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------------|
| 1 | مرافق رعاية المسنين في مقاطعات Multnomah، Washington، Clackamas، Yamhill، Marion، و Polk. | 71 | 4,708 | 7,075 | 11,783 | الأسابيع 1 - 3 |
| 2 | مرافق الرعاية الدائمة ومرافق الرعاية السكنية التي تقدم خدمة رعاية الذاكرة في مقاطعات Multnomah، Washington، Clackamas، Yamhill، Marion، و Polk. | 122 | 4,516 | 3,163 | 7,679 | الأسبوعان 4 و 5 |

5 تدفع البنية التحتية القوية للرعاية المجتمعية في ولاية أوريغون (أي مرافق الرعاية السكنية والرعاية الدائمة) إعانات كبيرة خلال طوارئ كوفيد-19. لدينا حاليًا 556 مرفقًا مرخصًا في شكل مرافق رعاية دائمة أو رعاية سكنية. ومن هذا العدد، 13 مرفقًا فقط (2.3%) يوجد به مقيم أو موظف مصاب بمرض كوفيد-19. هذه الإحصائية معززة بقدرة هذه المرافق على عزل المقيمين بشكل مناسب والذي قد لا يكون ممكنًا دائمًا في مرافق رعاية المسنين.

| | | | | | | |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|------------|---|---|
| 6 - 8 الأسابيع | 14,246 | 5,869 | 8,377 | 169 | مرافق الرعاية الدائمة ومرافق الرعاية السكنية التي لا تقدم خدمة رعاية الذاكرة في مقاطعات Multnomah، Washington، Clackamas، Yamhill، Marion، وPolk. | 3 |
| الأسبوعان 9 و10 | 9,528 | 5,721 | 3,807 | 58 | جميع مرافق رعاية المسنين المتبقية في ولاية أوريغون. | 4 |
| الأسبوع 11 | 5,030 | 2,072 | 2,958 | 92 | جميع مرافق الرعاية الدائمة والرعاية السكنية التي تقدم خدمة رعاية الذاكرة المتبقية في ولاية أوريغون. | 5 |
| الأسابيع - 12 14 | 12,271 | 5,056 | 7,215 | 173 | جميع مرافق الرعاية الدائمة والرعاية السكنية التي لا تقدم خدمة رعاية الذاكرة المتبقية في ولاية أوريغون. | 6 |
| | 60,537 | 28,956 | 31,581 | 685 | الإجمالي | |

المكوّن الثاني: الرصد المستمر لمرافق الرعاية المديدة

المكوّن الثاني للخطة هو ضمان الرصد المستمر لتفشي مرض كوفيد-19 في جميع مرافق الرعاية المديدة. الرصد المستمر أمر بالغ الأهمية لتجنب تفشي المرض وحماية المقيمين في مرافق الرعاية المديدة. سيطلب من كل مرفق بموجب القاعدة وضع خطة لإجراء اختبارات كوفيد-19 للمقيمين وموظفي الرعاية الصحية (HCP) اللازمة لحماية هذه الفئة الأكثر عرضة للإصابة بالمرض. يجب وضع الخطة بالتعاون مع هيئة صحة أوريغون وإدارة الخدمات البشرية وإدارة الصحة المحلية في غضون شهر واحد من إكمال الاختبارات الشاملة ويجب أن تتضمن مما يلي:

- الفحص النشط لجميع المقيمين وموظفي الرعاية الصحية بحثًا عن الحمى وأعراض كوفيد-19 يوميًا وإجراء الاختبار لأي مقيم يعاني من الحمى أو يظهر عليه حتى أعراض خفيفة متوافقة مع أعراض كوفيد-19. يجب إجراء الاختبار لموظف الرعاية الصحية الذي يعاني من الحمى أو حتى الأعراض الخفيفة المتوافقة مع أعراض كوفيد-19 واستبعاده من العمل حتى تظهر نتيجة الاختبار. تشمل الأعراض:
 - الحمى أو القشعريرة
 - السعال
 - ضيق التنفس أو صعوبة في التنفس
 - الإرهاق
 - آلام في العضلات أو الجسم
 - الصداع
 - فقدان حاسة التذوق أو الشم حديثًا
 - التهاب بالحلق

6 يشمل موظفي الرعاية الصحية، على سبيل المثال لا الحصر، موظفي الخدمات الطبية الطارئة، والممرضين والممرضات، ومساعدى التمريض، والأطباء، والفنيين، والمعالجين، واختصاصيي فصد الوريد، والصيادلة، والطلاب والمتدربين، وموظفي الرعاية الصحية المتعاقدين الذين لا يستخدمون المرفق، والأشخاص غير المشاركين مباشرة في رعاية المرضى، ولكن الذين يمكن أن يتعرضوا للعوامل المعدية التي يمكن أن تنتقل في بيئة مرافق الرعاية المديدة (على سبيل المثال، رجال الدين، واختصاصي النظم الغذائية، ومسؤول البيئة، ومسؤول الغسيل، والأمن، والشؤون الإدارية، وما إلى ذلك)

- احتقان الأنف أو سيلان الأنف
- الغثيان أو القيء
- الإسهال
- يجب عزل المقيمين الذين تكون نتائج اختباراتهم إيجابية والذين تظهر عليهم أعراض حتى يتم استيفاء [المعايير القائمة على الاختبار](#) أو:
 - مرور 3 أيام على الأقل منذ التعافي، وتُحدد بأنها الشفاء من الحمى دون استخدام الأدوية الخافضة للحمى وتحسن أعراض الجهاز التنفسي (على سبيل المثال، السعال، وضيق في التنفس)، و
 - مرور 10 أيام على الأقل منذ ظهور الأعراض لأول مرة
- يجب عزل المقيمين الذين تكون نتائج اختباراتهم إيجابية ولا تظهر عليهم أعراض حتى يتم استيفاء [المعايير القائمة على الاختبار](#) أو لمدة 10 أيام من تاريخ إيجابية اختباراتهم، طالما لم تظهر عليهم أعراض لاحقاً، وفي هذه الحالة يجب اتباع معايير العزل القائمة على ظهور الأعراض.
- الرصد النشط لموظفي الرعاية الصحية: توصي مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) بإجراء فحص أسبوعي لموظفي الرعاية الصحية حالما تُفتح الولاية مرةً أخرى، ولكنها تدرك أن الانتشار المحلي يجب أن يُؤخذ في الاعتبار. نظراً لانخفاض معدل انتشار المرض في ولاية أوريغون، سيُطلب من كل مرفق للرعاية المديدة إجراء الاختبار لـ 25% من جميع موظفي الرعاية الصحية كل 7 أيام بحيث يتم إجراء الاختبار لنسبة 100% من الموظفين كل شهر. يتضمن هذا موظفي الرعاية الصحية من مناوبات عمل متعددة ومواقع المرفق.
 - يجب استبعاد أي موظف من موظفي الرعاية الصحية تكون نتيجة اختبارهم إيجابية وتظهر عليه أعراض من العمل. ويمكنه العودة إلى العمل بعد:⁷
 - » مرت 3 أيام على الأقل منذ التعافي، ويُحدد على أنه الشفاء من الحمى دون استخدام الأدوية الخافضة للحمى وتحسن أعراض الجهاز التنفسي (على سبيل المثال، السعال، وصعوبة التنفس)، و
 - » مرور 10 أيام على الأقل منذ ظهور الأعراض لأول مرة.
 - يجب استبعاد أي موظف من موظفي الرعاية الصحية تكون نتيجة اختبارهم إيجابية ولا تظهر عليه أعراض من العمل. ويمكنه العودة إلى العمل بعد:
 - » مرور 10 أيام على الأقل منذ ظهور الأعراض لأول مرة.
- إجراء الاختبار لجميع موظفي الرعاية الصحية بالمرفق وتوفير الاختبار لجميع المقيمين بالمرفق إذا كان هناك حالة جديدة مؤكدة⁸ أو مفترضة⁹ إصابتها بمرض كوفيد-19 بين المقيمين أو موظفي الرعاية الصحية، ثم يجب إعادة إجراء الاختبار أسبوعياً للمقيمين بأمان. بالإضافة إلى الاستمرار في إعادة الاختبارات أسبوعياً حتى 14 يوماً على الأقل منذ آخر نتيجة إيجابية.
- يجب عزل المقيمين الذين تكون نتائج اختباراتهم إيجابية ولا تظهر عليهم أعراض والمقيمين الذين يرفضون إجراء الاختبار وتظهر عليهم أعراض لمدة 10 أيام من تاريخ إثبات إيجابية اختباراتهم، طالما لم تظهر عليهم أعراض في وقت لاحق، وفي هذه الحالة

7 قد تكون [استراتيجية الاختبار](#) أفضل عند اتخاذ قرارات العودة إلى العمل للأفراد الذين قد يظلون حاملين للعدوى لفترة أطول من 10 أيام (على سبيل المثال، ضعف شديد في المناعة). ويجب الوضع في الاعتبار التشاور مع الصحة العامة في هذه الحالات.

8 حالة تم تأكيد إصابتها بمرض كوفيد-19 بناءً على اختبار NAAT "اختبار تضخيم الحمض النووي" (مثل اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل [PCR]) في أي مختبر حاصل على لوحة اختبارات بنجاح من مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها؛ أو عن طريق اختبار تم تطويره مختبرياً بموجب ترخيص إدارة الغذاء والدواء للاستخدام في حالة الطوارئ.

9 الحالة المفترضة هي شخص نتيجة اختبارهم لفيروس كوفيد-19 ليست إيجابية، مع ظهور مرض حاد يضم اثنين على الأقل مما يلي: ضيق في التنفس، أو سعال، أو حمى، أو اضطراب حاسة الشم أو التذوق، أو دليل إشعاعي على الالتهاب الرئوي الفيروسي؛ وليس هناك بديل للتشخيص؛ وخلال 14 يوماً قبل ظهور المرض، أو عاش في نفس المنزل أو المجتمع، أو كان لديه اتصال وثيق مع حالة مؤكدة.

يجب الالتزام بمعايير العزل القائمة على الأعراض.

- إجراء الاختبار لجميع المقيمين الجدد قبل الدخول إلى المرفق أو إعادة الإدخال إلى المرفق. وإذا كانت نتيجة أحد المقيمين سلبية أو لا تظهر عليه أعراض، فيجب عزله لمدة 14 يومًا ثم إعادة خضوعه للاختبار. وأما إذا كانت نتيجة إعادة الاختبار سلبية، أو إذا رفض إجراء الاختبار وكان لا تظهر عليه أعراض، فلن يكون العزل ضروريًا بعد الآن.
- يجب أن يتوفر لدى مرافق الرعاية المديدة مما يلي:
 - » إذا لم يتم إجراء تقييم لمكافحة العدوى، فيجب تضمين تقييم لممارسات مكافحة العدوى أثناء إجراء الاختبارات على مستوى المرفق.
 - » توافر موظف مدرب من موظفي الرعاية الصحية لإجراء الاختبارات دون مطالبة المقيمين بالمرافق بالسفر إلى منشأة للرعاية الصحية.
 - » إجراء مخاطبة المقيمين أو موظفي الرعاية الصحية الذين يرفضون إجراء الاختبار أو يتعذر عليهم إجراء الاختبار (على سبيل المثال، يجب أن يُعامل المقيم أو موظف الرعاية الصحية الذي يرفض إجراء الاختبار وتظهر عليه الأعراض بأنه حالة إيجابية).
- إذا تعذر على مرفق الرعاية المديدة، أثناء تفشي المرض، إجراء الاختبارات الموصى بها للمقيمين والموظفين، فيجب عليه طلب المساعدة من خلال هيئة الصحة العامة المحلية للحصول على المساعدة في أي من المجالات التالية:
 - دعم المختبر في مختبر الصحة العامة لولاية أوريغون (Oregon State Public Health Laboratory, OSPHL) للفحوص الأولية الواسعة للمرفق.
 - معدات الوقاية الشخصية لجمع العينات والالتزام بالاحتياطات القائمة على نقل العدوى المناسبة.
 - موظفو رعاية مرخص لهم لجمع العينات. يُرجى العلم من المفضل أن يحصل موظفو المرفق على عينات من المقيمين لأنها ستزيد من راحة المقيمين أثناء جمع العينات وزيادة الرغبة في إجراء الاختبار. يمكن لموظف الرعاية الصحية المألوف للمقيمين التنقل بفعالية أكبر في مسائل الموافقة المعقدة للمقيمين غير القادرين على الموافقة على إجراء الاختبار بأنفسهم، ويقلل من الخطر الإضافي لنقل عدوى كوفيد-19 من القادمين من خارج المرفق.
 - تعليم الموظفين وتوعية المقيمين لتسهيل إجراء الاختبارات.
 - دعم مكافحة العدوى لتسهيل إجراءات الاختبار بشكل آمن.
- في حالة ما إذا كانت نتيجة اختبار أحد المقيمين في مرفق الرعاية المديدة إيجابية لفيروس كوفيد-19 في سياق الترصد الروتيني أو من اختبار الفرد الذي تظهر عليه أعراض، فيجب اتباع تحقيق الحالة، بقيادة هيئة الصحة العامة المحلية بالتعاون مع هيئة صحة أوريغون وإدارة الخدمات البشرية، لضمان:
 - تنفيذ استراتيجية الاختبارات كما نُوقش أعلاه.
 - عزل المقيمين الذين يشبه إصابتهم بمرض كوفيد-19 أو تم تأكيدهم إصابتهم به والاعتناء بهم مع ارتداء معدات الوقاية الشخصية بالكامل (ثوب، قفازات، قناع، واقي للعين [نظارات واقية أو واقي للوجه]) حتى يستوفي المقيم معايير [وقف الاحتياطات القائمة على نقل العدوى](#).
 - يجب عزل أي رفيق في الغرفة لمقيم مصاب بمرض كوفيد-19 وأي مقيمين آخرين مخالطين بشكل كبير لهذا المقيم (على بُعد مسافة 6 أقدام لمدة 15 دقيقة على الأقل) لمدة 14 يومًا
 - إذا تم تحديد عدة مقيمين مصابين بمرض كوفيد-19، يتم تنفيذ تقسيم المقيمين بشكل مناسب مع الموظفين المعينين.
 - إذا تجاوزت الحاجة إلى العزل والحجر الصحي قدرة المرفق، فسوف يحتاج المقيمين إلى الإقامة في موقع رعاية بديل.

الملحق أ: قدرة الاختبارات وتكاليف الاختبارات

قدرة الاختبارات

في 1 مايو، أصدرت هيئة صحة أوريغون (OHA) خطة الاختبارات الاستراتيجية لمرض كوفيد-19 لولاية أوريغون. تقدر خطة الاختبارات أنه يجب إجراء 15,000 اختبار أسبوعيًا لتحقيق أهداف ولاية أوريغون لتتبع المرض والحد من انتشاره مع دعم إعادة افتتاح اقتصاد ولاية أوريغون أيضًا. حققت ولاية أوريغون معدل الاختبارات هذا في الأسبوعين الأولين من شهر مايو (الجدول 1) وتتوقع أن تتمكن من الحفاظ على هذا المعدل حتى شهر يونيو. يتضمن هذا التقدير 2,500 اختبار أسبوعيًا استجابةً لحالات تفشي المرض في مرافق الرعاية المديدة عند حدوثها ولكن لم يتم وضعها بقصد إجراء اختبارات لجميع المقيمين والموظفين بشكل استباقي في جميع مرافق الرعاية المديدة المرخصة.

هناك ثلاثة أنواع أساسية من كيانات الاختبارات في ولاية أوريغون: مختبر ولاية أوريغون للصحة العامة (OSPHL)، والمستشفيات، والمختبرات التجارية. في حين أن هذه الكيانات تمتلك بنية تحتية وافرة لإجراء الاختبارات (المختبرات، ومعدات الاختبارات، والموظفين، وما إلى ذلك) إلا أنها مقيدة بشدة حاليًا بسبب توافر مستلزمات الاختبارات (المسحات ووسائط النقل). تعاني جميع الولايات من المشكلة نفسها.

تحصل كيانات الاختبارات على مستلزمات الاختبارات من مصدرين - الحكومة الفيدرالية (FEMA) والسوق الخاصة. كلا المصدرين مقيدان بالمثل بسبب الطاقة الإنتاجية المحدودة. توزع الوكالة الفيدرالية لإدارة الطوارئ (FEMA) المستلزمات على كل ولاية عند الطلب، ثم تحدد الولاية كيفية توزيع المستلزمات التي تتلقاها. يتلقى مختبر الصحة العامة لولاية أوريغون (OSPHL) جميع مستلزمات الاختبارات من الولاية. وتتلقى المستشفيات بعض المستلزمات من الولاية، ولكنها تشتري أيضًا المستلزمات من السوق الخاصة. وتشتري المختبرات التجارية جميع مستلزماتها من السوق الخاص.

في حين أن الولاية تعرف كمية مستلزمات الاختبارات التي طلبتها من الوكالة الفيدرالية لإدارة الطوارئ (FEMA)، إلا أنها لا تعرف مقدار ما ستحصل عليه بالفعل من الوكالة الفيدرالية لإدارة الطوارئ في أي وقت. في الأسابيع القليلة الماضية، كانت الولاية تطلب إمدادات كافية لإجراء ما بين 15,000 و25,000 اختبار أسبوعيًا. ومع ذلك، فقد تلقت الولاية باستمرار أقل من نصف الإمدادات المطلوبة، حيث تلقت ما يكفي من الإمدادات من الحكومة الفيدرالية لتغطية الاختبارات لحوالي 5,000 إلى 10,000 شخص في الأسبوع. في حين أن الولاية غير قادرة على تتبع كمية الإمدادات التي تحصل عليها كيانات الاختبارات من السوق الخاصة، فإن الولاية تتتبع إجمالي عدد الاختبارات التي تم إجراؤها للأشخاص في ولاية أوريغون، مما يعطي إشارة إلى قدرة الاختبارات في ولاية أوريغون (انظر الجدول 1 أدناه). خلال هذه الفترة، بلغ العدد الإجمالي للاختبارات التي أجريت في ولاية أوريغون حوالي 9,000 إلى 16,000 اختبار أسبوعيًا منذ بداية شهر أبريل (انظر الجدول 1 أدناه). بينما زاد عدد الاختبارات في الأسبوع، مما يشير إلى التحسينات في مشكلات سلسلة التوريد، فمن الصعب توقع ما إذا كنا سنستمر في رؤية زيادة في الأسابيع المقبلة.

بالنظر إلى التحديات المستمرة في الحصول على مستلزمات الاختبارات، تقدر هيئة صحة أوريغون (OHA) أن كيانات الاختبارات التي تخدم الولاية حاليًا يمكنها بشكل جماعي الحفاظ على معدل موثوق به يبلغ 17,000 اختبار في الأسبوع. إذا توافرت مستلزمات إضافية، فإن الإطار الزمني المقترح أدناه لإجراء الاختبارات لجميع المقيمين والموظفين في جميع مرافق الرعاية المديدة في ولاية أوريغون يمكن تسريعه، اعتمادًا على احتياجات الاختبارات ذات الأولوية الأخرى.

الجدول أ-1. عدد اختبارات كوفيد-19 أسبوعيًا في ولاية أوريغون، في الفترة من ما قبل 2/28 حتى 5/15/2020*

| الإجمالي | 5/9 - 5/15 | 5/2 - 5/8 | 4/25 - 5/1 | 4/18 - 4/24 | 4/11 - 4/17 | 4/4 - 4/10 | 3/28 - 4/3 | 3/21 - 3/28 | 3/14 - 3/20 | 3/7 - 3/13 | 2/29 - 3/6 | ما قبل 2/28 | اختبارا ت / أسبوع |
|----------|------------|-----------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------------|
| 89,444 | 16,787 | 14,481 | 12,684 | 9,171 | 9,097 | 9,790 | 7,871 | 7,398 | 1,526 | 501 | 134 | 4 | |

*ملخص هيئة صحة أوريغون لاختبارات كوفيد-19 أسبوعيًا

تكاليف الاختبارات

يجب تغطية تكاليف الاختبارات الفعلية للمقيمين والموظفين بشكل أساسي من خلال التغطية التأمينية، إما برنامج Medicaid أو برنامج Medicare أو تغطية خاصة. ومع ذلك، ليس من الواضح أن التأمين الخاص سيضم اختبار الأشخاص الذي لا تظهر عليهم أعراض. إذا كان هناك موظفون غير مؤمن عليهم، فقد لا يتم تغطية هذه التكاليف أيضًا على الرغم من الموارد الأخرى المتاحة من CMS لتغطية تكاليف الاختبارات لغير المؤمن عليهم. تلقت إدارة الخدمات البشرية 3 ملايين دولار لإنشاء صندوق تعويض مرافق الرعاية المديدة لاستعادة المدفوعات مرة أخرى مقابل تكاليف الاختبارات المرتبطة بإجراء الاختبار للموظفين غير المؤمن عليهم.

استنادًا إلى نفقات مختبر الصحة العامة في ولاية أوريغون وتقديرًا من اختبارات مختبرات القطاع الخاص، سيكلف كل اختبار حوالي 100 دولار. يبلغ إجمالي تكاليف إجراء الاختبارات لجميع المقيمين والموظفين في مرافق الرعاية المديدة على مستوى الولاية حوالي 6 ملايين دولار. يمكن أن تصل التكلفة التقديرية لإجراء الاختبارات للأفراد غير المؤمن عليهم والذين لا يُسدد لهم التأمين الخاص إلى ما يقرب من 40% أو 2.4 مليون دولار.



من الممكن الحصول على هذا المستند بلغات أخرى، أو بحروف كبيرة، أو بطريقة برايل، أو بتنسيق آخر مجانًا. يُرجى الاتصال بـ Mavel Morales على الرقم 1-844-882-7889، الهاتف النصي 711، أو عبر البريد الإلكتروني

OHA.ADAModifications@dhsosha.state.or.us.

OHA 2721 (06/15/2020)