



Công cụ sẵn sàng tiêm vắc-xin - Cân nhắc đối với các nhóm dân số bị vô gia cư

Những người gặp phải bị vô gia cư (có nơi trú ngụ và không có nơi trú ngụ) sẽ đủ điều kiện để tiêm vắc xin không muộn hơn [ngày 29 tháng 3 năm 2021](#).

Tài liệu này đã được tạo ra để hỗ trợ việc lập kế hoạch một sự kiện tiêm vắc xin cho các cá nhân không có nhà ở trong cộng đồng.

Nó nhằm mục đích bổ sung cho các cân nhắc khác về sự kiện như là nơi một sự kiện sẽ được tổ chức. Có thể xem bộ công cụ để lập kế hoạch tiêm vắc xin chung bao gồm thiết lập các phòng khám tiêm chủng tạm thời [tại đây](#).

Tiêm chủng cho những người bị vô gia cư là điều quan trọng. Các dịch vụ dành cho người vô gia cư thường được cung cấp ở những nơi tập trung đông người, điều này có thể tạo điều kiện thuận lợi cho sự lây lan bệnh, bao gồm lây nhiễm do vi-rút gây COVID-19. Công cụ đánh giá mức độ sẵn sàng này bao gồm các khuyến nghị nhằm giúp hỗ trợ cộng đồng triển khai vắc xin cho những người bị vô gia cư khi có nguồn cung cấp. Khi cộng đồng của quý vị triển khai tiêm chủng cho những người không có nhà ở, điều quan trọng cần lưu ý là có thể có mức độ tin tưởng thấp vào hệ thống y tế và quần thể này có thể gặp khó khăn khi tiếp cận dịch vụ chăm sóc thông qua các phương pháp truyền thống.

Ngoài ra, [National Health Care](#) dành cho người vô gia cư đã viết lá thư này để giúp các tiểu bang suy nghĩ thông qua việc ưu tiên quần thể này và chia sẻ nhiều thông tin hữu ích về cách làm việc với những người bị vô gia cư.

Các câu hỏi cân nhắc khi lập kế hoạch tiêm vắc xin

1. Quý vị có hợp tác làm việc với [Local Public Health Authority](#) (LPHA) (Cơ quan y tế công cộng địa phương) hoặc một chuyên gia tiêm chủng khác không?
2. Nếu quý vị đại diện cho LPHA, quý vị đã tham khảo ý kiến của [nhà cung cấp dịch vụ cho người vô gia cư](#) khi tạo kế hoạch tiêm chủng cho những người không có nhà ở?
3. Quý vị đã kết nối với LPHA về việc Lập kế hoạch chủng phòng COVID-19 chưa?

4. LPHA tại địa phương của quý vị đã có tiêm chủng cho những người sống tại nơi ở cho người vô gia cư chưa?
5. Quý vị có biết về kế hoạch của LPHA là liên tục cung cấp các phòng khám tiêm chủng tại các nơi ở trong khu vực dịch vụ của quý vị không?
6. Quý vị có kế hoạch [phân phối](#) vắc xin cho quần thể vô gia cư của quý vị không?
7. Quý vị có kế hoạch tiêm vắc xin cho nhóm người vô gia cư của quý vị không?
8. Quý vị đã lên kế hoạch phối hợp và hỗ trợ thêm cho các quần thể phụ dễ bị mắc bệnh là những người bị vô gia cư chưa?
 - Những người sống sót sau bạo lực gia đình
 - Thanh thiếu niên không có người đi kèm
 - Cộng đồng bản xứ
 - Người khuyết tật (bao gồm khuyết tật về sức khỏe hành vi)
 - Người/hộ gia đình không có giấy tờ
 - Cá nhân chuyển giới/phi nhị nguyên giới
 - không nói tiếng Anh hoặc trình độ tiếng Anh hạn chế
 - * _____
 - (quần thể ở khu vực cụ thể)
9. Quý vị đã xem xét những nhu cầu riêng của những người sống ở những nơi không có mái che, để họ được tiếp cận với vắc xin một cách bình đẳng?
10. Quý vị đã cân nhắc việc cung cấp phòng khách sạn trong 1-2 đêm để giúp đỡ các cá nhân trong trường hợp họ bị các tác dụng phụ thông thường như đau nhức và mệt mỏi gia tăng?
11. Quý vị đã xem xét những dịch vụ nào khác mà quý vị có thể cung cấp cho những người vô gia cư khi họ đang tham dự sự kiện? Ví dụ: Bữa ăn nóng đóng hộp để mang đi; trạm sạc; và hỗ trợ ghi danh vào các dịch vụ như Oregon Health Plan, SNAP, WIC, TANF, hỗ trợ thuê nhà và các chương trình nhà ở giá cả phải chăng.
12. Quý vị đã kết nối với các đối tác liên ngành ngoài Cơ quan Y tế Công cộng Địa phương? Ví dụ: các tổ chức dịch vụ cho người vô gia cư, [Trung tâm Y tế Đủ tiêu chuẩn Liên bang](#), các tổ chức dựa vào cộng đồng khác, các phòng khám phục vụ cá nhân có thu nhập thấp, các khoa cấp cứu, các tổ chức vận động về nhà ở, các tổ chức bảo vệ quyền lợi người thuê nhà.

Cân nhắc khi lập kế hoạch sự kiện tiêm vắc xin

Cân nhắc hoạt động hậu cần cho sự kiện tiêm vắc xin chung tại địa điểm quý vị đã chọn.

- [Hướng dẫn lập kế hoạch hậu cần cho sự kiện tiêm chủng;](#)
- [Hướng dẫn lập kế hoạch sàn tổ chức sự kiện tiêm chủng tập trung](#)
- [Hướng dẫn về vai trò và trách nhiệm trong việc thực hiện tiêm chủng cho PEH](#)

Cân nhắc về quảng cáo sự kiện tiêm vắc xin

1. Quý vị đã bắt đầu bất kỳ việc truyền thông nào về vắc xin phòng COVID-19 chưa?
2. Quý vị có một kế hoạch truyền thông?
3. Kế hoạch truyền thông của quý vị có bao gồm ít nhất bốn chiến lược truyền thông hiệu quả cốt lõi không?
 - Các cuộc trò chuyện 1-1
 - Truyền thông xã hội
 - SMS/nhắn tin văn bản
 - Các bảng thông báo hoặc tài liệu in ấn tại các địa điểm được các thành viên cộng đồng vô gia cư — tiệm giặt là, cửa hàng ăn uống, v.v.
4. Truyền thông của quý vị có nhấn mạnh việc chăm sóc chấn thương đã được thông báo dưới mọi hình thức không?
 - **An toàn** - Phương thức thực hiện, định dạng và ngôn ngữ được sử dụng tạo cảm giác an toàn cho các cá nhân nhận thông tin
 - **Tin cậy và minh bạch** - Truyền thông do những người đưa tin đáng tin cậy cung cấp, Thông điệp rõ ràng và trung thực. Truyền thông bao gồm thông tin về “tại sao” và “như thế nào” đằng sau các quy trình và thủ tục.
 - **Hỗ trợ ngang hàng** - khi thực hành, thông điệp được tạo ra và chuyển tải bởi những người đã chia sẻ kinh nghiệm sống với những người được phục vụ.
 - **Trao quyền, tiếng nói và lựa chọn** - Nhấn mạnh sự lựa chọn, tạo mối quan hệ hợp tác với những người được phục vụ.
 - Cân nhắc và giải quyết **các vấn đề văn hóa, lịch sử và giới tính.**

Câu nhắc về độ tin cậy của vắc xin

1. Nhân viên của quý vị có tin tưởng vắc xin phòng COVID-19 không? Tin tưởng vắc xin là niềm tin mà những người bị vô gia cư, gia đình của họ và các nhà cung cấp có ở:
 - Các loại vắc xin được khuyến nghị
 - Các chuyên gia tiêm vắc xin
 - Các quy trình và chính sách dẫn đến việc phát triển, cấp phép hoặc chấp thuận, sản xuất và khuyến nghị sử dụng vắc xin
 - [Nói về vắc xin](#)
 - » [Mẫu chương trình họp](#)
 - » [Thông tin chung về vắc xin](#)
2. Nhân viên của quý vị đã được tiêm vắc xin chưa?
3. Quý vị đã xác định được những thành viên đáng tin cậy trong cộng đồng của mình, những người này có thể đóng vai trò là đại sứ vắc xin để giúp xây dựng niềm tin vào vắc xin ở những người khác?
 - Đại sứ vắc xin là một tình nguyện viên hoặc một nhân viên được trả lương, người cung cấp giáo dục về hiệu quả của vắc xin bằng cách chia sẻ lý do cá nhân để tin tưởng vào vắc xin dựa trên trải nghiệm thực tế.

[Đại sứ vắc xin](#)
4. Địa điểm của quý vị có kế hoạch tiêm vắc xin cho những người vô gia cư có cần đại sứ vắc xin không?
5. Quý vị đã xem xét việc tạo ra các chiến lược khác nhau cho các hoàn cảnh sống tập thể thay vì tiếp cận các lều trại trên đường phố?
6. Quý vị đã phát triển một kế hoạch truyền thông tự do về vắc xin để đảm bảo tính liên tục của thông điệp? Lưu ý: Như với bất kỳ ai, hãy nhớ tránh các giả định và:
 - Thể hiện sự đồng cảm và tôn trọng
 - Chăm chú lắng nghe
 - Cung cấp thông tin và giáo dục đáng tin cậy
 - Nói về những lợi ích và hậu quả có thể có của việc tiêm vắc xin
 - Tránh dùng ngôn ngữ phán xét khi nói chuyện với những người quan tâm đến vắc xin

Ngôn ngữ có hiệu quả

7. Quy trình lập kế hoạch cộng đồng của quý vị có thu hút cộng đồng tham gia theo cách bền vững, công bằng và hòa nhập không?

Với tư cách là một cộng đồng, hiểu và thừa nhận sự bất bình đẳng về sức khỏe đã ảnh hưởng như thế nào đến cộng đồng da màu và góp phần gây ra sự ngờ vực, là bước quan trọng đầu tiên để tránh những sai lầm mang tính lịch sử.

- Nhấn mạnh nhu cầu về thông tin chính xác, minh bạch, phân phối và tiếp cận công bằng
- Tương tác và tập trung tiếng nói và quan điểm của những người đưa tin đáng tin cậy, những người có nguồn gốc từ cộng đồng
- Cho phép và khuyến khích công chúng sở hữu tiêm chủng phòng COVID-19
- Đo lường và truyền đạt sự bất bình đẳng trong phân phối vắc xin

[Chỉ số tính dễ bị tổn thương xã hội của CDC](#)

Giải quyết các rào cản cụ thể về dân số

Rào cản	Các hành động có thể xảy ra	Hành động có kế hoạch
Mất lòng tin vào các tổ chức chính phủ, các hệ thống được thiết kế để giúp đỡ (ví dụ: như nơi tạm trú, cảnh sát) và các nhân vật có thẩm quyền do chấn thương lịch sử, phân biệt chủng tộc có hệ thống và phân biệt đối xử. https://nhchc.org/wp-content/uploads/2021/01/Issue-Brief-on-Consumers-Vaccines.pdf	<ul style="list-style-type: none">• Sử dụng các nguyên tắc thông tin về chấn thương khi giao tiếp và cung cấp dịch vụ.• Thừa nhận và giải quyết chấn thương lịch sử, phân biệt chủng tộc có hệ thống và hậu quả là sự bất bình đẳng về sức khỏe.• Xây dựng và duy trì các mối quan hệ hợp tác với các cộng đồng bị gạt ra ngoài lề lịch sử.• Cung cấp thông tin rõ ràng và nhất quán,	

Rào cản	Các hành động có thể xảy ra	Hành động có kế hoạch
	<p>bao gồm nguy cơ và lợi ích của vắc xin.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hợp tác với các thành viên cộng đồng đáng tin cậy để cung cấp thông tin và cung cấp dịch vụ. • Đảm bảo có các thực thể đáng tin cậy, chẳng hạn như đại sứ vắc xin có thể giảm thiểu tác hại thông qua sự kết nối và lòng nhân ái của con người trong khi cung cấp các lựa chọn và thông tin sẵn có cho người khác. Bao gồm các nguồn hữu ích khác (ví dụ: thẻ quà tặng, bữa trưa trong túi, thức ăn cho thú cưng, v.v.) 	
<p>Nhóm người quan tâm đến sự sống còn hàng ngày bao gồm thức ăn, nơi ở, bị tách biệt khỏi các đối tác đáng tin cậy và có thể không có khả năng lập kế hoạch trong tương lai</p>	<p>Thiết lập các sự kiện chung, nhiều mặt và lặp lại, có thể gắn với các sự kiện thường xuyên hiện có để có thể thu hút nhiều người nhất có thể và cung cấp nhiều dịch vụ.</p>	
<p>Sự phân biệt chủng tộc có hệ thống và chấn thương do các nhóm chủng tộc và dân tộc thiểu số phải trải qua đã khiến lòng tin vào các hệ thống chăm sóc sức khỏe bị giảm sút.</p>	<p>Để cải thiện niềm tin về vắc xin, cộng đồng phải cung cấp thông tin về vắc xin dễ hiểu và nhất quán cho nhân viên và những người bị vô gia cư.</p>	
<p>Vận chuyển</p>	<p>Cung cấp dịch vụ tiếp cận tuyến phổ trong môi trường đô thị hoặc cho các cộng đồng nông thôn xem xét một đơn vị tiêm</p>	

Rào cản	Các hành động có thể xảy ra	Hành động có kế hoạch
	vắc xin lưu động. Đi đến các nều trại và nơi ở tạm thời.	
Thiếu giấy tờ tùy thân chính thức	Không yêu cầu nhận dạng để được tiêm vắc xin. Lấy thông tin bằng lời nói.	
Ngôn ngữ & Giáo dục	Cung cấp thông tin bằng nhiều ngôn ngữ khác nhau và ở cấp lớp thích hợp.	
Không một cơ quan hay tổ chức nào chịu trách nhiệm về nhóm người này	Tạo quan hệ đối tác liên ngành, xuyên cơ quan để hỗ trợ kết nối với những cá nhân này một cách toàn diện.	
Các cá nhân nằm ngoài ranh giới hệ thống và không phải tất cả đều được kết nối với các dịch vụ hoặc cộng đồng.	Phối hợp với các tổ chức dựa trên cộng đồng tại địa phương có thể đã tiếp xúc với những quần thể này và đi từng nhà, nỗ lực tiếp cận cộng đồng bằng cách đi bộ có thể là phương pháp tốt nhất.	

Tài nguyên:

- [Mạng lưới phục hồi & ứng phó với người vô gia cư trên toàn tiểu bang Oregon trong đại dịch COVID-19 của Dịch vụ Cộng đồng & Nhà ở Oregon](#)
- [Tư vấn kiểm soát lây nhiễm nơi ở tạm thời của các nhà dịch tễ học OHA](#)
- [Hợp tác hành động cộng đồng của Oregon giúp mọi người thay đổi cuộc sống](#)
- [Trung tâm Y tế Cộng đồng của Oregon](#)
- [Hướng dẫn tạm thời của CDC cho các Sở Y tế về việc triển khai tiêm vắc xin COVID-19 cho những người bị gia cư](#)

Khả năng tiếp cận tài liệu: Đối với những người bị khuyết tật hoặc người không nói được tiếng Anh, OHA có thể cung cấp thông tin theo các định dạng khác, chẳng hạn như bản dịch, in chữ lớn hay chữ nổi. Liên hệ với Trung tâm Thông tin Y tế theo số 1-971-673-2411, 711 TTY hoặc COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us.