STATE OF CALIFORNIA—HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES
744 P Street • Sacramento, CA 95814 • *www.cdss.ca.gov*

KIM JOHNSON
DIRECTOR

GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

July 30, 2021 PIN 21-23-CCP

خطاب به: کلیه صاحبین جواز و ارائه دهندگان مراقبت از کودکان

نسخه اصلی با امضای کوین گینز

از طرف: کوین گینز
معاون مدیر
بخش صدور مجوز مراقبت محلی

موضوع: **نظرسنجی بیماری ویروس کرونا 2019(کووید19) ارسالی از طریق EVERBRIDGE**

خلاصه اعلامیه اطلاعات ارائه دهنده (PIN)

اعلامیه اطلاعات ارائه دهنده CCP-21-23 اطلاعاتی در مورد بررسی مهم وضعیت کووید-19 صاحب مجوز ارائه می دهد که از طریق سیستم اطلاع رسانی جمعی Everbridge در مورد واکسن کووید-19، تجهیزات حفاظت شخصی، نیازهای زبانی و اطلاعات سرشماری منتشر خواهد شد.

اعلان‌های جدید Everbridge برای بررسی ماهانه صاحبان مجوز

بخش صدور مجوز مراقبت محلی (CCLD) از سیستم اطلاع رسانی جمعی Everbridge لینک یک نظرسنجی ماهانه جاری را برای صاحبان مجوز برنامه صدور مجوز مراقبت از کودک (CCLP) را ارسال خواهد کرد که از 2 آگوست شروع می شود. نظرسنجی این فرصت را برای شما فراهم می کند تا اطلاعات مهمی را درباره موارد زیر به اشتراک گذارید:

- واکسیناسیون کارکنان
- نیازهای تجهیزات محافظت فردی (PPE)
- نیازهای زبانی
- سرشماری مرکز

این اطلاعات به CCLD کمک می کند تا پشتیبانی فنی و منابع را ارائه داده و پشتیبانی برای صاحبان مجوز را بهبود بخشد.

برای اطلاعات در مورد نحوه دسترسی به واکسیناسیون کووید-19، لطفاً به اعلامیه اطلاعات ارائه دهنده CCP- 21-06 مراجعه کنید.

مهم است به خاطر داشته باشید که علاوه بر تکمیل نظرسنجی، CCLD همچنان از شما می‌خواهد که هر مورد جدید کووید-19 مثبت تأیید شده توسط آزمایشگاه را به اداره بهداشت محلی و دفتر منطقه‌ای مراقبت از کودکان گزارش دهید، و با منبع و ارجاع محلی (R & R) خود برای دریافت کمک جهت نیازهای PPE تماس بگیرید.

جزئیات مهم و مدت زمان نظرسنجی

- CCLD لینک نظرسنجی را از طریق سیستم اطلاع رسانی جمعی Everbridge در ساعت 10 صبح اولین روز کاری هر ماه تا اطلاع ثانوی ارسال می کند.

- نظرسنجی باید حداکثر تا روز دهم هر ماه انجام شود.
- بر روی لینک زیر کلیک کنید تا به نظرسنجی مساعدت صاحبان مجوز دسترسی پیدا کنید. لینک نظرسنجی برای آن مدت زمان، ثابت باقی می ماند، بنابراین می توانید آن را در یک مرورگر بوکمارک کرده و بدون درخواست تکمیل کنید.
- برای ساده کردن نظرسنجی، نظرسنجی به طور خودکار با اطلاعات کلیدی در مورد هر صاحب مجوز پر شده است.
- نظرسنجی دارای 10 (ده) بخش الزامی است که برای ارسال حتما باید تکمیل شوند.
- این نظرسنجی روی اکثر مرورگرهای اینترنتی مانند گوگل کروم، فایرفاکس یا سافاری کار می کند. نظرسنجی توسط Internet Explorer یا Microsoft Edge پشتیبانی نمی شود.

پیشینه Everbridge

اداره بطور دوره ای از سیستم اطلاع رسانی جمعی Everbridge برای برقراری ارتباط با دارندگان مجوز جهت ارائه یا جمع آوری اطلاعات در هنگام رویدادها، شرایط اضطراری یا بلایا استفاده می کند. بسته به اطلاعات تماسی که توسط دارنده مجوز به اداره ارائه شده است، Everbridge می تواند اعلان‌هایی را از طریق پیام متنی، ایمیل، تماس تلفنی یا هر ترکیبی از این سه مورد ارسال کند. برای این اعلان نظرسنجی کووید-19 ویژه:

- پیامک ها از شماره 89361 ارسال خواهند شد
- ایمیل‌ها از «هشدار CCL اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا» (noreply@everbridge.com) ارسال خواهند شد.

برای اطلاعات بیشتر در مورد سیستم Everbridge، لطفاً واکنش به بلایای اعلامیه اطلاعات ارائه دهنده CCLD - 20-23 با استفاده از سیستم اعلان انبوه Everbridge را مرور کنید.

(برای نسخه اسپانیایی اینجا را کلیک کنید)

شروع نظرسنجی ماهانه صاحبان مجوز

از شما خواسته می شود که دفتر منطقه ای مراقبت از کودکان CCLD را برای مرکز خود انتخاب کنید.
هنگامی که دفتر منطقه ای انتخاب می شود، یک بخش جستجو بر اساس دفتر منطقه ای انتخابی شما با لیستی از مراکز مشخص شده با نام، ظاهر خواهد شد. اطلاعات ذکر شده در زیر پس از انتخاب مرکزتان، از قبل پر خواهند شد.

- آدرس مرکز
- شهر مرکز
- شهرستان
- تاریخ گزارش شده

پاسخ به سؤالات نظرسنجی ماهانه صاحبان مجوز

هنگامی که مرکز خود را شناسایی کردید، از شما خواسته می شود به سؤالات خاصی در مورد مرکز خود، آزمایش کارکنان و واکسیناسیون کارکنان و تجهیزات PPE پاسخ دهید.

اطلاعات مرکز (2 سوال)

1. سرشماری فعلی: تعداد کل کودکان خدمت شده.
- لطفا یک عدد را ارائه دهید.

2. زبان مورد استفاده در خانه ارائه دهنده:
- **آیا در خانه به زبانی غیر از انگلیسی صحبت می کنید؟**
(همه موارد مرتبط را تیک بزنید: اسپانیایی؛ چینی (از جمله کانتونی و ماندارین)؛ ویتنامی؛ تاگالوگ (از جمله فیلیپینی)؛ کره ای؛ ارمنی؛ فارسی؛ عربی؛ روسی؛ ژاپنی؛ پنجابی؛ خمر؛ سایر)

- **زبان ترجیحی شما برای دریافت مکاتبات کتبی از CCLD چیست؟**
(همه موارد مرتبط را تیک بزنید: انگلیسی؛ اسپانیایی؛ چینی (از جمله کانتونی و ماندارین)؛ ویتنامی؛ تاگالوگ (از جمله فیلیپینی)؛ کره ای؛ ارمنی؛ فارسی؛ عربی؛ روسی؛ ژاپنی؛ پنجابی؛ خمر؛ سایر)

- **زبان مورد علاقه شما هنگام صحبت کردن چیست؟**
(همه موارد مرتبط را تیک بزنید: انگلیسی؛ اسپانیایی؛ چینی (از جمله کانتونی و ماندارین)؛ ویتنامی؛ تاگالوگ (از جمله فیلیپینی)؛ کره ای؛ ارمنی؛ فارسی؛ عربی؛ روسی؛ ژاپنی؛ پنجابی؛ خمر؛ سایر)

*واکسیناسیون کارکنان (**6** سوال)*

دستورالعمل ها: در صورتی که صاحب مجوز در مرکز کار می کند، صاحب مجوز را برای سؤالات 6-1 به حساب آورید. برای اهداف این نظرسنجی، تصمیم یکی از کارکنان برای ارائه پاسخ به سؤالات 5-2 به صورت **داوطلبانه** است.

1. چند نفر پرسنل دارید؟

2. چند نفر از پرسنل هر دو دوز یک واکسن دو دوزی یا یک دوز از واکسن جانسون اند جانسون (Johnson and Johnson) را دریافت کرده اند؟

3. چند نفر از پرسنل اولین دوز یک واکسن دو دوزی خود را دریافت کرده اند؟

4. چند نفر از پرسنل اصلا واکسینه نشده اند؟

5. برای آن دسته از کارکنانی که اصلاً واکسینه*نشده* اند، کدام یک از موارد زیر وضعیت آنها را بهتر توصیف می کند؟
- لطفا **همه** موارد مرتبط با پرسنل مرکزتان را تیک بزنید:
  - قصد دریافت واکسن را نداشته است.
  - تصمیم خود در مورد دریافت واکسن را عوض کرده است.
  - قصد دریافت واکسن را داشته و برای دریافت آن یک قرار ملاقات تعیین شده است.
  - قصد دریافت واکسن را دارد اما دسترسی محدود دارد/دسترسی ندارد.

- قصد دریافت واکسن داشته و دسترسی نیز دارد اما موانع شخصی (مثلاً مغایرت های مربوط به برنامه‌ریزی، نداشتن وسیله حمل و نقل، نداشتن مراقبت از کودک) مانع شده است.
- دلیلی ارائه نکرده است/نمی داند.

6. آیا مرکز شما سوابق مربوط به واکسیناسیون پرسنل را نگه می دارد؟
- لطفاً با **بله یا خیر** پاسخ دهید.

*PPE (**1** سؤال)*

1. از چه اداره هایی PPE تهیه می کنید؟
- لطفا **همه** موارد مرتبط با مرکزتان را تیک بزنید:
  - اداره منابع و ارجاع.
  - اداره آموزش و پرورش.
  - First 5.
  - اداره غیر انتفاعی.
  - سایر. (می توانید در کادر متنی که ظاهر می شود توضیح دهید)

توجه: اگر به این سوال پاسخ «**اداره منابع و ارجاع**» بدهید، موارد زیر نیز از شما نیز پرسیده می‌شود:

- آیا مقدار کافی PPE ارائه شد؟
  - لطفاً با **بله یا خیر** پاسخ دهید.
- چه اقلام PPE را از ادارات منابع و ارجاع دریافت کرده اید؟
  - لطفا **همه** موارد مرتبط با مرکزتان را تیک بزنید:
    - ماسک های جراحی.
    - ماسک های پارچه ای.
    - دستکش.
    - دماسنج.
    - روپوش جراحی.
    - محافظ صورت پلاستیکی.
- از اداره هایی غیر از اداره منابع و ارجاع، چه اقلام PPE را دریافت کرده‌اید؟
  - لطفا **همه** موارد مرتبط با مرکزتان را تیک بزنید:
    - ماسک های جراحی.
    - ماسک های پارچه ای.
    - دستکش.
    - دماسنج.
    - روپوش جراحی.
    - محافظ صورت پلاستیکی.
- آیا می توانید وسایل را در زمان مناسب تحویل بگیرید؟
  - لطفاً با **بله یا خیر** پاسخ دهید.

مزایای پاسخگویی به نظرسنجی ماهانه صاحبان مجوز
مشارکت شما به CCLD کمک می کند تا اطلاعات مربوط به کووید-19 را ردیابی کرده و کمک فنی و منابع کووید-19 را ارائه نموده و پشتیبانی را برای صاحبین مجوز بهبود ببخشید. اولین باری که نظرسنجی را تکمیل می کنید تقریباً 10 دقیقه طول می کشد. همانطور که با سوالات آشنا می شوید و اینکه قبل از تکمیل نظرسنجی شروع به جمع آوری داده ها می کنید، زمان کمتری باید صرف کنید.

CCLD به ارسال لینک نظرسنجی از طریق Everbridge در اولین روز کاری هر ماه از طریق ایمیل تا اطلاع ثانوی ادامه خواهد داد. لطفاً منتظر دریافت این نظرسنجی باشید و برنامه خود را طوری برنامه ریزی کنید که حداکثر تا قبل از 10ام هر ماه، چند دقیقه را برای پاسخگویی متفکرانه وقت بگذارید.

هنگام پر کردن نظرسنجی، اگر سؤالی دارید، لطفاً آنها را به صندوق پستی فهرست شده در نظرسنجی – CCLPEDC@dss.ca.gov ارسال کنید.

منابع اضافی

منابع فدرال

- مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری (CDC)
  - بیماری کروناویروس 2019
- سازمان بهداشت جهانی (WHO)
  - بیماری همه گیر کروناویروس (COVID-19)

منابع ایالتی

- اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا (CDSS)
  - صفحه اصلی بخش مجوز مراقبت از جامعه (شامل تمام مطالب مرتبط با کووید-19 (اعلامیه های اطلاعات ارائه دهنده و سایر منابع))
- اداره بهداشت عمومی کالیفرنیا
  - همه راهنمایی های کووید-19

منابع محلی

- اداره بهداشت محلی شهرستان
- فهرست تماس هماهنگ کننده ناحیه عملیات بهداشت پزشکی (MHOAC)

اگر در مورد این اعلامیه اطلاعات ارائه دهنده سؤالی دارید، لطفاً با دفتر منطقه ای مراقبت از کودکان محلی خود تماس بگیرید. پیشاپیش بابت وقت و مشارکت شما سپاسگزاریم.