

500 Summer St NE E20
Salem OR 97301
Voice: 503-947-2340
Fax: 503-947-2341

خطة تسلسل اللقاح للمرحلة "1" في ولاية أوريغون

1. المعلومات الأساسية

تتمتع ولاية أوريغون بالمرونة لتحديد من يتم تضمينه في كل مرحلة من مراحل توزيع اللقاح بالإضافة إلى التسلسل العام داخل كل مرحلة حسب الحاجة. في حين أن عدد جرعات اللقاح وتوقيت الاستلام لا يزالان غير واضحين، فإن خطة تسلسل اللقاح في المرحلة 1 أ هذه عاجلة وستسمح لولاية أوريغون بمزيد من تحديد التفاصيل اللوجستية لتوزيع اللقاح القادم.

توصي اللجنة الاستشارية للممارسات التحصين (ACIP) بإدراج المجموعات الكبيرة التالية في المرحلة الأولية لتوزيع لقاح كوفيد-19 ("المرحلة 1"):

- **موظفو الرعاية الصحية (HCP):** يشمل ذلك موظفو الرعاية الصحية الأشخاص بأجر وبدون أجر في مرافق الرعاية الصحية³ والذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية، بما في ذلك مواد الجسم (مثل الدم والأنسجة وسوائل الجسم المحددة)؛ أو اللوازم والأجهزة والمعدات الطبية الملوثة؛ الأسطح البيئية الملوثة؛ أو الهواء الملوث. يشمل موظفي الرعاية الصحية، على سبيل المثال لا الحصر، موظفي الخدمات الطبية الطارئة (EMS)، والمرضين والمرضات، ومساعدتي التمريض، وموظفي الرعاية الصحية، 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 الصحية (على سبيل المثال، رجال الدين، واختصاصي النظم الغذائية، ومسؤول البيئة، ومسؤول الغسيل، والأمن، والإدارة الهندسية والمرافق، والشؤون الإدارية، ومسؤولي إعداد الفواتير، والأشخاص المتطوعين).
- **المقيمون في مرافق الرعاية المديدة (LTCF):** يشمل المقيمون في مرافق الرعاية المديدة البالغين الذين يقيمون في مرافق تقدم مجموعة من الخدمات، بما في ذلك الرعاية الطبية والشخصية، للأشخاص غير القادرين على العيش بشكل مستقل. في إطار جهود التوزيع المستقبلية للمرحلة الأولى (أي المرحلة 1 ب وما بعدها)، توصي اللجنة الاستشارية لممارسات التحصين بإعطاء الأولوية للمجموعات التالية:

¹ Dooling K, McClung N, Chamberland M, et al. The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Allocating Initial Supplies of COVID-19 Vaccine — United States, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. ePub: 3 December 2020. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>

² حسب تعريف مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html#anchor_1604360694408

³ وفقاً لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، تشير مرافق الرعاية الصحية إلى "الأماكن التي يتم فيها تقديم الرعاية الصحية وتشمل، على سبيل المثال لا الحصر، مرافق رعاية الوجيزة للحالات الحادة، ومرافق الرعاية طويلة الأجل للحالات الحادة، ومرافق إعادة التأهيل للمرضى الداخليين، ودور رعاية المسنين ومرافق المعيشة المساعدة، والرعاية الصحية المنزلية، المركبات التي يتم فيها تقديم الرعاية الصحية (على سبيل المثال، العيادات المتنقلة)، ومرافق العيادات الخارجية، مثل مراكز غسيل الكلى، وعيادة الأطباء، وغيرها". انظر <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>

⁴ حسب ما هو مشار إليه في Dooling K, et al. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>

- العمّال في وظائف حرجة
- الأشخاص الأكثر عرضةً لخطر لمضاعفات كوفيد-19 الشديدة بسبب الحالات الطبية الكامنة.
- الأشخاص في سن 65 عامًا فأكبر

كجزء من التخطيط واتخاذ القرار بشأن توزيع لقاح كوفيد-19، تتشاور هيئة الصحة في ولاية أوريغون مع القبائل التسعة المعترف بها فيدراليًا في ولاية أوريغون وتتشاور مع برنامج الصحة الحضري للهنود الحمر بشأن مشكلات لقاح كوفيد-19 التي قد تؤثر على القبائل (وصحة أفرادها) الذين اختاروا الحصول على حصة الولاية من اللقاح.

سيتم الإعلان عن المراحل المستقبلية من توزيع اللقاح أيضًا من خلال مشورة اللجنة الاستشارية للقاح كوفيد-19 التي سيتم إنشاؤها قريبًا في ولاية أوريغون.

2. العدالة الصحية

يجب أن تكون العدالة الصحية في الطليعة عند النظر في تخصيص الموارد الحرجة النادرة في مواجهة أزمة الصحة العامة مثل كوفيد-19. تعرّف هيئة الصحة في ولاية أوريغون العدالة الصحية، كما وضعتها لجنة العدالة الصحية التابعة لمجلس سياسة الصحة في ولاية أوريغون، على النحو التالي:

سنتكون ولاية أوريغون قد أنشأت نظامًا صحيًا يخلق العدالة الصحية عندما يتمكن جميع الأشخاص من الوصول إلى إمكاناتهم الصحية الكاملة ورفاههم ولا يتعرضون للحرمان بسبب العرق أو الإثنية أو اللغة أو الإعاقة أو نوع الجنس أو الهوية الجنسية أو التوجه الجنسي أو الطبقة الاجتماعية أو المفارقات بين هذه المجتمعات أو الهويات، أو غيرها من الظروف المحددة اجتماعيًا.

يتطلب تحقيق العدالة الصحية التعاون المستمر بين جميع مناطق وقطاعات الولاية، بما في ذلك الحكومات القبلية من أجل:

- التوزيع العادل للموارد والسلطة، أو إعادة توزيعها.
- الاعتراف بالمظالم التاريخية والمعاصرة وتسويتها وتصحيحها.

يجب أن يقترن مبدأ العدالة الصحية بمبادئ عدم التمييز واتخاذ القرارات بقيادة المريض والتواصل الشفاف عند النظر في توزيع الموارد في البيئات المقيدة.⁵

بالإضافة إلى تحديد المجموعات في المرحلة "1 أ" بمزيد من التفصيل، تعمل هيئة الصحة في ولاية أوريغون أيضًا على ضمان أنه أثناء توزيع اللقاح:

- **اللقاح متاح لمن تم تضمينهم ويريدون أخذ اللقاح في المرحلة "1 أ".**
- **إجراء الموافقة المستنيرة.**
- **تتوفر معلومات يمكن الوصول إليها لغويًا ومتوافقة ثقافيًا حول لقاح (لقاحات) كوفيد-19.**

هذه الأولويات ضرورية للاستجابة لتنوع الأشخاص الذين يعيشون في ولاية أوريغون، وللتخفيف من الظلم التاريخي والمعاصر ووصمة العار للمجتمعات الملونة، والمجتمعات القبلية، والأشخاص ذوي الإعاقة، وانعدام الثقة طويل الأمد في النظام وعدم الثقة في اللقاحات.

⁵ انظر "مبادئ تعزيز العدالة الصحية في أثناء الأحداث محدودة الموارد" الصادرة عن هيئة الصحة في ولاية أوريغون على <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/la3513.pdf>

3. إطار توزيع اللقاحات وتسلسلها

ضمن خطة المرحلة "1 أ" هذه، يتم توجيه الاعتبارات المتعلقة بمن تم تضمينهم في مرحلة توزيع اللقاح الأولية بالإضافة إلى توصيات التسلسل لتوزيع اللقاح من خلال الإطار في هذا القسم. يشمل الإطار عوامل العدالة والفرد والعوامل البيئية والنشاط التي تشير إلى زيادة خطر الإصابة بالفيروس أو نشره أو مواجهة عواقب صحية خطيرة بشكل خاص من الفيروس. يمكن تقييم كل عامل على طول سلسلة متصلة من مخاطر أو شدة أقل أو أكبر. نظرًا لأن هذه العوامل غالبًا ما تتفاعل مع بعضها البعض، فإن توصيات التسلسل تتضمن مراعاة العوامل الأربعة جميعها.

على سبيل المثال، حدثت حوالي نصف الوفيات الناجمة عن كوفيد-19 في ولاية أوريغون بين المقيمين في مرافق الرعاية المديدة. يعود السبب في زيادة خطر الإقامة في المستشفى والوفاة بين هذه المجموعة جزئيًا إلى الحالة الصحية الضعيفة التي غالبًا ما يعاني منها المقيمين في المرفق. ولكن تتفاقم هذه المخاطر الصحية الفردية المتزايدة أيضًا من خلال بيئة الرعاية الجماعية التي يعيش فيها هؤلاء المقيمين بالإضافة إلى التفاعلات الجسدية القريبة المطلوبة لتوفير الرعاية من عمال الرعاية الصحية. بحكم طبيعة واجبات الموظفين العاملون في هذه المرافق، فإنهم يتعرضون لخطر متزايد للتعرض للفيروس وكذلك انتشاره بين المقيمين في المرفق.

يجب مراعاة العدالة الصحية في توزيع اللقاح وتسلسله، وبالتالي يدعم هذا الإطار ويوجهه. يدرك نهج إطار العدالة الصحية بأن التمييز والعنصرية المنهجية قد أثرت بشكل عميق وواسع على صحة الفرد والمجتمع قبل هذه الجائحة. بالإضافة إلى ذلك، ترتبط الحواجز في النظام أمام المجتمعات الملونة والمجتمعات القبلية والأشخاص ذوي الإعاقة، إلى جانب احتمالية وجود حالات مرضية كامنة أو مزمنة، بأوجه عدم المساواة الخطيرة في الحصول على الرعاية الصحية اللازمة، والسكن الآمن والداعم، والغذاء والتغذية الكافية، وغير ذلك الكثير. يتم تمثيل الأشخاص الملونين أيضًا بشكل غير متناسب في بعض فئات العمال الأساسية. لذلك، فإن المجتمعات الملونة في ولاية أوريغون والمجتمعات القبلية والأشخاص ذوي الإعاقة أكثر عرضة للعواقب الصحية الخطيرة للفيروس بينما يكون لديهم أحيانًا وصول أقل إلى الرعاية المطلوبة والمتوافقة ثقافيًا وغير المتحيزة.

لقد استرشد الإطار الموضح أدناه بتوصيات تسلسل اللقاح ضمن خطة المرحلة "1 أ". يمكن أيضًا استخدام الإطار لإبلاغ قرارات التسلسل للحالات أو المرافق التي لم يتم تناولها في هذه الخطة وكذلك لرفع الحالات الفردية حيث تؤدي الظروف الاستثنائية إلى زيادة المخاطر. وقد يكون هذا الإطار مفيدًا أيضًا في تقديم التوصيات في مراحل لاحقة ولكن سيتم عرضه على اللجنة الاستشارية للقاحات للنظر فيه.

يسمح الإطار بدراسة عوامل متعددة ومتفاعلة في كثير من الأحيان، مما يسمح بتسلسل أنواع الموظفين أو الأفراد في البيئات الأكثر عرضة للخطر، أو أداء الأنشطة الأكثر عرضة للخطر ليتم تسلسلها قبل الأفراد والموظفين الأقل عرضة للخطر، مع العدالة التي تعتبر عاملاً شاملاً. يتضمن الإطار العوامل التالية:

- أ. **العدالة.** يعترف هذا الإطار بالعدالة كعامل أساسي في تخصيص موارد الرعاية الصحية المنقذة للحياة. تنشأ الحاجة إلى التركيز على العدالة من آثار العنصرية الهيكلية التاريخية والحالية والقمع والأضرار التي عانت منها مجتمعات أوريغون الملونة، والتي تؤثر بشدة على صحة السكان والحصول على الرعاية الصحية.
- ب. **العوامل الفردية.** تم النظر في العوامل أو الظروف الفردية التي تزيد من خطر تعرض الفرد لعواقب صحية خطيرة في حالة الإصابة بمرض كوفيد-19. ويجب أخذ العوامل الفردية أيضًا في الاعتبار العنصرية المنهجية طويلة الأمد وعدم المساواة في المجال الصحي التي ساهمت في تدهور صحة المجتمعات الملونة والمجتمعات القبلية والأفراد ذوي الإعاقة.
- ج. **العوامل البيئية.** تم النظر في العوامل البيئية التي تساهم بشكل كبير في خطر الإصابة بالفيروس أو تفاقم آثاره الصحية. ومن المرجح أن يعيش الأفراد من مجتمعات ملونة ويعملون في بيئات حيث توجد مخاطر أكبر وحماية أقل.
- د. **عوامل النشاط.** تم النظر في عوامل النشاط⁶ التي تزيد بشكل كبير من خطر التعرض لعدوى فيروس كوفيد-19 و/أو انتشار الفيروس بين الأشخاص المعرضين بشكل خاص لتأثيرات صحية خطيرة. ومن المرجح أن ينخرط الأفراد من المجتمعات الملونة في العمل أو أنشطة إلزامية أخرى تعرضهم لخطر الإصابة بالفيروس. تتراوح معدلات العدوى بين أفراد المجتمعات الملونة في ولاية أوريغون من ثلاثة إلى خمسة أضعاف تلك الموجودة في الثقافة السائدة.

⁶ يتصور هذا العامل الأنشطة المطلوبة كجزء من عمل الشخص أو الالتزامات الأخرى.

4. تسلسل وتوزيع اللقاح في المرحلة "أ1"

مع توقع ألا يكون لدى ولاية أوريغون جرعات كافية من اللقاح لجميع متلقي اللقاح في المرحلة "أ1" على الفور، وضعت ولاية أوريغون خطة التسلسل هذه للأشهر القادمة التي تأخذ في الاعتبار مجموعة متنوعة من العوامل، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: عوامل الإطار الموضحة أعلاه، وسعة المستشفى، ومتطلبات تخزين سلسلة التبريد، ولوجستيات التوزيع الأخرى.

قد تظهر بعض العوامل الخارجية عن سيطرة أوريغون وقد تتطلب تعديلات على نهج التسلسل هذا (على سبيل المثال، بسبب كميات اللقاح المتاحة، ومتطلبات التخزين، ومعايير شراكة الصيدلة الفيدرالية، وما إلى ذلك). ومع ذلك، ستساعدنا هذه الخطة في تأكيد وإبلاغ من سيتم تضمينه في المرحلة "أ1"، وإطار عملنا لقرارات المرحلة "أ1"، بالإضافة إلى خطتنا للتسلسل عبر مجموعات المرحلة "أ1" القادمة.

في ما يلي خطة هيئة الصحة في ولاية أوريغون لمن يحق له الحصول على اللقاح في المرحلة "أ1"، بالإضافة إلى التسلسل المقترح بدءاً من المجموعة الأولى والانتقال عبر كل مجموعة متتالية إذا سمحت اللوجستيات، كما هو موضح هنا:

- **المجموعة الأولى:** المستشفيات؛ الرعاية العاجلة؛ موظفي والمقيمين في مرافق التمريض المتخصصة ورعاية الذاكرة؛ برامج الصحة القلبية؛ مقدمو الخدمات الطبية الطارئة وغيرهم من المستجيبين الأوائل
- **المجموعة الثانية:** مواقع الرعاية المديدة الأخرى ومواقع الرعاية الجماعية بما في ذلك موظفي الرعاية الصحية والمقيمين؛ برامج رعاية المحترفين؛ خدمات الرعاية المتنقلة وقت الأزمات والخدمات ذات الصلة؛ النقل الآمن؛ الأفراد العاملين في المواقع الإصلاحية
- **المجموعة الثالثة:** العيادات الخارجية التي تخدم مجموعات محددة أكثر عرضة للخطر؛ الرعاية المنزلية؛ خدمات العلاج النهاري؛ النقل الطبي غير الطارئ (NEMT)
- **المجموعة الرابعة:** موظفو الرعاية الصحية في العيادات الخارجية الأخرى، ومرافق الصحة العامة والتعلم المبكر؛ عمال رعاية الموت

ملحوظة: داخل كل مجموعة، لا يتم سرد أنواع الأفراد أو الأماكن في أي ترتيب معين ولا تشير إلى تسلسل "في مجموعة" مخطط له. بدلاً من ذلك، يُقصد بالتوزيع داخل المجموعة الموضحة أدناه أن يكون متزامناً طالما أن الخدمات اللوجستية وتوافر جرعة اللقاح تسمح بذلك. بالإضافة إلى ذلك، **سوف نطبق أوسع معنى لموظفي الرعاية الصحية كما هو محدد من قبل مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الصفحة 1، والذي يتضمن الموظفين المتعاقد معهم غير المعيّنين من قبل المرفق.**

ترد التفاصيل الكاملة لكيفية تعريف هذه المجموعات في الصفحات التالية. بالإضافة إلى المجموعات الموضحة أدناه، يجب أن يحصل أي شخص يعطي اللقاحات للمجموعات الموضحة في كل مرحلة من هذه المراحل على لقاح كوفيد-19.

- أ. **المجموعة الأولى** (المستشفيات، الرعاية العاجلة، موظفي والمقيمين في مرافق التمريض المتخصصة ورعاية الذاكرة؛ برامج الصحة القلبية؛ مقدمو الخدمات الطبية الطارئة وغيرهم من المستجيبين الأوائل) تتضمن ما يلي:
 - جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر في مستشفى أو مستشفى في مكان نائي (على سبيل المثال، قسم طوارئ قائم بذاته) أو عيادة للرعاية العاجلة الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية.
 - لأغراض هذه الخطة، يتم تعريف المستشفى بأنها مستشفى عام، أو مستشفى لرعاية الحالات حادة منخفضة الإشغال، أو مستشفى لرعاية الحالات النفسية الحادة، أو مستشفى في مكان نائي، أو مرفق رعاية خاص للمرضى الداخليين (SICF).⁷
- جميع المقيمين⁸، بالإضافة إلى جميع الأشخاص بأجر وبدون أجر الذين يقدمون الرعاية أو الخدمات الأخرى والذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في مرفق تمريض متخصص⁹ أو مرفق لرعاية الذاكرة¹⁰.

⁷ تشمل Children's Farm Home.

- جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في برامج الصحة القبلية للقبائل التي اختارت تلقي مخصصات اللقاح الحكومية.
- مقدمو الخدمات الطبية الطارئة¹¹ وغيرهم من المستجيبين في الخطوط الأمامية¹².
- العاملون التقليديون في المجال الصحي¹³، والمترجمون العاملون في مجال الرعاية الصحية الذين في أي من المرافق المذكورة أعلاه.
- موظفو الرعاية الصحية الذين يقدمون خدمات رعاية صحية محددة ثقافيًا في أي من هذه الأماكن، بما في ذلك الممارسات القبلية.
- ب. المجموعة الثانية (مواقع مرافق الرعاية السكنية الأخرى¹⁴ ومواقع الرعاية الجماعية بما في ذلك المقيمين وموظفي الرعاية الصحية وجميع الموظفين والمتعاقدين؛ برامج رعاية المحتضرين؛ خدمات الرعاية وقت الأزمات والصحة السلوكية المتنقلة؛ النقل الآمن؛ الأفراد العاملين في المواقع الإصلاحية) تتضمن ما يلي:
 - جميع المقيمين¹⁵ بالإضافة إلى جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في مرافق الرعاية المديدة التي ليست مرافق تمرريض متخصصة ومرافق رعاية الذاكرة.
 - يشمل ذلك مرافق الرعاية السكنية ومرافق الرعاية الدائمة¹⁶.
 - جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في برامج رعاية المسنين¹⁷.
 - يشمل ذلك جميع مقدمي خدمات رعاية المسنين بغض النظر عن المكان الذي يتم فيه تقديم الخدمات، سواءً للمرضى الداخليين أو المرضى الخارجيين.
 - جميع المقيمين بالإضافة إلى موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر والذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في دور رعاية البالغين.
 - يشمل دور رعاية البالغين فيما يخص الصحة السلوكية.

⁸ "مقيم" يعني أي فرد مقيم في مرفق يتلقى فيه رعاية أو علاجًا أو تدريبًا داخليًا على النحو المحدد في أغراض الأمر التنفيذي [ORS 443.400 حتى 443.455](#).

⁹ يرد تعريف "مرفق التمريض المتخصص" في الأمر التنفيذي رقم ORS 442.015 ويعني "مرفق أو جزء مميز من مرفق، يعمل بشكل أساسي على تقديم رعاية تمريضية متخصصة للمرضى الداخليين والخدمات ذات الصلة للمرضى الذين يحتاجون إلى رعاية طبية أو تمريضية، أو مؤسسة تقدم خدمات إعادة التأهيل لإعادة تأهيل الأفراد المصابين أو المرضى أو المعوقين".

¹⁰ يُقصد بمرفق رعاية الذاكرة مرفق رعاية للمقيمين أو رعاية معيشية أو تمرريض يقدم أو يوفر الرعاية للمقيمين المصابين بالخرف في مجتمع رعاية الذاكرة والذين حصلوا على موافقة على ترخيص المرفق من إدارة الخدمات الإنسانية في أوريغون بموجب الأمر التنفيذي رقم OAR 411، القسم 57.

¹¹ يعد مقدم الخدمات الطبية الطارئة فردًا مرخصًا بموجب الأمر التنفيذي رقم ORS 682.216 وOAR 333، القسم 265.

¹² يشملون العاملون في سلطات إطفاء الحرائق وإنفاذ القانون.

¹³ حسب التعريف الوارد في [ORS 410-180-0305](#). لمزيد من المعلومات حول العاملين التقليديين في المجال الصحي، انظر

<https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx>

¹⁴ 443.400 (8):

"مرفق الرعاية السكنية" يعني مرفق الرعاية السكنية أو مرفق التدريب السكني أو مرفق العلاج السكني أو مكان التدريب السكني أو مكان العلاج السكني أو مرفق التحويل.

¹⁵ "مقيم" يعني أي فرد مقيم في مرفق يتلقى فيه رعاية أو علاجًا أو تدريبًا داخليًا على النحو المحدد في أغراض الأمر التنفيذي

[ORS 443.400 حتى 443.455](#).

¹⁶ "مرفق الرعاية السكنية" و"مرفق الرعاية الدائمة" يرد تعريفها في الأمر التنفيذي رقم OAR 411، القسم 54.

¹⁷ برنامج رعاية المسنين حسب التعريف الوارد في الأمر التنفيذي [ORS 333-035-0050](#)

• جميع المقيمين الذين يستوفون الأهلية العمرية للقاحات وفقاً لإدارة الغذاء والدواء الأمريكية، بالإضافة إلى جميع موظفي الرعاية الصحية/الرعاية المباشرة بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في دور جماعية لرعاية الأطفال أو البالغين ذوي الإعاقات الذهنية والتدمية (I/DD).

• جميع المقيمين بالإضافة إلى موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر والذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في المرافق السكنية المرخصة لتقديم العلاج الصحي السلوكي، بما في ذلك:

▪ دور العلاج السكنية (RTH) ومرافق العلاج السكنية (RTF)، ومرافق العلاج السكنية الآمنة (SRTF)

▪ الخدمات السكنية والتعافي من مشكلات القمار واضطراب استخدام المواد المخدرة

▪ برامج العلاج من إدمان الكحول

▪ مرافق خدمات العلاج النفسي

• مقدمي خدمات النقل الآمن والرعاية أثناء النقل للمرضى في نظام الصحة السلوكي.

• جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يقدمون رعاية متنقلة وقت الأزمات والخدمات ذات الصلة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر العلاج الإلزامي المجتمعي (ACT).

• جميع المقيمين بالإضافة إلى جميع موظفي الرعاية الصحية الذين يعملون بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يعملون في مرافق الإسكان المهيكلة مجتمعياً (CBSH) المرخصة (أي الإسكان الجماعي).

• جميع الأفراد بأجر وبدون أجر (بما في ذلك موظفي مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها والمتعاقدين معها) الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يعملون في مرافق إدارة السجون بولاية أوريغون (DOC).

▪ يشمل ذلك جميع الموظفين، بما في ذلك ضباط الإصلاحات وموظفو النقل الذين يقدمون الخدمات للبالغين في الحجز.

• جميع الأفراد بأجر وبدون أجر (بما في ذلك موظفي هيئة شباب ولاية أوريغون والمتعاقدين معها) الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يعملون في مرافق هيئة شباب ولاية أوريغون (OYA).

▪ يشمل ذلك جميع الموظفين، بما في ذلك ضباط الأمن والسراح المشروط وموظفو النقل الذين يقدمون الخدمات للبالغين في الحجز.

• جميع الأفراد بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يعملون في البرامج السكنية المجتمعية المعتمدة من هيئة شباب ولاية أوريغون.

• جميع الموظفين بأجر وبدون الأجر، بما في ذلك المتعاقدون، الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يعملون في نظام سجن المقاطعة، بما في ذلك أولئك الذين يقدمون خدمات الصحة البدنية والسلوكية وصحة الفم/الأسنان والصيدلة.

▪ يشمل ذلك جميع الموظفين، بما في ذلك موظفو النقل الذين يقدمون الخدمات للبالغين في الحجز.

• العاملون التقليديون في المجال الصحي والمترجمون العاملون في مجال الرعاية الصحية الذين يعملون في أي من هذه المرافق.

• موظفو الرعاية الصحية الذين يقدمون خدمات رعاية صحية محددة ثقافياً في أي من هذه الأماكن، بما في ذلك الممارسات القبلية.

ج. **المجموعة الثالثة** (العيادات الخارجية التي تخدم مجموعات محددة أكثر عرضة للخطر؛ الرعاية المنزلية؛ خدمات العلاج النهاري؛ النقل الطبي غير الطارئ) تتضمن ما يلي:

- **عمال الرعاية المنزلية، وعمال الدعم الشخصي** وجميع موظفي الرعاية الصحية/الرعاية المباشرة بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمرضى أو المواد المعدية حيث يعملون في توفر **الرعاية الصحية المنزلية، والرعاية المنزلية بما في ذلك خدمات التمريض، والدعم المنزلي والخدمات النهارية.**
 - **الآباء، بما في ذلك الآباء بالتبني، ومقدمي الرعاية الآخرين للأطفال أو البالغين الضعفاء طبيًا** الذين يعيشون في المنزل.¹⁸
 - **الأطفال** الذين يستوفون الأهلية العمرية للحصول على اللقاحات وفقًا لإدارة الغذاء والدواء الأمريكية، أو **البالغين الذين يعيشون في المنزل ويعانون من حالة طبية أو إعاقة** تتطلب وجود موظفين خارجيين للرعاية الصحية، أو أفراد رعاية مباشرة لتقديم الخدمات في منازلهم.
 - جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمواد المعدية حيث يعملون في **مراكز ولادة مستقلة** أو يقدمون **خدمات التوليد المنزلية**.
 - جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يقدمون **خدمات العلاج النهارية**.
 - جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يقدمون **خدمات غسل الكلى**.
 - جميع موظفي الرعاية الصحية بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يقدمون **خدمات العلاج بمساعدة الأدوية (MAT)**.
 - **موظفو النقل الطبي غير الطارئ (NEMT)**.
 - **العاملون التقليديون في المجال الصحي¹⁹، والمترجمون العاملون في مجال الرعاية الصحية** غير المدرجين في المجموعات السابقة.
 - موظفو الرعاية الصحية الذين يقدمون **خدمات رعاية صحية محددة ثقافيًا** في أي من هذه الأماكن، بما في ذلك الممارسات القبلية.
- د. **المجموعة الرابعة** (جميع العاملين الآخرين في العيادات الخارجية، ومرافق الصحة العامة، ومرافق التعلّم المبكر وعمال رعاية الموت) تتضمن ما يلي:

- جميع موظفي الرعاية الصحية الآخرين بأجر وبدون أجر الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمقيمين أو المواد المعدية حيث يعملون في **العيادات الخارجية**، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:
 - موظفي الرعاية الصحية الذين يعملون في مراكز الجراحة المتنقلة ومراكز التسريب في العيادات الخارجية.
 - موظفي الرعاية الصحية الذين يقدمون لمرضى العيادات الخارجية خدمات الصحة البدنية، والفم/الأسنان، وعلاج الإدمان، والصحة العقلية؛ والرعاية البيطرية، وخدمات المختبر، والصيدلة، وخدمات الفصد.
 - موظفي الرعاية الصحية الذين يقدمون خدمات صحية متكاملة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر خدمات العلاج بتقويم العمود الفقري والمعالجة الطبيعية والتدليك والوخز بالإبر.

¹⁸ الحاجة إلى العمل مع فرق البرنامج في برنامجي Medicaid و ODDS لتحديد من هو مشمول في المصطلح "الأطفال والبالغون الضعفاء طبيًا"

¹⁹ يشمل ذلك جميع العمال التقليديين في المجال الصحي غير المدرجين في الفئة 1.2، حسبما هو وارد في الأمر التنفيذي

ORS 410-180-0305. لمزيد من المعلومات حول العاملين التقليديين في المجال الصحي، انظر

<https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx>

- ممرضات المدارس، وموظفي مراكز الرعاية الصحية في المدارس، وموظفي مراكز صحة الطلاب.
- موظفي الرعاية الصحية الذين يقدمون خدمة مباشرة، بما في ذلك الاختبار (على سبيل المثال، الصحة العامة، فرق الاستجابة للطوارئ، شركاء الصيدلة المجتمعية وموظفي المنظمات المجتمعية).
- موظفي الرعاية الصحية الذين يقدمون خدمات مع منظمات التبوع بالدم.
- موظفي الرعاية الصحية/موظفي الرعاية المباشرة غير المدرجين أعلاه والذين يقدمون خدمة مباشرة للأشخاص الذين يعانون من إعاقات ذهنية أو إعاقات نمو وغيرهم من السكان الأكثر عرضة لخطر كبير.
- موظفي الرعاية الصحية الذين يعملون في مرافق أخرى للصحة العامة أو التعلم المبكر.
- يشمل ذلك موظفي الرعاية الصحية الذين يعملون في WIC ومواقع Head Start وتقديم خدمات الزيارة المنزلية.
- عمال رعاية الموت - يشملون الفاحصين الطبيين في الولاية والمقاطعة، وفنيي تشريح الجثث، ومسؤولي الطب الشرعي، وعلماء الأنثروبولوجيا الشرعيين، والمحققين الطبيين في حالات الوفاة القانونية، وعمال الجنازات، وعمال دور الجنائز، وغيرهم من المتخصصين في رعاية الموت الذين من المحتمل أن يتعرضوا بشكل مباشر أو غير مباشر للمواد المعدية.
- العاملون التقليديون في المجال الصحي²⁰ والمترجمون العاملون في مجال الرعاية الصحية غير المدرجين في المجموعات السابقة.
- موظفو الرعاية الصحية الذين يقدمون خدمات رعاية صحية محددة ثقافيًا في أي من هذه الأماكن، بما في ذلك الممارسات القبلية.

5. عملية التنفيذ

ستظل الخطوات التالية، التي جرى تنفيذ العديد منها بالفعل، أجزاء عاجلة من عملية التنفيذ المقبلة:

- بشكل عام، تتوقع هيئة الصحة في ولاية أوريغون أن يحصل ما بين 300,000 و400,000 فرد على لقاح كوفيد-19 خلال المرحلة "1". العمل جارٍ لتقدير عدد الأشخاص داخل كل مجموعة من مجموعات المرحلة "1" أ.
- العمل مع شركائنا من الوكالات للإعلان على نطاق واسع عن خطط المرحلة "1" أ (قيد التقدم).
- العمل مع الوكالات والشركاء المجتمعيين لوضع خطط لوجستية/توزيع مفصلة لجميع المستفيدين المحتملين في المرحلة "1" أ.
- توفير وسائل التواصل الروتينية بشأن الحالة والتقدم.

سجل المراجعة	
التاريخ	التغييرات
2020/18/12	إعادة تسمية الوثيقة. الوثيقة كانت في السابق بعنوان: خطة تسلسل اللقاح للمرحلة 1 أ في ولاية أوريغون. إضافة اختصاصي العلاج الطبيعي. نقل الحاشية 20 الخاصة بتعريف عامل رعاية الموت إلى متن الوثيقة. تعديل طفيف ومراجعات الأسلوب.

²⁰ يشمل ذلك جميع العمال التقليديين في المجال الصحي غير المدرجين في الفئة 1.2، حسبما هو وارد في الأمر التنفيذي ORS 410-180-0305. لمزيد من المعلومات حول العاملين التقليديين في المجال الصحي، انظر <https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx>

إمكانية الوصول إلى المستند: بالنسبة إلى الأفراد ذوي الإعاقات أو الأفراد الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية، يمكن أن توفر هيئة الصحة بولاية أوريغون معلومات بتنسيقات بديلة مثل الترجمات أو الطباعة بالأحرف الكبيرة أو طريقة برايل. اتصل بمركز المعلومات الصحية على الرقم 1-971-673-2411 أو الهاتف النصي TTY 711 أو عبر البريد الإلكتروني COVID19.LanguageAccess@dhs.oregon.gov