



养老院院长自述现状:抢不到抗原药品、拨不通急救电话 这个时候,千万别忘了养老院里的老人



呼吁 抢不到抗原药品
拨不通急救电话

北京一家连锁化经营多家养老机构的负责人宋静说,当下是老人感冒发烧多发的季节,因为患有基础疾病,即使不是新冠肺炎导致的重症,很多老人仍需要得到及时地送医,但根据近一周的情况看,三个小时以上才能拨通120急救电话已是常态,而养老院也没有条件实施抢救。12月14日,其养老院的一名老年人一直处于发烧状态,四位工作人员用四部手机持续拨打120急救电话,4个小时未能接通。

过去七天,北京另一家普惠性质养老机构负责人覃言一直奔走在当地的各大药店,询问能否购买到哪怕一盒莲花清瘟或抗

原试纸。现在整个养老院只剩下300个抗原检测试纸。只有当老人、员工出现发热等症状时,才给他们做抗原检测。覃言说:“我们没有接到通知要提前储备药品、抗原检测试纸等物资,12月7日‘放开’后,我们才去协调院外人员囤药,那时药不仅贵,还根本就买不到。”

湖南长沙一家高端养老机构负责人张雯说,预计长沙感染高峰期预计即将到来,但目前当地民政部门还未有针对养老院疫情防控和治疗的具体措施,比如一旦养老院出现“院感”,究竟要把老人送到哪个医院,是否有绿色通道等。

作为老年人聚集的重要场所,一些养老院有些仓促地迎来了这关键的一

战。采访中,院长们说,他们需要更明确的政策措施指导以及多方社会力量的帮助,以应对一些本身难以应对或因未能做好预案而无法应对的困境。

现状 推出防疫版医养结合
势在必行

医务工作者罗志华表示,近年来,各地大力推进医养结合模式,老年人看病比以前已经方便得多。然而,过去养老和医疗机构之间建立的科室对接、技术支援、绿色转诊通道等,则无法满足当前传染病防控要求,推出防疫时期的医养结合版本势在必行。

防疫版医养结合,至少要让养老机构的老人能够快速到达医院发热门诊,在医院的隔离治疗区,也应设有专属老年人的病区或床位。就当下而言,出于应急需要,养老机构与临近医疗机构之间,应该开通防疫专线,让养老

机构能够绕过120,直接获得医疗机构在日常急救和防疫方面的服务和支援。

在人员与技术支持方面,当前养老机构也应得到特殊照顾。此外,当前社会上与防疫有关的一些现象,对养老机构和老年人群体所形成的冲击也不容忽视。尤其是“异地网购药品攻略”等取巧式做法,让不会网购的老年人更难获得所需药品。因此,在药品和抗原检测试纸等医疗物资供应方面,也应及时为养老机构建立专属通道。

“老吾老以及人之老”,对于个人,只需将别家老人等同于自家老人即可,但对于整个社会,则有着更高内涵。善待老年群体,将最紧缺的物资留给他们,将最温暖的关爱送给他们,是尊老传统美德在防疫过程中的体现,也只有这样方能让我们早日共同走出疫情。 宗禾

张文宏:走出疫情已成定局,不会再逆转

本报讯 12月17日,在2022年中美临床微生物学与感染病学高端论坛上,国家传染病医学中心、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏教授表示,在现阶段感染高峰期马上来临之际,对老年人要有非常好的保护。

“如果老人没有打过疫苗,应该降低他们的活动度,出来的时候一定要戴口罩。而去见老年人的时候,也要戴好口罩再去。最终希望老年人能够注射疫苗,有更好的药物能够去保护他们。”

张文宏表示:“从上海的数据来看,奥密克戎毒株已经出现显著的毒力降低趋势,但是对于脆弱人群的攻击性还是存在的。尤其是对于年龄大于80岁以上的人群,他们也是主要的重症病人。除了年龄以外,慢性肾病、高血压以及一些神经系统疾病,都是成为脆弱人群患病的一个主要原因。大多数死亡或者是重症病人多发生在没有接种疫苗的人群当中。所以,疫苗的接种对保护脆弱人群非常关键。”

“现在,我们的工作重点就是对老年人进行充分地保护,具体要做好三个方面,第一,就是一旦感染如有症状要给予他们充分的药物治疗;第二,建议他们充分地接种疫苗;第三,在大流行期间对他们形成一个反向的保护,避免病毒进入他们生活的空间。” (尹薇)

国家卫健委:摸清底数 分级救治

本报北京讯 国家卫生健康委员会基层卫生健康司司长聂春雷日前表示,社区(村)和基层医务人员要通过多种途径,对合并基础性疾病的老年人摸清底数。

聂春雷指出,一是要摸清底数。社区(村)和基层医务人员要通过多种途径,对合并基础性疾病的老年人摸清底数。二是要进行分类。根据疾病的严重程度、新冠病毒疫苗接种情况和感染风险程度等分为三类,即重点人群、次重点人群、一般人群。“根据分类不同,通过线上线下,提供多种形式的健康指导、健康监测、随访,指导抗原检测,指导对症用药。”聂春雷说。三是要落实分级救治。要创造条件,在乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置发热诊室,应开尽开。 (中新)

全国多地倡导药品共享 部分地区已开展“邻里互助”

本报讯 独居老人缺少药品、孩子深夜突然发热、药吃完了不方便买……随着疫情进展,在药品暂时短缺的情况下,有人拿出自家存药,有人帮老人下单买药,还有人设立共享小药箱。近日,多地涉疫药品的缺货、断货问题引发关注,已有多座城市倡导“市民分享多余药品给急需之人”,也有不少地方正在开展“邻里互助、药物共享”等行动,以应对群众买药难问题。

前两天,家住北京市西城区白纸坊街道华龙美

钰小区的祖思明在社区建立的网格群中,发布了一条这样的信息:“求助大家,谁有小孩的退烧药美林或者泰诺麻烦支援下。”很快,住在同楼的邻居赵晶便做出了回应。看到邻居孩子发烧,同楼的其他住户也伸出了援助之手,有给药的,有支招推拿按摩的,还有提示儿童药品服用禁忌的。

群众互助、分享药品,不只发生在北京。多个城市每天都有这样的爱心传递。

在江苏省苏州市姑苏区苏锦街道新天地家园南

社区,居民戴女士走进社区服务中心,将一整袋药品交给社区工作人员。在小区微信群里看到有急需药品的留言后,戴女士想到了自己之前备在家里的存货,于是在整理之后解囊相助。

中国社科院健康业发展研究中心副主任陈秋霖表示,疫情形势出现新变化,需求增加,也带来药品短期供应不足,预计这一情况不会持续太久。邻里互助模式的推广,是解决当下药品供需不平衡的有益方式之一,家庭医生应以此为契机发挥更大的作用。

“药物共享最好以非处方药为主,处方药还是要慎重,除非具备一些专业知识。对于社区组织药品互助,是否可以考虑请家庭医生团队一起参加?在这一轮疫情过程当中,各地家庭医生团队确实发挥了重要的作用,给共享药品提供了专业的指导。如果相应服务能够跟上,那么这对整个家庭医生签约服务的推进,未来分级诊疗的形成,甚至整个医改大局都是有推动作用的。就看我们能否用好这样一个应急处置带来的机会。”陈秋霖表示。(管昕)