

Public Health

Seattle & King County



የማህበረሰብ ጤና - ሲያትል እና ኪንግ ካውንቲ
የCOVID-19 የድህረ ድርጊት ሪፖርት - ሰፊ ያለ ማጠቃለያ

መግቢያ/ ዳራ

የCOVID-19 ወረርሽኝ ከዚህ ቀደም አጋጥሞ የማያውቅ ባህሪ በመላው ዓለም ተግዳሮቶችን ጋርጧል። ወረርሽኙ የማህበረሰብ ጤና መሪዎችን ሊያጋጥሙ ለሚችሉ ክስተቶች እቅድ ማዘጋጀትን የፈጣን ምላሽ እርምጃዎችን ከማቀድ ጋር ከማመጣጠን ጎን ለጎን የተራዘሙ ምላሽ የመስጠት ስራዎችን በመስራት እንዲቀጥሉ አስገድዷቸዋል። ወረርሽኙ መዋቅራዊ ማግለልን እና ዘረኝነትን ጨምሮ በመንግስትም ሆነ በጤና እንክብካቤ ሥርዓቶች ላይ በግልጽ የታዩ የበለጡ ታሪካዊ የእኩልነት መታጣቶችን ፈጥሯል።

COVID-19 በቀለማቸው በተለዩ ማህበረሰቦችና አካል ጉዳተኛ ግለሰቦች ላይ የፈጠረው ተጽእኖ በመላው ዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ ከዚህ በፊት ተመዝግቦ የማያውቅ ተጽእኖ ነው። በኪንግ ካውንቲ ውስጥ የመረጃ ትንተናዎች እንደሚያሳዩት የሂስፓኒክ/ላቲኔክስ ተወላጆች፣ ነባር የሀዋይ ተወላጆች/ የፓሲፊክ ሰፋሪዎች፣ ጥቁሮች እና የአሜሪካ ህንዳውያን/ የአላስካ ተወላጆች ከነጮች ጋር ሲነጻጸር ከፍተኛ ቁጥር ያላቸውን የCOVID-19 ተያገሮች እና የሆስፒታል ታካሚዎችን አስመዝግበዋል። በብዙ ተቋማት ውስጥ የሚታዩት ታሪካዊ የእኩልነት መታጣቶች፣ አግላይ አስራሮችና ፖሊሲዎች፣ እንዲሁም እስካሁን የቀጠሉ መድሎዎችና ኢ-ፍትህዊነቶች እየጨመረ ለመጣው ስጋትና የብዙ ሰዎች በቂ ያልሆነ የአገልግሎቶች ተደራሽነት አስተዋጽኦ አድርገዋል። ከወረርሽኙ መጀመሪያ አንስቶ የሲያትል እና ኪንግ ካውንቲ የማህበረሰብ ጤና/ Public Health – Seattle & King County (PHSKC) እና የትግሩ ተጋላጭ ማህበረሰብ የተግባር ሀይሎች COVID-19 የጤና እኩልነት አለመኖሮችን ከማባባስ ባለፈ ቀደም ሲል ለረጅም ጊዜ በዘለቀ መዋቅራዊ ዘረኝነት፣ የአሰራር ጭቆና፣ ማግለልና ጥቃት የተነሳ በዝቅተኛ ደረጃ ግልጋሎት ባገኙ ማህበረሰቦች ላይ ከፍተኛውን ጉዳት ያደርሳል የሚል ስጋት አድርገዋቸው ነበር። በኪንግ ካውንቲ ውስጥ ለአካል ጉዳተኛ ሰዎች በዚህ ወረርሽኝ ወቅት እነዚህ የእኩልነት አለመኖሮች በርግጥም የመቅሰፍት ያክል ሊሆኑ ይችላሉ። ወረርሽኙ በአካል ጉዳተኛ ሰዎች ላይ የሚያደርሳቸውን ተጽእኖዎች ለመፍታት ቅድሚያ የመስጠት አስፈላጊነት በCOVID-19 ያልተመጣጠኑ ተጽእኖዎች የተነሳ የመጀመሪያው አስፈላጊ ነገር ነበር። ለሁሉም ማህበረሰቦች ተደራሽ የሆኑ የጤና እንክብካቤና አገልግሎቶች ማቅረብ የእኩልነትና ማህበራዊ ፍትህ ጉዳይ ከመሆኑም ባለፈ ከPHSKC የኪንግ ካውንቲን እጅግ ተጋላጭ ማህበረሰቦች የማገልገል ተልእኮ ጋር የተቀናጀ/የተጣጣመ ነበር።

የተግዳሮቶቹ ቀጣይነት እንዳለ ሆኖ የማህበረሰብ ጤና፣ የጤና እንክብካቤና የመንግስት ስራተኞች እንዲሁም የመጀመሪያ ምላሽ ሰጪዎችና የማህበረሰብ ድርጅቶች የላቀ የራስ መስዋእትነትና የማህበረሰብ አገልግሎት ትጋት አሳይተዋል። የPHSKC ስራተኞች እና የውስጥና የውጭ አጋሮቻቸው እርስ በርስ መተባበራቸውን፣ አንዳቸው ሌላኛቸውን መደገፋቸውን እና ፍላጎቶች ሲፈጠሩ እነዚህን መሙላታቸውን ቀጥለዋል።

ይህ የድህረ ድርጊት ሪፖርት (AAR) የተዘጋጀው በCOVID-19 ወረርሽኝ ወቅት በPHSKC የተደረጉ ጥረቶችን በተሻለ ሁኔታ ለማስገንዘብ እና ለወደፊት የማህበረሰብ ጤና የአስቸኳይ ጊዜ ምላሾች የሚሻሻሉባቸውን መንገዶች ለይቶ ለማሳወቅ ነው። AAR የተከናወኑ ስራዎችን ለመገምገም እና በምላሽ አሰጣጥ ላይ የተሳተፉ አካላትን ጥረቶች ለማስታወስ ይረዳ ዘንድ ከአደጋ ምላሽ ጋር ተያያዥነት ያላቸው ዋና ዋና መረጃዎችን አጠቃሎ የሚያቀርብ ሰነድ ነው። ይህ ሪፖርት ከጥር 2020 – ጥር 2022 ዓ.ም የተሰጠውን ምላሽ እና በሪፖርቱ በጠንካራ ጎንነት የተለዩ ግኝቶችንና በባለድርሻ አካላትና አጋሮች የተነሱ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎችን ይተነትናል። ይህ ሪፖርት ሁሉንም ከCOVID-19 ጋር በተያያዘ የተከናወኑ ስራዎችን አጠቃሎ ባይይዝም በPHSKC የተሰበሰቡ ስራዎችንና ፍጥነቶችን ይይዛል። የሪፖርቱ ማብቂያ መሻሻል እንዳለባቸው መስኮች በመፍትሄነት ለPHSKC የተመከሩ እርምጃዎችን ዝርዝር ይይዛል። የPHSKC ስራተኞች የእነዚህን PHSKCን የወደፊት የአስቸኳይ ጊዜ ምላሾች ለማሻሻል በውስጥ ክትትል የታወቁ እርምጃዎችና ምክረ ሀሳቦች አጠቃላይ ዝርዝር አሰጣጠዋል።

ሰፋ ያለ ማጠቃለያው የይዘት አድማስ

ይህ የPHSKC COVID-19 AAR ሰፋ ያለ ማጠቃለያ ለማንበብና ስርጭት ቀለል ለማድረግ የሙሉ ሪፖርቱን ዋና ዋና ክፍሎች ይይዛል። በተጨማሪም ሙሉ ሪፖርቱ ለህዝብ ይቀርባል። የዚህ ሰነድና የሙሉው AAR ፋይል ዋና ዋና ልዩነቶች ሰፋ ያለ ማጠቃለያው የሚከተሉትን የሚይዝ መሆኑ ነው።

- ከዝርዝር ጠቅላላ ምልክታና የጊዜ ሰሌዳ ይልቅ በማሳጠር የቀረበ የክስተት ጠቅላላ ምልክታ

- ከግኝቶችና ምክረ ሀሳቦች ሙሉ ዝርዝር ይልቅ የተመረጡ ጠንካራ ጎኖች፣ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎች እና ምክረ ሀሳቦች
- የተጨማሪ የPHSKC እና የጤናና ህክምና መስክ ማዘዣ (HMAC) ጠቅላላ ምልክታ

በተጨማሪም ሙሉው AAR የዋቢ ጽሁፎች፣ የዳሰሳ ጥናት ማጠቃለያ፣ የክስተት ስታቲስቲክሶች እና የጊዜ ሰሌዳ ዕትምን ይይዛል።

የዚህ ሪፖርትና የሙሉ ሪፖርቱ ትርጉሞች በጥያቄ ይቀርባሉ። እባክዎ የትርጉም ጥያቄዎን ለ preparedness@kingcounty.gov ያቅርቡ።

የPHSKC ጠቅላላ ምልክታ

PHSKC የሁሉንም የኪንግ ካውንቲ ነዋሪዎች ጤናና ደህንነት ለመጠበቅና ለማሻሻል ይሰራል። ተቋሙ ይህን የሚለካው ሰዎች በጤናማነት የሚኖሩባቸውን ዓመታት ብዛት ለማሳደግ እና የጤና አለመመጣጠኖችን ለማስቀረት በመትጋት ነው። ተቋሙ 1,400 ሰራተኞችን (የCOVID ጊዜያዊ ሰራተኞችን ሳይጨምር)፣ 40 የስራ ቦታዎችን እና \$686 የሁለት ዓመት በጀት በመያዝ በየደረጃው ስቴትስ ውስጥ ከሚገኙ ከትላልቅ የሜትሮፖሊታን የጤና መምሪያዎች ውስጥ አንዱ ነው። መምሪያው በእጅጉ ውስብስብና ውጥረት በበዛበት አካባቢ በ19 የአጣዳፊ እንክብካቤ ሆስፒታሎች እና ከ7,000 በሚል የህክምና ሙያተኞች ወደ 2.2 ሚሊዮን ለሚጠጉ ነዋሪ ማህበረሰቦች አገልግሎቶችን ይሰጣል። በግዛቱ ውስጥ ከ100 በላይ ቋንቋዎች የሚነገሩ ሲሆን ኪንግ ካውንቲ በየዓመቱ ወደ 40 ሚሊዮን የሚጠጉ ጎብኚዎችን የሚቀበል አለም ዓቀፍ መዳረሻ ነው።¹

የPHSKC ተልዕኮ የጤና አለመመጣጠኖችን ማስቀረት እና ለእያንዳንዱ ሰው ከፍተኛ የጤና ሁኔታን የሚያሳካባቸውን እድሎች ማሳደግ ነው። የPHSKC መምሪያ ስራዎች በዋና ዋና የመከላከል ፕሮግራሞች፣ የአካባቢ ጤና ፕሮግራሞች፣ የማህበረሰብ ተኮር ሰራተኞች የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች፣ የድንገተኛ ህክምና አገልግሎቶች፣ የእስር ቤት የጤና አገልግሎቶች፣ የማህበረሰብ የጤና ዝግጁነት ፕሮግራሞች እና ማህበረሰብን መሰረት ባደረጉ የማህበረሰብ ጤና ምዘና/ግምገማና ስራዎች አማካኝነት ይከናወናሉ።

PHSKC የCOVID-19 ወረርሽኝ ውስብስብነቱንና አድማሱን እያሳደገ በሄደ ቁጥር ምላሽ የሚሰጥበትን መንገድ ለመምራት የፌዴራልና የግዛት ተመራጭ አሰራሮችን ይከተላል። የአስቸኳይ ጊዜ ምላሾችና የአስቸኳይ ጊዜ ድጋፍ ተግባሮችን (ESFs) ለማድረግ የሚያገለግሉ የፌዴራልና የግዛት አሰራሮች አገልግሎቶችን በቡድን ለመመደብ እና እነዚህ በአደጋ ወቅት ሁሉ እንዴት ቁጥጥር እንደሚደረግባቸው ለማድረግ ጥቅም ላይ ይውላሉ። የPHSKC የጤናና ህክምና መስክ ማዘዣ (HMAC)፣ የመምሪያው የክስተት ቁጥጥርና ማስተባበሪያ መዋቅር የክስተት ማዘዣ ሥርዓትን (ICS) በመጠቀም የኪንግ ካውንቲን ESF #8 (ጤና፣ የህክምና እና የአስከሬን ማቆያ አገልግሎቶች) ለማስተዳደር ከጥር 21, 2020 ዓ.ም ጀምሮ ወደ ስራ ተሰማርተዋል።

¹ PHSKC፣ "ስለ እኛ በተመለከተ፣" <https://kingcounty.gov/depts/health/about-us.aspx>.



የክስተት ጠቅላላ ምልክታ



ስዕል 1: hPHSKC የክትባት ቦታ የተወሰዱ ፎቶግራፎች

የሞሽግተን የመጀመሪያው የኖቭል ኮሮና ቫይረስ ተያዥ የተገኘው በጥር 21, 2020 ዓ.ም በስኖሆሚሽ ካውንቲ፣ WA ውስጥ ነበር። ተካሚው ከወሀን፣ ቻይና ጉዞው ከተመለሰ በኋላ ምልክቶቹ ስለታዩበት በግዛቱ ውስጥ ወደሚገኝ የህክምና ተቋም እንክብካቤ ለማግኘት ይሄዳል። ታካሚው በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ የመጀመሪያው የተረጋገጠ የCOVID-19 ተያዥ ማሳያ በመሆኑ ይህ የሞሽግተን ግዛትን ወዲያውኑ በ2020 ዓ.ም መጀመሪያ ላይ ወደ COVID-19 ማስተባበሪያ ጥረቶች እንዲሰማራ አደረገው። PHSKC በጥር ወር 21, 2020 ዓ.ም የአስቸኳይ ጊዜ ስራዎች መዋቅሩን፣ HMAC፣ በደረጃ 2- ከፊል ስምሪት ደረጃ ወደ ስራ አሰማራ። በቀጣዩ ቀን የሞሽግተን ግዛት የግዛት የአስቸኳይ ጊዜ ስራ ማዕከሉን (SEOC)² የአስቸኳይ ጊዜ ስራዎችን እንዲያከናውን እና ለአካባቢው ወሰኖች ለCOVID-19 ተያዦች ምላሽ አሰጣጥ ላይ ድጋፍ እንዲያደርግ ወደ ስራ አሰማራ። የPHSKC HMAC የስራ ስምሪት የአስቸኳይ ጊዜ ስራዎችን ለመቆጣጠር በጥር 24, 2020 ዓ.ም ወደ ደረጃ 1- ሙሉ ስራ ደረጃ ከፍ አለ። በግዛት ደረጃ ከጥር ወር እስከ የካቲት አጋማሽ 2020 ዓ.ም በሽታውን ለመቆጣጠር የተደረጉት ጥረቶች በቤት ውስጥ መቀመጥ ትእዛዞች፣ በግል መከላከያ መሳሪያዎች (PPE) ግዢ እና የምላሽ መስጫ የገንዘብ ድጋፎችን በማሳደግ ተጠናክረው ቀጠሉ። በአካባቢ ደረጃ PHSKC በማህበረሰብ ጤና ውስጥ አዋቂ መጠመሪያውና ለCOVID-19 በተመደበ ድረገጹ አማካኝነት ጨምሮ ዋና ዋና መልዕክቶችን ማሰራጨት እና ለአለመመጣጠኖች ምላሽ መስጠት ጀመረ። የመልዕክት ማስተላለፉ ዋና ትኩረት ዓላማ የእሴያ ዝርያ ያላቸው ሰዎች ላይ የሚደረግ ማግለልና ዘረኝነትን መቀነስ ነበር።

PHSKC በኪንግ ካውንቲ ውስጥ የመጀመሪያውን የታወቀ የCOVID-19 ተያዥ በጥር 27, 2020 ዓ.ም አረጋገጠ። ከአንድ ቀን በኋላ በጥር 28, 2020 ዓ.ም የመጀመሪያው በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ የተረጋገጠ የCOVID-19 ሟች በምርመራ የተረጋገጠ ሲሆን የሚቻሉትን ቁጥር ማሳነስና የምርመራ አለመኖር የሪፖርት አቀራረቡን ከማዘግየቱም በተጨማሪ ትክክለኛው የመጀመሪያው የመጀመሪያው በCOVID-19 በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ ያጋጠመው በጥር ወር ነበር። በየካቲት 29, 2020 ዓ.ም የበሽታ መቆጣጠሪያና መከላከያ ማዕከላት (CDC) በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ ይህን የመጀመሪያ የCOVID-19 ሞት ሪፖርት በማድረግ ወረርሽኙ እንደተከሰተ ከሚጠረጠርበት ከLong-Term Care Facility (LTCF) ከመጡ ታካሚዎች ጋር ተጨማሪ ሚገመቱ ፖዘቲቭ የሆኑ የCOVID-19 ተያዦች ሊኖሩ እንደሚችሉ የገለጹ ሲሆን በLife Care Center of Kirkland ከ50 የሚበልጡ ከLife Care ጋር በተያያዘ ህክምና የሚደረግላቸው ሰዎች በመተንፈሻ አካል ምልክቶች ታመሙ ነበር።³

² የግዛት የአስቸኳይ ጊዜ ስራዎች ማዕከል። የሁኔታ ሪፖርት። ሕዳር 5, 2020 ዓ.ም። https://lewiscountywa.gov/media/documents/SEOC_COVID19_SitRep_110520-181.pdf
³ CDC. 2.29.20. የሞሽግተን ግዛት የመጀመሪያ የCOVID-19 ሞት ሪፖርት። በ5.31.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ። <https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s0229-COVID-19-first-death.html>.

የCDC ኃላፊዎች የኢንፌክሽን ምንጭ ፈልጎ ማግኘት ስላልቻሉ ሁኔታዎች በሽታው አሁን LTCFን ጨምሮ ከሰው ወደ ሰው እየተላለፈ ሊሆን እንደሚችል ገለጹ። ይህን ተከትሎም የኪንግ ካውንቲ የአስቸኳይ ጊዜ አጥፊ ማዕከሉን (EOC) ለስራ ያንቀሳቀሰ ሲሆን ገዥው Jay Inslee የአስቸኳይ ጊዜ አዋጅ በማወጅ ተጨማሪ የአካባቢ እና የግዛት ሀብቶች አበል ለወረርሽኝ ምላሽ ለመስጠት ጥቅም ላይ እንዲውል አመቻቹ። ከየካቲት ወር መጨረሻ አንስቶ እስከ መጋቢት 2020 ዓ.ም ድረስ Life Care በነዋሪዎች ላይ ስር የሰደዱ የጤና ሁኔታዎች ስጋት በመጨመሩ ምክንያት የPHSKC እና የግዛት ተያዦች ትኩረት ሆኖ ቀጠለ።⁴ በወረርሽኝ ክብደት የተነሳ የተዳከመውን የአካባቢ መዋቅር ለመደገፍ እና በተለይም አንድ ሰዓት ያክሉ የLife Care ስራተኞች የሻይረሱ ምርመራ ተደርጎላቸው ፖዘቲቭ ሆነው በመገኘታቸው ምክንያት የህክምና ስራተኞችን ቁጥር ለመጨመር ከፊደራል ኃላፊዎች ጋር ትብብር ማድረግም አስፈላጊ ሆነ። ይህ የLTCF የወረርሽኝ መከሰት ክብደት በየደረጃው ስቴትስ ውስጥ ሪፖርት ከተደረጉ በኪህ ተጋላጭ ማህበረሰቦች ላይ ብዙ ሞት ካስከተሉ ከስተቶች መካከል የመጀመሪያው ነበር።⁵ የዚህ መንከባከቢያ ማዕከል ሰላሳ ዘጠኝ ነዋሪዎች በአራት ሳምንታት ልዩነት ውስጥ ለህልፈት ተዳረጉ።⁶

በመጋቢት 1, 2020 ዓ.ም የኪንግ ካውንቲ የአስቸኳይ ጊዜ አዋጅ የተፈረመ ሲሆን ይህም የPHSKCን የስራ ድርሻ የኪንግ ካውንቲ የCOVID-19 ምላሽ መሪ ድርጅት አድርጎ ከሰየመ በኋላ የግጥም ስምምነቶችን በመተው ለካውንቲው የሰዓት ስራተኞች የትርፍ ሰዓት ስራ እንዲሰሩ ፈቀደ። PHSKC በተጨማሪም COVID-19 በካውንቲው የሚደርሰውን ተጽእኖዎች ለመዋጋት ለሚደረጉ ጥረቶች ስራተኞችን መጨመር የጀመረ ሲሆን ብዙም ሳይቆይ በመጋቢት 3, 2020 ዓ.ም ለማህበረሰቡ መረጃ የሚሰጥ የጥሪ ማዕከል ስራ ላይ በማዋል ለማዕከሉ ስራተኞች ቀጠረ።⁷ በዚህ የመጀመሪያ ምላሽ አሰጣጥ ወቅት ወሳኝ ትኩረት የነበረው የበሽታ ምርመራና ክትትል የነበረ ሲሆን ይህም የማህበረሰብ ደረጃ ስርጭት ላይ ክትትል ማድረግን እና በሽታው በኪንግ ካውንቲ ውስጥ የሚደርሰውን ተጽእኖ ከመያዝ፣ የማህበረሰብ ደረጃ አመላካቾች፣ እንዲሁም ትኩረት የሚደረግባቸው ተያዦችና የክላስተር ምርመራ ጋር አያይዞ መቆጣጠርን ያጠቃልል ነበር።⁸

በመጋቢት ወር 2020 ዓ.ም በሙሉ COVID-19 በተለያዩ ማህበረሰቦች ላይ ሊደርስ የሚችለውን ተጽእኖ በተመለከተ ተጨማሪ መረጃ መገኘት ጀመረ። ሌሎች በPHSKC በCOVID-19 በከባድ የመታመም ከፍተኛ ስጋት ያጋጥማቸዋል ተብለው የተለዩ ሰዎች ዕድሜያቸው 60 ዓመትና ከዚያ በላይ የሆኑ ሰዎችን፣ ስር የሰደዱ የጤና እክሎች ያሉባቸው ሰዎችን፣ የበሽታ መከላከል አቅማቸው የደካማ የሆነ ሰዎችን እና ነፍስ ጡር ሴቶችን ያጠቃልላሉ። የአካባቢ የጤና ባለስልጣናት በCOVID-19 በከባድ ለመታመም ስጋት ተጋላጭ የሆኑ ሰዎች የመጋለጥ ስጋታቸውን ለመቀነስ የትብብር እርምጃዎችን እንዲወስዱ መከሩ።⁹ የCOVID-19 ምርመራ ማድረግ አስፈላጊ የነበረ ቢሆንም የፈጣንና አስተማማኝ ምርመራ ተደራሽነት በወረርሽኝ የመጀመሪያዎቹ ወራት እጅግ ውሉን ነበር። ከመጋቢት 15, 2020 ዓ.ም ጀምሮ በኪንግ ካውንቲ ውስጥ ማህበራዊ ርቀትን መጠበቅ አስፈላጊ እንደሆነ የተመከረ ሲሆን ቡና ቤቶች፣ ሬስቶራንቶች፣ ዝግጅቶችና ሌሎች መሰባሰቦች ለመጀመሪያ የሁለት ሳምንታት ጊዜ እንዲዘጉ ተደረገ።¹⁰ የወረርሽኝ የማህበረሰብ አማካሪ ቡድን (PCAG) የመጀመሪያ ትኩረቱ ተወካዮች እንዴት ከCOVID-19 ጋር ተያያዥ መረጃና መልእክቶችን በውስጥ ለየዘርፎቻቸውና ለማህበረሰቡ ማጋራት እንደሚችሉ፣ ድርጅቶች ለተሳሳተ መረጃና ማግለል ምላሽ ለመስጠት PHSKCን መቀላቀል እንደሚችሉ፣ እና PHSKC ስለ እድሎች፣ ስኬቶች እና የተመከሩ እርምጃዎችን በመተግበር ረገድ ስላጋጠሙ እንቅፋቶች በተመለከተ እርስ በርስ መረጃ ለመለዋወጥ እንዴት ከእነዚህ ዘርፎች ጋር አብሮ መስራት እንደሚችል በተመለከተ ነበር።

4 Weise፣ Harmon እና Fink፣ New York Times፣ Why Washington State? How Did It Start? የዩኤስን የኮሮና ቫይረስ ወረርሽኝ በተመለከተ ቀርቦው መልስ ያገኙ ጥያቄዎች፣ መጋቢት 4, 2020 ዓ.ም
5 CDC Newsroom፣ የምሽግግተን ግዛት የመጀመሪያ የCOVID-19 ሞት ሪፖርት የሚዲያ መግለጫ፣ የካቲት 29, 2020 ዓ.ም <https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s0229-COVID-19-first-death.html>
6 History.com፣ የመጀመሪያው የCOVID-19 ተያዥ የኤስ ውስጥ ተገኘ፣ በግንቦት 5, 2021 ዓ.ም ላይ የተነበበ፣ <https://www.history.com/this-day-in-history/first-confirmed-case-of-coronavirus-found-in-us-washington-state>
7 ኪንግ ካውንቲ (King County)። 3.01.20 ዓ.ም። የአስቸኳይ ጊዜ አዋጅ። በ5.31.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ https://kingcounty.gov/~media/operations/policies/documents/PHL104Proclamation_of_Emergency.ashx?la=en
8 የHMAC COVID-19 IAP #18
9 ኪንግ ካውንቲ። 3.4.20 ዓ.ም። የአካባቢ የጤና ባለስልጣናት የCOVID-19 ስርጭት ስጋትን ለመከላከል አዲስ ምስክረ ሀሳቦችን አስተዋወቁ። በ5.31.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ <https://kingcounty.gov/depts/health/news/2020/March/4-covid-recommendations.aspx>
10 ኪንግ ካውንቲ። 3.5.20 ዓ.ም። የኪንግ ካውንቲ የወረርሽኝ አማካሪ ቡድን። በ6.14.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ። <https://kingcounty.gov/depts/health/covid-19/community-faith-organizations/~media/depts/health/communicable-diseases/documents/C19/parcag/PARCAG-2020-Mar-5-minutes.ashx>

ሆኖም በጥቅሉ የመጀመሪያው የCOVID-19 ወረርኃኝ ከLife Care ተቋም እንደተነሳ አልተረጋገጠም ነበር። ከመጋቢት 1, 2020 እስከ መጋቢት 15, 2020 ዓ.ም ጠቅላላ የተረጋገጠ የCOVID-19 ተያይዞች ብዛት አሁን ወደ 420 ያደገ ሲሆን ጠቅላላ የተመዘገቡ ሚዥች ብዛት ደግሞ 37 ደርሶ ነበር።¹¹ ከLTCF ወረርኃኞች በስተቀር የጎሳ ማህበረሰቦችም በዚህ ወረርኃኝ የተጠቁት ቀደም ብለው ነበር። የዋሽንግተን ግዛት የ29 በፌዴራል እውቅና ያገኙ የህንድ ጎሳዎች መኖሪያ ነው። DOH ከጎሳ ተኮር ለትርፍ ያልተቋቋሙ ድርጅቶች፣ ከአሜሪካ ህንዳውያን የጤና ኮሚሽን (AIHC) ጋር በመተባበር ቀደም ብለው ወረርኃኝ በጎሳ ማህበረሰቦቻቸው ላይ የሚደርሰውን ስጋት ለማቅለል እነዚህን ጎሳዎች ወክለው በጋራ ስርተዋል።¹² PHSKC በሚያዚያ 2021 ዓ.ም እኩል የክትባት አቅርቦት መርሆዎቹን ባስተዋወቀበት ወቅት እንደተገነዘበው በታሪካዊ እኩልነት አለመኖሮች፣ የመንግስት ጥርጣሬና በተደራሽነት ላይ በነበሩት እንቅፋቶች የተነሳ የወረርኃኝ ያልተመጣጠነ ተጽእኖ በተለያዩ ለከፍተኛ ስጋት ተጋላጭ በሆኑ ማህበረሰቦች ላይ ታይቷል። ሌሎች በወረርኃኝ የመጀመሪያ ደረጃዎች ወቅት እና በወረርኃኝ ወቅት በሙሉ በመዋቅራዊ ዘረኝነት እና የማህበራዊ ኢኮኖሚያዊ ተጋላጭነቶች ምክንያት በCOVID-19 ያልተመጣጠነ ተጽእኖ የተፈጠረባቸው ማህበረሰቦች የአገልግሎት ስራተኞች፣ ስደተኞች፣ ጥቁሮች፣ እና ነባር የተለየ ቀለም ያላቸው ሰዎች (BIPOC) ማህበረሰቦች፣ ለጤና አገልግሎቶች ተደራሽነታቸው ውሱን የሆኑ ማህበረሰቦች፣ መኖሪያ ቤት አልባ ሰዎች፣ እንዲሁም አካል ጉዳተኞች እና ሌሎች የተደራሽነትና የተግባር ፍላጎቶች ያሏቸው ሰዎች ነበሩ።

ከመጋቢት 2020 ዓ.ም መጨረሻ ጀምሮ እስከ ሰኔ 2020 ዓ.ም ድረስ PHSKC እና የተለያዩ አጋሮቹ የCOVID-19 ምላሻቸውን አስፍተው ቀጥለው ነበር። ይህም የመጀመሪያውን የCOVID-19 ምርመራ ቦታን በሸርላይን ማቋቋም፣ በጋራ መቆምን ተግባራዊ ማድረግን፣ በመጋቢት 25, 2020 ዓ.ም ከግዛቱ በቤት ውስጥ መቆየት ጋር በጥምረት የተተገበረውን ርቀትን መጠበቅ ዘመቻን ማካሄድን፣ የጤናማ ሆነው ይቆዩ ትእዛዝን፣ በመቶዎች ለሚቆጠሩ የአካባቢ፣ የግዛት፣ አገር አቀፍና ዓለም አቀፍ የሚዲያ መጠይቆች ምላሽ መስጠትን፣ እና የህዝብ የመረጃ ሰሌዳን ተግባራዊ ማድረግን ያጠቃለለ ነበር። በ2020 ዓ.ም የበጋ ወቅት በሙሉ የግዛትና የአካባቢ ባለስልጣናት ተጨማሪ የምርመራ ቦታዎችን በመክፈት እና በተከታታይ ማህበራዊ ርቀትን መጠበቅን ስለመቀጠል በማስተዋወቅ የCOVID-19 ምላሻቸውን እያሰፉ ሲሄዱ PHSKC እና መላ ካውንቲውም ማህበረሰባቸውን በእኩል ደረጃ ለማገልገል እርምጃዎችን መውሰዳቸውን ቀጥለው ነበር። የኪንግ ካውንቲ አቀፍ ዘረኝነት የማህበረሰብ ጤና ቀውስ ነው የሚለው አዋጅ በሰኔ 11, 2020 ዓ.ም ታወጀ። በመስከረም 20, 2020 ዓ.ም PCAG የኪንግ ካውንቲ የወረርኃኝ ዘረኝነት የማህበረሰብ አማካሪ ቡድን (PARCAG) ሆኖ በድጋሚ ከመቋቋሙም በተጨማሪ የPARCAG ተልዕኮ «ለአስቸኳይ፣ እርስ በርስ የተያያዙ የCOVID-19 እና የአሰራር ዘረኝነት ቀውሶች ምላሽ በመስጠት ረገድ ጉልህ መፍትሄዎችን ለመለየት፣ ለማበረታታት እና ለማንቀሳቀስ» በሚያስችል መልኩ ማሻሻያ ተደረገበት። በተጨማሪም PHSKC ከኪንግ ካውንቲ የእኩልነትና ማህበራዊ ፍትህ (OESJ) ጋር በመተባበር COVID-19 በመኖሪያ ቤት አልባ ግለሰቦች ጋር የሚያደርሳቸውን ተጽእኖዎች ማሳወቅን፣ የአካባቢ እርሻዎች ድጋፍን ለማበረታታት Food Finderን ማቋቋምን፣ እና ወረርኃኝ በኪንግ ካውንቲ ላይ የሚደርሳቸውን የማህበራዊ፣ ኢኮኖሚያዊና አጠቃላይ የጤና ተጽእኖዎችን ለመገምገም የሚያስችል የባህሪ ጤና የመረጃ ሰሌዳ ማቋቋምን ጨምሮ የተለያዩ አዲስ የመረጃ ሰሌዳዎችን እና የመከታተያ ስርዓቶችን ስራ ላይ አዋሉ።

ይህ በ2020 ዓ.ም የመኸርና ክረምት ወቅቶች ከበአል መሰባሰቦችና ቀዝጋዛ የአየር ፀባይ ጋር ተያይዞ በየዕለቱ አዳዲስ አዳዲስ የCOVID-19 ተያይዞች ብዛት መጨመር እንዳለ ሆኖ ክትባቱን በመስጠት ረገድ መሻሻል ታየ። በታህሳስ 14, 2020 ዓ.ም የክትባቱን ለአስቸኳይ ጊዜ መጠቀም ፍቃድ ተከትሎ የዋሽንግተን የCOVID-19 የክትባት ፕሮግራም ተጀመረ። የጤና እንክብካቤ ስራተኞች (የማህበረሰብ ጤና ስራተኞችን ጨምሮ)፣ የመጀመሪያ ደረጃ ምላሽ ሰጪዎች፣ በረጅም ጊዜ እንክብካቤ መስጫ ተቋማት ውስጥ የሚኖሩ ወይም የሚሰሩ ሰዎች እና ሁሉም ሌሎች የCOVID-19 ተጋላጭነት ከፍተኛ ስጋት ባለባቸው ቦታዎች የሚሰሩ ሰዎች የመጀመሪያዎቹ ክትባቶቹን ለማግኘት ብቁ የሆኑ ቡድኖች ነበሩ። የክትባቱ የመጀመሪያዎቹ ዶዛች ወዲያውኔ በታህሳስ 16, 2020 ዓ.ም ወደ ኪንግ ካውንቲ ደረሱ።¹³

በጥር 8, 2021 ዓ.ም የኪንግ ካውንቲ ነዋሪዎችን በእኩል ደረጃ መከተብ፣ እና በጤና እንክብካቤ ስርዓት ፋርማሲዎች አማካኝነት የሚቀርቡ ክትባቶችን ለማስተባበር ይቻል ዘንድ \$7 ሚሊዮን በከፍተኛ ደረጃ ብዛት ያላቸው የማህበረሰብ የክትባት ቦታዎችን እና ተንቀሳቃሽ ቡድኖችን

¹¹ ኪንግ ካውንቲ። 3.15.20 ዓ.ም። በኪንግ ካውንቲ ውስጥ COVID-19ን በተመለከተ በመጋቢት 15, 2020 ዓ.ም ላይ የተነበበ ወቅታዊ መረጃ። በ5.31.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ። <https://kingcounty.gov/depts/health/news/2020/March/15-covid.aspx>
¹² Lou Schmitz፣ የዋሽንግተን ግዛት የአሜሪካ ህንዳውያን የጤና ኮሚሽን፣ የAIHC የጎሳ የተላላፊ በሽታ የአስቸኳይ ጊዜ ምላሾች የአቅድ ዝግጅት ፕሮጀክት 2019-2020፣ መጋቢት 11, 2020 ዓ.ም
¹³ PHSKC. 12.16.20 ዓ.ም። የክትባቱ የመጀመሪያ ዶዛች ወደ ኪንግ ካውንቲ ደረሱ። በ5.31.22 ላይ የተነበበ። <https://publichealthinsider.com/2020/12/16/first-doses-of-vaccine-arrive-in-king-county/>

ለማቋቋም እንደሚመድብ አሳወቀ።¹⁴ By በጥር 18, 2021 ዓ.ም ብቁነቱ እድሜያቸው 65 ዓመትና ከዚያ በላይ የሆኑ ሰዎችን እና እድሜያቸው 50 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆኑ ከትውልድ ትውልድ ሲተላለፍ የመጣ ቤተሰብ ውስጥ የሚኖሩ ግለሰቦችን ወደ ማካተት አደገ።¹⁵ በዋሽንግተን እና በካውንቲው ውስጥ በሙሉ የከትባቶቹን ደረጃዎችና ተጓዳኝ የከትባቱን ስርጭት በማስተዳደር ረገድ መጠነ ሰፊ ተግዳሮቶች አጋጠሙ። እስከ 2021 ዓ.ም የፀደይ ወቅት የከትባቱ ፍላጎት ከአቅርቦቱ ይበልጥ የነበረ እና የፌዴራልና የግዛት ባለስልጣን የሚያወጡት መመሪያ በተከታታይ ይቀየር የነበረ በመሆኑ ምክንያት የካውንቲው የጤና ባለስልጣናት በፍጥነት አቋም መያዝ እና አዳዲስ ምክረ ሀሳቦችን ስለመቀበል አለመቀበል ወይም የመጀመሪያዎቹን የከትባት እቅዶች ይዞ ስለመቀጠል አለመቀጠላቸው መወሰን ነበረባቸው።

ሆኖም በየካቲት 2021 ዓ.ም መጀመሪያ ላይ PHSKC ተጨማሪ በማቀድ ሁለት ከፍተኛ የከትባት ክምችት ያላቸው የከትባት መስጫ ቦታዎችን በኪንግ በሚገኘው በShoWare Center እና በአውብርን በሚገኘው በጠቅላላ አገልግሎቶች አስተዳደር ህንጻ አቋቋመ። እነዚህ የከትባት መስጫ ቦታዎች የተቋቋሙት በኪንግ ካውንቲ ውስጥ አረጋውያንን (ዕድሜያቸው 75+ የሆኑ) ጨምሮ የCOVID-19 ከትባትን ለማግኘት እንቅፋት የሚያጋጥማቸው ሰዎችን እንዲያገለግሉ ታስበው ነው።¹⁶

የከትባቱን ደረጃዎች መከፈት ተከትሎ የኪንግ ካውንቲ እስከ ሰኔ 30, 2021 ዓ.ም ድረስ በሁሉም የዘር ሀረጎችና የዘር ቡድኖች እንዲሁም ክልሎች ከሚገኙ ከሁሉም ከትባቱን ብቁ ለማግኘት ብቁ ከሆኑ አረጋውያን ቢያንስ 70 በመቶ ያክሉን የመከተብ ግብ አስቀመጠ።¹⁷ ይህም በሚያዚያ 2021 ዓ.ም ተዘጋጅተው የታተሙትን የኪንግ ካውንቲ የተቀናጀ ክልላዊ ስትራቴጂ፡ የCOVID-19 ከትባት አቅርቦትን እና የዕኩል የከትባት አቅርቦት መርሆዎችን ማዘጋጀትን እና ማሳተምን ያጠቃለለ ነበር። ከሚያዚያ 15, 2021 ዓ.ም ጀምሮ ሁሉም ዕድሜያቸው 16 ዓመትና ከዚያ በላይ የሆኑ የዋሽንግተን ነዋሪዎች የCOVID-19 ከትባትን ለመውሰድ ብቁ ሆኑ። እስከ ሰኔ 15, 2021 ዓ.ም ድረስ 70% ያክሉ ዕድሜያቸው 16+ የሆኑ የኪንግ ካውንቲ ነዋሪዎች ተከታታይ ከትባቶቻቸውን መከተብ የቻሉና ጥረቱ ለጠቅላላ ግዛቱ የተቀመጡ ክልላዊዎችን ከማንሳት ጎን ለጎን ከሁለት ሳምንታት በኋላ በወጣው የPHSKC የፊት ጭምብል የመልበስ መመሪያ ያበቃ ሲሆን ይህም በኪንግ ካውንቲ የተቀናጀ ክልላዊ የCOVID-19 ከትባት አቅርቦት ስትራቴጂ የተገለጸው ግብ እንደተሳካ ያመለክታል።

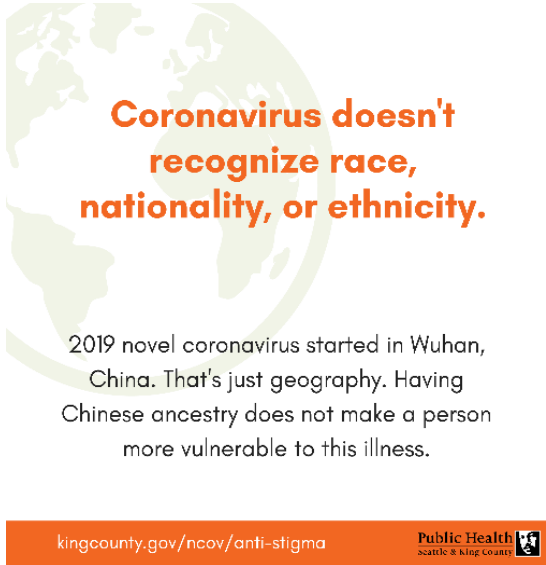
የከትባቱ መጠኖች በ2021 ዓ.ም የፀደይና የበጋ ወቅቶች በሙሉ እያደጉ የመጡ ሲሆን አዳዲስ እለታዊ የCOVID-19 ተያዦች በሐምሌ ወር መጨረሻ አዲሱ የዴልታ ዝርያ እስከተፈጠረበት ጊዜ ድረስ እየቀነሰ የመጣ ሆኖ አዲሱ ዝርያ ከተከሰተ በኋላ ዕለታዊ የCOVID-19 ተያዦች ብዛት በጠቅላላው ከጥቂት ልዩ ሁኔታዎች ጋር እስከ ጥር 2022 ዓ.ም ድረስ ጨምሮ ነበር። CDC የተከተቡ ግለሰቦችም ጭምር በቤት ውስጥ የህዝብ መሰብሰቢያ መቆየት የፊት ጭምብል እንዲለብሱ መክሮ ነበር። ቀጥሎም የዋሽንግተን ግዛት በቤት ውስጥ የፊት ጭምብል የመልበስ ግዴታን በነሐሴ 23, 2021 ዓ.ም የደነገገ ሲሆን ግዴታው እስከ መጋቢት 11, 2022 ዓ.ም ድረስ ቀጥሎ ነበር።

በ2021 ዓ.ም የመኸር ወቅት የCOVID-19 ከትባት ውጤታማነት መቀነስ ለአጋዥ ከትባት ብቁ መሆንን አስከተለ። በጥቅምት 22, 2021 ዓ.ም በግዛት አቀፍ ደረጃ ከፍተኛ በCOVID-19 በከባድ የመታመም ስጋት እና/ወይም ከፍተኛ የተጋላጭነት ስጋት ያለባቸው ግለሰቦች አጋዥ ከትባቱን ለመውሰድ ብቁ የነበሩ ሲሆን የብቁነቱ አድማስ በሕዳር 20, 2021 ዓ.ም ዕድሜያቸው 18+ የሆኑ ሰዎችን ወደማካተት አደገ። ይህ ሪፖርት በጽሁፍ በተዘጋጀበት ወቅት (ጥር 2022 ዓ.ም) 53% ያክሉ ዕድሜያቸው 5+ ዓመት የሆናቸው የኪንግ ካውንቲ ነዋሪዎች የCOVID-19 ከትባት አጋዥ ከትባትን ወስደው ነበር።

¹⁴ PHSKC. 1.8.21ዓ.ም። የኪንግ ካውንቲ ለማህበረሰብ ከትባት ጥረቶች የሚውሉ አዲስ የገንዘብ ድጋፎችን አሳወቀ። በ5.31.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ። <https://publichealthinsider.com/2021/01/08/king-county-announces-new-funding-for-community-vaccination-efforts/>
¹⁵ የዋሽንግተን ግዛት የጤና መምሪያ። የካቲት 10, 2021 ዓ.ም። በዋሽንግተን ግዛት ውስጥ የCOVID-19 ከትባት ሽፋን በዘርና ጎሳ እና በዕድሜ። <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2022-03/348-791-COVID19VaccinationCoverageRaceEthnicityAgeWASState.pdf?uid=6282e74a61b25>
¹⁶ PHSKC. 1.29.21 ዓ.ም። የኪንግ ካውንቲ ከትባቱን ለተጋላጭ አረጋውያንና ተንከባካቢዎቻቸው ተደራሽ ለማድረግ በኪንትና አውብርን የCovid-19 ከትባት መስጫ ቦታዎችን ከፈተ። በ5.31.22 ዓ.ም ላይ የተነበበ። <https://publichealthinsider.com/2021/01/29/king-county-opens-covid-19-vaccination-sites-in-kent-and-auburn-to-provide-access-for-vulnerable-older-adults-and-their-caretakers/>
¹⁷ የPHSKC የዕኩል የከትባት አቅርቦት መርሆዎች።

ዘረኝነት እንደ የማህበረሰብ የጤና ቀውስ

ዘረኝነት የማህበረሰብ የጤና ቀውስ ነው። ዘረኝነት በመላው ዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ የሚገኙ ማህበረሰቦችን የጤና እኩልነት አለመኖርን በመፍጠር፣ ግለሰቦችን ከወሳኝ የጤና እንክብካቤ ተደራሽነት በመገደብ፣ እና ከፍተኛ የሞት አህዛብን በማስከተል፣ የመኖሪያ እድሜን በማሳጠር፣ የበሽታን ከባድነት ከፍ በማድረግ እና የህክምና ተደራሽነት እንዳይኖር በማድረግ ይጎዳል።¹⁸ መዋቅራዊ ዘረኝነት በእኩልና ከፍተኛ ጥራት ያለው እንክብካቤ ላይ እንቅፋት ከሚፈጥሩ ህጎችና ፖሊሲዎች የሚመነጭ የተለያዩ የጤና አለመመጣጠኖች ዋነኛ መንስኤ ነው።¹⁹ ከእያንዳንዳቸው የማግለል ድርጊቶች በተጨማሪ መዋቅራዊ ዘረኝነት የህይወት ሚዛን ስርዓቶችን፣ በመረጃ የተደገፈ ውሳኔ አሰጣጥን በመዋጥ ተጨማሪ የጤና አለመመጣጠኖችን ይፈጥራል። እነዚህ ተመሳሳይ መዋቅሮች አካል ጉዳተኛ ሰዎችን በማግለል የጤና አለመመጣጠኖችን ይፈጥራሉ። አለመመጣጠኖቹ በአካል ጉዳተኝነት አግላይና ጊዜ ያለፈባቸው አስተሳሰቦች እየተባባሱ ሲሄዱ አካል ጉዳተኛ ሰዎች አካል ጉዳተኛ ካልሆኑ ሰዎች ይልቅ የበለጠ የጤና እንክብካቤ ይገኛሉ። ዘረኝነት በማህበረሰቦች ጤና ላይ የሚፈጥራቸውን ተጽእኖዎች በምንረዳበት ወቅት ሁሉን አቀፍ መነጻጽሮች/አይታዎችን መጠቀም ወሳኝ ነው - ዘረኝነት የሚፈጠረው በባዶ ሳይሆን ችሎታን/አቅምን ወይም የማህበራዊ ኢኮኖሚያዊ ደረጃን መነሻ ያደረገ ማግለልን ጨምሮ ከሌሎች የማግለል አይነቶች ጋር ተያይዞ ይፈጠራል። ይህን የማግለል ደረጃ የማገናዘብ አቅም ያለው መነጻጽር መጠቀም በተለይም በህዝብ ጤናና የአስቸኳይ ጊዜ ምላሽ ውስጥ አስፈላጊ ነው።

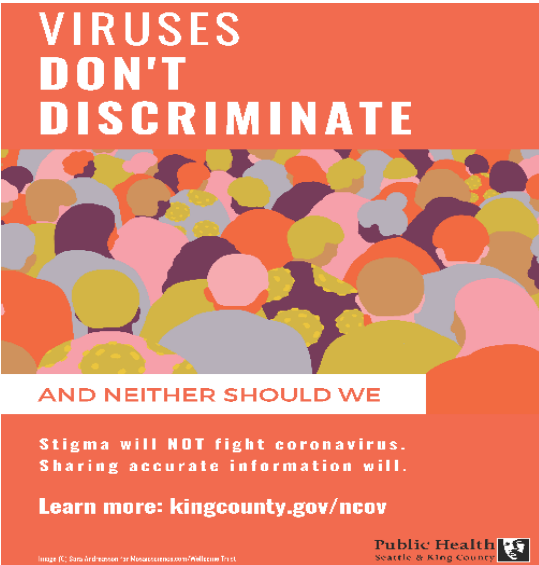


Coronavirus doesn't recognize race, nationality, or ethnicity.

2019 novel coronavirus started in Wuhan, China. That's just geography. Having Chinese ancestry does not make a person more vulnerable to this illness.

kingcounty.gov/ncov/anti-stigma

Public Health Seattle & King County



VIRUSES DON'T DISCRIMINATE

AND NEITHER SHOULD WE

Stigma will NOT fight coronavirus. Sharing accurate information will.

Learn more: kingcounty.gov/ncov

Public Health Seattle & King County

ስዕል 2: የማህበረሰብ ስምሪት መሳሪያዎች

የCOVID-19 ወረርሽኝ በአሜሪካ የጤና እንክብካቤ ላይ የመዋቅራዊ ዘረኝነትን ተጽእኖ መልሶ ፈጥሯል። የእሴያ ዝርያ ባላቸው ሰዎች ላይ የሚፈጸም ዘረኝነት በወረርሽኙ ወቅት በእጅጉ የጨመረ ሲሆን ከመጋቢት 2020 ዓ.ም እስከ ሰኔ 2021 ዓ.ም ድረስ በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ ነዋሪ በሆኑ የእሴያ ዝርያ ባላቸው ሰዎች ላይ የሚፈጸሙ የጥላቻ ወንጀሎች በ77% እንደጨመሩ ተመዝግቧል።²⁰ ከዚህ በተጨማሪም በወረርሽኙ ምላሽ ላይ የጤና አለመመጣጠኖች ተመዝግበዋል። CDC በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ የዘርና ጎሳ መረጃ ከተገኘባቸው ከ65% የCOVID-19 ተያዦች ውስጥ ጥቂቶች ከጠቅላላው ህዝብ ብዛት ውስጥ እስከ 13% ያኩሉን ድርሻ ቢይዙም እንኳ ከCOVID-19 ጋር በተያያዘ ህይወታቸው ካለፈ ሰዎች ውስጥ

¹⁸ CDC: “የጤና ዕኩልነት” <https://www.cdc.gov/chronicdisease/healthequity/index.htm>.
¹⁹ Rugaijah Yearby; Brietta Clark; እና José F. Figueroa: “Structural Racism in Historical and Modern US Health Care Policy,” *Health Affairs* vol. 41:2, <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2021.01466February.2022>.
²⁰ Mary Finding: “COVID-19 Has Driven Racism and Violence Against Asian Americans,” *Health Affairs* ሚያዝያ 12, 2022 ዓ.ም

14% ያክሉን የሞት ድርሻ እንደያዙ ገልጿል።²¹ የሂስፓኒክ ዝርያ ያላቸው ሰዎች ከዩኤስ የህዝብ ብዛት ውስጥ የሚይዙት 18% ያክሉን ድርሻ ቢሆንም 24% ያክሉን የCOVID-19 ተያዦች ድርሻ ወስደዋል። እስከ ሰኔ 12, 2022 ዓ.ም ድረስ በኪንግ ካውንቲ ውስጥ 2,850 ሞት (0.6% ፖዘቲቭ የሆኑ ተያዦች) ደርሷል። የተረጋገጡ ተያዦች በእድሜ የተስተካከሉ የሞት አሀዞችን በተመለከተ ከፍተኛውን ድርሻ የያዙት የነባር ሀዋያውያን/የፓሲፊክ ሰፋሪዎች (749 በ100,000)፣ የአሜሪካ ህንዳውያን/የአላስካ ተወላጆች (452 በ100,000)፣ ሂስፓኒክ/ላቲኔክስ (260 በ100,000)፣ እና ጥቁር (219 በ100,000) ነዋሪዎች ናቸው። የአብዛኞቹ የተለየ ቀለም ያላቸው ማህበረሰቦች አሀዞች ከነጭ ነዋሪዎች ይልቅ የበለጡ ናቸው (106 በ100,000)። በእስር ላይ ያሉ ሰዎችም ካልታሰሩ ሰዎች ይልቅ ያለባቸው የበሽታው ጫና በእጅጉ ከፍተኛ ነው። በ2020 ዓ.ም ከ50 የCOVID-19 ወረርሽኝ በስፋት ከተከሰተባቸው ቦታዎች ውስጥ 40ው እስር ቤቶች ናቸው።²² አካል ጉዳተኛ ሰዎች ተገቢ የመረጃ ስብሰባ አለመኖርና የመረጃ፣ ምርመራና ክትባት ተደራሽነት እንቅፋቶች መኖር በህዝብ የጤና ምላሽ ስር ለከፍተኛ አለመመጣጠኖች የሚያጋልጣቸው በመሆኑ ምክንያት በCOVID-19 ወቅት በጤና አለመመጣጠኖች የተነሳ ልዩ ተጽእኖዎች አጋጥመዋቸዋል።²³ የማገገም ጥረቶች እየቀጠሉ ሲሄዱ በታሪክ የተገለሉ ሰዎች በዘረኝነት እና የዚህ ከተለያዩ የማግለል አይነቶች ጋር መያያዝ የተነሳ ከፍተኛ ተግዳሮቶች እያጋጠሟቸው ቀጥለዋል።

የCOVID-19 ወረርሽኝ ማዕከል ያደረገው ብዙ ሙያተኞች፣ ጠበቆች እና ማህበረሰቦች ለረጅም ጊዜ ምን እንደሚያውቁ በተመለከተ ነው። ዘረኝነት በሚሊዮኖች የሚቆጠሩ ሰዎችን አኗኗር የጤና አለመመጣጠን በማስከተል የሚነዳ በመሆኑ እንደ የማህበረሰብ የጤና ቀውስ ተቆጥሮ መፍትሄ ማግኘት አለበት። የኪንግ ካውንቲ ከሶስት ግዛቶችና የተለያዩ ሌሎች ማዘጋጃ ቤቶች ጋር በሰኔ 2020 ዓ.ም ዘረኝነትን የማህበረሰብ የጤና ቀውስ አድርገው በማወጅ የፀረ ዘረኝነት ቁርጠኝነቱን ለመደገፍና ለBIPOC ተጠያቂ ለመሆን ዋና ዋና እሴቶችን፣ ሊለኩ የሚችሉ ግቦችን፣ የፖሊሲ ቅደም ተከተሎችን እና የበጀት ምደባዎችን አውጥቷል።²⁴ ለሁሉም አደጋ ምላሽ እንደ የጠቅላላ ማህበረሰብ አቀራረብ አንድ ክፍል የጤና አለመመጣጠን ከማህበረሰብ ጤና ቀውሶች አንጻር የሚደረግ ዝግጁነትን ለመደገፍ ዘረኝነት በእቅድ ዝግጅትና ምላሽ ጥረቶች ስር ቅድሚያ ማግኘት አለበት።

የCOVID-19 የድህረ ድርጊት ሪፖርት የይይት አድማስ

ይህ የAAR በPHSKC የCOVID-19 ወረርሽኝ ምላሽ ላይ ያተኩራል። የዚህ የCOVID-19 AAR ዓላማ የPHSKCን አቅሞች ለማጠናከር ከጥር 2020 – ጥር 2022 ዓ.ም ድረስ የታወቁ ተመራጭ አሰራሮችና ትምህርቶችን በጠቅላላ መሰብሰብ ነው። ይህ AAR ለወረርሽኙ ምላሽ አሰጣጥ ጥቅም ያስገኙና ለወደፊት የወረርሽኝ ምላሽ አሰጣጦች መቀጠል ወይም መሻሻል ያለባቸው አዲስ የተፈጠሩ አሰራሮችን ይገልጻል። የዚህ ሰነድ ጸሐፊዎች ይህ የCOVID-19 AAR የወደፊት የPHSKCን የአስቸኳይ ጊዜ ምላሽ አሰጣጥ ጥረቶች በተጨማሪ ለማሻሻል የሚተገበሩ ምክረ ሀሳቦችን ያቀርባል የሚል ተስፋ አላቸው። ይህ ሪፖርት ሁሉንም ከCOVID-19 ጋር ተያያዥ ስራዎችን አጠቃሎ ባይይዝም ከPHSKC የተሰበሰቡ ናሙና ስራዎችን ይይዛል።

የድህረ ድርጊት ሪፖርቱ አዘገጃጀት

የCOVID-19 AAR የተጠናቀረው ቅይጥ የመረጃ አሰባሰብ አቀራረብን በመጠቀም ነው። ይህም የባለድርሻ አካል የቃለ መጠይቅ ማስታወሻዎች እና ከPHSKC የተወሰዱ የተመቻቹ ውይይቶች ማጠቃለያዎች አጠቃላይ ምርመራን ያጠቃልላል። በተጨማሪም መረጃው በPHSKC AAR የፕሮጀክት አስተዳደር ቡድን ፀድቋል። ሁሉም መረጃዎች በምላሽ አሰጣጥ ጥረቶች ላይ ፍትሀዊና ገለልተኛ ምርመራ በማድረግ ይህን ሪፖርት ለማዘጋጀት በሲያትልና የኪንግ ካውንቲ የማህበረሰብ ጤና ግንኙነት አድራጊነት በሶስተኛ ወገን የአስቸኳይ ጊዜ አስተዳደርና የማህበረሰብ ጤና

²¹ CDC፣ “በዩኤስ ሪፖርት ውስጥ የCOVID-19 ተያዦችና ሞቶች የሥነ ህዝብ ሂደቶች”፣ በግንቦት 27, 2022 ዓ.ም የተሻሻለ። <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#demographics>.
²² Alexandria Macmadu et al., "COVID-19 and Mass Incarceration," *The Lancet* vol 5:11፣ ጥቅምት 9, 2020 ዓ.ም።
²³ ብሔራዊ የጤና እንክብካቤ አስተዳደር ተቋም፣ “አካል ጉዳተኝነት፣ የጤና እኩልነትና COVID-19”፣ በጥቅምት 14, 2021 ዓ.ም የተሻሻለ፤ <https://nihcm.org/publications/disability-health-equity#:~:text=Risk%20of%20Poor%20Outcomes%20from,other%20members%20of%20the%20population>.
²⁴ ኪንግ ካውንቲ፣ “ዘረኝነት እንደ የማህበረሰብ የጤና ቀውስ”፣ ሰኔ 11, 2020 ዓ.ም። <https://kingcounty.gov/elected/executive/constantine/initiatives/racism-public-health-crisis.aspx#values>.

አማካሪ ድርጅት፣ Constant Associates (CONSTANT) ተመርምረው ተተንትነዋል። የCONSTANT የአስቸኳይ ጊዜ አስተዳደርና የማህበረሰብ ጤና ሙያተኞች ቡድን ዓላማ ግልጽና ትክክለኛ የምላሽ ትንተና ማካሄድ እና ከሀገር ውስጥ ደህንነት ስራና የግምገማ ፕሮግራም (HSEEP) አሰራር እንዲሁም ከሌሎች የመደበኛ ክስተት ምላሽ አሰጣጥ ግምገማ መርሆዎችና ተመራጭ አሰራሮች ጋር የሚስማሙ ተጨባጭና ተግባራዊ የማሻሻያ ምክረ ሀሳቦች ማዘጋጀት ነው።

በPHSKC የተሰበሰበ ዳታ/መረጃ

በዚህ AAR ላይ የተሳተፉ የምላሽ አሰጣጥ ቡድኖችን፣ ሰራተኞችን እና በጎ ፍቃደኞችን ለማረጋገጥ የተለያዩ መረጃዎች በPHSKC ተሰብስበዋል። የሚከተሉት የመረጃ አይነቶች ለዚህ ሪፖርት ዝግጅት ጥቅም ላይ የዋሉ የመጀመሪያ የመረጃ ምንጮች ናቸው።

ቃለ መጠይቆች

ከምላሽ አሰጣጥ ጥረቶች ጋር ተያያዥ የሆኑ ወሳኝ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎችን እና ጥንካሬዎችን የወሰኑ ዋና ዋና ክስተቶችን ለመመርመር በPHSKC አንድ መቶ አስራ አንድ የባለድርሻ አካል ቃለ መጠይቆች ተካሂደዋል። ቃለ መጠይቅ ተደራጊዎቹ በዚህ AAR ውስጥ በተሸፈነው የCOVID-19 ምላሽ አሰጣጥ ጊዜ ውዘስጥ በPHSKC ዋና ዋና ባለድርሻ አካላት እና ቡድኖች ተብለው ተለይተዋል። ሁሉም ቃለ መጠይቆች የተካሄዱት በ2021 ዓ.ም ውስጥ ነው። የመጀመሪያዎቹ ተከታታይ ቃለ መጠይቆች የተካሄዱት ከPHSKC አስተዳደር፣ አመራር እና የተመረጡ የምላሽ ቦታዎች መሪዎች ጋር ነበር። ሁለተኛዎቹ ተከታታይ ቃለ መጠይቆች የተካሄዱት ከሰፊ የምላሽ አሰጣጥ መስኮች መሪዎች ጋር ነበር። እነዚህ ቃለ መጠይቆች ተሳታፊዎችን ወሳኝ የዝግጁነት ተግባሮችን እንዲዘረዝሩና በራስ የተለዩ ጥንካሬዎችን፣ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎችን እና ለወደፊት ትግበራ የሚያገለግሉ ምክረ ሀሳቦችን እንዲገልጹ አስችለዋቸዋል። የእነዚህ ቃለ መጠይቆች የጽሁፍ ቅጂዎች ለዚህ AAR ዓላማ በCONSTANT ተተንትነዋል።

የተመቻቹ ውይይቶች

የPHSKC ሰራተኞች በድርጅቱ ውስጥ ካሉ ከእያንዳንዱ ምላሽ ሰጪ ቡድኖች ጋር የሚካሄዱ 48 ውይይቶችን አመቻችተዋል። እነዚህ ውይይቶች በአብዛኛው “hotwashes” ተብለው ይጠራሉ። በእነዚህ ውይይቶች አማካኝነት ተሳታፊዎች በምላሽ አሰጣጣቸው ወቅት ያጋጠሟቸውን ጠንካራ ጎኖች፣ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎች እና በተሞክሮዎቻቸው ላይ የተመሰረቱ ምክረ ሀሳቦችን ዘርዝረዋል። ክፍለ ጊዜዎቹ ቡድኖቹን የተተገበሩ ተመራጭ አሰራሮች እና በCOVID-19 ምላሽ የተለያዩ ደረጃዎች ወቅት ያጋጠሙ ተግዳሮቶች ግንዛቤን በማጎልበት ሀሳቦቻቸውን እና አስተያየቶቻቸውን እንዲገልጹ አስችለዋቸዋል። የእነዚህ ስብሰባዎች የማጠቃለያ ሪፖርቶች በPHSKC ተጠናቅረው በዚህ ሪፖርት ውስጥ እንዲካተቱ በCONSTANT ተተንትነዋል።

የዳሰሳ ጥናቶች

ሁለት የዳሰሳ ጥናቶች ለምላሽ ሰጪዎች ለAAA- አስተዋጽኦ የሚያደርጉበት እና ለCONSTANT ዋና ዋና ጉዳዮችንና ጭብጦችን የሚለይበት መድረክ ፈጥረውላቸዋል። ለPHSKC ሰራተኞች የምላሽ አሰጣጥ የስራ ድርሻቸው ምንም ይሁን ምን ሀሳቦቻቸውን የሚያቀርቡበት የኤሌክትሮኒክስ የዳሰሳ ጥናት በPHSKC ተዘጋጅቶ በስፋት ተሰራጭቷል። CONSTANT ለዚህ AAR ዓላማ በቀረቡ 414 ምላሾች ላይ ትንተና አካሂዷል። ሙሉው የማጠቃለያ ሪፖርት በተጨማሪ ዝርዝሮች ስር እና ለአዲስና መደበኛ ጭብጦች ባገለገለው ከዳሰሳ ጥናቱ በተገኘው መረጃ ውስጥ ተካቷል። ሁለተኛው ዳሰሳ ጥናት ከማህበረሰብ ጤና ተጠባባቂ ጓዶች (PHRC) በጎ ፍቃደኞች ግብረ መልስ ለመቀበል በPHSKC ተዘጋጅቷል። ይህ የዳሰሳ ጥናት የተካሄደው ከግንቦት – ሰኔ 2021 ዓ.ም ነው። የ462 ምላሾች የማጠቃለያ ሪፖርት በPHSKC ተዘጋጅቶ መረጃው እንደ አግባብነቱ በCONSTANT ተመርምሮ ተካቷል።

የሰነድ ምርመራ

ከCOVID-19 ምላሽ ጋር ተያያዥ ሰፊ የሰነዶች ቤተ መዛግብት በPHSKC ተጠናቅሮ ተይዟል። CONSTANT ለቃለ መጠይቅ፣ የተመቻቹት ውይይቶችና የዳሰሳ ጥናቱ ግኝቶች አጋዥ የሆነ ተጨማሪ መረጃን ለመለየት የተሰበሰቡትን ሰነዶችና የመረጃ ምንጮች መርምሯል። በተጨማሪም CONSTANT እንደ አስፈላጊነቱ በአንላይንስ በይፋ የሚገኙ ዋና ጽሁፎች ላይ ጥናት አካሂዷል። ሰነዶቹ 15 ከተገኙ ትምህርቶችና አጋር AARሮች ጋር ተያያዥ ሪፖርቶችን፣ 25 የHMAC የክስተት የድርጊት እቅዶችን፣ የሁኔታ ሪፖርቶችን እና መልእክቶችን፣ እንዲሁም 9 የPHSKCን የምላሽ

ጥረቶችን የሚዘረዝሩ የመጠመሪያና የሚዲያ ርዕሰ አንቀጾችን ይይዛሉ። የተመረመሩና በዚህ AAR ውስጥ የተካተቱ ሰነዶችን ዝርዝር በተጨማሪ ዝርዝሮች ስር ከዋቢ ጽሁፎች ዝርዝር ላይ ማግኘት ይቻላል።

ለአጋሮች (ምሳ፡ TOWNHALLS) የተመቻቹ የግብረ መልስ መስጫ ክፍለ ጊዜዎች

የማህበረሰብ አጋሮችም ሀሳቦቻቸውን የሚያቀርቡበት እድል የሚያገኙበትን ሁኔታ ለማረጋገጥ PHSKC እና CONSTANT ለተመቻቹ የግብረ መልስ መስጫ ክፍለ ጊዜዎች (በተጨማሪም “townhalls” ተብለው ለሚጠሩት) የሚጋበዙትን ቡድኖች ለመለየት በጋራ ስርተዋል። CONSTANT ከእነዚህ ክፍለ ጊዜዎች ውስጥ አራቱን ከ31 ተሳታፊዎች ጋር አካሄዷል። እነዚህ ውይይቶች ከማህበረሰብ ተኮር ድርጅቶች፣ ዕምነት ተኮር ድርጅቶች (FBO)፣ መንግስታዊና የጎሳ አጋሮች፣ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች እና ሌሎች ዋና ዋና አጋሮች ግብዓት የሚገኝበት ዕድል ፈጥረዋል። ተሳታፊዎች በCOVID-19 ወረርሽኝ ምላሽ ወቅት ባገኟቸው ተሞክሮዎች ላይ ተመስርተው በጠንካራ ጎኖች፣ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎች ላይ ሀሳቦቻቸውን እና ምክረ ሀሳቦቻቸውን ሰጥተዋል። ከዚያም CONSTANT ግኝቶቹን በAAR ስር ውስጥ አካቷል። ለማህበረሰብ እና ዕምነት ተኮር ድርጅቶች በክፍለ ጊዜዎቹ ላይ እንዲሳተፉ ማበረታቻ ተሰጥቷቸዋል። ክፍለ ጊዜዎቹ የተካሄዱት በእንግሊዝኛ ሆኖ በCommunication Access Real-time Translation (CART) እና የተለያዩ ቋንቋዎች ቀጥተኛ የማስተርጎም አገልግሎት ታግዘው ነው። የTownhallive ተሳትፎን ዝርዝር ሰንጠረዥ ከሙሉ ሪፖርቱ ውስጥ ማግኘት ይቻላል።

የAAR ገግጅት

ይህ ሪፖርት የተዘጋጀው የክስተት ጠቅላላ እይታን፣ HMACን እና የክስተት አስተዳደር መዋቅር ማጠቃለያን፣ እንዲሁም ከምላሽ አሰጣጥ ጥረቶች ጋር ተያያዥነት ያላቸው ዋና ዋና ግኝቶች ትንተናን እንዲያካትት ተደርጎ ነው። የወረርሽኙ ርዝመትና ስፋት እንዲሁም ከዚህ በፊት ያልታዩ የPHSKC የምላሽ አሰጣጥ ጥረቶች ይዘት አድማስ ታሳቢ ሆኖ ይህ ሪፖርት የተዘጋጀው ለወረርሽኙ ምላሽ የተካሄዱ ሁሉንም ስራዎች አጠቃሎ እንዲይዝ ታስቦ አይደለም። ከዚህ ይልቅ ይህ ሪፖርት የተዘጋጀው በወደፊት የአስቸኳይ ጊዜ ምላሾች ላይ ውጤት የሚያመጡ እድሎችን ለመለየት እንዲቻል በዋና ዋና በባለድርሻ አካላት በታዩ ጠንካራ ጎኖችና መሻሻል ያለባቸው ቦታዎች ላይ እንዲያተኩር ታስቦ ነው።

ዋና ዋና ግኝቶቹ የሪፖርቱ ዋና ይዘት አካል እንዲሆኑ የተደረገ ሆኖ በግኝቶች ትንተና ክፍል ስር ይገኛሉ። ግኝቶቹን በተመሳሳይ ርዕሰ ጉዳዮች ስር ለመመደብ ታስቦው የተዘጋጁ 14 የትኩረት መስኮች ያሉ ሲሆን እነዚህ ወረርሽኙ በጀመረበት ወቅት ከተደረጉ ጥረቶች ጋር በተያያዘ በተቻለ መጠን በቅደም ተከተል ተቀምጠዋል። የእነዚህ የትኩረት መስኮች ጥቂቶቹ ምሳሌዎች የህዝብ መረጃን፣ የሃብት አስተዳደርን፣ ፍትሃዊነትን እና የማህበረሰብ አጋርነትን፣ ምርመራን፣ ክትባትን እና የPHSKC የውስጥ ስራዎችን ያካትታሉ።

እያንዳንዱ የትኩረት መስክ ቢያንስ ከአንድ የCDC የማህበረሰብ ጤና የአስቸኳይ ጊዜ ዝግጁነትና ምላሽ (PHEP) አቅም ጋር የሚያያዝ ሲሆን ይህም የማህበረሰብ ጤና ዝግጁነት ፕሮግራሞችን እንደ COVID-19 ላሉ የማህበረሰብ ጤና አስቸኳይ ሁኔታዎች የመዘጋጀት፣ ምላሽ የመስጠት እና የማገገም አቅም ለመገምገም እንደ አሰራር መዋቅር ሆኖ ያገለግላል። በእያንዳንዱ የትኩረት ቦታ ስር ግኝቶቹ እንደ ጠንካራ ጎኖች ወይም መሻሻል የሚያስፈልጋቸው ቦታዎች ሆነው ቀርበዋል። ሆኖም በማህበረሰብ ጤና ለወረርሽኙ ምላሽ አሰጣጥ ወቅት በሙሉ ብዙ ግኝቶች የተወሰዱት በጥብቅ በጠንካራ ጎን ወይም መሻሻል ያለባቸው ቦታዎች ሆነው ሳይሆን እንደ ሁለቱም ጥምረት ነው። ግኝቶቹ በቅይጥ መልኩ የተመዘገቡ ሲሆን ባለድርሻ አካላት አዎንታዊ መረጃን ከማጋራታቸውም ባለፈ ተግዳሮቶችና የመሻሻያ እድል እንዳለም ገልፀዋል። የምላሽ አሰጣጡ የቆይታ ጊዜ በተጨማሪም ከPHSKC ቀጣይነት ባለው መልኩ ለመሻሻል መስራት ጋር ተያይዞ ለአንዳንድ መሻሻል ያለባቸው ቦታዎች መፍትሄ ወደማምጣት ወስዷል።

ዋና ዋና ጠንካራ ጎኖችና ፈጠራዎች

- PHSKC ከመምሪያዎች ጋር ያደረገው ትብብር ለአገሪቱ የወረርሽኝ ምላሽ አሰጣጥ የተጫወተውን ጉልህ የአመራርነት የሰራ ድርሻ ጨምሮ ተሸላሚ የሚያደርግ ነበር። የአመራርነት ደረጃዎቹ እስከ ጥር 2022 ዓ.ም ድረስ ከ2,300 ለሚበልጡ ነዋሪዎች ያገለገለ የመጀመሪያ የአገሪቱን የሲቪሎች እራሱን ማግለጫና ኳራንታይን ማድረጊያ ሥርዓትን ማዘጋጀትን ያጠቃለለ ነበር። ተቋሙ በተጨማሪም የአረጋውያን እና BIPOC መከተብን የሚደግፉ ስትራቴጂዎችን ከማዘጋጀት ጎን ለጎን በእጅጉ በአኩረት ላይ ያተኮሩ ራዕይ አዘል ግቦችን አዘጋጅቶ



አሳካቷል። PHSKC በተጨማሪም በአገሪቱ ውስጥ ከሚገኙ ከ20 ትላልቅ የከተማ አካባቢዎች ውስጥ ዝቅተኛውን በCOVID-19 ምክንያት የሚከሰት ሞት አህዝ አስመዝግቧል።

- በAnalytics and Informatics (A&I) ቡድን እንደተዘጋጁት ያሉት የPHSKC የCOVID-19 የመረጃ ሰሌዳዎች የማህበረሰብ ጤና ውሳኔ አስጣጥን በመረጃ የተደገፈ እንዲሆን አስችለውታል። የመረጃ ሰሌዳዎቹ የበሽታው ተያገሩት ብዛትን፣ የማህበረሰብ ስርጭትን፣ የምልክት ክትትልን፣ እና የክትትል አወሳሰድን በህዝብና በጂኦግራፊያዊ መረጃ የሚያሳዩ ነበሩ። በተጨማሪም የመረጃ ሰሌዳዎች ለምሳሌ፡ የማህበረሰቦች ቆጠራ የCOVID-19 የተጋላጭ ማህበረሰቦች የዳታ መሳሪያ በወረርሽኝ መጀመሪያ ላይ ቀደም ብለው COVID-19 በBIPOC ማህበረሰቦች ላይ የሚያደርሳቸውን ያልተመጣጠኑ ተጽእኖዎች በማጋለጥ በውጤታማነታቸውና ፈጠራቸው የካውንቲውና የከተማ የጤና ባለስልጣናት ብሔራዊ ማህበርን (NACCHO) እውቅና አግኝተዋል። የእነዚህ የመረጃ ሰሌዳዎች ጥቅም ላይ መዋል PHSKCን የምላሹን ትኩረት በልዩ ማህበረሰቦች ላይ እንዲያደርግ እና በወረርሽኝ እጅግ ተጽእኖ ለተፈጠረባቸው ማህበረሰቦች አገልግሎቶችን እንዲያቀርብ አስችለውታል።
- የማህበረሰብ መሪዎች በቋሚነት በPHSKC ስራተኞች፣ አጋሮችና ባለድርሻ አካላት እንደ ጠንካራ ጎን ታይተዋል። የማህበረሰብ መሪዎች የተለያዩ የትራንስፖርት እጥረት፣ የስራ ማጣት፣ የምግብ ዋስትና አለመኖር እና የመኖሪያ ቤት ማጣት ላይ የሚሰሩ የተለያዩ ማህበረሰቦችን ይወክላሉ። በማህበረሰባቸው ውስጥ ታቅፈው የማህበረሰብ መሪዎች ለማህበረሰባቸው ምንጮችን በመውሰድ፣ የተሳሳተ መረጃን በማስወገድ እና የታወቁ ፍራቻዎችንና እንቅፋቶችን ለድጋፍ ምንጮችና የጤና እንክብካቤ በማሳወቅ እንደ አስተላላፊ ሆነው አገልግለዋል። ከዚህ በተጨማሪም የማህበረሰብ መሪዎች ለPHSKC ስራተኞች የምላሽ ስራቸውን ማህበረሰባቸውን በተሻለ መልኩ ለማገልገል በሚያስችላቸው አኳኋን ለመቅረጽ ለማሻሻል የሚረዳቸውን ጠቃሚ መረጃ አቅርበዋል። በዚህ ሪፖርት ውስጥ በሙሉ የማህበረሰቦች መሪዎች በማህበረሰብ ጤና ጥረቶችና ጥረቶቹን እጅግ በሚፈልጓቸው ማህበረሰቦች መካከል ያለውን ክፍተት ሲደፍኑ የሚያሳዩ የተለያዩ ምሳሌዎች አሉ።

“የማህበረሰብ መሪዎች በአካል ተገኝተው በመጀመሪያ ‘ከምታገለግሏቸው የማህበረሰብ አባላት ምን አይነት ጥያቄዎች ይቀርቡላችኋል? ብለው በመጠየቅ እና ቀጥለውም መረጃ በመስጠት አዳምጠውናል።”

- የTownhall ተሳታፊ

- የPHSKC የቋንቋ ተደራሽነት ቡድን በፈጠራና ከዋና ዋና አጋሮች ጋር ትብብር በማድረግ መደበኛ የቋንቋ ተደራሽነትን ከፍ አድርጎታል። ቡድኑ የጤና መረጃን በአጭር ምልልስ ወደ አርባ ቋንቋዎች መተርጎም ሊሳካ የሚችል እንደሆነ እና ወጪ ቆጣቢ በሆነና ባህልን ባገናዘበ መልኩ ሊሰራ እንደሚችል አሳይቷል። ቡድኑ በተመሳሳይ የአካባቢ ማረጋገጫ የተሰጣቸውና ልምድ ያላቸው ተርጓሚዎችን የ24 ሰዓትና የ48 ሰዓት የመመላለሻ ጊዜያት እንዲያገኙ የሚያችላቸው ወቅቱን የጠበቀ ሲስተም ለማዘጋጀት ከዋሽንግተን ግዛት የቋንቋ ተደራሽነት ጥምረት/Washington State Coalition for Language Access (WASCLA) ጋር በትብብር ሰርቷል። የሲስተሙን ውጤታማነት ከፍ ለማድረግ PHSKC የቋንቋ አቅምን ለማህበረሰብ የጤና ምላሽ በተሰጣቸው የስራ ድርሻ ላይ መጠቀም ለሚችሉ አጋሮች ክፍት አድርጓል።

<p>Af-xirasho halkaan waa looga baahanyahay</p>  <p>Gobolka Washington wuxuu u oggolaadaa ganacsiyada gaarka loo leeyahay iyo hay'adaha kale in ay waajibin karaan af-xirasho hadday doortaan. Fadlan ixtiraam xeerarkayaga.</p> <p>Mahadsanid!</p>	<p>እዚህ የአፍና የአፍንጫ መሽ ፈኛ ማስክ እንዲያደርጉ ይጠየቃሉ</p>  <p>እባክዎትን እዚህ ደንቦቻችንን ያክብሩ።</p> <p>የዋሽንግተን ግዛት የግል ንግዶች እና ሌሎች ድርጅቶች ከመረጡ የአፍና የአፍንጫ መሽፈኛ ማስክ እንዲጠይቁ ይፈቅዳል።</p> <p>እናመሰግናለን</p>	<p>Masks are required here</p>  <p>Please respect our rules</p> <p>Washington State allows private businesses and other organizations to require masks if they choose.</p> <p>Thank you!</p>
--	---	--

ስዕል 3: የማህበረሰብ ጤና መመሪያ ምሳሌዎች

ዋና ዋና መሻሻል የሚያስፈልጋቸው ቦታዎች

- በPPHSC ምላሽ ላይ እኩልነትን ለማሳካት እንቅፋት የሆኑ የተለያዩ ተግዳሮቶች አሉ። ለእኩልነት አስቸኳይነት ትኩረት መስጠትን፣ ያለ ማህበረሰብ ግብዓት ውሳኔ ማሳለፍን፣ አልፎ አልፎ የሚያጋጥሙ ስራው በተዘረጉ የትብብር መዋቅሮች ላይ እንዴት ተጽእኖ ማድረግ እንደሚችል ለይቶ ማወቅ ችግሮችን እና በተሰማሩ ስራተኞች መካከል የሰልጠና መስጠት እኩልነት አለመኖርን ጨምሮ በአመራር ውሳኔ አሰጣጦች ላይ መዘግየቶች አጋጥመው ነበር። ምንም እንኳን ድርጅቶችን ማህበረሰቦች መሳተፍ በመቻላቸው የምንኮራ ቢሆንም ቡድኖች በዋናነት ትኩረታቸውን ያደረጉት ሳይነኩ ከተተዉ የማህበረሰብ አባላትና ከውይይት ከተገለሉ ቡድኖች ጋር እኩል ግንኙነት የሚደረግበትን ሁኔታ በመፍጠር ላይ ነበር። በማህበረሰብ የጤና ተጠባቂ ጓዶች ላይ የBIPOC አቀራቢዎች አለመኖር የታየ ሲሆን ይህም በስርዓቶቹ በወረርሽኝ ባልተመጣጠነ ሁኔታ ተጽእኖ የተፈጠረባቸው ማህበረሰቦችን በማገልገል አቅም ላይ ስጋቶችን ፈጥሮ ነበር።
- ተደራሽነትና የተግባር ፍላጎቶች (AFN) እቅድ ዝግጅት በምላሽ አሰጣጡ ወቅት በሙሉ በመሰረታዊነት መሻሻል የሚያስፈልገው መስክ እንደሆነ ታይቷል። ብዙ በበሽታው የመያዝና በCOVID-19 የተነሳ የመዋቅር ክፍተኛ ስጋት ያለባቸው ሰዎች ከማህበረሰብ ተኮር ድርጅቶች (CBOs) እና የአድቫኬሲ ቡድኖች ጋር በበቂ ሁኔታ ግንኙነት ማድረግ እስከሚቻል ድረስ እንደ ምርመራና ከዚያም ክትባቶች የመሳሰሉ ቅድመ ጣልቃ ገብነቶችን ማግኘት አልቻሉም ነበር። PPHSC የእኩልነት ምላሽ ተቀጽላ/ Equity Response Annex የነበረው ቢሆንም የተደራሽነትና የተግባር ፍላጎቶች እቅድ ወይም የአሜሪካውያን አካል ጉዳተኞች ሕግ (ADA) አስተባባሪ አልነበረውም። ይህ ለአካል ጉዳተኛ ነዋሪዎች የሚቀርቡ የትርጉምና ማስተርጓሚ አገልግሎቶች፣ የምርመራና ክትባት ቦታ ተደራሽነት፣ በማህበረሰብ ጤና የመረጃ መስጫ ሰሌዳዎች መወከል እና የCOVID-19 የድጋፍ ምንጮችና ድጋፍን በመጠቀም ረገድ ያሉትን የትራንስፖርት ክፍተቶችን አገልግሎቶቻቸው።
- የPPHSC ቡድኖች በስራ ጫናዎች ብዛት የተነሳ እንደተዳከሙና የምላሽ ፍላጎቶች በሚያስገርም ሁኔታ ካሉት ምንጮች የላቁ እንደነበሩ በስፋት ተስማምተዋል። ብዙ ስራተኞች በተለይም በቅድመ ምላሽ አሰጣጥ ወቅት ከ80-100-የስራ ሰዓቶች ሳምንታትን ያሳለፉ ከመሆኑም በተጨማሪ በአብዛኛው ለወራት ያለ እረፍት ሰርተዋል። ከስራ የእረፍት ጊዜ ከመውሰድ ፍላጎት በተጨማሪ አብዛኞቹ የስራ ጫናዎቻቸውን መቀነስ እንዳልቻሉ፣ አስፈላጊ እረፍቶችን መውሰድ እንዳለባቸው፣ ወይም ለአካላዊ፣ የሥነ ልቦና ወይም የአእምሮ ጤናቸው መፍትሄ ማግኘት እንዳለባቸው ይስማቸው ነበር። የPPHSC ስራተኞች ከእጥፍ በላይ ከተጨመሩባቸው ኃላፊነቶች አንጻር በበቂ ሁኔታ ክፍያ እንዳልተከፈላቸው እንደሚሰማቸው ገልጸዋል። ይህ ለአንዳንድ ስራተኞች የትርፍ ሰዕት ክፍያ ለማግኘት ብቁ ካለመሆናቸው እና በምላሽ



አሰጣጥ ፍላጎቶች የተነሳ ከክፍያ ጋር በሚሰጥ ክትባት መልኩ ተጨማሪ ማካካሻ ማግኘት ካለመቻላቸው ጋር ተያይዞ ጫናውን አክብሮባቸው ነበር። ሰራተኞች መሪዎች ቡድኖችን አነስተኛ ስራ እንዲሰሩና እራሳቸውን እንዲንከባከቡ ማበረታታቸውን ያደነቁ ቢሆንም ማበረታቻው የስራ ጫናን በመቀነስ ወይም ፍላጎቶችን ለማሟላት በቂ ሰራተኛ በመመደብ ያልተገለጸ በመሆኑ ለአብዛኞቹ ማበረታቻው አዋጭ እንዳልነበር ይሰማቸዋል።

ስምሪት አዲስ ሰራተኞችን ወደ ማህበረሰብ ጤና የማምጣት ወሳኝ ክፍል ነው። እንደ የመታወቂያ ባጅ መስጠት፣ የኮምፒውተር ተጠቃሚ መሆን እና ስለ መደበኛ የማህበረሰብ ጤና ጥቅሞችና አሰራሮች መማር የመሳሰሉ ነገሮች ደረጃቸውን የጠበቁና በቀላሉ ተደራሽ መሆን (ለኃላፊዎችም ሆነ አዲስ ለሚሰማሩ የቡድን አባላት) ያስፈልጋቸዋል። የሰራተኛ ምደባ እየሰሩ በሄደ ቁጥር ስልጠና መስጠትና አዲስ ሰራተኞችን ማሰማራት ቡድኖቻቸው በአግባቡ ስልጠና መውሰዱን ለማረጋገጥ በትጋት በሚሰሩ ተቆጣጣሪ ሰራተኞች/ ኃላፊዎች ላይ ተጨማሪ ጫና ይፈጥርባቸዋል።

- የዳሰሳ ጥናት ምላሽ ሰጪ

- ቅጥርና ማሰማራት የማህበረሰብ ጤና ምላሽ ፍላጎቶችን በማሟላት ረገድ የሥራ ሀይልን ብዛት ለማሳደግ ወሳኝ ነው። ምንም እንኳን የወረርሽኝን ከዚህ ቀደም ያልታዩ ባህሪ የምንገነዘብ ቢሆንም በጉልህ የሚታዩ አስተዳደራዊ ጫናዎች የነበሩ ከመሆኑም ባለፈ የሥራ መደቦችን ለመሙላት ከፍተኛ ጊዜ ያስፈልግ ነበር። ይህ የሰራተኞችን ብዛት ማሳደግን በመገደብ ለሰራተኞች መሰላቸት አስተዋጽኦ አድርጓል። ብዙ ሰራተኞች በዚህ የተነሳ ሊቀጠሩ የሚችሉ ሰራተኞች እንደታጡ እና ክፍተቶችን በጊዜያዊነት ለመድፈን ሰራተኛ መዳቢ ድርጅቶችን ለመጠቀም እንደተገደዱ ይሰማቸዋል። ሰራተኛ መዳቢ ድርጅቶች የሚመድቧቸው ሰራተኞች የሚከፈላቸው ክፍያ ተመን አነስተኛ በመሆኑና ለPHSKC ሰራተኞች የሚከፈሉ ጥቅማ ጥቅሞች የማይከፈሏቸው በመሆኑ ምክንያት በPHSKC ውስጥ አለመመጣጠኖችን አባብሰዋቸዋል። በተጨማሪም ብዙዎቹ አዲስ ተቀጣሪ ሰራተኞች የሚመደቡት በጊዜያዊ የስራ መደቦች ላይ መሆኑ የስራ ዋስትናን ቋሚ ስጋት እንዲሆን አድርጎታል። ይህም በአዲስ ሰራተኞች ላይም ሆነ ሰራተኞቹ በሚመደቡላቸው የPHSKC ቡድኖች ላይ ጥርጣሬን እና ጭንቀትን ፈጥሮ ነበር። ከዚህ በተጨማሪም አንዳንድ ሰራተኞች አዲስ ተቀጣሪ ሰራተኞች የሚመደቡት በጊዜያዊ የስራ መደቦች ላይ በመሆኑ ሰራተኞቹ በስራ ኃይል ላይ ያመጡት ብዝህነት በካውንቲው የነበራቸው የሥራ ቅጥር ሲያበቃ አብሮ ያበቃል የሚል ስጋታቸውን ገልጸው ነበር።

ምክረ ሀሳቦች

በድህረ ድርጊት አሰራር የተሰበሰበውን ዳታ ማዋህድና መተንተኑ በሰባት አንገብጋቢ ጭብጦች ስር የተመደቡ 43 ከፍተኛ ደረጃ ያላቸው ምክረ ሀሳቦችን አስገኝቷል። እነዚህ ምክረ ሀሳቦች ተለይተው የተቀመጡት በCOVID-19 ወረርሽኝ ምላሽ ወቅት የተገኙ ስኬቶችና የታዩ ተግዳሮቶችን ትምህርት በማጎልበት PHSKCን ለወደፊት የአስቸኳይ ሁኔታዎች እንደዚሁ ለማድረግ ታስበው ነው። ለእነዚህ ዝርዝሮች መፍትሄ ለመስጠት የሚደረጉ ጥረቶች በእጅጉ የሚበረታቱ ከመሆኑም በተጨማሪ ከጥራት ማሻሻል ባህል ጋር የተጣመሩ ናቸው፤ ሆኖም እነዚህን በተሟላ ሁኔታ ለማሳካት ከፍተኛ ጊዜና ሀብቶችን ይፈልጋሉ። አዲስ የሚፈጠሩ ክስተቶችን፣ እና ውሱን የሰራተኛ ምደባና ሀብቶችን ጨምሮ ተወዳዳሪ ቅደም ተከተሎች ለእነዚህ ምክረ ሀሳቦች ቅደም ተከተል መስጠትን እና መልሶ መመዘንን ሊጠይቅ ይችላል።



የግንኙነት ግንባታ



ስዕል 4: የPHSKC ከትባት ጥረቶችን የሚደግፉ አጋሮች

- ከPHSKC ጋር የተፈጠረውን ጥልቅ የአጋርነት ግንኙነት ለማሳደግ እና የተገነባውን ግንኙነት ይዞ ለመቀጠል በCOVID-19 ምላሽ ወቅት ከማህበረሰብ አጋሮች ጋር የተገነቡትን ትብብርና ግንኙነቶች ማሳደግ እና ከእነዚህ ድርጅቶች ጋር በቋሚነት ስብሰባ ማካሄድን መቀጠል።
- የበጎ አድራጎት ድርጅቶችን እና የንግድ ድርጅቶችን ከCBOs፣ FBOs፣ የጤና እንክብካቤና ሌሎች አጋሮች ጋር የሚያገናኝ አሰራር ማዘጋጀት። የማህበረሰብ አጋሮች ለአደጋ ምላሽ ስራዎች መጠቀም የሚችሉትን የገንዘብ ድጋፍ በሚቀርብበት ወቅት የመረጃ ማጋሪያ እና አጋሮችን ከገንዘብ ድጋፍ ዕድሎች ጋር የሚያገናኙ እርምጃዎችን መውሰድ።
- በCOVID-19 ወቅት የተፈጠሩ ግንኙነቶችን መደበኛ ማድረግ። እነዚህን ግንኙነቶች በማዕቀፍ ውስጥ ማድረግ እና ጥሩ ግምት የሚሰጣቸውን አጋሮች ይዞ መቀጠልና ማጠናከር የሚቻልበትን ሁኔታ ለማረጋገጥ የሚያስችል ፕሮግራም ማዘጋጀት። የሚከተሉትን ታሳቢ ማድረግ፡
 - ባለድርሻ አካሎችና አጋሮች በይፋ እውቅና የሚያገኙበት መደበኛ አሰራር መፍጠር።
 - ባለድርሻ አካሎችና አጋሮችን የአስቸኳይ ጊዜ እቅድ ዝግጅት ተሳታፊ እንዲሆኑ መጋበዝ።
 - የእነዚህን ቡድኖች በስልጠናና ሙከራዎች ላይ መሳተፍ ማበረታታት።
 - ቡድኖቹን ልዩ እውቀት ባዳበሩበት ጉዳይ፣ ችግር ወይም ጥያቄ ላይ ምክር መጠየቅ።
 - ለማህበረሰብ አባላት፣ ባለድርሻ አካሎችና አጋሮች ለPHSKC ለሚሰሩት ስራ ክፍያ መክፈልን መቀጠል።
 - ተገቢ ሆኖ ሲገኝ ግንኙነቶችን በስምምነቶች፣ ቻርተሮች ወይም የመግባቢያ ሰነድ (MOUs) አማካኝነት መደበኛ ማድረግ።

አሰራሮችን መደበኛ ማድረግ

- ፈጠራዎች በተላላፊ በሽታ ምላሽ ወቅት ጨምሮ ለወደፊት ጥቅም ላይ እንደሚውሉ እንዴት መመዘገብ እንደሚቻል ለመወሰን በCOVID-19 ወቅት በአግባቡ የሰሩ ፈጠራዎችን መገምገም። የተሻሻሉትን መደበኛ የአሰራር ስነ ስርዓቶች ለፕሮግራም መስኮች (ምሳ፡ ክትባት፣ ምርመራ፣ የንክኪ ክትትል፣ የህዝብ መረጃ) በተገቢ የምላሽ አሰጣጥ እቅዶች ውስጥ እንዲሁም በመምሪያ የክስተት ማስተባበር የአስተዳደር ተግባሮች (ምሳ፡ የተማከሉ የፋይናንስ ስርዓቶች) ውስጥ ማካተት።
- የንብረት ቆጠራ ክትትልን፣ ጭነትን እና የአይያዝ ፍላጎቶችን የሚሸፍን የተመደበ የሎጅስቲክስ ክፍል ማቋቋም እና ስርጭት ከመጀመሩ በፊት ግልጽ አሰራር ማዘጋጀት።
- የእያንዳንዱን የሰራ ድርሻ ውሳኔ የማሳለፍ አቅም እና በተገቢ የአሰራር ሥነ ሥርዓቶች (SOPs)፣ የሰራ ዝርዝሮችና የሰራተኛ ምደባ እቅዶች ስር ማን የተለያዩ አይነት ውሳኔዎችና ሰነዶችን እንደሚፈረም በግልጽ ማስቀመጥ።
- አሁን ካሉት በአስቸኳይ ጊዜ ምላሾች ላይ ከሚሳተፉ የPHSKC ሰራተኞች እስከ የክፍል/ምድብ አመራር ድረስ በግልጽ የሚጠበቁ ሁኔታዎችን የሚገልጽ ፖሊሲ ማዘጋጀትና በሰነድ ማስፈረጃ።
- ለሁሉም በምላሽ ስራዎች ውስጥ ለሚሳተፉ ወይም አስተዋጽኦ እንዲያደርጉ ጥሪ ለሚደረግላቸው ሰራተኞች የሚሰጠውን የICS የማነቃቂያ ስልጠናና ወቅቱን ጠብቆ የሚሰጥ ስልጠናን መደበኛ ማድረግ።
- ባህላዊ ካልሆኑ የአስቸኳይ ጊዜ አስተዳደር አጋሮች የሚመጡ የግብዓት ጥያቄዎችን ለመመዘገብ የሚያስችሉ ከWebEOC ውጭ ሌላ ሲስተሞችን መጠቀም የሚቻልባቸውን ሁኔታዎች ማጥናት።

ቅጥርና ማሰማራት

- መሰረታዊ የምላሽ ስራ አካላትን በመምረጥና ሊሰሩ የሚችሉ ተገቢ ምድቦችን በመመዘገብ መደበኛ ምድቦችን በቅድሚያ አዘጋጅቶ በሰነድ መመዘገብ።
- እንደ የሰራተኛ ሀይል ስምሪት ቡድን አንድ ክፍል ለሰው ሀብት (HR) የሚያስፈልጉ የሥራ ኃላፊነቶችና የስራ ድርሻዎችን ማዘጋጀት። ይህ የHR የሰራተኛ ምደባ አነሳሾችን መለየትን ወይም ለስራ ቅጥር አይነቶች የሚያስፈልገውን አስፈላጊ የሙያ ችሎታን መዘርዘርን ሊያጠቃልል ይችላል።
- በምላሽ አሰጣጦች ወቅት የምላሽ ሰጪ ቡድኖች በሰራተኛ ምደባ ውይይቶች ላይ ቀደም ብለውና በአብዛኛው HRን ማሳተፍ የሚጠበቅባቸው መሆኑን ለማስረጃ የሚያስችል የHR መድረክ ማዘጋጀትን መቀጠል። HR በተገቢ ስብሰባዎች አጀንዳ ዝግጅትና መደበኛ ተሳታፊዎች ላይ መሳተፉን ማረጋገጥ።
- በምላሽ አሰጣጡ ወቅት ከሰራተኛ መዳቢ ድርጅቶች ጋር ለመስራት የተደረሰውን ስምምነትና የተገኙ ትምህርቶችን መዝግቦ መያዝ።
- ብዙ በጎ ፍቃደኞችን ለመሳብና ይዞ ለመቀጠል የማህበረሰብ ጤና ተጠባባቂ ጓዶችን (PHRC) አቅም ማሻሻል ላይት-ኩረት ያደረጉ ስራዎችን በቅደም ተከተል ማስቀመጥ። አዲስ ተቀጣሪ የPHRC አባላትን ብዝህነት እና የBIPOC በጎ ፍቃደኞች ንቁ ተሳትፎን በእጅጉ ለማሻሻል የሚያስችሉ ጥረቶች መደረግ አለባቸው።
- የተለያዩ የPHSKC ሰራተኞችን ይዞ ለመቀጠል ወይም ቁጥራቸውን ለማሳደግ የሚያስችሉ ፖሊሲዎችን ማሻሻል ወይም ማዘጋጀት። ከምላሹ ከተገኙ ትምህርቶች በመነሳት የብዝህነትና እኩልነት ጉዳዮችን የሚያካትቱ ተገቢ ፖሊሲዎችን ማሻሻል። ለምሳሌ፡ የPHSKCን የተለያዩ አመልካቾችና ተቀጣሪዎችን የመሳብና ይዞ የማቆየት አቅም ማሻሻል ላይ ትኩረት ያደረጉ ስራዎችን በቅደም ተከተል ማስቀመጥ።



የቡድን ወይም የሰራተኛ ምደባ አቅም

- ዘልቆ በመግባቶች ወቅት የሚያስፈልጉ ሰራተኞች ብዛትን ጨምሮ የሰራተኛ ምደባ ሞዴል ማዘጋጀትና መዝግቦ መያዝ።
- የሰራተኞች እረፍት መውጣት በቡድን የሰራ ባልደረቦቻቸው ላይ ተጨማሪ የሰራ ጫናና ጭንቀት ይፈጥራል የሚል ፍርሀት ሳይኖር ሰራተኞችን እረፍታቸውን እንዲጠቀሙ ለማስቻል ተጨማሪ የፕሮግራም ሰራተኞች መቅጠርና የተለያዩ ስልጠናዎች መስጠት።
- ለማህበረሰብ ጤና አስቸኳይ ሁኔታዎች ውጤታማ ምላሽ ለመስጠት እንዲቻል አስተማማኝ የማህበረሰብ ጤና የገንዘብ ድጋፍ ምንጮችን ለይቶ ማወቅ።
- በፌዴራልና የግዛት የአስቸኳይ ጊዜ ምላሽ የገንዘብ ምደባዎች መካከል የሚፈጠሩ የሰራ መስተጓጎሎችን ለማስቀረትና የሰራተኛ ቅነሳዎችን መልሶ ቅጥሮችን ለመከላከል የመሸጋገሪያ የገንዘብ ድጋፍ ምንጭን መለየት።
- ፋታ የማይሰጥ ሁኔታ በሚያጋጥምበት ወቅት የአስቸኳይ ጊዜ ስምሪት እስከሚደረግ ድረስ ለጣልቃ ገብነት ሰራተኞች መዝገቦች ክፍት ተከታታይ ቅጥሮችን ዝግጁ ማድረግ።

የደህንነት ወይም ምችት/ጤና ስጋቶች

- ለምላሽ ሰጪዎች ትኩረት የተደረገባቸው ለባህል ተስማሚ የአእምሮ ጤና/ደህንነት የድጋፍ ምንጮችን ተደራሽነት ለማረጋገጥ የሚያስችሉ እቅዶችን ለማዘጋጀትና መዝግቦ ለመያዝ ከሰራተኛ ድጋፍ ፕሮግራም (EAP)፣ Balanced You፣ የደህንነት ኦፊሰር እና ሌሎች የሚመለከታቸው ቡድኖች ጋር መመካከር።
- ሰራተኞች በሰራ ድርሻቸው ላይ ድጋፍ እንደተደረገባቸው እንዲሰማቸው እና በተራዘሙ የምላሽ አሰጣጦች ወቅት የቀጣይና የምላሽ ተግባሮች የሰራ ጫናዎችን ለማመጣጠን የሚያስችሉ የስልጠናና የሙያ እድገት እቅዶችን ማዘጋጀትና መዝግቦ መያዝ።
- ሰራተኞች እረፍት የወጡ ሰራተኞችን ስራ እንዲሸፍኑ ለማስቻል፣ ሰራተኞችን በፍጥነት ለመቅጠር እንዲቻል እና ለሰራተኞች እራሳቸውን የሚንከባከቡበት ጊዜ እንዲያገኙ በሚያስችል መልኩ ምላሽ ሰጪዎችን በምላሽ አሰጣጡ ስር እንዲዘዋወሩ ለማስቻል እንደ የምላሽ ቅደም ተከተሎች ማዘጋጀት፣ ለሰራተኞች የተለያዩ ስልጠናዎች መስጠት የመሳሰሉ መዋቅራዊ ለውጦች ማድረግ ላይ ያተኮሩ ዕቅዶች ማዘጋጀት።
- የኪንግ ካውንቲ ሰራተኞች ለሆኑ ብቻ ሳይሆን ለሁሉም ምላሽ ሰጪዎች የደህንነትና ምችት/ጤና መጠበቂያ ግብዓቶችን ማቅረብ የሚቻልበትን ሁኔታ ማጥናት።

ዕኩልነት

- በሰራ ቦታ ላይ የሚኖር የበላይነትና የነጭ የበላይነትን በተመለከተ ተጨማሪ ውይይቶች ለማድረግ ከአስቸኳይ ጊዜ ምላሽ አመራር ጋር በጋራ መስራት።
- በአካል ጉዳተኞች ዕኩልነት/ተደራሽነት ላይ በትብብር መስራት መቀጠል። ከCOVID-19 ምላሽ የተገኙ ስኬታማ አሰራሮችን ከማህበረሰብ ጤና አገልግሎቶች እና የወደፊት የአስቸኳይ ጊዜ ምላሾች ጋር ማቀናጀት እና ተቋማዊ ማድረግ።
- አንድ የውስጥ ሰራተኞች ቡድንን (ምሳ፡ የእኩልነት ምላሽ ቡድን) በታቀዱ ፖሊሲዎችና ፕሮግራሞች ላይ የመጀመሪያ የእኩልነት ምርመራዎች የሚያካሂድ ህጋዊ አካል አድርጎ ለመመደብ ከዕኩልነትና የማህበረሰብ አጋሮች ቡድን አመራር ጋር መመካከር።
- በታቀዱ ፖሊሲዎችና ፕሮግራሞች ላይ የመጀመሪያ የዕኩልነት ምርመራዎች ለማካሄድ የሚያስችል ግልጽና ወጥ አሰራር ማዘጋጀትና መዝግቦ መያዝ። የመጀመሪያ፣ የውስጥ ብቻ የዕኩልነት ምርመራ ማካሄጃ እና የውጭ ባለድርሻ አካላትን ግብረ መልስ የሚያካትት ሁለተኛ ምርመራ ማካሄጃ ሥነ ሥርዓቶችን ነጣጥሎ ማዘጋጀት።

- ለተጨማሪ የሙያ አገልግሎት የዕኩልነት የስራ መደቦች ቅጥር መፈጸም እና በስራ ዝርዝሮች ላይ የስራ ዕኩልነት መፍጠር። ለዘር ፍትህና የእኩልነት ግቦች በስራ ዝርዝሮችና የአፈጻጸም ግምገማዎች ውስጥ ተጠያቂነትን መጨመር።
- በPPHSC ፕሮግራሞች ውስጥ በሙሉ የተለያዩ ማህበረሰቦችን ለማስተናገድ የጋራ አገልግሎት አቅርቦትና ተደራሽነት ደረጃዎች እንዲጸድቁ መከራከር። ደረጃዎቹ በየዕለቱና በአደጋዎች ወቅት መሟላት አለባቸው። ይህም ለስራተኞች የተደራሽነትና ጤና እውቀት የጽሁፍ ሰነዶችን (የእቅድ ቋንቋ፣ የምስሎች ታሳቢዎች፣ ወዘተ) የሚመረምሩበት ስልጠና መስጠትን፣ የተመዘገቡ የአሜሪካውያን አካል ጉዳተኞች ሕግ (ADA) የተደራሽነት ተመራጭ አሰራሮችን በፕሮግራሞች/አገልግሎቶች ላይ ማስቀጠልን፣ ወይም ፕሮቶኮሎች ማዘጋጀት እና የADA ደረጃዎችን በአሰራሮች ውስጥ የማካተት ስልጠና መስጠትን ሊያጠቃልል ይችላል።
- ሁሉም ኮCBOs፣ የማህበረሰብ መሪዎችና ሌሎች የማህበረሰብ መሪዎች ጋር የሚካሄድ ቀጣይነት ያለው ስራ ዕቅዶች ክፍያን ማካተታቸውን ማረጋገጥ።
- እያንዳንዱ የማህበረሰብ ጤና ፕሮግራም በዘረኝነትን እንደ ማህበረሰብ ጤና ቀውስ አዋጅ ከተገለጹ እሴቶች ጋር በተሻለ ሁኔታ ለማቀናጀት ጊዜ መመደብ። አዋጁ ሁሉም ሰራተኞች በመምሪያ የእኩልነትና ጸረ-ዘረኝነት አጀንዳ ውስጥ የሚያደርጉትን ተሳትፎ ለማጠናከር፣ ጥረቶችን ለማቀናጀትና በተሻለ ሁኔታ የማህበረሰቡን ፍላጎቶች ማዕከል ለማድረግ የእኩልነት የጋራ ራዕይን ለይቶ ያስቀምጣል።
- ለልዩ ስራ ምደባዎች በሚከፈለው ክፍያ እና በአዲስ ተቀጣሪዎች ላይ መዋቅራዊ አለመመጣጠኖችን በሚፈጥረው ለተወሰነ ጊዜ በሚቀጠሩ መጪ ሰራተኞች በሚከፈለው ድርድር የሚደረግበት ክፍተኛ ክፍያ መካከል ያሉትን አለመመጣጠኖች መፍታት።

ቅንጅት/ትብብር

- የተለያዩ የምላሽ አሰጣጥ ቡድኖችን ከሚቀያየረው መመሪያ ጋር ተጣምረው እንዲቀጥሉና በሌሎች ቡድኖች ስለሚመሩ የስራ እንቅስቃሴዎች እንዲያውቁ በሚያስችል መልኩ የበለጠ የውስጥና የቡድን ለቡድን ትብብር ለመፍጠር መዋቅሮችን መከለስ። የጥረቶችን ትብብር ለማሳደግ ለጋራ የሥራ ምስል ድጋፍ ማድረግ የሚቻልባቸውን መንገዶች መለየት። ተገቢ ሰነዶችን በማሰራጨት እና የእውቀት አስተዳደር ተኮር የጋራ የመረጃ መረብ እቅዶችን በማዘጋጀት በውስጥ ቡድኖች መካከል በስፋት የሚደረግ የመረጃ ልውውጥን ማስቀጠል።
- የካውንቲው የስራ ሂደቶች እንደ መሪዎች፣ ተርጓሚዎችና አቅራቢዎች በመሳሰሉ ወሳኝ (አነስተኛ) አጋሮች ላይ በሚፈጥሩት ጫናና አስተዳደራዊ እንቅፋቶች ላይ ጥልቅ የእኩልነት ትንተና ማካሄድ። የሚወገዱ እንቅፋቶችን ለመተንተንና ቅደም ተከተል ለመስጠት ከእኩልነት ምላሽ ቡድን ጋር አብሮ መስራት።
- ከዋና ዋና አጋር ድርጅቶች የሚመጡ የዕኩልነት ቡድኖችን እርስ በርስ በማገናኘት ተመራጭ አሰራሮችን እንዲለዋወጡ ለማስቻል የእሩብ ዓመት ወይም ዓመታዊ ስብሰባ ማዘጋጀት።
- እንደ ምርመራ፣ ክትባት ወይም የአስቸኳይ ህክምና አገልግሎቶች የመሳሰሉ የወደፊት የምላሽ አሰጣጥ ስራዎችን ከሚደግፉ እና/ወይም እነዚህን የማስተባበር ወሳኝ የስራ ድርሻ ካላቸው አጋሮች (ምሳ፡ ማዘጋጃ ቤቶችና የግዛት ድርጅቶች፣ የንግድ ድርጅቶች፣ የጤና እንክብካቤ ስርዓቶችና ላብራቶሪዎች) ጋር የሚደረጉ ግንኙነቶችን እና የእቅድ ዝግጅትን ከአስቸኳይ ጊዜ በፊት ለመቀጠል የሚያስችሉ መደበኛ ስርዓቶችን ማዘጋጀትና ማስቀጠል። ይህ መደበኛ ግንኙነቶችን፣ ስብሰባዎችን፣ ለአስቸኳይ ጊዜ እቅድ ዝግጅት የሚደረጉ አስተዋጽኦዎችን እና የስልጠና ወይም የምላሽ እቅድ የጋራ ልምምድ ዕድሎችን ሊያጠቃልል ይችላል።
- እንደ የCBOs የተግባር ሀይል፣ የFBOs የተግባር ሀይል የመሳሰሉት ቡድኖች በምላሽ አሰጣጥ የመጀመሪያ እቅድ ዝግጅት ወቅት ቋሚ ወንበር ስለሚያገኙበት ሁኔታ ምክረ ሀሳብ መስጠት። በአስተያየት መስጫ ጊዜዎች ወቅት መገናኛት የማይችሉ የማህበረሰብ አጋሮች የሚሳተፉባቸውን መንገዶች ማረጋገጥ፣ የስብሰባውን ይዘት ማጋራት እና ለስብሰባዎች በአካል ከመገናኛት ውጭ ተደራሽ የሚሆኑባቸው ኪሎች መንገዶችን መፈለግ።

- የማህበረሰብ ድምጻችንን ማዕከል ለማድረግና ለማህበረሰቡ የምላሽ ግብዓቶችን የሚመድብበት አቅም ለማጎልበት ማህበረሰቡ በICS መዋቅሮች ውስጥ በአነስተኛ፣ ዝቅተኛ ውስብስብነት ባላቸው ወይም አጭር ቆይታ ባላቸው ዝግጅቶች ላይ ቀጥተኛ ተሳትፎ የሚያደርግባቸው መንገዶችን መፈለግ። እነዚህን መሻሻሎች በESF #8 እቅድ ውስጥ መዝግቦ መያዝ።
- ወደፊት በማህበረሰብ መር ፕሮጀክቶች ላይ ለመሰማራት ለሚፈልጉ መምሪያዎች በCOVID-19 ወቅት በማህበረሰብ ውስጥ ስኬታማ ተሳትፎ ካደረጉ የPHSKC የስራ ክፍሎች የሚሰጡት መደበኛ ተጽእኖ መፍጠሪያ/ማለማመጃ ሂደትን ስራ ላይ ስለማዋል ማሰብ። ለምሳሌ፡ በማህበረሰብ የሚመሩ የውሳኔ አሰጣጥ ሞዴሎች እና ማህበረሰቡን በፕሮግራም ዲዛይንና ትግበራ ላይ ማሳተፊያ ዘዴዎች።
- ለማህበረሰብ አባላት ምችት በማይሰጡ ውይይቶች ላይ የመሳተፍ ፍቃደኝነታችንን ለማሳየት ሞዴል መሆን። የ“ካውንቲው ጥላ” መሆናችንን እና የጋራ ስብዕናችንን በመገንዘብ ማህበረሰባችን ላይ ተጽእኖ በሚፈጥሩ እንቅፋቶች ላይ የመነጋገሪያ እድል መስጠት። ይህ ለሰራተኞች በንቃት በማዳመጥ፣ የግጭት ሽምግልና ወይም በማህበረሰብ ስብሰባዎች ወቅት ወሳኝ ግብረ መልስ በመቀበል ላይ ስልጠና መስጠትን ሊያጠቃልል ይችላል።
- ሰፊ ቅንጅትና ትብብርን የሚያመቻቹ የቋንቋ ተደራሽነት አቅሞች ድጋፍ በማድረግና እነዚህን በተጨማሪ በማካተት መቀጠል።
- ለግዢና የካውንቲውን አገልግሎቶች ለሚያገኙ ሰዎች ለሚያገለግሉ ተጓዳኝ መሳሪያዎች ድጋፍ ማድረግ። ተጓዳኝ መሳሪያዎች በአብዛኛው ለአካል ጉዳተኛ ሰዎች ለምሳሌ መስማት ለተሳናቸው ወይም የመስማት ችግር ላለባቸው ሰዎች የሚደረጉ ድጋፎች በሚል የሚታወቁ ቢሆንም ለብዙ የማህበረሰብ አባላት ጠቃሚ ናቸው።



ማጠቃለያ/ መደምደሚያ



ስዕል 5: የCOVID-19 ክትባት ቦታዎች

የCOVID-19 ወረርሽኝ በሁሉም ደረጃዎች የሚገኙ የመንግስት የጤና ስርዓቶችን የፈተነ ከዚህ በፊት ያልታዩ የማህበረሰብ ጤና አስቸኳይ ሁኔታ ነው። በCOVID-19 ምላሽ ውስብስብ ባህሪ በመላው ካውንቲው የሚገኙ የአካባቢ አስተዳደሮች በ2020 ዓ.ም ውስጥ በሙሉ ለሲቪል አድማ፣ አስቸጋሪ የአየር ፀባይ እና ድንገተኛ የሰደድ እሳት በተከታታይ ምላሽ ሲሰጡ መቆየታቸው ተዳክሞ የነበረውን የምላሽ መሰረተ ልማት ከመፈተኑም በተጨማሪ የCOVID-19 ምላሹን ውስብስብ አድርጎታል። በዚህ ውስብስብ የአደጋ ምህዳር ውስጥ PHSKC እስካሁን ድረስ የነበረውን የአደጋ ምላሹን በጥልቀት የመገምገም አስፈላጊነትን ከመገንዘቡም በተጨማሪ በቀጣይ የምላሽ አሰጣጥ ጥረቶቹ ላይ መደረግ ያለባቸውን የማስተካከያ እርምጃዎች በመለየት ይህን አሰራር የCOVID-19 ምላሽ እስከሚቆይበት ጊዜ ድረስ ቀጥሎበታል።

ይህ AAR ከጥር 2020-ጥር 2022 ዓ.ም ድረስ በነበረው የአሰራር ጊዜ ምዘና ውስጥ በPHSKC የCOVID-19 ምላሽ ጊዜ ውስጥ የታዩ ጠንካራ ጎኖችና መሻሻል ያለባቸው ቦታዎችን ይዘረዝራል። ይህ ሪፖርት በተዘጋጀበት ወቅት ተለይተው የታወቁ ሁሉም ምክረ ሀሳቦች ከCOVID-19 የማሻሻያ ዕቅድ ጋር የተዋሀዱ ሲሆን ዕቅዱ ለPHSKC ለወደፊት የተላላፊ በሽታዎች መከሰት እና ለሌሎች የማህበረሰብ ጤና አስቸኳይ ሁኔታዎች ምላሽ ለመስጠት የሚያደርጋቸውን ጥረቶች የሚያሻሽልበት መመሪያ ይሰጣል።

ምስጋና

ለኮቪድ-19 ወረርሽኝ ምላሽ ለሰጡ በርካታ ግለሰቦች፣ ድርጅቶች እና ማህበረሰባችን ልባዊ ምስጋናችንን እናቀርባለን - ወርቃማ ጊዜያቸው፣ እውቀታቸው እና ያሳዩት ያላለለ ጥረት ለ PHSKC አጠቃላይ የማህበረሰብ የአደጋ ጊዜ ምላሽ በእጅጉ ወሳኝ ነበር።

ከዚህ በታች ያለው ዝርዝር ከተወሰደው እርምጃ በኋላ የነበረ የግምገማ ያለ መጠይቅ ላይ፣ የተመቻቸ ውይይት/ሆትዋሽ ላይ፣ ወይም የጋራ የውይይት መድረክ ላይ የተሳተፉትን ድርጅቶች የሚያሳይ ዝርዝር ነው። ስለ ተወሰደው እርምጃ የግምገማ ሂደት ግንዛቤዎችን እና ግብረ-መልሶችን ለሰጡን እጅግ አስገራሚ የ PHSKC ሰራተኞች፣ የኪንግ ካውንቲ (King County) መምሪያዎች፣ በጎፊ ቃደኞች፣ የማህበረሰብ ድርጅቶች፣ የታመኑ መሪዎች፣ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ድርጅቶች እና የህዝብ እና የግል ዘርፍ ምላሽ አጋሮች ልባዊ ምስጋናችንን እናቀርባለን። የ PHSKCን የኮቪድ-19 ምላሽ ለመደገፍ ላደረጋችሁት ድጋፍ በሙሉ እና ሃሳባችሁን ስላካፈላችሁን እንዲሁም እውቀታችሁን ስላጋራችሁን ከልብ እና መሰግናለን።

የPHSKC የCOVID-19 AAR ተሳታፊዎች

የPHSKC የእቅድ ዝግጅት ቡድን አባላት

- ሬቫም ፓቴል (የፕሮጀክት ሥራ አስኪያጅ)
- አሊስን ሌቪ
- ካሪና ኤልሰንቦስ
- ማሪየል ቶሬስ ሜህዲፐር
- ኒክ ሶላሪ
- ሮቪን ቢርዴ

የመንግስት አጋሮች

- የኪንግ ካውንቲ መምሪያዎች
- በመላው ኪንግ ካውንቲ የሚገኙ የአካባቢ የአስቸኳይ ጊዜ አስተዳደር ድርጅቶች
- የዋሽንግተን ግዛት የጤና መምሪያ

የመንግስት ያልሆኑ አጋር ድርጅቶች

- የአዋቂዎች ቤተሰብ የቤት ውስጥ ምክር (Adult Family Home Council)
- አሌግሮ (Allegro)
- አልቲየስ (Altius)
- ለዋሽንግተን ግዛት የአሜሪካ ህንዳውያን ጤና ኮሚሽን (American Indian Health Commission for Washington State)
- አሚጎስ ደ ሲያትል (Amigos de Seattle)
- አትላስ ጂኖሚክስ (Atlas Genomics)
- የብዝሃ ባህል ጤና ማዕከል (Center for Multicultural Health)
- ማዕከላዊ አካባቢ የአረጋውያን ማዕከል (Central Area Senior Center)
- የመግደላዊት ማርያም ቤተ ክርስቲያን በማርያም ቤታ (Church of Mary Magdalene at Mary's Place)
- የኢቫንጄሊካል ሉተራን ቤተክርስቲያን በአሜሪካ (Evangelical Lutheran Church in America)

ኤቨርግሪንዔልዝ (EvergreenHealth)

ፍሬድ ሁችንሰን የካንሰር ምርምር ማዕከል (Fred Hutchinson Cancer Research Center)

ዔልዚየርሂር (HealthierHere)

ዔልዝፖይንት (HealthPoint)

ሆፕሊንክ (Hopelink)

የምእራብ ዋሽንግተን የሕንድ ማህበር (India Association of Western Washington)

የአለም አቀፍ ማህበረሰብ የጤና አገልግሎቶች (International Community Health Services)

ካይሰር ፐርማኔንቲ (Kaiser Permanente)

የኪንግ ካውንቲ ፕሮሞተርዎች ኔትዎርክ (King County Promotores Network)

የላቲኖ ማህበረሰብ ጤና ተሟጋቾች ቡድን (Latino Community Health Advocates team)

ኔይቨርኬር ዔልዝ (Neighborcare Health)

የሰሜን ምእራብ የጤና እንክብካቤ ምላሽ ኔትዎርክ (Northwest Healthcare Response Network)

የህዝብ ጤና ጥበቃ ቡድን (Public Health Reserve Corps)

የፑጅት ሳውንድ ክልላዊ የአሳት አደጋ ባለስልጣን (Puget Sound Regional Fire Authority)

የሲያትል/ኪንግ ካውንቲ የቤት አልባነት ጥምረት (Seattle/King County Coalition Homelessness)

ሾርላይን ፋየር (Shoreline Fire)

ሳውንድ ጀነሬሽንስ - በበላርድ፣ ሾርላይን እና ሌክ ሲቲ/ኖርዝዊት አካባቢዎች (Sound Generations - Ballard, Shoreline, and Lake City/Northgate locations)

የአካል ጉዳተኛ ሰዎች ህብረት (The Alliance of People with disAbilities)

ዋሽንግተን ዩኒቨርሲቲ (University of Washington)

የCONSTANT ASSOCIATES ቡድን

ሰዓት ስሟትዝ፣ የፕሮጀክት ስራ አስኪያጅ

ኬሲያ ሞየስ፣ ምክትል የፕሮጀክት ስራ አስኪያጅ

ክሪስቲን ባይርድ፣ የፕሮጀክት ስፖንሰር

ትራቨር ኮቪንግተን፣ የትውንሆል አመቻቾች፣ የኤኤአር ፀሀፊ

ቢል ፕፕለር፣ የትውንሆል እና የኤኤኤም አመቻቾች

አማንዳ አዛኪ-ላውግሆን፣ የፕሮጀክት ድጋፍ ሰጪ

ዴሬክ ሞሪሰን፣ የፕሮጀክት ድጋፍ ሰጪ

ዳይላን ያቴስ፣ የፕሮጀክት ድጋፍ ሰጪ

ሄዩ ቮ፣ የፕሮጀክት ድጋፍ ሰጪ

ኒኮል ክሪስቲንሰን፣ የፕሮጀክት ድጋፍ ሰጪ



ምህጻረ ቃላት

A&I	ተንታኞችና መረጃ ሰጪዎች
AAR	የድህረ ድርጊት ሪፖርት
ADA	የአሜሪካውያን አካል ጉዳተኞች ሕግ
BIPOC	ጥቁሮች፣ ናባሮችና በቀለም የተለዩ ሰዎች
CBO	ማህበረሰብ ተኮር ድርጅት
CDC	የበሽታ መቆጣጠሪያና መከላከያ ማዕከላት
COVID-19	የኮሮና ቫይረስ በሽታ – 2019
DOH	የዋሽንግተን ግዛት የጤና መምሪያ
EAP	የሰራተኛ ድጋፍ ፕሮግራም
EOC	የአስቸኳይ ጊዜ ስራዎች ማዕከል
ESF	የአስቸኳይ ጊዜ አገልግሎቶች ስራ
FBO	እምነት ተኮር ድርጅት
HMAC	የጤናና ህክምና የቦታ ማዘዣ
HR	የሰው ሀብት
IAP	የክስተት የድርጊት ዕቅዶች
ICS	የክስተት ማዘዣ ስርዓት
LTCF	የረጅም ጊዜ እንክብካቤ መስጫ ተቋም
MOU/MOA	የመግባቢያ ሰነድ/ስምምነት
PCAG	የወረርሽኝ የማህበረሰብ አማካሪ ቡድን
PARCAG	የወረርሽኝና ዘረኝነት የማህበረሰብ አማካሪ ቡድን
PHSKC	የሲያትልና ኪንግ ካውንቲ የማህበረሰብ ጤና
PHRC	የማህበረሰብ ጤና ተጠባባቂ ጓዶች
PPE	የግል መከላከያ መሳሪያ
SEOC	የግዛት የአስቸኳይ ጊዜ ስራዎች ማዕከል
SOP	መደበኛ የአሰራር ሥነ ሥርዓት
WASCLA	የዋሽንግተን ግዛት የቋንቋ ተደራሽነት ጥምረት