



## 新冠感染潮下养老院“孤岛求生”：只要有一点疏忽，就会立马崩盘

上接 06 版

原、120 打不通、救治通道不畅等情况，各部门对养老院没有实际的帮助。邱楠记得，该公司另一家养老院院长曾哭着打电话说，院内一位老人要紧急就医，但拨打 120，得知前面排了近 100 人。

2022 年 12 月 22 日，民政部召开全国养老机构、社会福利机构疫情防控工作视频会议，明确要求各级民政部门尽快摸清养老机构、社会福利机构药品储备、医疗救治、疫苗接种等底数，汇集问题和需求，加强保障和落实。

2022 年 12 月 27 日后一周内，韩雨所在的养老院几乎全员感染。对于一些高龄、有严重基础病的老人而言，抢救时间变得尤为紧迫。破防后，这家养老院第一位死亡的老人是一位植物人，卧床 2 年，感染新冠后持续发烧两天，第二天下午抢救无效死亡。

韩雨在院内明确送医标准，当老人出现高烧不退、血氧持续降到 93% 以下、心率每分钟超过 140 次、大口喘气、睡不醒、长期食欲不振等任一典型症状时，都要紧急送医。去年 12 月末，这家养老院平均每天要为 5 位老人叫 120 救护车。

各地疫情高峰到来时间不同。1 月 5 日，韩雨对《中国新闻周刊》说，当地医疗挤兑仍然严重，一位定点救治医院的负责人曾告诉她，ICU 没有床位，只能把人安排在走廊，但不能输氧，条件还不如在养老院。韩雨建议家属，当老人有相关症状时，有条件的家属要带老人去医院拍片，检查是否感染到肺部，再针对情况，回到养老院治疗。

截至 1 月 5 日，自去年 12 月破防后，韩雨所负责养老院共有 10 位老人去世，其中一位是韩雨的奶奶，在 ICU 抢救了 9 天后去世。作为院长，她面临巨大的压力，“这段时间是我人生 33 年以来最难熬的一段时光。”

一些机构提前做好预案，

在实践时却手忙脚乱。2022 年 12 月 24 日和 25 日，秦枫所在养老院有大量老人发烧，最多的一天，28 人需要送医。但是养老院老人转运，需要护理人员备好物资，通知家属，安排陪诊护理人员，与家属协商费用等。除了身份证和医保卡，一位老人送医，可能会用到汤勺、筷子、假牙、防滑拖鞋、尿不湿、换洗衣服等几十种物件。此外，医院担心失智老人闹事，接收病人时，必须要有家属或护理员陪护，如家属不愿意，养老机构要安排护理人员。

慌乱中，秦枫所在机构发现，他们可能打不通家属电话、和家属谈不拢费用、找不到空闲的护理人员，最后被急救人员催促和埋怨。人到了医院，又会冒出临时的需求，比如家属没有来，需要机构垫付费用，或找不到护理人员，只能养老院护理部助理、行政人员顶上。“大家也很慌，如果下次再发生这些事情，我们会更快解决这些问题。”秦枫说。

幸运的是，秦枫所在养老院的感染高峰，比当地疫情高峰推迟了 5 天，为老人争取医疗资源赢得时间。2022 年 12 月 19 日晚上 10 点，他所在的县政府召开养老院疫情防控紧急会议，指定相关领导，为养老机构指定对接医院，要求不能在养老院发生死亡事故，尽可能都送到医院救治。

截至 1 月 8 日，秦枫所在的养老院有 8 位老人去世，都是送到医院后或者被家属接到家中后死亡，“年纪最大的是 90 多岁，有许多基础疾病，尤其是有心脏病的老人，在感染新冠后更容易引起死亡。”

此外，养老院有许多失能半失能老人，也给养老院疫情防控增添了难度。上述北京养老机构负责人提到，他们曾要求院内一周做两次抗原检测，很多老人不配合，一捅鼻子就动，尤其是卧床老人，鼻粘膜脆弱，捅深了可能会出血。抗原检测要在鼻腔转

动 5 圈，停留 15 秒，一些老人常常无法忍受那么久，只能测几秒钟。

去年 12 月初，周鹏运营的养老院会提前向老人科普新冠感染，如有症状，及时告知护理人员。但到了 12 月中旬，疫情刚在养老院传开以后，一些老人出现了症状，却瞒着不说。一些认知症老人，诸如患有老年痴呆，表达能力差，护理人员也需要更仔细观察老人的身体状况。

### 养老院能否解封？

近期，多家已破防的养老机构正在恢复秩序。1 月 7 日，周鹏介绍，目前管理的三家养老机构中，几乎全员感染，50% 以上感染老人和员工都已转阴，其余估计未来 7~10 天内身体进一步恢复。秦枫所在的养老院中，除了个别老人，几乎所有老人都已感染过，1 月 8 日，不少感染的员工也都恢复，机构压力最大的阶段已经渡过。

不过，邱楠分析公司多家连锁机构的情况后认为，养老院“还远没过危险期”。当一些养老院多数老人感染新冠并康复，是否还要继续闭环封控？这是当下养老从业者最关注的问题。

2022 年 12 月 26 日，国务院联防联控机制印发的《重点人群、重点机构、重点场所新型冠状病毒感染“乙类乙管”防控指引》提到，针对养老院、社会福利机构等重点机构，疫情流行期间，经属地联防联控机制批准同意，可在加强进出人员健康监测基础上有序开放管理。探视及其他需要进入机构者，需提供 48 小时内核酸检测阴性证明及现场抗原检测阴性结果。疫情严重时，由当地党委政府或联防联控机制经科学评估适时采取封闭管理，防范疫情引入和扩散风险。

多位受访者提到，过去一年，养老院封控超过数月，老人长期见不到子女。前述北京养老从业

者看到，一位长期卧床的老人在房间发脾气，将东西砸在墙上，想见自己的女儿，“我不看视频，就要见本人”，转而将情绪发泄在护理人员身上。

护理人员长期在机构照顾老人，自己家人感染或者生病，也无法回去照顾。当员工们全部住进养老院时，韩雨所在机构已没有多余的房间，一些员工只能在多功能活动厅打地铺。

多位从业者提到，经常性的封闭管理，高强度的工作压力，护理人员留不住，成为了机构面对的最大难题。邱楠透露，目前在其面对的长三角一家养老机构中，2022 年员工离职人数为 147 人，占总在岗人数的 35%。周鹏也提到，“招聘时，对方听说要封控就不愿意来了，这是养老行业面临的普遍问题。”

2022 年 12 月中旬，张文宏曾在上海新冠病毒感染医疗救治培训会上提到，逆向保护养老院，是需要保护养老院里的老人，等到社会建立了非常好的免疫屏障，再慢慢将养老院打开，这也是国际上通行的做法。

一位不愿具名的公卫专家告诉《中国新闻周刊》，如果机构内老人都已感染，一些严格的封控可以适度放松，因为封控带来的问题很多，包括老人的情感需求。如果要调整养老院的疫情防控措施，他建议在第十版新冠病毒感染防控方案的前提下，评估几个指标：第一，当地医疗救治准备情况如何；第二，老年人是否已尽可能接种新冠疫苗；第三，评估当地疫情形势，是否已过感染高峰，社会面风险如果降低，可以考虑放开养老院；第四，要充分和家属沟通，征求意见，“如果一些地方仍在感染高峰，解封养老院也是不负责任的”。

1 月 9 日，浙江、河南发布消息称，已平稳度过第一波感染高峰。此前，重庆、四川、海南海口和三亚等地也表示，当地整体上已过感染高峰。

但一些地区仍要求严格封控。2023 年 1 月 7 日，邱楠所在公司的养老机构收到省市民政部门的通知，要求继续严格封控，不允许探视，不允许轮岗上班。有些省会城市还开始对养老院封控进行督查督导。

邱楠不得不考虑家属和员工的需求，1 月初，当大多机构基本全员感染和康复后，她决定让一些家庭有特殊情况的员工晚上回家，同时也应家属要求，持抗原阴性结果，家属可以着二级防护，通过特殊通道入院，探视临终关怀老人。

（应受访者要求，邱楠、秦枫、周鹏均为化名。）