



오리건주의 단계 1a 백신 순서 계획

I. 배경

오리건주는 백신 분배의 각 단계에 필요한 대로 누가 포함되고 각 단계 내의 일반적 순서를 정하는데 있어서 융통성을 갖고 있습니다. 백신 용량의 수 및 수령 시기가 불명확하지만 이 단계 1a 백신 순서 계획이 시급하기 때문에 오리건주는 박두한 백신 분배를 위한 물류 세부 사항을 더욱 상세히 규정할 수 있을 것입니다.

예방접종실시자문위원회(ACIP)는 다음 폭넓은 그룹들을 최초의 COVID-19 백신 분배 단계(“단계 1a”)에 포함시킬 것을 권고하고 있습니다¹:

- **의료 서비스 제공자(HCP):** “의료 서비스 제공자(HCP)”에는 신체 물질(예: 혈액, 조직 및 특정 체액), 오염된 의료용품, 장치 및 장비, 오염된 환경 표면 또는 오염된 공기를 포함하여 환자 또는 전염성 물질에 대한 직간접적인 노출의 가능성이 높은 의료 환경에서³ 서비스를 제공하는 모든 유급 및 무급 종사자가 포함됩니다. HCP에는 비상 의료 서비스(EMS) 요원, 간호사, 간호조무사, 재가 간호 요원, 의사, 기사, 치료사, 사혈 전문의, 약사, 학생 및 실습생, 의료 시설에 고용되지 않은 계약직, 환자 치료와 직접적인 관련은 없지만 의료 시설로 전파될 수 있는 감염원에 노출될 수 있는 사람(예: 사무, 식단, 환경 서비스, 세탁, 보안, 엔지니어링 및 시설 관리, 행정, 청구서 발부 및 자원 봉사자)이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

¹ Dooling K, McClung N, Chamberland M 등 COVID-19 백신의 초기 공급량 배정을 위한 예방접종실시자문위원회의 임시 권고안 — 미국, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. ePub: 2020년 12월 3일 DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>

² CDC의 정의 참조: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html#anchor_1604360694408

³ CDC에 의하면, 의료 환경이란 “의료가 제공되는 곳으로서 급성 의료 시설, 장기 급성 의료 시설, 입원환자 재활 시설, 요양원 및 생활지원시설, 재가 간호, 의료가 제공되는 차량(예: 이동식 클리닉), 및 투석 센터, 의사 진료실 등과 같은 외래환자 시설”을 포함하지만 이에 국한되지는 않습니다.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>

참조

- **장기 요양 시설(LTCF) 거주자:** LTCF 거주자에는 독립적으로 생활할 수 없는 사람에게 의료 및 개인적 케어를 포함하여 광범위한 서비스를 제공하는 시설에 거주하는 성인이 포함됩니다.

향후의 단계 1 분배 노력에서(즉, 단계 1b 부터), ACIP 는 다음 그룹들을 위해 백신을 우선 배정할 것을 권고합니다:

- 필수 근로자
- 기저 질환으로 인해 심한 COVID-19 질병의 위험이 높은 사람
- 65 세 이상의 노인

COVID-19 백신 분배와 관련한 계획 및 의사 결정의 일환으로 OHA 는 주 백신 할당량을 받기로 선택한 부족(과 부족원의 건강)에 영향을 미칠 수 있는 COVID-19 백신 문제에 대해 오리건주의 9 개 연방정부 공인 부족 및 도시 인디언 건강 프로그램과 협의하고 있습니다.

또한 백신 배포의 향후 단계는 곧 설립될 오리건주 COVID-19 백신자문위원회의 조언에 따라 알려드릴 것입니다.

II. 건강 형평성

코로나 19 와 같은 공중 보건의 위기에 직면하여 부족한 주요 자원은 보건 평등성을 중심으로 할당되어야 합니다. OHA 는 오리건 주 건강정책이사회 산하 건강평등위원회에서 확립한 바와 같이 보건 평등성을 다음과 같이 정의합니다.

오리건주의 보건 평등성을 창출하는 건강 시스템은 누구나 자신의 완전한 건강 잠재력과 웰빙에 도달할 수 있고, 누구도 인종, 민족, 언어, 장애, 성별, 성 정체성, 성적 지향, 사회적 신분, 또는 상기 공동체 또는 정체성의 중복 및 기타 사회적으로 형성된 환경으로 인해 불이익을 받지 않을 때 확립될 것입니다.

보건 평등성을 달성하기 위해서는 부족 정부를 포함한 주의 모든 지역 및 부문의 지속적인 협력이 필요합니다.

- 자원과 권력의 공평한 분배 또는 재분배, 그리고
- 역사적 및 현대적 불의에 대한 인식, 조정 및 수정

제한된 환경에서의 자원 분배를 고려할 때는 보건 평등 원칙이 비차별, 환자 주도 의사 결정 및 투명한 의사소통 원칙과 짝을 이루어야 합니다.⁵

⁴ Dooling K 등에 언급됨 DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>

단계 1a 내의 그룹들을 더욱 상세히 규정하는 이외에 OHA 는 백신 분배시 다음 사항들을 확보하기 위해서도 노력하고 있습니다:

- 단계 1a 에 포함되는 데 접종 받기를 원하는 사람들이 **백신에 접근 가능하도록 함.**
- **정보에 입각한 동의**가 발생하도록 함.
- COVID-19 백신에 대해 **언어적으로 접근 가능하고 문화적으로 대응적인 정보**가 제공되도록 함.

이러한 우선순위는 오리건주에 거주하는 사람들의 다양성에 대응하고 유색 커뮤니티, 부족 커뮤니티, 장애인들에 대한 과거 및 당대의 불평등과 낙인 그리고 제도에 대한 오랜 불신과 백신에 대한 불신을 완화하는 데 중요합니다.

III. 백신 분배 및 순서 프레임워크

이 단계 1a 계획 내에서 초기 백신 분배 단계에 누가 포함되는지에 대한 고려와 백신 분배를 위한 순서 권고는 이 섹션 내의 프레임워크에 의해 유도됩니다. 프레임워크에는 이 바이러스에 걸리거나 전파할 위험성 또는 이 바이러스로 인해 특히 심각한 건강 결과를 경험할 위험성이 높음을 암시하는 개인, 환경 및 활동 요인과 평등성이 포함됩니다. 각 요인은 위험성 또는 심한 정도의 대 또는 소 연속체에서 평가할 수 있습니다. 이러한 요인들은 종종 서로 상호작용하기 때문에 순서 권고에는 4 대 요인 모두에 대한 고려가 포함됩니다.

한 예로서 오리건주에서는 COVID-19 사망의 약 절반이 장기 요양 시설에서 발생했습니다. 이 그룹 사이에서 입원과 사망의 위험 증가는 부분적으로 시설 거주자들이 종종 경험하는 취약한 건강 상태에 기인합니다. 그러나 이러한 개인적 건강 위험의 증가는 이 거주자들이 살고 있는 집단적 간호 환경뿐만 아니라 의료 종사자들의 케어 제공에 요구되는 신체적으로 가까운 상호작용에 의해서도 증폭됩니다. 그들 의무의 성격상, 이러한 시설에서 일하는 요원들은 바이러스에 대한 노출뿐만 아니라 시설 거주자들 사이에 그것을 전파할 위험성도 높습니다.

보건 형평성은 백신 분배 및 순서에서 고려되어야 하며 따라서 이 프레임워크를 뒷받침하고 알립니다. 보건 형평성 프레임 접근법은 제도적인 차별 및 인종 차별이 이 전염병에 앞서 개인과 지역사회의 건강에 깊고도 폭넓은 영향을 미쳤다는 사실을 인정합니다. 그뿐만 아니라, 이 제도에서 유색 커뮤니티, 부족 커뮤니티 및 장애인과 기저 또는 만성 질환 가능자들에 대한 장벽이 필요한 의료, 안전하고 지지적인 주거, 적당한 식품 영양 등에 대한 접근성에서의 커다란 불평등과 연결되어 있습니다. 또한 유색인은 일부 필수 근로자 카테고리에서 불균형적으로 대표되어 있습니다. 그러므로 오리건주의 유색 커뮤니티, 부족 커뮤니티 및 장애인들은 이 바이러스로 인한

⁵ <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/lk3513.pdf> 에 있는 OHA 의 “자원 제약 사태에서의 보건 평등 제고 원칙” 참조

심각한 건강 결과에 더욱 취약하면서도 필요한, 문화적으로 대응적이고 편견 없는 케어에 대한 접근성이 때때로 약합니다.

아래에 설명된 프레임워크는 본 단계 1a 계획 내의 백신 순서 권고안을 통보하였습니다. 또한 이 프레임워크는 본 계획에서 다루지 않는 상황 또는 배경을 위한 순서 결정을 알리고 예외적 사정으로 위험이 높아지는 개별적 경우를 고양하는 데 사용할 수도 있습니다. 이 프레임워크는 또한 나중 단계에서 권고안을 알리는 데 유용할 수 있을 뿐만 아니라 고려를 위해 백신자문위원회에 상정될 것입니다.

이 프레임워크는 종종 상호작용하는 여러 요소들의 고려를 가능하게 함으로써 대단히 중요한요인인 형평성을 고려하여 최고 위험 환경에 있는 또는 최고 위험 활동을 수행하는 타입의 요원 또는 개인들의 순서를 위험 요인이 낮은 개인 또는 요원들에 앞서 정할 수 있게 합니다. 이 프레임워크는 다음 요소들을 포함합니다:

- a. **형평성.** 이 프레임워크는 생명을 구하는 의료 자원의 배정에서 형평성을 기본 요소로 인정합니다. 형평성 초점의 필요성은 오리건주의 유색 커뮤니티가 겪은 과거 및 현재의 구조적 인종차별, 억압 및 트라우마 효과로부터 발생합니다. 그것은 주민의 건강과 의료 접근성에 깊은 영향을 미칩니다.
- b. **개인적 요인.** COVID-19에 감염된 경우 심각한 건강 결과의 개인적 위험을 높이는 개인적 요인 또는 조건들이 고려되었습니다. 또한 개인적 요인은 유색 인종 공동체, 부족 공동체 및 장애인의 건강을 악화시키는 데 기여해 온 오랜 체계적인 인종 차별과 건강 불평등을 고려해야 합니다.
- c. **환경적 요인.** 바이러스에 걸릴 위험성에 크게 기여하거나 그 건강 영향을 악화시키는 환경적 배경 또는 요인이 고려되었습니다. 유색 커뮤니티의 개인들은 위험성은 더 크고 보호는 더 작은 환경에서 살고 일할 가능성이 더 많습니다.
- d. **활동 요인.**⁶ 심각한 건강 영향에 특히 취약한 사람들 사이에서의 COVID-19 노출 및/또는 바이러스 전파의 위험성을 크게 높이는 활동 요인도 고려되었습니다. 유색 커뮤니티의 사람들은 이 바이러스에 걸릴 위험에 처하게 하는 직업 또는 기타 의무적 활동에 종사할 가능성이 더 많습니다. 오리건주의 유색 커뮤니티들의 경우 감염율은 주류 문화의 감염율보다 3~5 배 더 높습니다.

IV. 단계 1a 백신 분배 및 순서

오리건주가 단계 1a 수령자 모두를 위해 충분한 백신 용량을 즉각 확보하지 않을 것을 예상하여, 오리건주는 다음 몇 달을 위한 이 순서 계획을 수립하였습니다. 이는 다음과 같은 다양한 요인들을 고려합니다: 위에 설명된 프레임워크 요인들, 병원 능력, 콜드체인 보관 요건 및 기타 분배 물류.

⁶ 이 요인은 개인의 직업 또는 기타 의무의 일환으로 요구되는 활동을 상정합니다.

오리건주의 통제 범위를 벗어난 일부 요인들이 대두될 수 있으며 따라서 이 순서 접근법의 수정이 요구될 수 있습니다(예컨대 가용 백신 수량, 보관 요건, 연방정부의 약국 파트너십 파라미터 등으로 인해). 그러나 이 계획은 단계 1a에 누가 포함되어야 하는지와 단계 1a 결정을 위한 우리의 프레임워크뿐만 아니라 단계 1a 그룹들에 걸친 순서를 위한 향후 로드맵을 확정하고 알리는 데 도움이 될 것입니다.

다음은 단계 1a 백신에 누가 접근할 수 있는가에 대한 OHA의 계획과 그룹 1로 시작하여 여기에 설명된 물류가 허용하는 경우 각 연속 그룹으로 옮겨가는 순서 제안입니다:

- **그룹 1:** 병원; 긴급 케어; 전문 간호 및 기억력 케어 시설 HCP 및 거주자; 부족 보건 프로그램; EMS 제공자 및 기타 최초대응자
- **그룹 2:** 기타 HCP 및 거주자를 포함한 LTCF 및 집단 케어 현장; 호스피스 프로그램; 이동식 위기 관리 및 관련 서비스; 안전 운송; 교정 시설 근무자
- **그룹 3:** 특정 고위험군을 섬기는 외래환자 시설; 재가 케어; 주간 치료 서비스; 비응급 의료 운송(NEMT)
- **그룹 4:** 기타 외래환자, 공중 보건 및 조기 학습 시설의 HCP; 데스크어 근로자

참고: 각 그룹 내에서 개인 또는 시설의 타입은 어떤 특정 순서로 열거되지 않았으며 계획된 “그룹내” 순서를 표시하지 않습니다. 오히려 아래에 설명된 그룹내 분배가 물류와 백신 용량 가용성이 허용하는 한 공존하도록 의도되었습니다. *그뿐만 아니라, 우리는 1 페이지의 CDC가 정의한 가장 폭넓은 의미의 HCP를 적용함으로써, 시설이 고용하지 않은 계약 요원도 포함됩니다.*

이러한 그룹이 어떻게 정의되는지에 대한 상세 설명이 다음 몇 페이지에 나옵니다. 아래에 설명된 그룹 이외에 이러한 각각의 단계에 설명된 그룹들을 위해 백신을 투여하는 사람도 COVID-19 백신에 접근할 수 있어야 합니다.

a. 그룹 1(병원, 긴급 케어, 전문 간호 및 기억력 케어 시설 HCP 및 거주자; 부족 보건 프로그램; EMS 제공자 및 기타 최초대응자)에는 다음이 포함됩니다:

- **병원, 병원 위성(예: 독립 응급실) 또는 긴급 케어 클리닉**에서 복무하면서 환자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - 이 계획의 목적상, **병원은 일반 병원, 점유율이 낮은 급성 케어 병원, 급성 케어 정신병원, 병원 위성, 또는 특수 입원환자 케어 시설(SICF)⁷로 정의됩니다.**

⁷ 어린이 농장 홈이 포함됩니다.

- ⁸전문 간호 시설 또는 기억력 케어 시설⁹의 모든 거주자 및 그곳에서 케어 또는 기타 서비스를 제공하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 요원.
 - 주정부 백신 배정을 받기로 선택한 부족을 위해 **부족 보건 프로그램**에서 섬기며 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - **비상 의료 서비스 제공자(EMSP)¹¹ 및 기타 최초대응자¹².**
 - 위의 어느 배경에서 일하는 **전통적 보건 근로자¹³ 및 의료 통역사.**
 - 부족 기반 의료를 포함하여 이러한 배경에서 **문화적으로 특정적인 의료 서비스**를 제공하는 HCP.
- b. 그룹 2(¹⁴거주자, HCP, 모든 스태프 및 청부업자를 포함한 기타 거주형 시설 및 집합적 케어 현장; 호스피스 프로그램; 행동 건강 이동식 위기 관리; 안전 운송; 교정 시설 근무자)에는 다음이 포함됩니다:
- ¹⁵전문 간호 시설 및 기억력 케어 시설이 아닌 **장기 케어 시설**의 모든 거주자와 그런 곳에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.

⁸ “거주자”란 [ORS 443.400 ~ 443.455](#) 의 목적에 정의된 시설에 거주하면서 주거형 케어, 치료 또는 훈련을 받는 개인을 의미합니다.

⁹ “전문 간호 시설”이란 ORS 442.015 에서 그 용어에 주어진 의미를 갖는 데 “의료 또는 간호를 요구하는 입원환자에게 전문 간호 케어 및 관련 서비스를 제공하는 데에 주로 종사하는 시설 또는 시설의 구분된 부분 또는 부상 당하거나 아픈 또는 장애가 있는 개인의 재활을 위한 재활 서비스를 제공하는 기관”을 의미합니다.

¹⁰ 기억력 케어 시설은 기억력 케어 커뮤니티에서 치매 거주자에게 케어를 제공하며 OAR 411, 부문 57 에 의거 시설 면허에 오리건주 복지부로부터 승인을 받은 거주형 케어, 생활 보조 또는 간호 시설을 의미합니다.

¹¹ EMSP 는 ORS 682.216 및 OAR 333, 부문 265 에 의거 면허된 개인입니다.

¹² 소방관과 경찰관이 포함됩니다.

¹³ [ORS 410-180-0305](#) 에 정의. 전통적 보건 근로자에 대해서는

<https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx> 참조

¹⁴ 443.400 (8):

“거주형 시설”이란 거주형 케어 시설, 거주형 훈련 시설, 거주형 치료 시설, 거주형 훈련 홈, 거주형 치료 홈 또는 전환 시설을 의미합니다.

¹⁵ “거주자”란 [ORS 443.400 ~ 443.455](#) 의 목적에 정의된 시설에 거주하면서 주거형 케어, 치료 또는 훈련을 받는 개인을 의미합니다.

- 거주형 케어 시설 및 생활 보조 시설¹⁶이 포함됩니다.
- 호스피스 프로그램¹⁷에 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - 서비스가 제공되는 시설, 입원환자 또는 외래환자와 상관 없이 모든 호스피스 서비스 제공자가 포함됩니다.
- 성인 위탁 가정의 모든 거주자와 그런 곳에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - 행동 건강 성인 위탁 가정이 포함됩니다.
- FDA에 따라 백신 연령 자격이 있는 모든 거주자와 지적 및 발달 장애(I/DD) 아동 또는 성인을 위한 그룹홈에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP/직접 케어 요원.
- 면허된 거주형 행동 건강 치료 시설의 모든 거주자와 그곳에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP, 다음이 포함됩니다:
 - 거주형 치료 홈(RTH), 거주형 치료 시설(RTF) 및 안전 거주형 치료 시설(SRTF)
 - 약물 사용 장애 및 문제 도박 거주 및 회복 서비스
 - 알코올 해독 프로그램
 - 정신과 거주 치료 서비스 시설
- 행동 건강 시스템에서 환자를 섬기는 안전 운송 및 운송 보호 제공자.
- 적극적 지역사회 치료(ACT)를 포함하여 이동식 위기 관리 및 관련 서비스를 제공하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
- 면허된 지역사회 기반 체계적 하우스링(CBSH) 시설(즉, 집합적 하우스링)의 모든 거주자와 그런 곳에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
- 오리건주 교정부(DOC) 시설에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 요원(DOC 스태프 및 용역업자 포함).
 - 교정관 및 성인 구금자를 섬기는 운송 요원을 포함한 모든 직원들이 포함됩니다.

¹⁶ “거주형 케어 시설”과 “생활 보조 시설”은 OAR 411, 부문 54에 정의되어 있습니다.

¹⁷ 호스피스 프로그램은 [ORS 333-035-0050](https://www.ors.gov/333-035-0050)에 정의되어 있음

- *오리건주 청소년청(OYA) 시설*에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 요원(OYA 스태프 및 용역업자 포함).
 - 보안관 및 보호관찰관과 청소년 구금자를 섬기는 운송 요원을 포함한 모든 직원들이 포함됩니다.
 - *OYA 인증 지역사회 거주 프로그램*에 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 요원.
 - 물리적, 행동적, 구강/치아 보건 및 약국 서비스 제공자를 포함하여 *카운티 형무소*에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 요원.
 - 성인 구금자를 섬기는 운송 요원을 포함한 모든 직원들이 포함됩니다.
 - 이러한 배경에서 일하는 *전통적 보건 근로자 및 의료 통역사*.
 - 부족 기반 의료를 포함하여 이러한 배경에서 *문화적으로 특정한 의료 서비스*를 제공하는 HCP.
- c. 그룹 3(특정 고위험군을 섬기는 외래환자 시설; 재가 케어; 주간 치료 서비스; NEMT)에는 다음이 포함됩니다:
- *홈 케어 근로자, 개인 지원 근로자와 홈 헬스 케어, 간호 서비스를 포함한 재가 케어, 재가 지원 및 주간 서비스*를 제공하면서 환자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP/직접 케어 요원.
 - 가정에 거주하는 의학적으로 허약한 *아동 또는 성인의¹⁸ 양부모* 포함 부모와 기타 보호자.
 - FDA 에 따라 백신 연령 자격에 맞는 아동, 또는 *가정에 거주하는데 외부의 의료 요원 또는 직접 케어 요원이 가정에서 서비스를 제공해야 하는 의학적 조건 또는 장애를 경험하는* 성인.
 - *독립 출산 센터*에서 일하거나 *홈 조산원 서비스*를 제공하면서 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - *주간 치료 서비스*를 제공하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - *투석 서비스*를 제공하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.

¹⁸ “의학적으로 허약한 아동 또는 성인”이라는 표현에 누가 포착되는지를 정의하기 위해서는 Medicaid 및 ODDS 의 프로그램 팀들과 협력할 필요가 있음

- *약물 보조 치료(MAT) 서비스*를 제공하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP.
 - *비용급 의료 수송(NEMT) 요원.*
 - 앞의 그룹들에 *전통적 보건 근로자¹⁹*와 *의료 통역*은 포착되지 않습니다.
 - 부족 기반 의료를 포함하여 이러한 배경에서 *문화적으로 특정한 의료 서비스*를 제공하는 HCP.
- d. 그룹 4(기타 모든 외래환자, 공중보건, 조기 학습 현장 및 데스케어 근로자)에는 다음이 포함됩니다:
- 기타 *외래환자 시설*에서 복무하면서 거주자 또는 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 모든 유급 및 무급 HCP, 다음이 포함됨:
 - 통원 수술 센터 및 외래환자 주사 센터에서 복무하는 HCP.
 - 외래환자 물리적. 구강/치아 건강, 중독, 정신 건강; 수의 진료; 검사실, 약국, 정맥절개 서비스를 제공하는 HCP.
 - 지압, 자연요법, 마사지 및 침술 서비스를 포함한 종합 건강 서비스를 제공하는 HCP.
 - 학교 간호사, 학교 기반 보건 센터 HCP 및 학생 보건 센터 HCP.
 - 검사를 포함하여 직접적 서비스를 제공하는 HCP (예: 공중 보건, 비상 대응 팀, 커뮤니티 약국 파트너 및 커뮤니티 기반 조직 요원).
 - 헌혈 기관에 서비스를 제공하는 HCP.
 - *I/DD 환자* 및 기타 고위험군에 직접적 서비스를 제공하는 HCP/위에 포함되지 않은 직접 케어 요원.
 - 기타 *공중 보건* 또는 *조기 학습 시설*에서 복무하는 HCP.
 - WIC, 헤드 스타트 현장에서 복무하면서 가정 방문 서비스를 제공하는 HCP 가 포함됩니다.
 - *데스케어 근로자* - 주 및 카운티 검시관, 부검 기사, 법의학 행정관, 법의학 인류학자, 의학적-법적 사망 조사관, 장의사, 장례식장 근로자 및 기타 감염성 물질에 직접 또는 간접적으로 노출될 가능성이 있는 데스케어 전문가 포함.

¹⁹[ORS 410-180-0305](https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx) 에 정의된 계층 1.2 에 포착된 자 이외의 모든 THW 를 포함합니다. 전통적 보건 근로자에 대해서는 <https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx> 참조

- 앞의 그룹들에 *전통적 보건 근로자*²⁰와 *의료 통역*은 포착되지 않습니다.
- 부족 기반 의료를 포함하여 이러한 배경에서 *문화적으로 특정한 의료 서비스*를 제공하는 HCP.

V. 이행 절차

다음 단계들(이미 많은 것이 진행 중)은 앞으로도 계속해서 이행 절차 중의 시급한 부분이 될 것입니다:

- 전체적으로, OHA 는 단계 1a 에서 300,000~400,000 명이 COVID-19 예방접종을 받을 것으로 예상합니다. 추가로 단계 1a 그룹들 각각의 사람 수를 추정하기 위한 작업이 진행 중입니다.
- 단계 1a 계획(진행 중)에 대해 광범위하게 알리기 위해 우리 대행사 파트너들과 협력합니다.
- 모든 잠재적 단계 1a 수혜자들을 위한 상세 물류/분배 계획을 수립하기 위해 대행사 및 지역사회 파트너들과 협력합니다.
- 현황 및 진도에 대한 정기적 커뮤니케이션을 제공합니다.

개정 이력	
일자	변경
2020 년 12 월 18 일	문서 명칭 변경. 문서의 이전 명칭: 오리건주의 단계 1a 백신 순서 계획. 자연 요법 추가. 각주 20 의 데스크어 근로자 정의를 문서 본문으로 이동함. 사소한 편집 및 스타일 개정.

문서 접근성: 장애인 또는 영어 이외의 언어를 사용하는 분들을 위해, OHA 는 번역, 큰 글자 또는 점자와 같이 다른 형태로 된 정보를 제공할 수 있습니다. 건강정보센터(1-971-673-2411, 711 TTY 또는 COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us)로 문의하십시오.

²⁰[ORS 410-180-0305](https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx) 에 정의된 계층 1.2 에 포착된 자 이외의 모든 THW 를 포함합니다. 전통적 보건 근로자에 대해서는 <https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx> 참조