

تقرير التحصين بلقاح فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)

البيانات اعتباراً من: 1/2/2022

توفر هذه الأداة لمحة أسبوعية عن الإحصائيات المحدثة للتحصين بلقاح فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) الخاصة بالمقاطعة للمساعدة على تحديد أماكن فرص الوصول إلى اللقاح وما ينبغي أن تتركز عليه جهود التخطيط.

الذكور المصنعين تماماً باللقالح

(41%) 4,338

موقع التطعيم



نسبة التحصين باللقالح العالية %

متوسط إلى عالي

الإناث المصنعين تماماً باللقالح

(47%) 5,065

نسبة التحصين باللقالح في منطقة التعداد



منخفض إلى متوسط



نسبة التحصين باللقالح المنخفضة %

نسبة المصنعين تماماً باللقالح

44%

ضعف منخفض



منخفض إلى متوسط

إجمالي المصنعين تماماً باللقالح

9,447

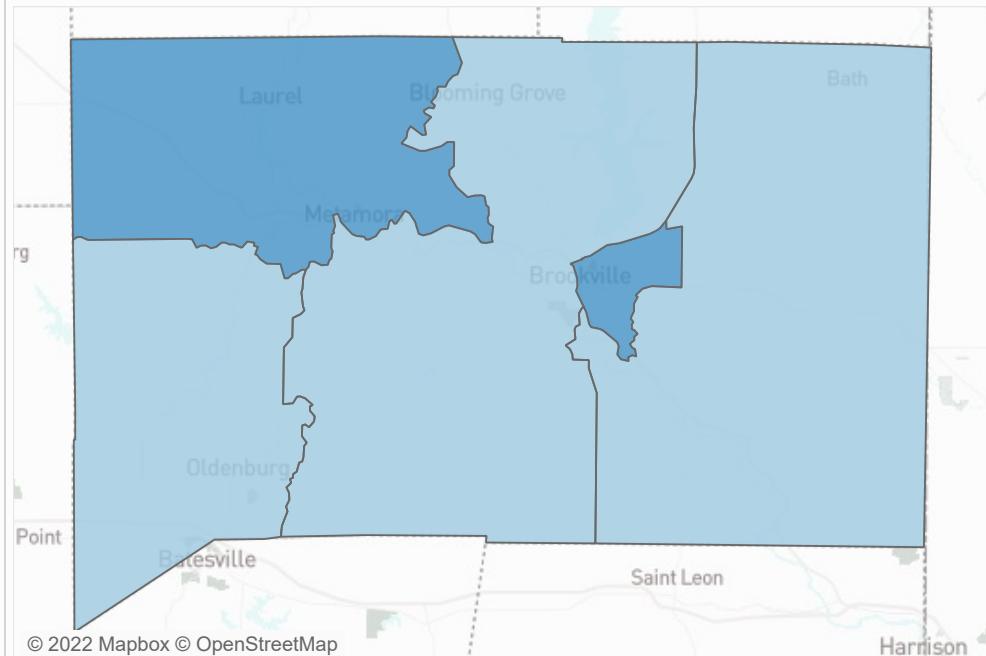
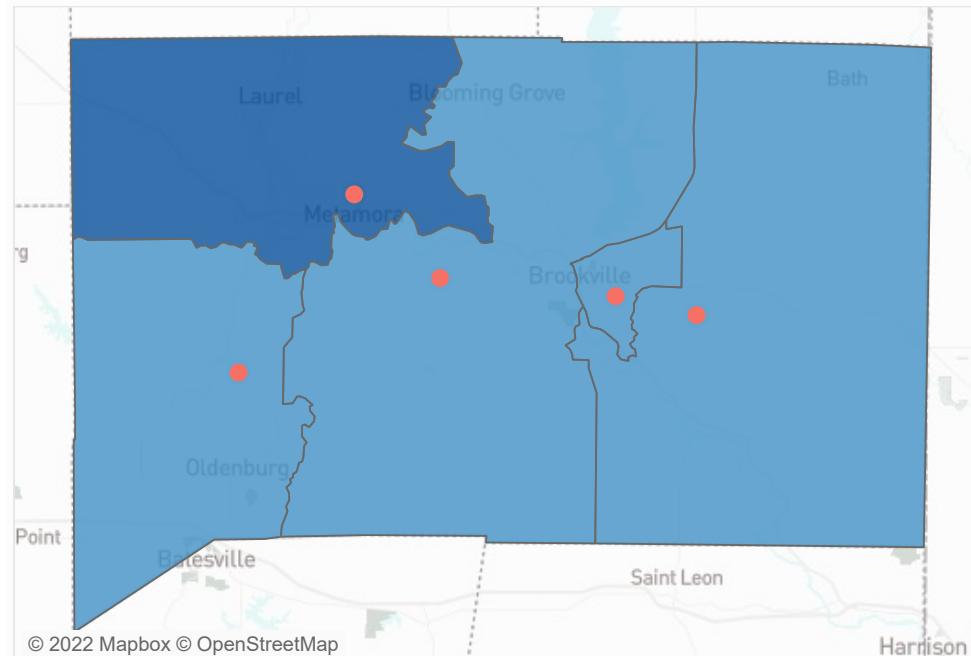
ضعف الاجتماعي لمنطقة التعداد



متوسط إلى عالي



ضعف عالي



الأشخاص المصنعين تماماً حسب العرق

إسباني أو لاتيني

(30%) 78

إناث إسبان أو لاتين

(25%) 26

غير إسباني أو لاتيني

(42%) 8,942

ذكور غير إسبان أو لاتين

(39%) 4,096

إناث غير إسبان أو لاتين

(46%) 4,834

ذكور إسبان أو لاتين

(34%) 53

الأشخاص المصنعين تماماً حسب العرق

أبيض

(41%) 8,533

الذكور

(37%) 3,883

الإناث

(44%) 4,623

أسود أو أمريكي إفريقي

(20%) 13

الذكور

(43%) 12

الإناث

< 5% (< 5)

عرق آخر

(95%+) 590

الذكور

(95%+) 308

الإناث

(95%+) 281

آسيوي

(34%) 57

الذكور

(46%) 28

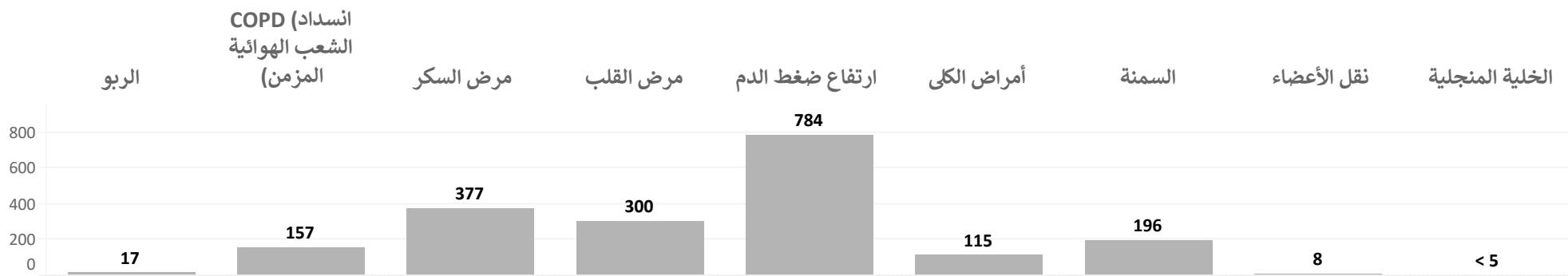
الإناث

(27%) 29

الحاصلين على اللقاح حسب العمر والعرق

85+	80-84	75-79	70-74	65-69	60-64	55-59	50-54	45-49	40-44	35-39	30-34	25-29	20-24	15-19	10-14	5-9	0-4		
72%	78%	80%	89%	78%	67%	62%	48%	45%	40%	31%	30%	32%	39%	29%	10%	< 5%	< 5%	الإناث	أبيض
73%	85%	75%	85%	70%	63%	50%	40%	34%	30%	25%	26%	25%	29%	20%	10%	< 5%	< 5%	الذكور	
< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	الإناث	أسود أو أمريكي إفريقي
< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	الذكور	
< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	الإناث	آسيوي
< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	الذكور	
95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	92%	< 5%	< 5%	< 5%	الإناث	
< 5%	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	95%+	69%	< 5%	< 5%	< 5%	الذكور	عرق آخر
< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	الإناث	إسباني أو لاتيني
< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	95%+	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	< 5%	75%	32%	62%	38%	41%	< 5%	< 5%	< 5%	الذكور	
72%	82%	81%	92%	80%	69%	63%	49%	45%	40%	31%	31%	31%	40%	29%	9%	< 5%	< 5%	الإناث	غير إسباني أو لاتيني
76%	90%	79%	89%	72%	65%	51%	40%	36%	32%	26%	28%	27%	29%	19%	10%	< 5%	< 5%	الذكور	
75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%	75% 25%		

الأمراض الموجودة عند الحاصلين على اللقاح كاملاً



مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها/وكالة تسجيل المواد السامة والأمراض/برنامج البحوث والتحليل والخدمات الجغرافية المكانية.

قاعدة بيانات إنديانا في مؤشر الضعف الاجتماعي لعام 2018 من مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها/وكالة تسجيل المواد السامة والأمراض. تم الوصول إليها في 22 أبريل 2021.

للحصول على مزيد من المعلومات، يُرجى التواصل مع منسق مؤشر الضعف الاجتماعي في مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها/وكالة تسجيل المواد السامة والأمراض (svi_coordinator@cdc.gov).

مكتب تعداد الولايات المتحدة. "التقديرات السنوية للسكان المقيمين في المقاطعات حسب السن والجنس والعرق والأصل الإسباني: من 1 أبريل 2010 إلى 1 يوليو 2019 (CC-EST2019-ALLDATA) - إنديانا"

<https://www2.census.gov/programs-surveys/popest/datasets/2010-2019/counties/asrh/cc-est2019-alldata-18.csv>

تم الوصول إليها في 22 أبريل 2021.

*الضعف الاجتماعي لمنطقة التعداد

الفئات السكانية الضعيفية اجتماعياً عرضة للخطر بشكل خاص خلال طوارئ الصحة العامة بسبب عوامل مثل الحالة الاقتصادية الاجتماعية، أو تركيبة الأسرة، أو حالة الأقلية، أو نوعية السكن والمواصلات والأشخاص الذين يعيشون في مناطق تُظهر ضعفاً عالياً أكثر عرضة لمواجهة عوائق تجعل من الصعب الحصول على التحصين مقارنة بالأشخاص الذين يعيشون في مناطق تُظهر ضعفاً. (https://www.atsdr.cdc.gov/placeandhealth/svi/at-a-glance_svi.html)

تم إعداد هذا التقرير بواسطة مؤسسة 'تبادل المعلومات الصحية في ولاية إنديانا' بتوجيه وتعاون من إدارة الصحة في ولاية إنديانا. والبيانات المستخدمة في هذا المشروع مأخوذة من مقدمي بيانات 'شبكة إنديانا لرعاية المرضى' وموارد بيانات الصحة العامة ذات الصلة. هذا التقرير مقدم 'كما هو' ولا تضمن مؤسسة 'تبادل المعلومات الصحية في ولاية إنديانا' وشركائها أي إقرارات أو ضمانات متعلقة بدقة هذا التقرير وتخلص مسؤوليتها عنها. ويتحمل المستخدم وحده مسؤولية أي استخدام أو اعتماد على هذه المعلومات.