

VAX TO BUSINESS

THÔNG TIN VỀ CHƯƠNG TRÌNH & ĐĂNG KÝ

THỜI GIAN TÀI TRỢ

Ngày 4 tháng 4 năm 2022 – Ngày 31 tháng 12 năm 2022

SỐ TIỀN TÀI TRỢ HIỆN CÓ

DHHS dự kiến tài trợ cho các cơ sở kinh doanh đủ tiêu chuẩn số tiền 1000\$ - 2000\$ cho mỗi cơ sở. Tổng số tiền tài trợ 300.000\$ được dành cho chương trình này.

THÔNG TIN LIÊN HỆ

dhhs.minorityhealth@nebraska.gov

WEBSITE

<https://dhhs.ne.gov/Pages/Vax-to-Business.aspx>

THÔNG TIN CƠ SỞ VÀ THÔNG TIN CHUNG CỦA CHƯƠNG TRÌNH

Sở Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Nebraska (DHHS) hợp tác với Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa Dịch bệnh (CDC) mời gọi các cơ sở kinh doanh đăng ký tham gia nhằm mục đích tăng cường việc chủng ngừa vaccine COVID-19 và giáo dục về việc chủng ngừa cho các nhóm dân số có rủi ro cao tại các cộng đồng hẻo lánh và chưa được quan tâm đầy đủ.

Mục tiêu chung của sáng kiến này là hợp tác với các cơ sở kinh doanh nhỏ vốn là các bên truyền tải thông tin đáng tin cậy trong cộng đồng để giải quyết những bất bình đẳng về chăm sóc sức khỏe COVID-19 trong các nhóm dân số có rủi ro cao và chưa được quan tâm đầy đủ. Chương trình này sẽ cho phép các cơ sở kinh doanh nhỏ tại địa phương đóng vai trò là người cố vấn, giúp cộng đồng giảm nhẹ dịch bệnh COVID-19 và chuẩn bị cho các đợt bùng phát trong tương lai. Các cơ sở kinh doanh nhỏ dựa vào niềm tin và việc kinh doanh mang tính lặp lại của khách hàng để tồn tại. Niềm tin này giúp cơ sở kinh doanh nhỏ có được một vị thế đặc biệt để quảng bá vaccine COVID-19, chỉnh sửa những thông tin sai lệch và cung cấp các nguồn tài nguyên cho khách hàng của mình.

Cơ sở kinh doanh tham gia sẽ hỗ trợ khách hàng trong việc 1) đưa ra các quyết định liên quan đến COVID-19 sau khi đã được cung cấp đầy đủ thông tin, 2) chỉnh sửa những thông tin sai lệch và trả lời các câu hỏi thường gặp liên quan đến việc giảm nhẹ bệnh COVID-19 và vaccine COVID-19, và 3) giảm bớt những rào cản đối với việc chủng ngừa vaccine COVID-19 bằng cách tổ chức sự kiện chủng ngừa, và/hoặc giới thiệu khách hàng đến địa điểm chủng ngừa gần nhất.

CÁC ĐIỀU KIỆN CỦA CHƯƠNG TRÌNH

Cơ sở kinh doanh được chọn phải đáp ứng được tất cả yêu cầu từ A-D được nêu ở dưới đây.

- A. Đào tạo:** Nhân viên của cơ sở kinh doanh tham gia sẽ hoàn thành một buổi đào tạo trực tuyến kéo dài 2 tiếng mà sẽ giúp cung cấp cho nhân viên các thông tin và nguồn tài nguyên để có thể trao đổi với những khách hàng vốn còn ngần ngại với việc chủng ngừa, từ đó giúp tạo dựng sự tin tưởng với vaccine. Buổi đào tạo này sẽ bao gồm những thông tin cơ bản về COVID-19, tính an toàn của việc chủng ngừa, tính hiệu quả, tác dụng phụ, các nguồn tài nguyên và công cụ thực hành.
- A. Cung cấp cho khách hàng các thông tin về việc chủng ngừa và phòng ngừa COVID-19 trong ít nhất 3 tháng:** Cơ sở kinh doanh sẽ cung cấp thông tin về dịch bệnh COVID-19 và việc chủng ngừa vaccine COVID-19 tại cơ sở kinh doanh của mình, trả lời câu hỏi, và hướng dẫn khách hàng tiếp cận các nguồn tài nguyên mà ở đó họ có thể tìm được thông tin để đưa ra quyết định tốt nhất cho bản thân, cho người thân và cho cộng đồng của mình.
- B. *Nếu đăng ký nhận tài trợ 1500\$ hoặc 2000\$* Tổ chức sự kiện chủng ngừa vaccine COVID-19:** Nhân viên DHHS sẽ giúp điều phối sự hợp tác giữa từng cơ sở kinh doanh được chọn và nhà cung cấp chủng ngừa (Ban Y tế Địa phương, Trung tâm Y tế Đủ tiêu chuẩn Liên bang hoặc nhà thuốc) để tổ chức sự kiện chủng ngừa. Bắt buộc phải có đại diện của cơ sở kinh doanh tại sự kiện này.
- C. Hoàn thành phiếu báo cáo trực tuyến bắt buộc:** Yêu cầu phải có những thông tin sau: ảnh chụp tờ bướm giới thiệu hoặc nội dung thông tin về COVID-19 được đăng tải trên mạng xã hội, thông tin về việc chần chừ chủng ngừa của khách hàng, và thông tin về sự kiện chủng ngừa bao gồm cả ảnh chụp sự kiện nếu có.

CƠ SỞ KINH DOANH ĐỦ ĐIỀU KIỆN

Cơ sở kinh doanh tham gia phải là cơ sở kinh doanh nhỏ chẳng hạn như tiệm hớt tóc, salon, tiệm tạp hóa, nhà hàng của người dân địa phương, v.v. thuộc tiểu bang Nebraska áp dụng cho tất cả các quận ngoại trừ Quận Douglas nhằm tránh việc trùng lặp trợ cấp. (Nếu cơ sở kinh doanh của bạn thuộc Quận Douglas và bạn muốn tổ chức một sự kiện chủng ngừa không thuộc chương trình này, vui lòng liên hệ với Ban Y tế Quận Douglas).

Dành cho mục đích của việc trợ cấp này, cơ sở kinh doanh nhỏ là cơ sở mà có tối đa 50 (năm mươi) nhân viên và không phải là cơ sở nhượng quyền kinh doanh.

Sẽ ưu tiên cho các cơ sở kinh doanh mà phục vụ nhóm dân số đang phải chịu rủi ro tại các khu vực hẻo lánh và chưa được quan tâm đầy đủ. Những nhóm dân số này là

nhóm dân số đã bị ảnh hưởng nặng nề nhất của dịch COVID-19 bao gồm, nhưng không giới hạn:

- Nhóm chủng tộc và dân tộc ít người
- Các cộng đồng dễ bị tổn thương lớn về mặt xã hội
- Các cộng đồng khu vực hẻo lánh
- Người khuyết tật
- Những người bị hạn chế ở trong nhà/bị cách ly hoặc thiếu phương tiện di chuyển
- Người nhập cư và/hoặc người di cư
- Những người bị ảnh hưởng bất lợi theo cách khác bởi sự nghèo đói hoặc sự bất bình đẳng

CÁCH ĐĂNG KÝ

Vui lòng điền vào phiếu đăng ký đính kèm. Cơ sở kinh doanh được chọn sẽ nhận được thông báo.

Gửi email phiếu đăng ký đã được điền đầy đủ về địa chỉ dhhs.minorityhealth@nebraska.gov hoặc cũng có thể gửi phiếu đăng ký qua đường bưu điện về địa chỉ sau:

ATTN: Department of Health and Human Services
Office of Health Disparities & Health Equity
P.O. Box 95026
Lincoln, NE 68509

Phiếu đăng ký sẽ được nhận liên tục cho đến khi hết số tiền tài trợ.

PHIẾU ĐĂNG KÝ CHƯƠNG TRÌNH VAX TO BUSINESS

TÊN CƠ SỞ KINH DOANH VÀ SỐ LƯỢNG NHÂN VIÊN: _____

ĐỊA CHỈ ĐẦY ĐỦ: _____

SỐ ĐIỆN THOẠI: _____

ĐỊA CHỈ EMAIL: _____

SSN / TAX ID #: _____

KHOẢN THANH TOÁN ĐƯỢC GỬI VỀ: _____

SỐ TIỀN TÀI TRỢ MUỐN ĐĂNG KÝ (chọn một)

_____ 1000\$ (chỉ giáo dục về COVID-19)

_____ 1500\$ (giáo dục về COVID-19 & 1 sự kiện chủng ngừa)

_____ 2000\$ (giáo dục về COVID-19 & 2 sự kiện chủng ngừa)

SỐ LƯỢNG NHÂN VIÊN CỦA CƠ SỞ KINH DOANH SẼ THAM GIA ĐÀO TẠO: _____

(CÁC) NHÓM DÂN SỐ MÀ CƠ SỞ PHỤC VỤ: (chọn tất cả lựa chọn phù hợp)

_____ THIẾU SỐ _____ KHẢ NĂNG TIẾNG ANH HẠN CHẾ _____ BỊ HẠN CHẾ VỀ VIỆC DI CHUYỂN / BỊ CÁCH LY

_____ NGƯỜI KHUYẾT TẬT _____ NGƯỜI MỸ GỐC LATINH/TÂY BAN NHA _____ NGƯỜI MỸ GỐC PHI

_____ NGƯỜI MỸ BẢN ĐỊA / NGƯỜI MỸ DA ĐỎ / NGƯỜI BẢN ĐỊA ALASKA _____ NGƯỜI CHÂU Á / NGƯỜI

QUẦN ĐẢO THÁI BÌNH DƯƠNG _____ NGƯỜI CHỦNG TỘC DA TRẮNG _____ NGƯỜI DI CƯ / NGƯỜI

NHẬP CƯ _____ KHÁC: (vui lòng nêu rõ): _____

NHU CẦU VỀ NGÔN NGỮ: (Nếu bạn cần tài liệu theo các ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh, vui lòng liệt kê ngôn ngữ cho từng mục bên dưới)

_____ TÀI LIỆU ĐÀO TẠO: _____

_____ TỜ BƯỞM GIỚI THIỆU & TÀI LIỆU GIÁO DỤC: _____

_____ PHIÊN DỊCH CHO SỰ KIỆN CHỦNG NGỪA: _____

_____ KHÁC: _____

LÝ DO TẠI SAO CƠ SỞ KINH DOANH CỦA BẠN LÀ ĐỐI TÁC PHÙ HỢP CHO CHƯƠNG TRÌNH NÀY:

_____ TÔI XÁC THỰC RẰNG CƠ SỞ KINH DOANH NÀY LÀ "CƠ SỞ KINH DOANH ĐỦ ĐIỀU KIỆN" THEO NHƯ QUY ĐỊNH CỦA THÔNG BÁO NÀY

TÊN THEO PHÁP LÝ VIẾT HOA & CHỨC DANH CỦA NGƯỜI ĐĂNG KÝ:
