



# 疫苗准备工具 — 对无家可归 人群的考量

无家可归（有庇护所和无庇护所）的人将有资格在 [2021 年 3 月 29 日](#) 之前接种疫苗。

本文件的目的是协助为无住房社区的个人规划疫苗接种活动。

它旨在补充其他活动考虑因素，如相关活动在何处举行。[在此](#) 可以找到一个用于一般疫苗接种规划的工具包，其中包括建立临时疫苗接种诊所等。

为无家可归的人接种疫苗很重要。与无家可归者相关的服务通常都是在人员聚集的场所提供的，这可能会促进感染疾病的传播，其中包括由导致 COVID-19 的病毒引起的感染。该准备评估工具包括一些建议，旨在帮助社区向无家可归者提供疫苗。当您所在的社区对无家可归人群实施疫苗接种时，重要的是要意识到，人们对医疗系统的信任度可能很低，而且这些人群可能难以通过传统方法获得医疗护理服务。

此外，[“国家无家可归者卫生保健组织”](#) 通过写这封信来帮助各州考虑如何优先考虑这一人群，并分享了许多有关与无家可归者合作的有用信息。

## 疫苗规划考虑问题

1. 您是否与 [当地公共卫生局](#)（LPHA）或其他疫苗供应商有合作关系？
2. 如果您是 LPHA 的代表方，则在为无家可归人群制定疫苗接种计划时，您是否咨询过 [无家可归者服务提供商](#)？
3. 您是否与 LPHA 就 COVID-19 疫苗接种计划进行了联系？
4. 您当地的 LPHA 是否已经为无家可归人群提供了疫苗接种？
5. 您是否知道任何 LPHA 计划在您服务区域的庇护所内持续提供疫苗接种服务？
6. 您是否具有针对您所在地区无家可归人群的疫苗 [配发](#) 计划？
7. 您是否有计划给无家可归的人群接种疫苗？

8. 您是否计划为处于无家可归人群中的弱势群体提供更多的协调和支持？

- 家庭暴力幸存者
- 孤身青年
- 土著人群
- 残疾人（包括行为健康残疾）
- 无证人员/住户
- 跨性别取向/非两性人群
- 不讲英语或英语水平有限的人群
- \* \_\_\_\_\_
- （区域特定亚人群）

9. 您是否考虑过未居住在庇护所的人们的独特需求，以使他们有接种疫苗的平等机会？

10. 您是否考虑过提供 1-2 晚的酒店客房住宿，以帮助个人在遇到疼痛和疲劳加剧等常见副作用时提供帮助？

11. 您是否考虑过在无家可归者参加该活动期间还可以为他们提供的其他服务？例如：外卖热盒饭；充电站；以及俄勒冈健康计划（Oregon Health Plan）、SNAP、WIC、TANF、租赁援助和经济适用住房计划等服务的注册援助服务。

12. 您是否与当地公共卫生部门以外的跨部门合作伙伴建立了联系？例如，无家可归者服务组织、[具有联邦资格的保健中心](#)、其他社区组织、为低收入个人服务的诊所、急诊科、住房宣传组织、租户权利组织。

## 疫苗接种活动规划考虑因素

在您选择的地点考虑疫苗接种活动的整体后勤。

- [聚集型疫苗接种活动后勤计划指南](#)；
- [聚集型疫苗接种活动场地规划指南](#)
- [为 PEH 接种疫苗的职能和责任指南](#)

## 疫苗活动推广注意事项

1. 您是否就 COVID-19 疫苗进行过沟通？
2. 您有沟通计划吗？
3. 您的沟通计划是否至少包括四个核心有效的沟通策略？
  - 一对一对话
  - 社交媒体
  - 短信
  - 在无家可归社区成员会去的地点（自助洗衣店、食品站等）张贴公告板或印刷材料。
4. 您的沟通信息内是否加强有关各种形式的创伤治疗内容？
  - **安全性** — 传递方式、格式和使用的语言让接收的个人感到安全
  - **信任和透明** — 通信由可信的信使传递，信息是明确和诚实的。沟通包括各项过程和程序背后的“原因”和“方式”信息。
  - **同伴支持** — 在实际情况下，信息由与受服务者有共同生活经历的人撰写和传递。
  - **授权、声音和选择** — 强调选择，与服务对象建立协作关系。
  - 考虑并处理文化、历史和性别问题。

## 疫苗信任度考虑因素

1. 您的员工对 COVID-19 疫苗有信心吗？对疫苗的信心是指无家可归者、其家庭和服务提供者的信任：
  - 推荐的疫苗
  - 疫苗接种服务的提供者
  - 有助于疫苗开发、许可或授权、生产和使用建议的流程和政策
  - [讨论有关疫苗的内容](#)
    - » [会议日程样本](#)
    - » [一般疫苗信息](#)
2. 您的工作人员已经接种过疫苗了吗？

3. 您是否确定了社区中值得信赖的成员，这些成员可以担任疫苗大使的角色，并帮助在同行中建立对疫苗的信心？

- 疫苗大使是一名志愿者或带薪雇员，他们根据真实世界的经验，通过分享个人对疫苗拥有信心的理由，提供有关疫苗效力的教育内容。

#### [疫苗大使](#)

4. 您为无家可归者制定的疫苗接种计划是否需要疫苗大使？

5. 您是否考虑过创建不同的策略来解决群居环境和街道延伸到营地的问题？

6. 您是否制定了疫苗犹豫沟通计划以确保信息的连续性？注：与任何人一样，切记避免假定和：

- 使用同理心并给予尊重
- 认真倾听
- 提供信任教育和信息
- 谈谈接种疫苗可能带来的好处和成果
- 与担心与疫苗相关的问题的人交谈时，避免使用判断性语言

#### [有效的语言](#)

7. 您的社区规划过程是否以可持续、公平和包容的方式让社区参与？

作为一个社区，了解和承认在健康服务方面的不平等性是如何影响有色人种社区和造成不信任的，这是避免历史错误的的关键的第一步。

- 强调需要准确的信息、透明度、公平的分配和获取
- 参与并关注社区中值得信赖的信使的声音和观点
- 允许和鼓励公开推广疫苗接种
- 衡量和沟通疫苗分配中的不公平现象

#### [疾病预防控制中心的社会脆弱性指数](#)

## 解决特定人群的障碍

| 障碍                         | 可能采取的行动  | 计划的行动 |
|----------------------------|--|-------|
| 由于历史创伤、系统性种族主义和歧视，对政府实体、旨在 | <ul style="list-style-type: none"><li>• 在沟通和提供服务时使用创伤告知原则。</li></ul> |       |

| 障碍  | 可能采取的行动  | 计划的行动 |
|---|--|-------|
| <p>提供帮助的系统（例如庇护所、警察）和权威人士的不信任。<a href="https://nhchc.org/wp-content/uploads/2021/01/Issue-Brief-on-Consumers-Vaccines.pdf">https://nhchc.org/wp-content/uploads/2021/01/Issue-Brief-on-Consumers-Vaccines.pdf</a></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>承认并谈论历史创伤、系统性种族主义以及由此产生在健康服务方面的不平等。</li> <li>与历史上被边缘化的社区建立并保持合作关系。</li> <li>提供清晰一致的信息，包括疫苗的风险和益处。</li> <li>与受信任的社区成员合作，提供信息和服务。</li> <li>确保有值得信任的实体（例如疫苗大使），以便通过建立人际关系和表达同情心将伤害降至最低，同时提供其他人可以获得的选项和信息。加入其他有用的资源（如礼品卡、袋装午餐、宠物食品等）</li> </ul> |       |
| <p>相关人群关心的是日常生存，包括食物、住所，与可信赖的伙伴分离，因此可能没有能力进行未来规划</p>  | <p>将活动设置为联合的、多方面的和重复的，在可能的情况下与现有的常规活动相关联，以使这些活动能够吸引尽可能多的人并提供多种服务。</p>  |       |
| <p>种族和少数民族群体遭受的系统性种族主义创伤导致他们对医疗系统的信任减少。</p>   | <p>为了提高民众对疫苗的信心，各个社区必须向工作人员和无家可归者提供易于理解和一致的疫苗信息。</p>   |       |
| <p>交通</p>   | <p>在城市环境提供街道一级的外展活动，而对农村社区则考虑设立流动疫苗接</p>   |       |

| 障碍                         | 可能采取的行动                                       | 计划的行动 |
|----------------------------|---|-------|
|                            | 种站。前往营地和庇护所。                                  |       |
| 缺乏官方身份证明                   | 接种疫苗不需要身份证明。口头获取信息。                           |       |
| 语言与教育性                     | 以各种语言提供适当级别的资料。                               |       |
| 单一的机构或组织无法对这些人口负责          | 建立跨部门、跨机构的伙伴关系，以整体方式协助与这些人建立联系。               |       |
| 个人不在系统范围之内，并非所有人都连接到服务或社区。 | 与当地社区组织进行协调，这些组织可能已经与这些人群有过接触，徒步进行宣传可能是最好的方法。 |       |

## 资源：

- [Oregon Housing & Community Services、Oregon Statewide Unhoused Response & Recovery Network for COVID-19](#)
- [OHA Epidemiologists Shelter Infection Control 咨询](#)
- [Community Action Partnership of Oregon Helping People Changing Lives](#)
- [Oregon’s Community Health Centers](#)
- [CDC Interim Guidance for Health Departments on COVID-19 Vaccination Implementation for People Experiencing Homelessness](#)

**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](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhsoha.state.or.us)，与健康信息中心联系。