



俄勒冈州 1a 阶段疫苗接种排序计划

I. 背景

俄勒冈州可以灵活地定义在疫苗分发的每个阶段包括哪些人以及根据需要在每个阶段进行的一般接种排序。虽然疫苗剂数和接种时间尚不清楚，但该 1a 阶段疫苗排序计划很紧急，这将使俄勒冈州进一步确定后勤细节以分发新的疫苗。

免疫接种实践咨询委员会（ACIP）建议在 COVID-19 疫苗分发的初始阶段（“1a 阶段”）包括以下各广泛群体¹：

- **医护人员 (HCP)**²：“医护人员（HCP）”是指在医疗保健场所³任职的所有有薪和无薪人员，其有可能直接或间接接触患者或感染性物质，包括身体物质（例如血液、组织和特定体液）；受污染的医疗用品、装置和设备；受污染的环境表面；或被污染的空气。HCP 包括但不限于紧急医学服务（EMS）人员、护士、护士助理、家庭医疗保健人员、医师、技术员、治疗师、静脉抽血员、药剂师、学生和受训人员、未受医护机构雇用的合同制人员以及未直接参与患者护理，但是可能接触可在医护机构中传播的传染原的人员（例如，文书、饮食、环境服务、洗衣、安保、工程和机构管理、行政、开票和志愿者人员等）。
- **长期护理机构 (LTCF) 居住者**⁴：LTCF 居民包括居住在为无法独立生活的人提供一系列服务（包括医学和个人护理）的机构中的成人。

在今后的 1 阶段分发工作中（即 1b 阶段及之后），ACIP 建议将疫苗优先用于以下群体：

- 关键行业的工人
- 由于潜在医学状况而处于重度 COVID-19 疾病高风险的人群
- 65 岁及以上的人

¹ Dooling K, McClung N, Chamberland M, et al. 免疫接种实践咨询委员会关于分发 COVID-19 疫苗初始供应的暂行建议 — 美国, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. ePub: 2020 年 12 月 3 日. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>

² 根据 CDC 定义: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html#anchor_1604360694408

³根据 CDC 定义，医疗保健机构是指“提供医疗保健服务的场所，包括但不限于急性病护理机构、长期急性病护理机构、住院康复机构、疗养院和辅助生活机构、家庭医疗保健、提供医疗保健服务的车辆（例如、流动诊所）和门诊机构，例如透析中心、医师办公室等。” 参见 <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>

⁴如 Dooling K, et al. 所述 DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6949e1>

作为 COVID-19 疫苗分发规划和决策的一部分，OHA 还与俄勒冈州 9 个联邦承认的部落协商，并与城市印第安人健康计划部门商讨有关 COVID-19 疫苗可能会影响到选择接受州疫苗分发的部落（及其成员的健康）的问题。

俄勒冈州即将成立的 COVID 疫苗咨询委员会的建议也将为未来阶段的疫苗分发提供参考。

II. 卫生公平

面对 COVID-19 等公共卫生危机，在考虑分配稀缺的关键资源时，必须把卫生公平放在中心位置。根据俄勒冈州卫生政策理事会的卫生公平委员会制定的原则，OHA 对卫生公平定义如下：

俄勒冈州将确立一套创建卫生公平的卫生系统，让所有人可以充分实现其健康潜能和福祉，不会因为其人种、种族、语言、残障、性别、性别认同、性取向、社会阶层、在这些社区或身份的交叉，或者其他社会决定的环境而遭受歧视待遇。

实现卫生公平需要全州所有地区和部门，包括部落政府的持续合作，以解决：

- 资源和权力的公平分配或再分配；以及
- 认识、调和与纠正历史和当代的不公正。

当考虑在受限环境中分配资源时，必须将卫生公平原则与非歧视原则、患者主导的决策制定和透明的沟通原则相结合。⁵

除了更详细地定义 1a 阶段中的群体外，OHA 还致力于确保在疫苗分发期间：

- 被纳入且希望在 1a 阶段接种疫苗的人都可以**获取疫苗**。
- 进行**知情同意**。
- 可获得**语言上可理解和有文化共鸣的关于 COVID-19 疫苗的信息**。

这些优先事项对于应对俄勒冈州居民的多样性以及减轻对有色人种社区、部落社区、残疾人的历史和当代不公正和污名化问题以及长期以来对体系的不信任和对疫苗的质疑至关重要。

III. 疫苗分发和排序框架

在此 1a 阶段计划中，本节中的框架将指导在初始疫苗分发阶段中纳入哪些人以及疫苗分发的排序建议。该框架包括公平、个人、环境和活动因素，这些因素表明某人感染或传播病毒或遭受病毒导致的特别严重的健康后果的风险增加。可以按照连续的较小或较大风险或严重程度，对每个因素进行评估。由于这些因素经常相互影响，因此，排序建议包括对所有四个因素的综合考虑。

⁵ 参见 <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/1n3513.pdf> 中关于 OHA 的“在资源受限事件中促进卫生公平的原则”。

例如，俄勒冈州约有一半 COVID-19 导致的死亡是在长期护理机构居民中发生。该群体中住院和死亡风险增加可部分归因于机构中居民经常出现健康状况致使其身体虚弱。但是，这些居民所处的集体护理环境以及医护人员提供护理所需的身体上的紧密互动，也加剧了这些日益严重的个人健康风险。根据职责的性质，在这些机构中工作的人员接触病毒以及在机构居民中传播病毒的风险较高。

在疫苗分发和排序中必须考虑卫生公平，从而支持该框架并提供信息。卫生公平办法认识到，在这次疫情之前，系统性歧视和种族主义已经深刻和普遍地影响到个人和社区的健康状况。此外，该体系对有色人种、部落社区和残疾人设置的障碍，以及潜在或慢性疾病的可能性与获得所需医疗保健、安全和支持性住房、充足的食物和营养等严重不平等现象有关。有色人种在某些关键行业工人分类中的比例也过低。因此，俄勒冈州的有色人种社区、部落社区和残疾人更容易受到该病毒对健康的严重影响，而有时却很少能获得所需要的、具有文化共鸣和公正的医疗服务。

下文概述的框架为该 1a 阶段计划中的疫苗接种排序建议提供了依据。该框架还可以用于为本计划未解决的情况或背景下的排序决策提供信息，以及在异常情况带来更高风险的情况下提升个体案例的优先级。该框架在为后续阶段的建议提供信息时可能也很有用，但将提请疫苗咨询委员会考虑。

该框架允许考虑多个经常相互作用的因素，从而可对最高风险环境中或从事风险最高的活动的人员或个人类型排在有较低危险因素的个人和人员之前，且其中公平是考虑的首要因素。该框架包括以下因素：

- a. **公平。**该框架承认公平是分配可挽救生命的医疗保健资源的主要因素。俄勒冈州有色人种社区中经历的历史和当前的结构性种族主义、压迫和创伤的影响引起人们对公平问题的关注，且深刻影响着人群健康和获得医疗保健服务的机会。
- b. **个体因素。**考虑了如果感染 COVID-19，可增加个人的严重健康后果风险的个体因素或状况。个体因素还必须考虑到长期系统性的种族主义和卫生不公平现象，这些因素导致有色人种社区、部落社区和残障人士的健康状况较差。
- c. **环境因素。**考虑了可能显著地导致感染病毒的风险或加剧其健康影响的环境背景或因素。有色人种社区的个体更有可能在风险更大、保护措施更少的环境中生活和工作。
- d. **活动因素。**还考虑了显著增加接触 COVID-19 和/或在特别容易受到严重健康影响的人群中传播病毒的活动因素⁶。有色人种社区的个体更有可能从事使他们有感染病毒的风险的工作或从事其他承担义务的活动。俄勒冈州有色人种社区的感染率是主流文化群体的三到五倍。

IV. 1a 阶段疫苗分发和排序

预计俄勒冈州不会立即为所有 1a 阶段接受者提供足够的疫苗剂次，俄勒冈州已制定了在接下来的几个月中的排序计划，其中考虑了多种因素，包括但不限于：上述框架因素、医院容量、冷链储存要求和其他分发后勤因素。

⁶这个因素预想了一个人的工作或履行其他义务所必需的活动。

可能会出现俄勒冈州无法控制的某些因素，并可能需要对该排序方法进行修改（例如，由于可用的疫苗数量、储存要求、联邦药房合作伙伴参数等导致）。但是，该计划将帮助我们确认并传达谁将被纳入 1a 阶段中，我们的 1a 阶段决策框架以及我们在未来 1a 阶段群体中进行排序的路线图。

以下是 OHA 针对谁可以接种 1a 阶段疫苗的计划，以及如下概述的从第 1 组开始，并在后勤允许的情况下，在每个连续组中移动的拟定排序：

- **第 1 组：** 医院；紧急护理；专业护理和记忆护理机构的 HCP 和居民；部落保健计划；EMS 供应商和其他第一线救护人员
- **第 2 组：** 其他 LTCF 和集体护理场所，包括 HCP 和居民；临终关怀计划；移动危机护理和相关服务；安全运输；在惩教机构中工作的个人
- **第 3 组：** 为特定高危群体服务的门诊服务；家庭上门护理；日间治疗服务；非紧急医学转运（NEMT）
- **第 4 组：** 其他门诊、公共卫生和早期学习环境中的 HCP；死亡护理工作人员

注意： 在每个组中，个人或机构的类型未按任何特定顺序列出，也不表示计划中的“按群体”顺序。相反，只要后勤和疫苗剂量可用性允许，下面概述的群体中的分发将同时进行。此外，我们将采用 CDC 在第 1 页上定义的最广泛的 HCP 含义，其中包括未受雇于机构的合同制工作人员。

在接下来几页中，将详细介绍如何定义这些群体。除以下概述的群体外，为每个阶段中概述的群体接种疫苗的任何人员也应接种 COVID-19 疫苗。

- a. **第 1 组**（医院；紧急护理；专业护理和记忆护理机构的 HCP 和居民；部落保健计划；EMS 供应商和其他第一线救护人员）包括：
- 在**医院、医院附属机构（例如，独立的急诊科）或紧急护理诊所**任职的所有有薪和无薪 HCP，其有可能直接或间接接触患者或传染性物质。
 - 在本计划中，将**医院**定义为 **综合医院、低占用率的急性病护理医院、急性病护理精神病医院、医院附属机构或特殊住院护理机构（SICF）⁷**。
 - **专业护理机构⁸ 或记忆护理机构⁹**中的所有居民¹⁰以及所有提供护理或其他服务，且可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪任职人员。

⁷包括儿童农家乐。

⁸ “居民”是指居住在机构中的任何个人，其接受 [ORS 443.400 至 443.455](#) 所定义的住宿护理、治疗或训练。

⁹ “专业护理机构”的含义与 ORS 442.015 中的术语相同，是指“主要致力于为需要医疗或护理服务的患者提供住院专业护理服务和相关服务的机构或机构的独立分支，或用于为受伤或患病或残疾的个人提供康复服务的机构。”

- 在 **部落卫生计划**中任职，可能直接或间接接触选择接受州疫苗分发的部落居民或传染性物质的所有有薪和无薪 HCP。
 - 紧急医学服务提供者和其他第一线救护人员。¹¹¹²
 - 在以上任何机构工作的**传统卫生工作者**¹³和**医疗保健口译员**。
 - 在上述任何一种背景下（包括基于部落的执业场所）提供**针对特定文化的医疗保健服务**的 HCP。
- b. **第 2 组**（其他居民机构¹⁴和集体护理场所，包括居民、HCP、所有员工和承包商；临终关怀计划；行为健康流动危机护理；安全转运；在惩戒机构工作的个人）包括：
- 非专业护理机构和记忆护理机构的其他**长期护理机构**中所有居民¹⁵以及所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - 包括**居民护理机构**和**辅助生活机构**⁶。
 - **临终关怀计划**⁷中任职的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - 包括所有临终关怀服务提供者，无论提供服务的地点是住院部还是门诊。
 - **成人寄养院**中的所有居民和任职的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - 包括**行为健康成人寄养院**。
 - **智力和发育障碍（I/DD）的儿童或成人团体家庭**中符合 FDA 疫苗接种的年龄资格的所有居民，以及所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP/直接护理人员。
 - **持证居民行为健康治疗机构**的所有居民以及所有可能直接或间接接触患者或传染性物质的有薪和无薪 HCP，包括：

¹⁰ 记忆护理机构是指向记忆护理社区中患有痴呆的居民供应或提供护理并根据 OAR 411，第 57 条的规定从俄勒冈州人类服务部获得其机构许可证认可的居民护理、辅助生活或护理机构。

¹¹ EMSP 是根据 ORS 682.216 和 OAR 333，第 265 条许可的个人。

¹² 包括消防和执法人员。

¹³ 如 [ORS 410-180-0305](#) 中所定义。有关传统卫生工作者的更多信息，请参见

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

¹⁴ 443.400 (8) :

“居民机构”是指居民护理机构、居民训练机构、居民治疗机构、居民训练院、居民治疗院或转换机构。

¹⁵ “居民”是指居住在机构中的任何个人，其接受 [ORS 443.400 至 443.455](#) 所定义的住宿护理、治疗或训练。

¹⁶ OAR 411，第 54 条对“居民护理机构”和“生活辅助机构”进行了定义。

¹⁷ [ORS 333-035-0050](#) 中定义的临终关怀计划

- 居民治疗院 (RTH)、居民治疗机构 (RTF) 和安全居民治疗机构 (SRTF)
 - 物质使用障碍和问题性赌博居民和康复服务
 - 酒精解毒计划
 - 精神病居民治疗服务机构
- 为行为卫生体系中的患者提供服务的安全转运和转运监护提供者。
 - 提供**流动重症护理和相关服务**，包括但不限于**主张性社区治疗 (ACT)** 的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - **持证基于社区的结构性住房 (CBSH) 机构**(即集体住房)的所有居民以及所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - **俄勒冈州惩教署 (DOC) 机构**中所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪人员（包括 DOC 工作人员和承包商）。
 - 包括所有雇员，包括为羁押中成人服务的惩教人员和转运人员。
 - **俄勒冈州青少年管理局 (DOC) 机构**中所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪人员（包括 OYA 工作人员和承包商）。
 - 包括所有雇员，包括为羁押中青少年服务的安保和假释人员和转运人员。
 - **OYA 认证的社区居民计划**中任职的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪人员。
 - 在**县监狱系统**中任职的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪人员，包括承包商，包括提供身体、行为、口腔/牙齿健康和药房服务的人员。
 - 包括所有雇员，包括为羁押中成人服务的转运人员。
 - 在这些机构工作的**传统卫生工作者和医疗保健口译员**。
 - 在上述任何一种背景下（包括基于部落的执业场所）提供**针对特定文化的医疗保健服务**的 HCP。
- c. **第 3 组**（为特定高危群体服务的门诊服务；家庭上门护理；日间治疗服务；NEMT）包括：
- **家庭护理工作人员、个人支持工作人员**以及所有提供**家庭医疗保健、包括护理服务在内的家庭上门护理、家庭支持和日间护理**，可能直接或间接接触患者或传染性物质的有薪和无薪 HCP/直接护理人员。
 - **父母**，包括**寄养父母**，以及**居住在家医学上脆弱的儿童或成人的其他照护者**。¹⁸
 - 符合 FDA 的疫苗接种年龄资格的**儿童**，或**居住在家里且患有需要外部医疗保健人员或直接护理人员来家中提供服务的医学状况或残疾的成人**。

¹⁸需要与 Medicaid 和 ODDS 中的计划团队合作，以定义术语“医学上脆弱的儿童和成人”中纳入的对象

- 在**独立出生中心**工作或提供**家庭助产服务**的所有可能直接或间接接触传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - 提供**日间治疗服务**的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - 提供**透析服务**的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - 提供**药物辅助治疗 (MAT) 服务**的所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的有薪和无薪 HCP。
 - **非紧急医学转运 (NEMT) 人员**。
 - 早期群体中未包含的**传统卫生工作者¹⁹**和**医疗保健口译员**。
 - 在上述任何一种背景下（包括基于部落的执业场所）提供**针对特定文化的医疗保健服务**的 HCP。
- d. **第 4 组**（其他所有门诊、公共卫生、早期学习场所和死亡护理人员）包括：
- **门诊机构中任职的其他所有可能直接或间接接触居民或传染性物质的 HCP，包括但不限于：**
 - 在门诊手术中心和门诊输液中心任职的 HCP。
 - 提供门诊身体、口腔/牙齿健康、成瘾、心理健康；兽医护理；实验室、药房、静脉切开服务的 HCP。
 - 提供综合保健服务，包括但不限于脊柱指压、自然疗法、按摩和针灸服务的 HCP。
 - 学校护士、校内医疗保健中心 HCP 和学生保健中心 HCP。
 - 提供直接服务（包括检测）的 HCP（例如，公共卫生、应急团队、社区药房合作伙伴和社区组织人员）。
 - 为献血机构提供服务的 HCP。
 - **为 I/DD 患者**和其他高危人群提供直接服务的上面未包括的 HCP/直接护理人员。
 - 其他**公共卫生**或**早期学习机构**中任职的 HCP。
 - 包括在 WIC、提前教育场所中任职和提供家庭探访服务的 HCP。
 - **死亡护理人员** - 包括州和县的医学验尸官、验尸技术人员、法医管理人员、法医人类学家、医学-法律死亡调查者、殡葬业者、殡仪馆工作人员和其他可能直接或间接接触传染性物质的死亡护理专业人员。
 - 早期群体中未包含的**传统卫生工作者²⁰**和**医疗保健口译员**。

¹⁹ 包括除 [ORS 410-180-0305](https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx) 中定义的第 1.2 级中纳入者的所有 THW。有关传统卫生工作者的更多信息，请参见 <https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx>

- 在上述任何一种背景下（包括基于部落的执业场所）提供**针对特定文化的医疗保健服务**的 HCP。

V. 实施过程

以下步骤（许多步骤已经在进行中）将继续是未来实施过程中的紧迫部分：

- OHA 预计在 1a 阶段总共将有 300,000 至 400,000 人获得 COVID-19 疫苗接种。正在开展工作，进一步估算每个 1a 阶段群体中人数。
- 与我们的代理合作伙伴广泛交流有关 1a 阶段的计划（正在进行中）。
- 与代理机构和社区合作伙伴合作，为所有潜在的 1a 阶段接种者制定详细的后勤/分发计划。
- 提供有关状态和进度的日常沟通。

修订记录	
日期	变更
2020 年 12 月 18 日	重命名文件。该文件之前的标题是：俄勒冈州 1a 阶段疫苗接种排序计划。添加自然疗法。将脚注 20，死亡护理工作人员的定义移至文件正文。次要的校对编辑和样式修订。

文件可访问性：对于残障人士或说英语以外的其他语言的人，OHA 可以提供其他格式的信息，例如翻译、大号字体或盲文。请致电 1-971-673-2411、711 TTY，或发送电子邮件至 COVID19.LanguageAccess@dhsoha.state.or.us，与健康信息中心联系。

²⁰包括除 [ORS 410-180-0305](#) 中定义的第 1.2 级中纳入者的所有 THW。有关传统卫生工作者的更多信息，请参见 <https://www.oregon.gov/oha/OEI/Pages/About-Traditional-Health-Workers.aspx>