



立即發佈：2020 年 10 月 18 日

州長安德魯 M. 葛謨

美國州長協會向特朗普政府提交了關於有效實施新冠肺炎疫苗的問題清單

*問題涉及資金、分配、供應鏈、溝通和資訊需求*

*聯邦州的合作對於安全有效地分發新冠肺炎疫苗至關重要*

*全國各地的共和黨州長和民主黨州長都提出了問題*

安德魯 M. 葛謨州長領導的美國州長協會 (National Governors Association, NGA) 今天向特朗普 (Trump) 政府遞交了一份問題清單，要求明確如何最有效地分發和管理新冠肺炎 (COVID-19) 疫苗。疫苗的分發和執行是一項龐大的事業，如果各州和聯邦政府之間沒有重大的後勤協調、規劃和財政援助，就無法管理這項事業。這些問題是由全國各地的共和黨州長和民主黨州長提交的，涉及疫苗管理的資金、分配和供應鏈，以及溝通要求和資訊要求。

「我擔任會長的美國州長協會在上週給美國總統發了一封信。我們要求與總統會面，討論如何在聯邦政府和各州之間開展工作，」葛謨州長表示。「我們現在發佈了一份來自全國各地州長的問題彙編，其中有民主黨州長，也有共和黨州長，他們對白宮 (White House) 說：這項工作將如何進行？在接種疫苗之前，我們需要回答這些問題，這樣我們就可以準備好去接種，當接種疫苗的時候，沒有人會措手不及。」

美國州長協會從各州州長那裡收集的問題列表如下：

### 疫苗管理資金

- 是否有資金分配給各州，以協助分發疫苗和其他疫苗工作？
- 如果沒有額外的州資金和地方資金來實施新冠肺炎疫苗計畫，我們能夠完成的工作將受到阻礙。我們什麼時候能得到與此響應工作有關的資源的更確切的資訊？
- 有任何聯邦合同和/或額外資金的計畫，以支援「地面部隊」在 2 級地區及以上地區接種疫苗嗎？
- 如何為沒有保險的人支付疫苗管理費用？
- 聯邦政府是否會為那些有健康保險（無論是州保險、醫療補助計畫 (Medicaid)、醫療保險 (Medicare)、兒童醫療保險計畫 (Children's Health Insurance Program,

CHIP) 或本州資助的其他健康保險) 的人制定與允許的疫苗管理費用相關的指導意見？

- 如何處理疫苗的資金/報銷？
- 據我們瞭解，疫苗最初將免費提供，瑞德西韋 (remdesivir) 也是如此。然而，各州現在必須在商業市場上為瑞德西韋付費。聯邦政府承諾免費向各州提供疫苗多長時間？

## 分配與供應鏈

- 如何將疫苗分配給各州？使用什麼方案？
- 疫苗將如何分配？聯邦政府將採用什麼機制？
- 政府能提供更多指導，說明哪些優先順序要求是疫苗發放的條件，以及各州有多大程度的自由用來指導這些決定？
- 除了批准藥師和實習生接種疫苗外，《暴露前預防法案 (PREP Act)》還會有什麼變化嗎？
- 美國疾病控制與預防中心 (CDC) 計劃如何管理疫苗分配給聯邦實體，例如聯邦監獄 (Federal Prisons)、退伍軍人事務 (Veterans' Affairs, VA) 和其他聯邦組織？這些實體將直接從美國疾病控制與預防中心獲得疫苗供應，還是由各州管理？
- 同樣，各州何時能得到聯邦政府關於各州為聯邦雇員接種疫苗的責任的指導（例如，誰為國民警衛隊、美國郵政管理局 (USPS) 雇員、聯邦調查局 (FBI) 等接種疫苗）。
- 部落主權如何得到尊重？美國疾病控制與預防中心發送了範本，詢問需要向每個印第安衛生局 (Indian Health Service, IHS)/部落衛生機構發送多少疫苗，而未詢問各州每個部落希望將疫苗送到哪裡（可以是這些機構之一、衛生廳公共衛生辦公室、他們願意與之簽訂合同的私人供應商，等等）。
- 當供應短缺時，將採用哪種國家疫苗優先戰略？
- 如何管理用品（例如針頭、注射器、酒精墊、創可貼等）？
- 是否有關於處理超冷疫苗（即解凍、解凍後儲存、重建等）的進一步指引文檔？
- 我們注意到，在臨床試驗期間用於儲存超低溫疫苗的乾冰已經出現短缺。
  - 如果這是真的，那麼這種短缺是否會影響到使用乾冰和可儲存疫苗長達一週的容器運輸超低溫儲存疫苗的計畫？
    - 如果乾冰短缺，這是否會改變各州不再購買超低溫冷凍設備的指導方針？
    - 我們還需要關於重新分配超冷儲存疫苗的指導。如果按照聯邦政府的指示，疫苗將以 1,000 劑的方式運送過來，我們可能需要在鄉村地區進一步分發這些疫苗。指導意見是否會在不影響疫苗的情況下做到這一點？
    - 1,000 劑疫苗在原包裝之外還能存活多久？裝運時能否/將提供小容量包裝？

- 一開始就沒有足夠的疫苗，即使是作為整體的衛生保健工作者也是如此，因此，聯邦政府的指導方針是否會在最初的優先群體中劃分次優先順序？

## 溝通要求與資訊要求

- 有跡象表明，大型連鎖藥店和可能的州際醫療保健系統將直接在聯邦政府登記。我們需要具體的細節，因為它們中有許多也與各州接觸。這影響到我們有針對性地將這些利益攸關方納入新冠肺炎疫苗供應機構的行列。我們什麼時候能明確哪些利益相關者將直接與聯邦政府簽訂合同？
- 是否有協調的多州程式來監測疫苗接種效果（不良反應、免疫反應缺乏等）以確保儘早發現預警信號？
- 聯邦政府是否會提供當前/即時的部落民族資訊，這些部落民族是通過美國疾病控制與預防中心登記以直接運送疫苗還是通過州登記來運送疫苗？
- 政府可否提供更多有關長期護理機構的資訊？具體來說，他們是否計劃通過醫療保險與醫療保險服務中心 (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) 在養老院強制注射疫苗？例如，疫苗的使用是否與醫療補助計畫的持續資金掛鉤？如果是，這些要求什麼時候生效？
- 聯邦政府會要求各州報告可識別的冠狀病毒 (COVID) 疫苗數據嗎？我們擔心這會造成信任的缺失，導致人們不願意接種疫苗。
- 在人們接種疫苗後，州在安全監測中扮演什麼角色？
- 有多少州正在使用 VAMS 作為其免疫資訊系統 (Immunization Information System, IIS)?
- 各州是否會在第 1b 階段內分享其微觀優先順序？
- 開發了哪些溝通/資訊材料？
- 複雜的科學數據將如何傳遞和公開分享？將以何種語言編寫何種類型的宣傳材料？
- 每一種獲得批准的疫苗的資訊都將公開分享？如何確保透明度？
- 美國疾病控制與預防中心正計劃要求在接種疫苗 24 小時內向免疫資訊系統報告。我們知道，就流感疫苗而言，數據的輸入有很大的滯後——新冠肺炎疫苗數據的報告會有何不同？

###

網站 [www.governor.ny.gov](http://www.governor.ny.gov) 有更多新聞  
紐約州 | 行政辦公室 | [press.office@exec.ny.gov](mailto:press.office@exec.ny.gov) | 518.474.8418

[退出訂閱](#)