

### النقاط الرئيسية

- يشكل السود والسكان الأصليين والملونون 6% من سكان ولاية فيرمونت بينما يشكلون 18% من الحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- يعاني سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابون بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من معدلات أعلى بشكل ملحوظ للعلاج بالمستشفيات والأمراض المزمنة، مقارنة بالبيض من أصول غير إسبانية المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

العنصرية المنهجية والهيكلية هي أنظمة قمعية تؤثر على الظروف التي يولد فيها الناس ويكبرون ويعيشون ويعملون. وبسبب هذه الأنظمة، لا يتم تمثيل سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين بنسب عادلة في وظائف الخطوط الأمامية الأساسية التي لا يمكن القيام بها من المنزل، وتتطلب المخالطة البدنية للجمهور عن قرب، وتوفر إمكانية أقل للحصول على إجازة مرضية مدفوعة الأجر. إنهم أكثر عرضة للإقامة في مساكن تضم عدة أجيال أو أماكن إقامة جماعية، وربما تقل إمكانية حصولهم على معدات الوقاية الشخصية، مثل الكمامات ومطهر اليدين. وعدم المساواة في الحصول على خدمات الرعاية الصحية والتعليم والتوظيف والإسكان والصحة العقلية والدعم الاجتماعي وجودتها يساهم كذلك في وجود نسب أعلى من الحالات المرضية الضمنية أو المزمنة<sup>1,2</sup> لهذه الأسباب، تزيد حالات الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين عن النسبة المتوقعة، حيث يشكلون 6% من السكان بينما يشكلون 18% من الحالات الإيجابية. ويعني هذا أنه تقريبًا من كل 5 حالات مصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) في ولاية فيرمونت توجد حالة بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين. جميع النسب ممثلة لكل 10.000 شخص.

### نظرة عامة

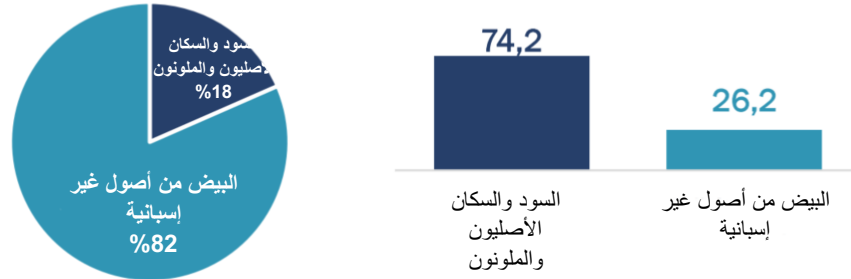
اعتبارًا من 31 أكتوبر، توجد 2.024 حالة إصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان ولاية فيرمونت و 344 حالة (18%) بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين \* معدل الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين (74.2) أعلى بشكل ملحوظ مقارنة بسكان ولاية فيرمونت من البيض من أصول غير إسبانية (26.2). † معدل الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان ولاية فيرمونت أقل من المعدل في الولايات المتحدة، بشكل عام وكذلك بين السود والسكان الأصليين والملونين، مما يقترح انخفاض معدل انتقال المرض في ولاية فيرمونت حتى الآن. معدل الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان الولايات المتحدة من السود والسكان الأصليين والملونين<sup>0.9</sup> 148.0.3 ومعدل الوفيات بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين 3.6%، مقارنة بنسبة 3.6% بين سكان ولاية فيرمونت من البيض من أصول غير إسبانية.

معظم حالات الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) في ولاية فيرمونت تتواجد بين البيض من أصول غير إسبانية.

على الرغم من ذلك، المعدل بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين أعلى بشكل ملحوظ.

\*الرجاء ملاحظة أن نسبة 18% من سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) هي ضمن 1.865 بمعلومات عرقية/سلالية كاملة. ويوجد 159 شخصًا لم يتم تحديد عرقهم و/أو سلالتهم.  
†معدل الإصابة هو عدد حالات العدوى بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) مقسومًا على العدد الإجمالي للسكان، ثم مضروبًا في 10.000.

## الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين



بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين، معدلات الإصابة هي الأعلى للسود أو الأمريكيين من أصول أفريقية (225.7)، وبعد ذلك الآسيويين (61.0)، ثم الأعراق الأخرى (20.5)، والتي تتضمن الأشخاص المنتمين إلى أكثر من عرق، أو سكان هاواي الأصليين، أو سكان جزر المحيط الهادئ. المعدل بين السكان من أصول إسبانية هو 41.7.

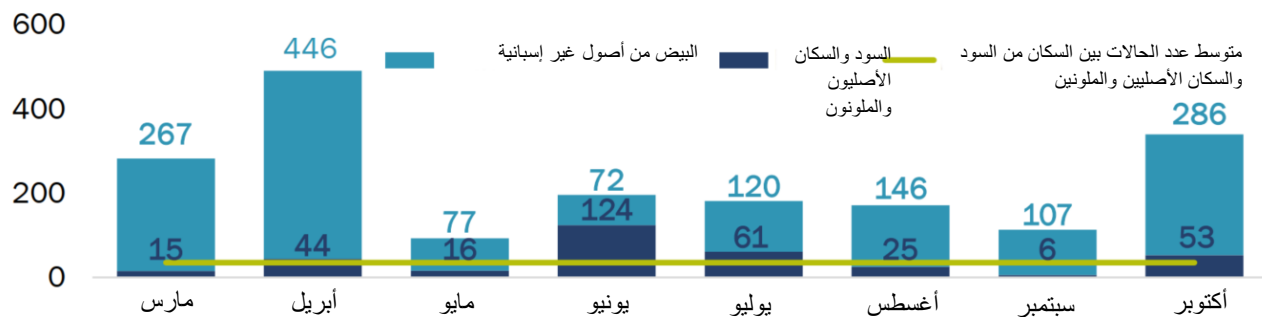
### الاتجاهات بمرور الوقت

عدد الحالات في مجتمعات السود والسكان الأصليين والملونين كان الأعلى في يونيو، وحينها كانت هناك 124 حالة. وكانت العديد من هذه الحالات مرتبطة بحالة انتشار مفاجئ في المجتمع والتي أثرت بشكل رئيسي على العائلات التي تعيش في مساكن تضم عدة أجيال أو مساكن مزدحمة أو حيث يكون البالغون من العمال الأساسيين.

في سبتمبر، شهدنا أقل عدد من الحالات (6) بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين. متوسط عدد الحالات بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين شهرياً هو 35.

عدد سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بلغ ذروته في يونيو.

بمرور الوقت، استمرت إصابة سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بشكل غير متناسب.



### النوع

من بين حالات السود والسكان الأصليين والملونين، توجد 157 حالة من الإناث (46%) و183 حالة من الذكور (53%). والمعدلات للذكور والإناث مماثلة إحصائياً (67.7 للإناث مقابل 78.7 للذكور).

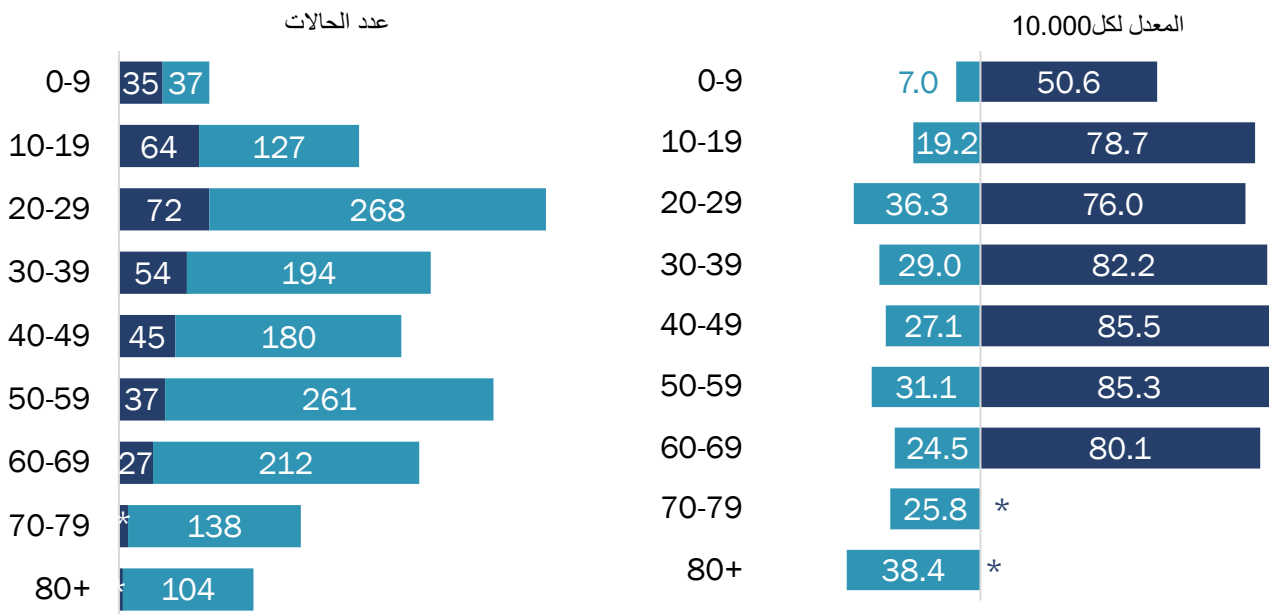
### العمر

الحالات بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين تميل إلى الأصغر عمراً مقارنة بالحالات بين البيض من

## الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين

أصول غير إسبانية، وهو أمر مرتبط بالتحليل العمري لجميع سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين. متوسط عمر المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) هو 33 بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين و46 بين سكان ولاية فيرمونت من البيض من أصول غير إسبانية. علاوة على ذلك، 70% من حالات السود والسكان الأصليين والملونين هي دون 40 عامًا. معدلات الحالات بين السود والسكان الأصليين والملونين متشابهة عبر الفئات العمرية، باستثناء الفئة العمرية 0-9 أعوام، حيث ينخفض المعدل بين السود والسكان الأصليين والملونين مقارنة بأغلب الفئات العمرية الأخرى. وجميع معدلات السود والسكان الأصليين والملونين أعلى بشكل ملحوظ من معدلات البيض من أصول غير إسبانية. لم يتم عرض معدلات سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين فوق 70 عامًا لانخفاض الأعداد.

### الحالات بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين أصغر عمرًا بالنسبة إلى حالات البيض من أصول غير إسبانية. المعدلات لسكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين متشابهة حسب العمر.



### مقاطعة الإقامة

تعاني مقاطعة تشيتندن من أعلى معدل إصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين مجتمعات السود والسكان الأصليين والملونين وهو أعلى بشكل ملحوظ من معدل ولاية فيرمونت. تعاني مقاطعة أديسون من ثاني أعلى معدل، لكنها إحصائيًا متشابهة لمعدل ولاية فيرمونت.

تعاني مقاطعة تشيتندن من أعلى معدل إصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بين السود والسكان الأصليين والملونين في الولاية.

ولاية فيرمونت	74.2
Chittenden	123.6
Addison	106.2
Lamoille	62.4
Windham	48.7
Caledonia	44.1
Franklin	40.8
Washington	34.7
Windsor	25.7
Essex	0.0
Rutland	*
Orange	*
Orleans	*
Grand Isle	*
Bennington	*

\*أقل من 6 حالات

## حالات الانتشار المفاجئ

تقريبًا 6 من كل 10 حالات بين السود والسكان الأصليين والملونين مرتبطة بحالة انتشار مفاجئ (59%، العدد=203). ومعظم الحالات بين السود والسكان الأصليين والملونين المرتبطة بحالة انتشار مفاجئ كانت جزءًا من حالة انتشار مفاجئ بالمجتمع (العدد=128). والحالات الأخرى بين السود والسكان الأصليين والملونين مرتبطة بحالات انتشار مفاجئ في مكان عمل (العدد=31)، أو مؤسسة إصلاحية (العدد=11)، أو منشأة صناعية (العدد=11)، أو منشأة رعاية طويلة الأمد (العدد=10)، أو منشأة ترفيهية (العدد=7). وهناك أنواع إضافية من حالات الانتشار المفاجئ بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين، ولكن الأعداد صغيرة للغاية ليتم عرضها في هذا الموجز.

## المخالطة المنزلية لحالة مؤكدة

سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين أكبر عرضة بشكل ملحوظ للمخالطة المنزلية لحالة مقارنة بالبيض من أصول غير إسبانية. أكثر بقليل من ثلث (36%) سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين يلتقون عدوى فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من مخالط في العائلة، بينما 20% فقط من البيض من أصول غير إسبانية يلتقون عدوى فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من مخالط في العائلة. وفي المتوسط، ترتبط الحالات في مجتمع السود والسكان الأصليين والملونين بعدد أكبر قليلاً من المخالطين عن قرب مقارنة بالبيض من أصول غير إسبانية (2.0 مقابل 1.3 من الأشخاص، على التوالي).<sup>‡</sup>

## العلاج بالمستشفى

<sup>‡</sup> يمثل هذا عدد الأشخاص تحت مسمى المخالطين.

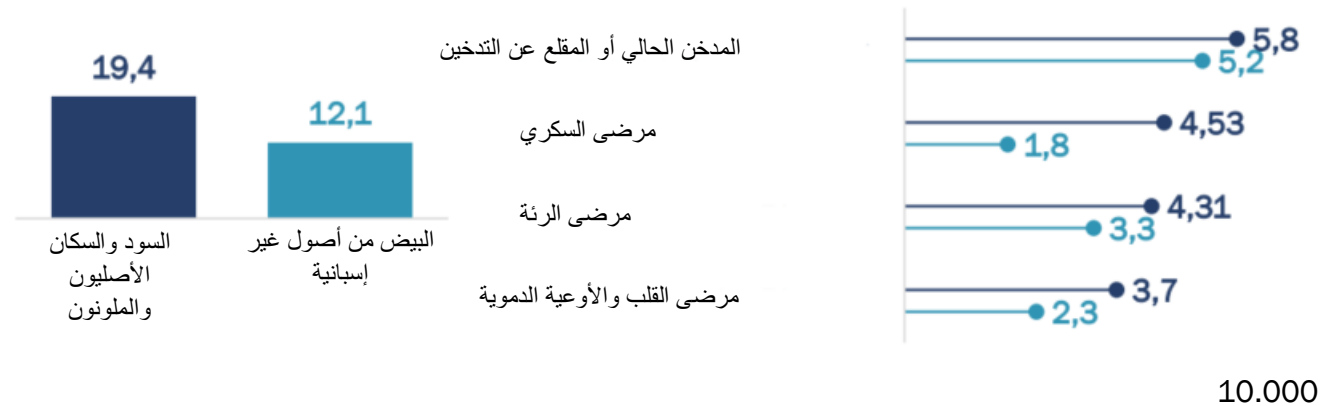
3% من الحالات بين سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين تم علاجهم بالمستشفى من فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وهي نسبة أقل من 8% للبيض من أصول غير إسبانية الذين تم علاجهم بالمستشفى. معدل العلاج بالمستشفى هو 3.2 لكل 10.000 من سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين، وهو أعلى بشكل ملحوظ من معدل البيض من أصول غير إسبانية (1.9). ومتوسط طول فترة العلاج بالمستشفى بالنسبة إلى سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) هو 7 أيام، ولكن يعتمد هذا على أعداد صغيرة وربما لا يقدم تمثيلاً صحيحاً لمتوسط طول فترة العلاج بالمستشفى بالنسبة إلى السود والسكان الأصليين والملونين. أقل من 6 أشخاص من سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين تم علاجهم بوحدة العناية المركزة بالمستشفى.

## الحالات المرضية المسبقة

يعاني سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابون بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من معدل أعلى بشكل ملحوظ من الحالات المرضية المسبقة مقارنة بسكان ولاية فيرمونت من البيض من أصول غير إسبانية المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، 19.4 مقابل 12.1 لكل 10.000 من سكان ولاية فيرمونت، على التوالي. يعاني سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابون بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من معدلات أعلى بشكل ملحوظ من أمراض السكري والرئة والقلب والأوعية الدموية مقارنة بمعدلات سكان ولاية فيرمونت من البيض من أصول غير إسبانية.

يعاني السود والسكان الأصليين والملونون المصابون بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من معدلات أعلى من الحالات المرضية المسبقة.

معدلات الحالات المرضية المسبقة بين الحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) لكل



الدروس المستفادة الرئيسية

الظروف التي نعيش ونعمل ونلعب بها، والمعروفة بالمحددات الاجتماعية للصحة، تؤثر على نطاق واسع من المخرجات الصحية. وأنظمة القمع والعنصرية الهيكلية لها تأثير عميق على المحددات الاجتماعية للصحة. بعبارة أخرى، حتى قبل ظهور جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، لم تتح لكل شخص في فيرمونت فرصة متساوية للوصول إلى الظروف الداعمة للصحة. ويلقي فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) الضوء على هذه الحالات من عدم المساواة. يعاني سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين من خطر غير متناسب من سوء المخرجات الصحية، بما في ذلك فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19). في ولاية فيرمونت، يوجد عدد غير متناسب من سكان ولاية فيرمونت من السود والسكان الأصليين والملونين المصابين بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وقد استمر هذا التباين طوال الجائحة. بالإضافة إلى ذلك، تعاني هذه الشريحة من السكان من خطر أعلى من مخرجات أكثر خطورة، مثل العلاج بالمستشفى، وربما يفنقرون إلى القدرة على الوصول إلى المعلومات والموارد اللازمة لمنع انتشار العدوى والخضوع للعزل أو الحجر الصحي بصورة آمنة. لمزيد من المعلومات عما تقوم به إدارة الصحة بولاية فيرمونت لتقليل التباين الصحي بسبب العرق والسلالة، الرجاء زيارة [www.healthvermont.gov/about-us/our-vision-mission/health-equity](http://www.healthvermont.gov/about-us/our-vision-mission/health-equity)

المراجع:

1. [نظام مراقبة عوامل الخطر السلوكية بولاية فيرمونت 2018 \(BRFSS\)](#)
2. [استبيان سلوكيات الخطر لدى الشباب 2019](#)
3. [https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases\\_casesper100klast7days](https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases_casesper100klast7days) تم استرداد البيانات في 2 نوفمبر 2020.

لمزيد من المعلومات حول بيانات فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) في هذه التقرير: استعلامات الصحة العامة

[AHS.VDHCVID19Inquiries@vermont.gov](mailto:AHS.VDHCVID19Inquiries@vermont.gov)

لأسئلة حول العدالة الصحية: فريق العدالة الصحية، [AHS.VDHHOCEquityTeam@vermont.gov](mailto:AHS.VDHHOCEquityTeam@vermont.gov)

Systemic and structural racism are oppressive systems affecting the conditions in which people are born, grow, live, and work. Because of these systems, Vermonters who are Black, Indigenous, and People of Color (BIPOC) are disproportionately represented in essential frontline jobs that cannot be done at home, require closer physical contact with the public, and offer less access to paid sick time. They are more likely to be living in multi-generational housing or congregate living spaces and may have less access to personal protective equipment, such as face masks and hand sanitizer. Inequities in access to and quality of health care, education, employment, housing, mental health, and social support services also contribute to higher rates of underlying or chronic medical conditions.<sup>1,2</sup> For these reasons, BIPOC Vermonters are overrepresented among COVID-19 cases in Vermont, making up 6% of the population but 18% of positive cases. Nearly 1 in every 5 COVID-19 cases in Vermont are among BIPOC Vermonters. All rates are presented as per 10,000 persons.

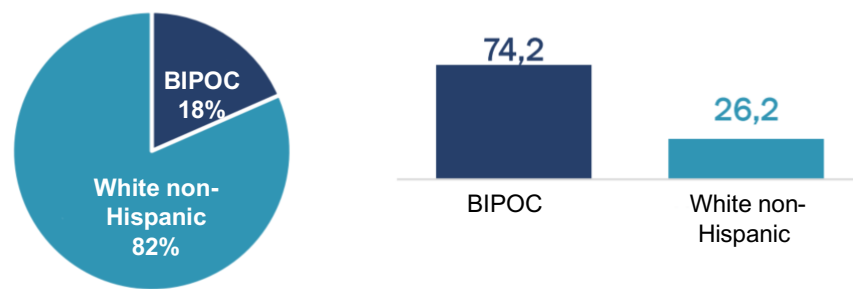
## KEY POINTS

- **BIPOC Vermonters represent 6% of the State's population but 18% of COVID-19 cases.**
- **BIPOC Vermonters with COVID-19 have significantly higher hospitalization and chronic disease rates, relative to white non-Hispanic people with COVID-19.**

## Overview

As of October 31, there are 2,024 COVID-19 cases among Vermont residents and 344 (18%) cases among BIPOC Vermonters.\* The incidence rate of COVID-19 among BIPOC Vermonters (74.2) is significantly higher than white non-Hispanic Vermonters (26.2).† Vermont's COVID-19 incidence rate is lower than the U.S., both overall and among BIPOC Vermonters, suggesting less disease transmission in Vermont thus far. The U.S. COVID-19 incidence rate among BIPOC Americans is 148.0.<sup>3</sup> The case fatality rate for BIPOC Vermonters is 0.9%, compared to 3.6% among white non-Hispanic Vermonters.

**Most COVID-19 cases in Vermont are among white non-Hispanic people. However, the rate among BIPOC Vermonters is significantly higher.**



\* Please note that the 18% of BIPOC Vermont residents with COVID-19 is among the 1,865 with complete race/ ethnicity information. There are 159 people missing race and/or ethnicity.

† Incidence rate is the number of COVID-19 infections divided by the total population, then multiplied by 10,000.

# COVID-19 Among BIPOC Vermonters

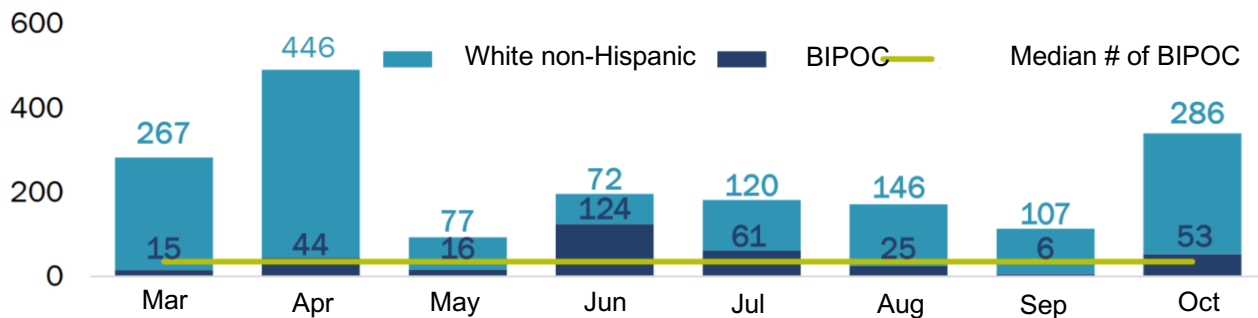
Among BIPOC Vermonters, incidence rates are highest for Black or African Americans (225.7), followed by Asians (61.0), and other races (20.5), which includes people who identify as more than one race, Native Hawaiian or Pacific Islander. The rate among Hispanic people is 41.7.

## Trends Over Time

The number of cases within BIPOC communities was highest in June, when there were 124 cases. Many of these cases were associated with a single community outbreak that primarily affected families living in multi-generational or crowded housing and where adults were essential workers.

In September, we saw the lowest number of cases (6) among BIPOC Vermonters. The median number of cases among BIPOC Vermonters each month is 35.

**The number of BIPOC Vermonters with COVID-19 peaked in June. Over time, BIPOC Vermonters continue to be disproportionately impacted by COVID-19.**



## Sex

Among BIPOC cases, there are 157 females (46%) and 183 males (53%). Rates for males and females are statistically similar (67.7 females versus 78.7 males).

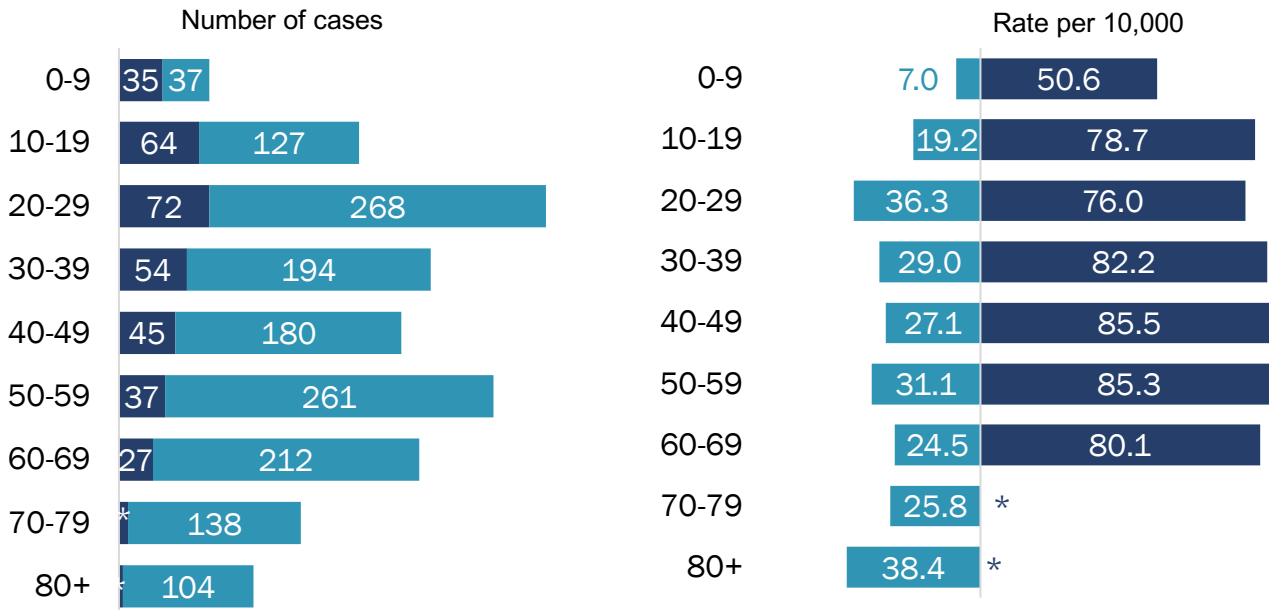
## Age

Cases among BIPOC Vermonters tend to be younger compared to white non-Hispanic cases, which is correlated with the age breakdown of all BIPOC Vermonters. The average age of those with COVID-19 is 33 among BIPOC Vermonters and 46 among white non-Hispanic Vermonters. Furthermore, 70% of BIPOC cases are under the age of 40. Rates for BIPOC cases are similar across age groups, with the exception of 0 to 9-year-olds, where BIPOC have a lower rate than most of the other age groups. All of the BIPOC rates by age are significantly higher than white non-Hispanic rates. Rates for BIPOC Vermonters over the age of 70 are not shown due to small numbers.



# COVID-19 Among BIPOC Vermonters

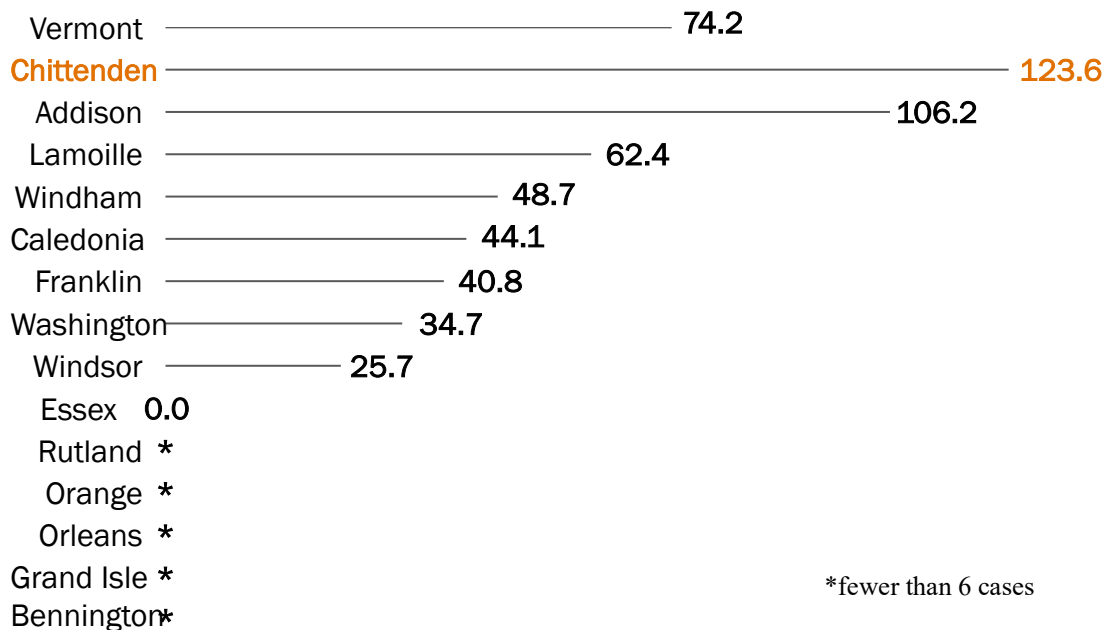
Cases among BIPOC Vermonters are younger relative to white non-Hispanic cases. Rates for BIPOC Vermonters are similar by age.



## County of Residence

Chittenden County has the highest rate of COVID-19 among BIPOC communities and is significantly higher than the Vermont rate. Addison County has the second highest rate, however, is statistically similar to the Vermont rate.

**Chittenden County** has the highest rate of COVID-19 among BIPOC in the state.



## Outbreaks

Nearly 6 in 10 BIPOC cases are associated with an outbreak (59%, n=203). Most BIPOC cases associated with an outbreak were part of a community outbreak (n=128). Other BIPOC cases are associated with outbreaks in a workplace (n=31), correctional facility (n=11), manufacturing facility (n=11), long-term care facility (n=10), or a recreational facility (n=7). There are additional outbreak types among BIPOC Vermonters, but numbers are too small to be shown in this brief.

## Household Contact with a Confirmed Case

BIPOC Vermonters are significantly more likely to have had household contact with a case compared to white non-Hispanic people. Just more than a third (36%) of BIPOC Vermonters get COVID-19 through household contact, where only 20% of white non-Hispanic people get COVID-19 through household contact. On average, cases in the BIPOC community have slightly more close contacts compared to white non-Hispanic people (2.0 versus 1.3 people, respectively).<sup>‡</sup>

## Hospitalization

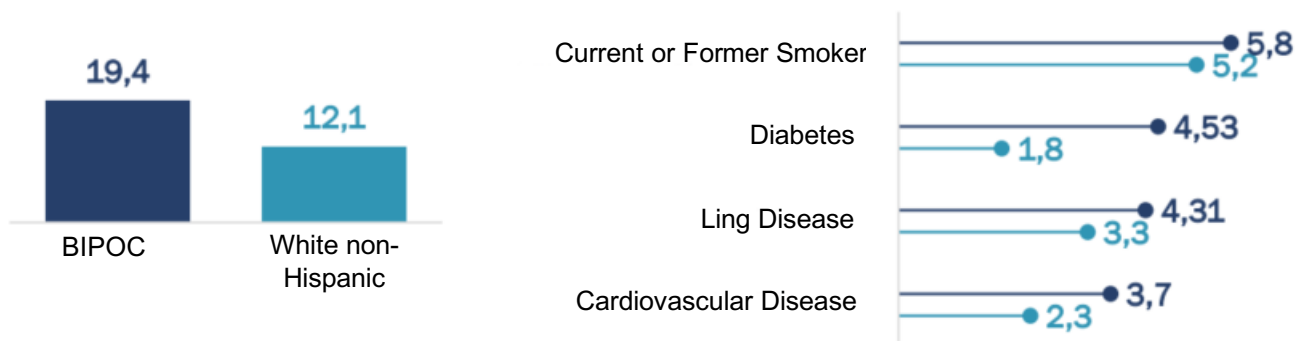
Three percent of cases among BIPOC Vermonters have been hospitalized for COVID-19, which is less than the 8 percent of white non-Hispanic people who have been hospitalized. The hospitalization rate is 3.2 per 10,000 BIPOC Vermonters, which is significantly higher than the white non-Hispanic rate (1.9). The average length of hospitalization for BIPOC Vermonters with COVID-19 is 7 days, however this is based on small numbers and may not be representative of the average hospitalization length for BIPOC people. Fewer than 6 BIPOC Vermonters have been hospitalized in the ICU.

## Pre-existing Conditions

BIPOC Vermonters with COVID-19 have a significantly higher rate of pre-existing conditions compared to white non-Hispanic Vermonters with COVID-19, 19.4 versus 12.1 per 10,000 Vermonters, respectively. BIPOC Vermonters with COVID-19 have significantly higher rates of diabetes, lung, and cardiovascular disease than rates among white non-Hispanic Vermonters.

### BIPOC people with COVID-19 have higher rates of pre-existing conditions.

Rates of pre-existing conditions among COVID-19 cases per 10,000



<sup>‡</sup> This represents the number of individual people named as contacts.

## Key Takeaways

The conditions in which we live, work, and play, known as the social determinants of health, affect a wide range of health outcomes. Systems of structural oppression and racism greatly impact social determinants of health. In other words, even before the COVID-19 pandemic, not everyone in Vermont had equal access to the conditions that favor health. COVID-19 shines a light on these inequities. BIPOC Vermonters are at disproportionate risk for poor health outcomes, including COVID-19. In Vermont, there is a disproportionate number of BIPOC Vermonters with COVID-19, and this disparity has been consistent throughout the pandemic. In addition, this population is at higher risk for more serious outcomes, such as hospitalization, and may lack access to information and resources to prevent the spread and to isolate or quarantine safely. For more information on what the Vermont Department of Health is doing to mitigate racial and ethnic health disparities, please visit [www.healthvermont.gov/about-us/our-vision-mission/health-equity](http://www.healthvermont.gov/about-us/our-vision-mission/health-equity).

### References:

1. [2018 Vermont Behavioral Risk Factor Surveillance System \(BRFSS\)](#)
2. [2019 Youth Risk Behavior Survey](#)
3. [https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases\\_casesper100klast7days](https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases_casesper100klast7days) Data retrieved November 2, 2020.

**For more information about COVID-19 data in this report:** Public Health Inquiries  
[AHS.VDHCovid19Inquiries@vermont.gov](mailto:AHS.VDHCovid19Inquiries@vermont.gov)

**For questions about health equity:** Health Equity Team, [AHS.VDHHOCEquityTeam@vermont.gov](mailto:AHS.VDHHOCEquityTeam@vermont.gov)