



Definición de la Fase 1A para la asignación de vacunas contra el COVID-19

Actualización: 17 de diciembre de 2020

Antecedentes

La protección de los trabajadores de la salud es esencial para mantener el sistema de atención de la salud intacto y poder atender a pacientes de COVID-19 y con otras necesidades, por lo que la Fase 1A de la distribución de la vacuna, cuando su existencia es más limitada, se centrará en los trabajadores de la salud. Para apoyar esta distribución, el EVAP ha recomendado, con la aprobación del Dr. Hellerstedt, una definición escalonada de los trabajadores de la salud específica para la Fase 1A. Durante esta fase, el EVAP hará recomendaciones basadas en el orden de prioridad indicado en la definición de los trabajadores de la salud.

El 4 de diciembre, siguiendo la guía emitida por el Comité Asesor de Prácticas de Inmunización de los CDC, el Dr. Hellerstedt aprobó la recomendación del EVAP de incluir a los residentes de los centros de atención a largo plazo en el primer nivel de la Fase 1A para que puedan estar entre los primeros residentes de Texas en recibir la vacuna contra el COVID-19.

Fase 1A: Definición de los trabajadores de la salud

Primer nivel

1. Trabajadores con paga o sin paga en entornos hospitalarios que trabajan directamente con pacientes que han dado positivo al COVID-19 o corren alto riesgo de contraerlo. Entre ellos están:
 - a. Médicos, enfermeros, terapeutas respiratorios y otro personal de apoyo (personal de limpieza, etc.)
 - b. Personal clínico adicional que preste servicios de apoyo de laboratorio, farmacia, diagnóstico o rehabilitación
 - c. Otras personas que tengan directo contacto con pacientes o materiales infecciosos
2. Personal de atención a largo plazo que trabaja directamente con residentes vulnerables. Esto incluye:
 - a. Proveedores de atención directa en centros de reposo, centros de vida asistida y centros residenciales estatales
 - b. Médicos, enfermeros, asistentes de atención personal y personal de limpieza y del servicio de comidas.
3. Proveedores de servicios médicos de emergencia que atiendan llamadas al 9-1-1 y brinden atención antes de acudir a un hospital y transporte a un hospital
4. Trabajadores que brindan servicios de salud en el hogar, incluidos los cuidados a pacientes terminales, que interactúan directamente con pacientes vulnerables y de alto riesgo
5. Residentes de los centros de atención a largo plazo

Segundo nivel

1. Empleados de centros de atención ambulatoria que interactúan con pacientes sintomáticos. Entre ellos están:
 - a. Médicos, enfermeros y otro personal de apoyo (personal de limpieza, etc.)
 - b. Personal clínico que ofrece servicios de diagnóstico, laboratorio o rehabilitación
 - c. Transporte no relacionado con el 9-1-1 para que alguien reciba atención médica de rutina
 - d. Trabajadores de la salud en cárceles y centros de detención
2. Personal de centros independientes de atención médica y clínicas de atención urgente que brinda atención directa
3. Personal de farmacias que proporcione servicios directos a los clientes, como aplicar vacunas o hacer pruebas a personas que pudieran tener COVID
4. Personal de salud pública y de respuesta a emergencias que participa directamente en la administración de pruebas y vacunas para el COVID
5. Personas que ofrecen servicios mortuorios o funerarios a personas que murieron con COVID-19. Entre ellos están:
 - a. Embalsamadores y trabajadores de funerarias que tienen contacto directo con los difuntos
 - b. Examinadores médicos y otros certificadores médicos que tienen contacto directo con los difuntos
6. Enfermeras escolares que brindan atención médica a estudiantes y maestros