

長期護理設施測試計劃

2020 年 6 月 12 日



背景

護理、家居護理和輔助生活設施（統稱為長期護理設施，下稱 LTCF）基於其群體生活性質和弱勢人口（例如患上多種併合病症的長者）而面臨嚴重 COVID-19 爆發的高風險。減低 LTCF 出現爆發的可能性和嚴重性的主要策略，是對居民和員工進行大規模測試。¹

俄勒岡州目前有 685 個 LTCF，獲得俄勒岡州公眾服務部（DHS）的老人和殘障人士資源中心計劃（APD）許可。這些設施可容納約 31,000 名居民，並僱用約 29,000 名員工，共約 60,000 人。² 至今，這些設施的絕大部分都沒有 COVID-19 測試陽性的居民或員工。

計劃目標

1. 在 2020 年 9 月 30 日前，應確保俄勒岡州公眾服務部的所有長者和殘疾人士（APD）計劃許可的 685 個護理、家居護理和輔助生活設施中的所有居民和工作人員接受 COVID-19 病毒測試最少一次。為本計劃目的，這些設施統稱為長期護理設施（即 long-term care facilities, LTCF）。
2. 在計劃目標 1 概述的基準測試完成後 30 天內，應啟動一項持續的測試策略，當中包括每 7 天對 25% 的員工進行強制測試，旨在於整個大流行期間每月均可進行 100% 的測試。

計劃假設

- 基於各方面臨持續取得測試物資的挑戰，OHA 估計，目前為該州服務的測試實體可以集體維持每週 17,000 個測試的可靠速度（請參閱下文的「測試能力」部分）。
- 根據俄勒岡州衛生局（OHA）的俄勒岡州 COVID-19 策略測試計劃³，俄勒岡州每週將需要進行約 12,500 項測試，才可滿足該州的非 LTCF 測試需求。
- 首輪全面測試將於 2020 年 6 月 24 日開始，並於 2020 年 9 月 30 日完成。
- 目前的 685 個設施由約 31,000 名居民和 29,000 名員工組成。雖然當中部分人士已接受測試，但首輪全面測試將需要 60,000 個測試。
- 大部分設施目前已有能力或將有能力進行測試，而它們將負責進行測試並繳付測試費用，在必要時將在 OHA 協助下取得物資並填補能力差距。

基於這些假設，所有 LTCF 的基準測試將於 2020 年 9 月完成。假設可提供的測試物資供應量沒有變化，在較短時間內達到此測試策略的任何努力將減少可為俄勒岡州其他測試重點提供的測試，包括增加測試被大流行不成比例地影響的其他人口。這些人口包括俄勒岡州的所有拉美裔和非白人社區，以及殘疾人士和前線服務人員。

1 成人寄養家庭也有類似的弱勢人口。但是，它們通常是小型的家庭式環境，最多容納 5 人，而且沒有經歷 LTCF 所面臨許多感染預防和控制方面的挑戰。目前，在大約 1,400 (0.5%) 個成人寄養家庭中，只有 7 個有 COVID-19 測試陽性的居民或員工。由於這種情況很罕見，APD 目前並不建議為成人寄養家庭制定測試策略。稀少資源應集中在其他疫情爆發的地區。

2 除了獲得許可的設施外，俄勒岡州還有許多其他未經許可的長者居住社區，當中的居民為殘疾長者和成年人，且面臨與感染預防和控制相關的類似挑戰。例子包括長者公寓大樓，通常稱為獨立居住社區。目前沒有任何州立設施許可或以其他方式追蹤這些設施。

3 <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/1e2346.pdf>

2 OHA 2721 TRADITIONAL CHINESE (06/15/2020)

表 1。LTCF 測試的角色與職責

合作夥伴	角色與職責
LTC 設施	<ul style="list-style-type: none"> • 可能的話，請訂購測試 • 請向 LPHA 和 APD 報告測試結果 • 應制定和實施針對員工和居民的持續監察計劃，包括每 7 天對所有員工進行一次強制測試，旨在每月進行 100% 的測試。這包括所有設施和所有值班的員工。 • 協助進行接觸者追蹤，並確保針對陽性測試進行適當的恢復工作和隔離做法 • 向設施人員、居民和家人提供測試和感染控制的協議教育 • 與實驗室保持協議，為醫護人員進行持續的監察測試。 • 確保使用符合文化和考慮創傷知識的測試方法 • 與居民、員工和利益相關者分享有關測試的資訊 • 在完成初始第一輪全面測試後報銷持續進行測試的費用
區域臨床、學術和商業實驗室	<ul style="list-style-type: none"> • 維持 CLIA 認證並使用 FDA 緊急使用授權的 COVID-19 分子測定法檢測 SARS-CoV-2 RNA • 提供必需的標本收集物資 • 測試結果應在收到樣本後 48 小時內完成
當地公共衛生局 (LPHA)	<ul style="list-style-type: none"> • 支持設施測試工作 • 向 OHA 報告設施測試結果 • 為陽性測試領導案例調查和接觸者追蹤 • 支持使用符合文化和考慮創傷知識的測試方法 • 為無法進行測試的設施預購測試
俄勒岡州衛生局 (OHA)	<ul style="list-style-type: none"> • 與 LPHA 合作以協調測試物資 • 與 DHS 合作，為最初中一輪全面測試支付無法報銷的測試費用 • 填補設施測試能力方面的差距 • 協調設施測試工作以符合計劃目標 • 追蹤和監察設施的測試工作 • 與 LPHA 合作，為設施提供測試和感染控制協議指引 • 支持使用符合文化和考慮創傷知識的測試方法 • 與 SOQ 和設施合作，根據 COVID 爆發的風險為所有設施制定測試計劃

表 1。LTCF 測試的角色與職責

合作夥伴	角色與職責
<p>公眾服務部 (DHS) - 安全、監督與品質辦公室 (SOQ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 請確保在測試前與所有設施分享適當的通訊和指引。 • 應在整個測試過程中按需要與設施保持持續通訊 • 與 OHA 和設施合作，根據 COVID 爆發的風險為所有設施制定測試計劃 • 支持使用符合文化和考慮創傷知識的測試方法 • 檢討設施以確定目前的測試能力和需求 • 與 OHA 合作，為最初中一輪全面測試支付無法報銷的測試費用
<p>LTC 監察專員 (LTCO)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 確保各方了解測試計劃和協議，並在選民提出的問題或疑慮時提供協助。 • 協助向居民和家庭保證，儘管政府強烈鼓勵測試，但測試純屬自願。 • 對於居民權利可能受到影響的任何已知情況，應及時向 SOQ 反映意見。
<p>相關協會 (Oregon Health Care Coalition、Leading Age)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 支持設施關於測試過程和計劃原理的教育和通訊。與 SOQ 合作，為成員設施提供持續培訓，以了解 COVID-19 持續對 LTC 設施帶來的高風險，以及在任何新疫情爆發之前保持做好準備的重要性，包括全面測試對達到此任務的角色。
<p>工會</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 與 SOQ 合作建立最低標準，確保所有建築物都滿足同一要求，不論其工會狀態。

確保公平、考慮創傷知識的測試和文化回應能力

了解俄勒岡州的歷史和對邊緣化社區進行醫學測試，是確保 LTCF 公平進行 COVID-19 測試所需的基礎。邊緣化社區從內在層面存在不信任和恐懼，而他們不願意和不知不覺地發現自己是醫學實驗的對象。從婦科研究的早期基礎到 Tuskegee，以至美國原住民、非裔美國人、拉丁裔婦女和殘障人士的強迫絕育。我們必須認識這些創傷，有些創傷甚至在 1970 年代仍然存在，也須制定具體步驟來建立雙方關係、恢復信任並減輕恐懼，讓我們能夠真正保護 LTCF 中所有最脆弱和邊緣化居民的健康和益處。

大家將需採取以下步驟來確保測試考慮創傷知識，並可適當回應文化：

- 每位管理測試的人員都須接受關於邊緣化社區醫學測試歷史的環節。
- 所有通訊都會採用通俗易懂的語言、符合 ADA，並以英語以外的其他語言（包括手語）提供。在可能和可行情況下，通訊將在測試前兩週進行，以便進行單對單的跟進，並理解需要認知和決策力協助的人士。
- 測試員將盡量顧及多種語言/多種文化，以建立聯繫並讓接受測試的居民放心。
- 居民權利和受保護的健康資訊將在此過程中受保護。符合文化的調解和決策支持將可提供，以便居民安排時間和空間了解權利和保護身份保密。唯一公開的資料將是發生疫情設施的病例總數、死亡人數和人口統計資料。
- 調解過程和人員將在確認後經恰當的通訊方法提供給所有接受測試的居民。
- 測試時應提供符合當地文化的精神健康和服務，以便居民可以受尊重的方式處理感受和恐懼，並讓他們處理自己的創傷。
- 如發現有居民測試呈陽性，則每個設施都將達過程協議，並將遵從上述有關 ADA 遵從性、語言供應和符合文化的精神健康服務的步驟。同時亦應包括居民隔離時的人際聯繫方法。這可能包括用於虛擬會議的 iPad、透過 Windows 進行訪問或透過電話或其他方式安排的精神服務。
- 應制定針對員工和居民的非歧視政策，以確保不會對來自邊緣化社區的居民造成騷擾和欺凌。相關措施將包括熱線電話和針對經歷此等事件居民的即時補救措施。尤其是，亞裔和亞裔美國人在 COVID-19 時代都面臨種族主義的加劇，因為病毒被廣稱為「中國病毒」。LGBTQ 居民也是如此，因為病毒使人聯想到 HIV 大流行，而該病毒被指為「同性戀病毒」，導致大量患者十多年來都未能獲得適當的醫療護理或支持。
- 無論測試結果如何，醫護人員都將使用上述通訊方法和資源與所有居民進行跟進、回答跟進問題，並確保居民的權利受到保護。這是持續合作的關鍵。

要採取這些步驟將花上大量時間和資源，但是作為一個州，我們的當務之急是必須認識到這個過程帶來的影響，並致力減少傷害。醫療護理對這些人來說不是一直以來的權利，而且也不公平。

計劃時間表和設施優先考慮

本計劃包括兩個部分。第一個部分著重於確保為俄勒岡州所有 LTCF 的所有居民和員工在 2020 年 6 月 1 日至 2020 年 9 月 30 日之間進行至少一次測試。第二部分是確保所有 LTCF 制定並實施一項持續監察和測試居民和員工的嚴格計劃。

以下建議的時間表視乎測試物資的供應，但其供應仍然大受限制，而且每週之間的變化極大。此外，正如 OHA 的《俄勒岡州 COVID-19 策略測試計劃》指出⁴，優先考慮將繼續是回應所有疫情和滿足計劃釐定的其他測試重點。

第一部分：對所有員工和居民進行全面測試

第一部分包括四個階段。

1. 第一階段：設施參與（6 月 14 日至 6 月 23 日）
 - a. 將計劃的詳細資訊傳達給表 1 列出的設施和其他合作夥伴。
 - b. 檢討設施以確定測試能力和目前的測試做法、確定完成全面測試的特定資源、人員和其他需要。
 - c. 制定測試計劃，根據牌照類型和位置以及 OHA 患病率研究結果確定高風險設施的優先級別。
 - d. 與當地衛生官員聯盟 (Coalition of Local Health Officials) 合作，確保協調當地接觸者追蹤的工作。
2. 第二階段：在 2020 年 7 月 29 日或之前完成對優先 1 級和優先 2 級設施的測試
3. 第三階段：在 2020 年 9 月 2 日或之前完成對優先 3 級和優先 4 級設施的測試
4. 第四階段：在 2020 年 9 月 30 日或之前完成對優先 5 級和優先 6 級設施的測試

設施優先級別

能夠自行安排測試的設施將有能力隨時完成測試。但是，鑑於現時測試物資有限，可能需要確定測試的優先級別。APD 建議的方針是優先考慮爆發風險最高的設施。

自 3 月初以來，APD 一直持續收集持牌 LTCF 中 COVID-19 測試陽性居民和人員的數據。APD 發出的牌照分為三種較大型（超過 5 名居民）的群體 LTCF：護理設施、家居護理設施和輔助生活設施。護理設施可提供最高水平的護理，並為醫療上最脆弱的人士提供住宿。家居護理設施和輔助生活設施提供的護理水平較低。許多護理和家居護理設施都提供記憶護理認可，以便他們在安全的環境下提供癡呆症護理。如設施有需要記憶護理的人，他們可能因為居民行為、護理需求以及遵守感染控制準則的能力，在感染預防和控制方面面臨其他挑戰。

至今數據表示，爆發疾病的最大風險與護理設施相關。截至 5 月 20 日止，有 25 個獲得許可的 LTCF 至少有一名居民或工作人員呈 COVID-19 測試陽性。其中有 12 個（48%）是護理設施。隨著時間推進，有活躍爆發的設施數量保持相對穩定，且出現爆發的護理設施與出現爆發的其他許可設施兩

4 <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/1e2346.pdf>

者之間的比例也是相對穩定，當中護理設施佔大約 50% 的持牌 LTCF 爆發，但護理設施僅佔設施總數的 20%。⁵

至於地點，位於 Multnomah、華盛頓、Clackamas、Yamhill、Marion 和 Polk 的 LTCF 佔疫情爆發的絕大比數，表示這些縣目前處於最高疫情爆發的風險中。

根據這些數據，DHS 和 OHA 建議按設施類型和位置來確定進行測試的優先級別，最先由 Multnomah、華盛頓、Clackamas、Yamhill、Marion 和 Polk 縣的護理設施開始，最後是在州內其他地區的家居護理和輔助生活設施。

根據此建議，下表 3 按設施類型和位置對 LTCF 顯示優先級別，並提供了在 3 個月期限內為所有員工和居民完成測試的時間表。

表 2。按設施類型、位置和時間表在 3 個月期限內安排全面測試的LTCF 優先級別表

優先級別	描述	建築物數目	居民估計數目	員工估計數目	總估計數目	時間表（每週 4,286 個測試）
1	Multnomah、華盛頓、Clackamas、Yamhill、Marion 和 Polk 縣內的護理設施。	71	4,708	7,075	11,783	第 1-3 週
2	Multnomah、華盛頓、Clackamas、Yamhill、Marion 和 Polk 縣內提供記憶護理認可的輔助生活和家居護理設施。	122	4,516	3,163	7,679	第 4-5 週
3	Multnomah、華盛頓、Clackamas、Yamhill、Marion 和 Polk 縣內不提供記憶護理認可的輔助生活和家居護理設施。	169	8,377	5,869	14,246	第 6-8 週
4	俄勒岡州所有餘下的護理設施。	58	3,807	5,721	9,528	第 9-10 週
5	俄勒岡州所有餘下提供記憶護理認可的輔助生活和家居護理設施。	92	2,958	2,072	5,030	第 11 週
6	俄勒岡州所有不提供記憶護理認可的輔助生活和家居護理設施。	173	7,215	5,056	12,271	第 12-14 週
	總數	685	31,581	28,956	60,537	

5 俄勒岡州基於社區的強力護理基礎設施（即家居和輔助生活）在 COVID-19 疫情期間佔重大比率。我們目前擁有 556 個持牌輔助生活或家居護理設施。當中只有 13 (2.3%) 個與 COVID-19 測試陽性居民或人員相關。這些統計資訊的基礎是這些安排可適當隔離居民（未必經常可在護理設施中實施）的能力。

第二部分：長期護理設施的持續監察

計劃的第二部分是確保對所有 LTCF 的 COVID-19 情況進行持續監察。持續監察對避免爆發和保護 LTCF 居民非常重要。目前規例搶定，每個設施都需要制定為居民和醫護人員⁶進行 COVID-19 測試的計劃，以保護這些弱勢人口。計劃應在完成全面測試後的一個月內與 OHA、DHS 及當地衛生部門合力制定，並必須包括：

- 每天對所有居民和醫護人員進行探熱和 COVID-19 症狀的主動篩查，並檢查任何發燒或顯示與 COVID-19 一致的輕度症狀的居民。醫護人員如發燒或出現與 COVID-19 一致的輕微症狀，則必須進行測試，且不得在等待測試結果期間參與任何工作。症狀包括：
 - 發燒或發冷
 - 咳嗽
 - 呼吸急促或呼吸困難
 - 疲倦
 - 肌肉或身體疼痛
 - 頭痛
 - 新出現失去味覺或嗅覺
 - 喉嚨痛
 - 鼻塞或流鼻水
 - 噁心或嘔吐
 - 腹瀉
- 測試呈陽性及出現症狀的居民應隔離，直至滿足[根據測試的標準](#)或：
 - 康復後至少度過 3 天，定義為不使用退燒和改善呼吸道症狀（例如咳嗽、呼吸急促）的藥物下發燒自然消退，以及
 - 自症狀首次出現後已度過至少 10 天
- 測試呈陽性但沒有症狀的居民應隔離，直至滿足[根據測試的標準](#)為止，或者自陽性測試結果起計度過 10 天，前提是他們隨後沒有出現症狀，而在這種情況下，則應遵循根據症狀的標準進行隔離。

6 醫護人員包括但不限於緊急醫療服務員、護士、護理助理、醫生、技術員、治療師、靜脈抽血員、藥劑師、學生和受訓人員、設施尚未僱用的承包醫護人員、以及並不直接參與患者護理的人，但他們可能暴露於可在 LTCF 環境中傳播的傳染原（例如文書、飲食、環境、洗衣、保安、行政管理等員工）

- 主動監察醫護人員：美國疾病預防控制中心（CDC）建議在重啟本州期間每週進行醫護人員篩查，但了解到還應考慮當地的患病率。由於俄勒岡州的患病率較低，每個 LTCF 都必須每 7 天測試 25% 的醫護人員，旨在每月進行 100% 的測試。過程包括來自不同值班和設施地點的醫護人員。
 - 呈陽性和有症狀的醫護人員不應參與任何工作。他們可能在符合以下情況時恢復工作⁷：
 - » 康復後至少度過 3 天，定義為不使用退燒和改善呼吸道症狀（例如咳嗽、呼吸困難）的藥物下發燒自然消退，以及
 - » 自症狀首次出現後已度過至少 10 天。
 - 呈陽性和沒有症狀的醫護人員不應參與任何工作。他們可能在符合以下情況時恢復工作：
 - » 自症狀首次出現後已度過至少 10 天。
- 如果任何居民或醫護人員中有新的確認⁸或推定⁹ COVID-19 病例，則應為所有設施醫護人員進行測試，然後每週重新測試以安全地為居民進行分組測試。持續每週重新測試，直至自最近陽性測試結果起計度過至少 14 天。
 - 測試陽性但沒有症狀的居民和拒絕測試和有症狀的居民應自陽性測試結果起計度過 10 天，前提是他們隨後沒有出現症狀，而在這種情況下，則應遵循根據症狀的標準進行隔離。
- 在入院或再入院前為所有新居民提供測試。如果他們測試陰性或沒有症狀，則應將居民隔離 14 天，然後提供重新測試。如果重新測試為陰性，或者如果他們拒絕測試且沒有症狀，則無須隔離。
 - LTCF 還應安排以下各項：
 - » 如尚未進行感染控制評估，請在進行設施全面測試時包括關於感染控制做法的評估。
 - » 時間配合和受過培訓的醫護人員可以進行測試，無需居民前往醫護設施。
 - » 應制定程序處理拒絕或無法接受測試的居民或醫護人員（例如拒絕接受測試但有症狀的居民或醫護人員應視為陽性）

-
- 7 根據測試的策略 在以下情況下可能較為可取：為可能保持感染狀態超過 10 天（例如嚴重免疫力低下）的人決定是否重返工作崗位時。在這種情況下，請考慮諮詢公共衛生人員。
- 8 由 NAAT 在任何實驗室中成功驗證 CDC 測試小組實驗室確診的 COVID-19 病例（例如聚合酶鏈反應 [polymerase chain reaction, PCR] 測試）；或是經 FDA 緊急使用授權的實驗室開發測試。
- 9 推定病例是指尚未取得 COVID-19 測試陽性結果的人，但其急性疾病包括以下至少兩項：呼吸急促、咳嗽、發燒、新的嗅覺或味覺障礙、病毒性肺炎的放射學證據；沒有其他可能進行的診斷方法；並在發病前的 14 天內與一項確診病例住在同一家庭、集體場地或有密切接觸。

如 LTCF 在爆發期間無法為居民和人員進行建議測試，他們應透過當地公共衛生局要求以下任何方面的援助：

- OSPHL 的實驗室支持適用於整個設施的初始篩查。
- 提供 PPE 以收集標本並維持適當及根據傳播的預防措施。
- 持牌臨床人員負責收集標本。請注意，設施人員最理想可從居民取得標本，因為此舉可增加標本採集過程中的居民舒適度和提高測試意願。與居民熟絡的醫護人員可以最有效的方式解決無法自行同意進行測試居民的複雜同意手續問題，同時可減低從設施外部安排人員時額外帶來的 COVID-19 風險。
- 對員工和居民進行教育以促進測試過程順利。
- 感染控制支持可促進測試程序安全。

如果 LTCF 居民在常規監測過程中或對有症狀個人進行 COVID-19 試測時呈陽性反應，則當地公共衛生局將與 OHA 和 DHS 合作進行案例調查，以確保：

- 測試策略將如上文所述進行。
- 懷疑或確診 COVID-19 居民應隔離並使用全套個人防護設備（保護衣、手套、口罩、眼罩 [護目鏡或面罩]）接受護理，直到居民符合終止傳播預防措施的標準為止。
- COVID-19 居民的任何同住室友和與該居民有緊密接觸的其他室友（距離少於 6 英尺及維持至少 15 分鐘）將需隔離 14 天
- 如果識別出多名 COVID-19 居民，應與指定人員進行適當的分組。
- 如果隔離和檢疫的需求超出設施的能力，則應將居民安置在替代護理中心。

附錄 A：測試能力和成本

測試能力

俄勒岡州衛生局（OHA）已於在 5 月 1 日發佈俄勒岡州的 COVID-19 策略測試計劃。測試計劃估計，全州每週將需進行 15,000 項測試，方可達到俄勒岡州追蹤和減輕疾病傳播的目標，以支持重啟俄勒岡州的經濟。俄勒岡州在 5 月首兩週成功達到這個測試速度（表 1），並有望在 6 月前保持讓測試速度。此估計數字包括每週 2,500 個測試，以回應 LTCF 的爆發情況，但該評估並非旨在主動測試所有持牌 LTCF 的所有居民和員工。

俄勒岡州有三種主要的測試實體類型：俄勒岡州公共衛生實驗室（OSPHL）、醫院和私營實驗室。即使這些實體具備足夠的測試基礎設施（實驗室、測試儀器和人員等），但它們目前仍受測試物資（消毒棉和運輸媒介）供應的嚴重限制。目前美國所有州都面臨同一問題。

測試實體從兩個來源獲得測試物資，分別是聯邦政府（FEMA）和私人市場。兩個來源都受到生產力有限的限制。FEMA 按收到的申請將物資分配到每個州，然後由州自行確定如何分配收到的物資。OSPHL 收到的所有測試物資都來自州政府。醫院會從州政府獲得一些物資，但也從私人市場中購買物資。私營實驗室的所有物資都從私人市場中購買。

雖然州政府知道它向 FEMA 申請的測試物資數量，但卻不知道在任何固定時間下實際將從 FEMA 獲得多少物資。在過去幾週內，州政府一直申請足以每週進行 15,000 至 25,000 個測試的供應量。但是，州政府至今連申請數量的一半也未能獲得，只可從聯邦政府獲得足夠物資以應付每週約 5,000-10,000 人次的測試。雖然州政府無法追蹤由私人市場給測試實體的物資數量，但它確切追蹤為俄勒岡州居民進行的測試總數，從而反映俄勒岡州的測試能力（請參閱下表 1）。在此期間，俄勒岡州自 4 月初以來每週進行的測試總數約為 9,000-16,000（請參閱下表 1）。即使每週的測試數量有所增加，反映供應鏈問題已有改善，但我們很難預料在未來幾週內是否會繼續增長。

基於各方面臨持續取得測試物資的挑戰，OHA 認為，目前為該州服務的測試實體可以集體維持每週 17,000 個測試的可靠速度。如果供應更多，將可根據其他優先測試需求而加快下文提議測試俄勒岡州所有 LTCF 所有居民和員工的時間表。

表 A-1。俄勒岡州進行每週 COVID-19 測試的次數，2020 年 2 月 28 日前至 5 月 15 日*

	2月 28日 前	2月 29日 至3月 6日	3月7 日至3 月13 日	3月14 日至3 月20 日	3月21 日至3 月28 日	3月28 日至4 月3日	4月4 日至4 月10 日	4月11 日至4 月17 日	4月18 日至4 月24 日	4月25 日至5 月1日	5月2 日至 5月8 日	5月9 日至5 月15 日	總數*
每週 測試	4	134	501	1,526	7,398	7,871	9,790	9,097	9,171	12,684	14,481	16,787	89,444

*俄勒岡州衛生局進行每週 COVID-19 測試摘要

測試成本

居民和工作人員的實際測試費用應主要由醫療保險承擔，即 Medicaid、Medicare 或私人保險。不過，目前尚不清楚私人保險是否涵蓋沒有症狀的測試。

如果有員工尚未投保，儘管 CMS 可提供其他資源以支付未投保員工的測試費用，但該等費用仍可能不受承擔。國土安全部已收到 300 萬美元的款項以設立 LTC 設施的賠償基金，向設施賠償與測試未投保員工相關的測試費用。

根據俄勒岡州公共衛生實驗室的開支和私營部門測試的估計，每次測試費用約為 100 美元。在全州為所有長期護理設施的居民和員工進行測試的總費用約為 600 萬美元。對於未投保的人士和未能獲私人保險賠償的人士，估計測試費用約為 40%，即 240 萬美元。



您可以免費獲取本文件其他語言、大字體、點字或首選格式的版本。

請聯絡 Mavel Morales，電話：1-844-882-7889，711 TTY，或電郵

OHA.ADAModifications@dhsosha.state.or.us。

OHA 2721 (2020年6月15日)