



“我们希望不要在第一波就倒下” 与疫情赛跑的养老院

一夜之间，秦明所在的养老院需要面对十几位发烧老人。这位河南某养老院院长表示，自己所在区有30家养老机构，全都出现新冠病毒感染的情况。

官方数据显示，截至2020年末，全国注册登记的养老机构在院人数为222.4万。

“新十条”颁布后，各地养老机构未雨绸缪纷纷取消老人聚集活

药和设备紧张

2022年12月29日，上海某区一家养老院的负责人表示，该养老院已出现13位老人感染，接近全院老人的四分之一。11天前，他还曾自信表示，养老院已经全封闭管理，“一只苍蝇也飞不进去”。

目前供职于一家康养集团的韩雪也遇到了同样的状况。据她透露，集团在江浙沪三地下辖的二十多家机构已全部出现感染病例，其中严重的养老机构，老人与员工已

转入闭环管理

目前来看，养老院采纳的闭环管理明显起到了延缓感染的效果。正在河北某乡镇拍摄农村养老机构纪录片的一位导演发现，当地两家民营养老院中，一家执行闭环管理，另一家允许工作人员自由往返家中，结果后者早就暴发了感染。

一般而言，进入闭环管理状态的养老院要求所有工作人员不进不出或只出不进，停止家属探望。老人们的集体活动被取消，三餐起居都待在自己房间里。

就连送餐员和护工的流动也被考虑在内。据韩雪介绍，公司下辖的养老院会拆分出若干照护区，照护区再拆成楼层，每个楼层再拆成几个单元。每个单元有三到四个房间，由一名居住其中的护工负责，单元之间呈相对静默状态。

与同行相比，林清的养老院允许有限流动，这家主打“家文化”的养老院对老人进出曾长期不设限。去年12月初，在目睹多地公共交通取消查验核酸后，林清和同事讨论决定开始闭环管理——一半职工住院里，一半有家室的员工回家照顾家人。员工轮替时，要核酸检测阴性，再隔离居住3天方可开始工作，

动，并四处采购药品。此前处于开放状态的养老院，也开始进入闭环管理状态。

然而，即使严防死守，新冠病毒依然攻入养老院紧闭的大门。

2022年12月27日，国家卫健委在官网发布的《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》（以下简称“防控指引”）将养老机构作为重点机构，要求

各有一半感染。

与感染同步的是，养老院也出现退烧药、医疗设备短缺。

秦明回忆，他曾提前得到当地民政部门通知：尽快囤药。到了药店秦明发现，无论抗原试剂还是退烧药都已被抢购一空。

韩雪所在的养老机构是在“新十条”颁布后才意识到去采购药品。“布洛芬和对乙酰氨基酚根本买不到。”上海某区民政局下属

一旦入院不得外出。

《防控指引》提到，经属地联防联控机制批准同意，养老机构可在加强进出人员健康监测基础上有序开放管理。

实践中，大多数地方政府采取了严苛的闭环管理。

工作人员和被照护人员每周开展2次新冠检测。同时，建立完善感染者转运机制，与机构就诊定点医院建立救治绿色通道机制，对机构内感染人员第一时间转运和优先救治。

浙江杭州一家养老机构负责人林清表示，不奢望能在大疫中独善其身，只期望能延后老人们感染的时间，避开高峰。“希望尽量让感染曲线后移，不要在第一波就倒下。”

的养老服务中心向韩雪提供了一家药商的电话，“由各家单位自己联系”。

除了药品之外，过去10天里，方华担任院长的养老院也出现血氧仪短缺。全院13位感染的老人只能共用一台血氧仪。这些老人分布在四个楼层，许多人瘫痪在床。方华只能每天拿着小小的血氧仪跑上跑下给老人们检测，上午下午各两次。

长时间的封闭对老人和职工都是考验。李毅是河南郑州高新区颐和老年公寓的一位工作人员，他表示，公寓员工里已经有人受不了长时间封闭而希望辞职，院长费尽口舌才留下。韩雪则担心，长时间不外出会影响老人的社交生活和身体机能。



北京一家医院的急诊室，一名老年患者被推着在急诊病房的走廊进行静脉滴注。

感染如何发生

闭环管理之后，养老院里与外界接触的媒介基本只剩下每日采购的生活物资，但这仅有的外来物品也会经过严格消毒。李毅表示，拿到订购的餐食后，他们会用消毒水喷洒好几遍外表，静置几个小时再给老人吃。

既然已切断人员来往，感染又是如何发生的？这样的困惑也萦绕在其他养老院管理者的心头。韩雪认为，可能的路径就是快递外卖物传人，以及气溶胶传播，“病毒通过空气跑到机构里面，然后员工吸入了，导致传播”。

对于物传人的猜测，曾有专家表示，由于病毒在物品表面不会增殖，在常温条件下会短时间内降解失去活性，因此物传人的几率微乎其微。

气溶胶传播的威胁则真实存在。重庆医科大学公共卫生学院院长邱景富表示，流调证据表明，本轮流行的奥密克戎BA.5.2存在气溶胶方式传播。

不过，气溶胶传播的常见场景是通风环境不佳的室内环境，且以近距离传播为主。东南大学室内环境与健康实验室负责人钱华表示，在1.5米的近距离内，新冠病毒伴随宿主的呼出射流，附着在飞沫上喷出。没有掉到地面的飞沫会很快蒸发，形成小于5微米的飞沫核。附着在飞沫核上的病毒如果在这个过程中还保存活性，会造成潜在的远距离气溶胶传播。“传播的风险取决于暴露的浓度和暴露时间。”

消除远距离传播风险的关键在于通风条件。2022年5月民政部办公厅发布的《养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指南（第三版）》中规定，老年人居室应每日至少开窗通风换气两次，每次不少于30分钟，尽量做到每半日通风1次；不宜开窗通风的，应配备机械换气通风设备，必要时采用循环风空气消毒机等进行空气消毒。

与疫情的赛跑

从长远来看，面对新冠病毒，必须要调动养老院老年人接种疫苗的积极性，遗憾的是，疫苗抵触情绪在养老院很常见。

根据国务院联防联控机制发布的数据，截至2022年11月28日，80岁以上老年人新冠疫苗全流程接种比例为65.8%，落后于发达国家水平。

然而恰恰是疫苗构筑了保护老人的最后一道防线。以香港为例，2022年2月疫情暴发之初，香港只有不到20%的70岁以上老年人接种过新冠疫苗。根据香港卫生防护中心分析，未接种疫苗人士的病发死亡率是0.54%，已接种疫苗的则是0.03%，前者是后者的18倍。

国务院联防联控机制2022年11月29日发布的《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》要求继续做好老年人全程接种和加强免疫工作。同一时间，基层卫生系统也收到通知，要在2023年1月底之前，80岁以上人群新冠病毒疫苗第一剂接种率达到90%。

与疫情赛跑亟须补齐疫苗接种的短板。不过本文提及的多位养老院管理者中，仅有秦明在新的指标下达后，接到过当地政府的电话，要求将机构内180多名未接种过新冠疫苗的老人的疾病信息收集上去，请第三方机构独立评定，看看是否符合接种条件。（秦明、林清、方华、韩雪、李毅为化名）

（老年日报）