

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2020年2月6日 星期四 (2020第19期) 庚子年一月十三

黑龙江：2180家养老机构有了疫情防控“操作手册”

各地养老院封闭期间暂停探访接待等活动



钟南山院士团队发布老年人防范新型冠状病毒肺炎指南

不同年龄人群对新型冠状病毒肺炎的防范特点

	中青年人群	老年人群
对疾病防范知识的了解	多渠道，更新快	渠道少，信息相对封闭，易导致认识及防范不足
防范主动性	灵活主动	常依赖他人
免疫力	正常	下降
合并慢性基础疾病	较少	较多
临床表现	相对典型，易发现	欠典型，易忽略或被掩盖
危重症病例	相对少见	较多见

新型冠状病毒可感染包括人在内的多种动物。新型冠状病毒的自然宿主仍未能明确，有证据提示中华菊头蝠可能为其自然宿主，其他野生动物也可能参与传播。基于此，需做到：不食用野生动物；接触禽畜后要洗手；不直接接触病畜、病禽；不加工、食用病死禽畜及未经检疫合格的禽畜肉；不食用生的或未煮熟的禽畜肉。老年人生活饮食起居往往有陪护协助完成，因此，防范的对象应包括老年人的陪护。

养老视点	4
国家卫健委：新冠肺炎重症病例救治要重点关注老年人和有基础病人群.....	4
北京：房租减免社保补贴，养老小微企业获疫假期救急政策包.....	4
天津：狠抓严格管控，守护老人安全，民政局全力做好养老服务机构疫情防控.....	4
山东：卫生健康委致全省老年朋友的倡议书.....	4
山西：临汾市老龄工作委员会关于做好当前老年人群疫情防控的倡议书.....	5
陕西：打赢养老机构疫情防控阻击战华阴市民政局在行动.....	5
江苏：全力维护老年人生命安全身体健康.....	5
浙江：实施最严格封闭，为养老院解决实际困难，养老机构疫情防控再升级.....	6
江西：各地全力以赴打好养老机构疫情防控阻击战.....	6
江西：省民政厅对做好养老服务机构疫情防控工作进一步作出部署.....	7
四川：自贡市筑牢养老院疫情防控防线，1.2万名院内老人平安无恙.....	7
福建：思明区发挥“近邻”机制优势，帮助老年群体形成防疫合力.....	7
广东：养老机构暂停接待走访、慰问和探视活动暂停居家养老服务机构集中式服务.....	8
黑龙江：2180家养老机构有了疫情防控“操作手册”.....	8
政策法规	8
上海：养老服务领域疫情防控工作规范.....	8
养老研究	9
共同行动：构建社区居家养老服务体系.....	9
养老类型	9
天津：南开区民政局构筑养老机构抗击疫情五道防线.....	9
辽宁：你别来，我无恙——辽阳市筑牢养老服务机构防护墙.....	10
河北：督查养老服务机构封闭式管理.....	10
养老产业	10
智慧养老院：我国现状及未来趋势分析.....	10
智慧养老	12
线上服务、智能设备需求猛增，智慧养老加速变阵.....	12
健康管理	13
钟南山院士团队发布老年人防范新型冠状病毒肺炎指南.....	13
老年人群体疫情防控咋做？云南省疾控中心主任这样说.....	13
老年人如何预防病毒感染，专家呼吁尽量减少外出.....	14
新冠肺炎重症以中老年人居多，北京部分社区启动三级防控服务网.....	14
疾控专家：老年人易感高危！尽量少出门.....	14
社会保障	15
云南：临沧临翔区基本养老保险提升老年人幸福感.....	15
国际交流	15
意大利出生率下降预期寿命递增，老龄化日渐突出.....	15
关于我们	16
联系我们	16



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

- 养老行业专业社群
- 每日分享《养老内参》
- 最及时养老行业政策发布！
- 不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手



加入“社群”请扫描“社群小助手”微信二维码，备注：姓名+单位+职务
也可搜索微信号“ZMYL123”进行添加

潮爸靓妈®

康养界®

养老内参

中民养老大讲堂

北京中民养老事业促进中心
BEIJING ZHONG MIN PERSONNEL CAREER PROMOTION CENTER

香山 颐养健康

福 KONGJIAN

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

中民养老大讲堂
智慧 实践 案例 资源

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

国家卫健委：新型肺炎重症病例救治要重点关注老年人和有基础病人群

国家卫生健康委员会23日发布《关于加强新型冠状病毒感染的肺炎重症病例医疗救治工作的通知》，并附《新型冠状病毒肺炎重症、危重症病例诊疗方案（试行）》，要求各地高度重视重症病例医疗救治工作，重点关注老年人和有基础疾病的特殊人群，密切观察病情变化。

通知要求，各地要严格落实“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”原则，安排最强有力的医疗力量和医疗机构进行医疗救治。要进一步充实发热门诊、急诊和呼吸、重症等重点科室力量，加强人员药品物资保障。

通知强调，要加强对各级各类医疗机构医务人员培训，提高新型冠状病毒肺炎早期识别和鉴别诊断能力，重点关注老年人和有基础疾病的特殊人群，密切观察病情变化。相关医疗机构要成立重症病例医疗救治工作组，按照《新型冠状病毒感染的肺炎重症、危重症病例诊疗方案（试行）》要求，在对症治疗的基础上，积极防治并发症，及时进行器官功能支持，最大限度降低病死率。

重症病例应当尽快转运到本辖区综合实力最强、具备呼吸传染病防护条件的医院，专车转运，及时、科学、规范洗消，车上工作人员要按规定防护。医疗机构要加强院感防控培训，落实岗位职责，严格执行消毒隔离，科学实施个人防护措施。同时，医疗机构要加强临床实验室生物安全管理，尽最大努力避免医院感染发生。

通知还强调，各省级卫生健康行政部门要及时按程序报告本地重症病例情况。各省份对本地重症病例要做到底数清、情况明，切实提高数据报送准确性，防止错报漏报，杜绝瞒报。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=75031>

(来源：新华社)

北京：房租减免社保补贴，养老小微企业获疫情期救急政策包

在北京养老行业中几乎占据半壁江山的中小微企业，迎来了疫情期的救急“政策包”。2月6日，北京市人民政府办公厅发布《关于应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情影响促进中小微企业持续健康发展的若干措施》（以下简称《措施》），明确了16条为中小微企业减轻负担、加大金融支持力度、保障正常生产运营的扶持政策。对于中小微企业占比较大，且肩负守护老年人这一新型冠状病毒肺炎易感人群主要任务的养老企业来说，房租减免、社保补贴、贷款支持等相关政策，将有效缓解现阶段的经营压力，充裕企业现金流。

据悉，《措施》中的多项普惠政策，为北京众多中小微企业养老企业抛出了一颗“定心丸”。北京商报记者对多家中小微企业养老企业询问后发现，在当前这个特殊时期，他们最急需的政策莫过于房租减免、社保补贴、贷款支持这三类。

具体来说，《措施》提出，中小微企业承租本市及区属国有企业房产从事生产经营活动，按照政府要求坚持营业或依照防疫规定关闭停业且不裁员、少裁员的，免收2月份房租；承租用于办公用房的，给予2月份租金50%的减免。而且，对在疫情期间为承租房屋的中小微企业减免租金的企业，由市区政府给予一定资金补贴。

同时，为有效降低中小微企业的人力成本，《措施》明确，对受疫情影响较大，面临暂时性生产经营困难且恢复有望、坚持不裁员或少裁员的参保企业，可按6个月的上年度本市月人均失业保险金标准和参保职工人数，返还失业保险费。疫情期间，对符合首都功能定位和产业发展方向的中小微企业，截至4月底企业职工平均人数与上年平均人数相比持平或增长20%（不含）以内的，一次性给予该企业3个月应缴纳社会保险费30%的补贴；截至4月底企业职工平均人数与上年平均人数相比增长20%及以上的，一次性给予该企业3个月应缴纳社会保险费50%的补贴。

而对于一定程度上事关中小微企业生存的信贷政策，《措施》强调，全年普惠型小微企业贷款增速高于各项贷款增速，其中国有大型银行普惠型小微企业贷款增速不低于20%。对因受疫情影响经营暂时出现困难但有发展前景的企业不抽贷、不断贷、不压贷，对受疫情影响严重的中小微企业到期还款困难的，可予以展期或续贷。

“目前，北京的养老企业中，有两类企业经营受疫情波及相对较大，其一是养老机构 and 养老驿站，其二是至少六七成都是中小微企业的养老用品行业。”中关村大健康服务平台主任迟胜告诉北京商报记者，对于本市的养老机构 and 养老驿站来说，采取封闭式管理措施后，不仅基本不能再接收新入住老人，而且春节前返乡的老人也无法再次入住，机构内的相关活动也都暂停了，而为了更妥善地照护机构内已入住的老人，除了日常生活之外，养老机构大多还增加了大量的消毒、隔离、护理工作，在没有收入增量的情况下，企业的经营负担确实有一定程度的增加。

另一方面，迟胜提到，近年来，有部分企业开始向老年用品行业转型，还有大量创业者选择从这一领域进军市场，经过前几年的研发、筹备，今年原本是不少老年用品企业的“入市元年”，“据了解，多家企业都在去年都拿出了自己的新产品、新系统，计划在今年正式投放市场，春节后开始在线下逐步铺开。”迟胜坦言，一些企业在春节前陆续确定了上市布点的计划，原本预计3月开始就能有一些收入进账、实现前期投入变现了，但突遭新型冠状病毒肺炎疫情，这些工作现在基本都已停滞了。

在迟胜看来，对于这些企业来说，房租的减免、社保补贴以及贷款的支持是最关键的政策，在扶持下如果能扛过3-6个月，起码还有再次入市的可能。不过他也坦言，对于养老用品市场来说，新产品上市初期盈利不确定性相对其他领域更强，希望相关部门能出台一些有针对性的宽松政策，延长对于这些企业的鼓励措施周期，让企业避免在刚刚进入市场时就“撞”上集中还贷、交租的时期。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75068>

(来源：北京商报)

天津：狠抓严格管控，守护老人安全，民政局全力做好养老服务机构疫情防控

为坚决贯彻落实习近平总书记关于疫情防控的重要指示精神，按照民政部和天津市委、市政府决策部署，市民政局坚持把疫情防控工作作为当前最重要的工作抓紧抓实，同时间赛跑，严防严控，坚决遏制疫情蔓延势头，确保养老服务机构老年人和工作人员身体健康和生命安全。截至目前，全市养老机构未报告发现新型冠状病毒确诊病例、疑似病例。

一、上下一盘棋，迅速搭建指挥体系

1月22日，市民政局制定《新型冠状病毒肺炎应急处置工作预案》，成立了以局党组书记、局长为组长，分管副局长、处室负责人为成员的工作小组，设立养老服务机构专项防控组，牵头负责养老机构疫情防控工作，下发《关于做好天津市养老服务机构新型冠状病毒肺炎防控的通知》，要求各区民政部门 and 养老机构严防死守，确保安全。严格落实“战时机制”，克服麻痹思想和侥幸心理，通过微信工作群收集各区民政部门检查情况上报民政部。迅速建立起市、区、养老服务机构“三级防控体系”，区级成立由分管局长、科室负责人防控专项指挥组，指导属地养老服务机构工作，各养老服务机构成立专班，形成民政牵头、属地管理、部门协同、机构负责的立体综合防控机制。

二、拿出硬举措，果断决策精准施策

积极做好养老服务机构疫情防控，严把“三道关”。严把入口关，养老机构实行全封闭管理，严格控制进入人员，通过核查登记、体温监测、协助消毒、劝退家属、返院隔离等方式，最大限度阻断病毒传播途径。严把自我保护关，加强养老机构、公共活动区域、食堂等人员集中区域的通风、换气、消毒、杀菌工作，保证卫生。严把监控关，各区建立每日疫情防控进展监控机制，养老机构设专门人员24小时不间断实时监控老人健康状况和院内消防安全管控情况，并向区民政局汇报。落实“硬核13条”，研究下发了《关于进一步提升全市养老服务机构应对疫情防控工作标准的通知》，全市养老服务机构实行封闭式管理，各区民政局成立领导小组，定岗定责，对封闭式管理进行督导检查。各养老院院长为疫情防控的第一责任人，在岗在位落实要求，各养老院设立一名安全员，专职负责本院内场所消毒通风、防疫检查督导、培训宣传、劝阻外来人员、每日防疫情况报告等13条工作。落实“七个做好”，研究下发了《关于加强天津市疫情防控期间养老机构内部管理的通知》，就做好养老机构内部管理和防控工作提出做好疫情排查、宣传引导、个人防护、工作记录、内部环境清洁、工作人员心理疏导和日报告等七项工作。

三、着眼抓落实，强化督查确保实效

为确保养老机构疫情防控实效，分管民政领导率先垂范，带队到4个区6个养老院检查各项措施落实情况，强调要全力防止疫情传播到养老院，确保机构内老年人的安全和工作人员自身安全。局领导带头深入一线，多次赴养老院检查；市民政局16个“筑基”工程80人工作组，联合对口16个区民政局，深入全市364家养老机构，督导养老院疫情防控工作。各区民政部门成立专项检查组，对养老机构实施“地毯式”分片督导检查，各街道、社区的网格员每天实地巡查。

四、宣传全覆盖，做好服务保障

全市养老服务体系利用视频、通信、微信等平台或媒介，加大对各类养老服务机构疫情防控和健康知识教育宣传，提高自我保护意识。局领导、社福处同志通过新闻发布会、电视访谈等形式介绍养老机构防控措施。转发民政部疫情防控指南，指导养老服务机构依法科学有序防控。通过悬挂宣传横幅、派发防控知识宣传单、张贴防控知识挂图、建立微信群推送防控知识等方式，向在院老人、家属和工作人员广泛宣传疫情及相关防护知识，增强防疫意识和能力。下发《致全市民政战线工作者的慰问信》，鼓励养老服务机构工作人员再接再厉。针对督导检查中反映的养老服务机构防护用品短缺等难题，市民政局协调解决防护物资，有效缓解了养老机构需求矛盾，有力鼓舞了工作人员的干劲和信心。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75046>

(来源：天津市民政局)

山东：卫生健康委致全省老年朋友的倡议书

新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作到了最关键时期，老年人免疫功能相对较弱，是下一步疫情防控的重点人群。为积极引导广大老年人做好各项防控措施，山东省卫生健康委起草下发《致全省老年人的倡议书》，引导老年人自觉参与疫情防控，进一步降低疫情感染风险。倡议书具体内容如下：

全省老年朋友们：

新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来，省委省政府坚决贯彻落实习近平总书记指示和党中央国务院决策部署，坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，把疫情防控作为当前最重要的工作来抓，防控工作稳

步推进。老年人免疫功能相对较弱，是此次疫情防控的重点人群，当前，疫情防控正处于关键时期，需要广大老年朋友的积极参与和主动防控。为此，我们向全省老年朋友们发出以下倡议：

- 一、树立信心，积极应对。**新型冠状病毒感染的肺炎可防可控可治。广大老年朋友要从思想上高度重视、科学防控，自觉配合各项疫情防控措施，做自己健康的第一责任人，做全社会疫情防控带头人；在心态上保持理性、增强信心，相信我们的党和政府带领广大人民群众一定能打赢这场疫情防控阻击战，取得疫情防控全面胜利。
 - 二、居家休养，降低风险。**请您自觉居家休养，减少外出和聚会，尤其要避免到商场、饭店、车站、公共浴池、棋牌室等人员密集的公共场所，避免与有外出旅行史人员接触。在确保生活自理的情况下，近期请尽量独立居住。各类老年社团组织一律不组织聚会、聚餐等群体性活动，居住在各类养老服务机构的老年人，自觉遵守机构的管理规定，最大程度降低疫情扩散风险。
 - 三、科学锻炼，合理饮食。**疫情解除前请勿外出聚集开展广场舞、群众打拳、合唱等文体活动，提倡开展居家健身操、八段锦、太极拳等室内运动，增强抵抗力。做到起居有常，合理休息，保证睡眠充足。注意补充营养，杜绝食品安全隐患。不接触野生动物、不吃野味。
 - 四、加强防护，减少接触。**尽量避免乘坐地铁、公共汽车等公共交通工具，确须外出时，必须戴好口罩。自觉遵守各类公共场所防护规定，主动配合各种防护检查。尽量减少接触公共场所的物品和部位，避免与其他人员近距离接触。打喷嚏或咳嗽时，用手肘衣服遮住口鼻，尽量避免用手接触口鼻眼。
 - 五、注重卫生，通风洗手。**养成良好的生活习惯，居室勤开窗，经常通风，晒晒衣被。注意个人卫生，不共用毛巾，多用流动的水、肥皂、洗手液等勤洗手。保持家居、餐具清洁，进行室内擦拭消毒。
 - 六、加强学习，不传谣言。**主动学习有关新型冠状病毒感染的肺炎防控相关知识，关注获取由权威机构发布的防病知识和疫情信息，增强对虚假和错误信息的辨识能力，不信谣、不传谣，防止上当受骗。
 - 七、调适心理，克服恐慌。**适度关注疫情，积极心态认识疫情信息，增强心理对疫情的耐受力与调适性，提高心理的免疫力。转移注意力，多与家人交流沟通，多关注自己喜欢的事情，舒缓紧张、恐慌等不良情绪。必要时通过心理咨询热线与心理老师沟通，调适心理状态。
 - 八、关注健康，正确就诊。**注意保暖，尽量避免感冒。尽量避免接触发热、咳嗽或其他呼吸道症状的患者。记住所在辖区发热门诊的电话，有任何疑问可以致电咨询。如果近期与新型冠状病毒感染的肺炎患者或者疑似感染者有过接触，要尽快与社区工作人员取得联系，自觉从隔离安排。老年人常见慢性病如需就医的，建议优先采用互联网医院、社区医院就诊。
- 老年朋友们，让我们携手并肩、共克时艰，从我做起，同心同行，与全省人民一道同舟共济、众志成城，全面打赢疫情防控阻击战！
- 最后，衷心感谢您对新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的理解和支持！祝全省老年人健康平安！

山东省卫生健康委员会
2020年2月4日
(来源：闪电新闻)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75037>

山西：临汾市老龄工作委员会关于做好当前老年人群疫情防控的倡议书

全市老年朋友们：

近期，新型冠状病毒感染的肺炎疫情持续发酵，在党中央和各级党委、政府的带领下，全国人民坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策，下定决心打赢这场疫情防控阻击战。现在正处于疫情防控关键期，临汾市老龄工作委员会特提出以下倡议：

- 1.要重视，莫恐慌。**面对疫情，老年人既要高度重视，加强应对，也要冷静对待，不要过度恐慌，要科学防控，做自己健康的第一责任人。
 - 2.多通风，勤洗手。**要保持良好的生活习惯，勤洗手、勤洗澡、勤换衣、勤通风，不共用毛巾，晒晒衣被，进行室内擦拭消毒，保持家庭和个人卫生。从公共场所返回后，要用洗手液或香皂流水洗手。
 - 3.少出门，戴口罩。**尽量居家，减少外出次数与时间。必须外出时，要戴医用外科口罩或N95口罩，与人交谈保持1米以上的安全距离。尽量不去人员密集的地方，尽量减少接触公共场所的物品和部位；尽量避免用手接触口鼻眼，尽量避免接触野生动物。
 - 4.重养生，戒烟酒。**注意饮食，营养均衡。合理适度锻炼身体，可利用室内空间适量运动。患有慢性病的老年人，要遵医嘱按时服药，做好慢性病管理。冬春交替季节的温度变化较大，要注意保暖，尽量避免感冒。保证充足和规律的睡眠，保持身心愉快。烟酒对传染病预防没有任何好处，尽量戒烟戒酒。
 - 5.学常识，备物资。**主动学习关于新型冠状病毒感染的肺炎的相关知识，注意获取由权威机构发布的防病知识和疫情信息。家中备置体温计、医用外科口罩或N95口罩、家用消毒用品等物资。记住所在辖区发热门诊的电话，有任何疑问可以致电咨询。
 - 6.重防护，防感染。**避免接触发热、咳嗽或其他呼吸道症状的患者。如果近期与新型冠状病毒感染的肺炎患者或者疑似感染者有过接触，要尽快与社区医生(村医)联系，听取医务人员建议。
 - 7.若发热，速就医。**自己感觉发热时要主动测量体温。如果出现发热或咳嗽等可疑症状，应主动戴口罩，到定点医院机构就诊，并尽量避免乘坐公共汽车等交通工具。要主动告诉医生自己在疫情流行地区的旅行居住情况以及发病后接触过什么人，配合医生开展相关调查。
 - 8.重身教，做榜样。**老年人要注重对子女的言传身教，以身作则配合地方党委、政府做好疫情防控工作。如有子女从疫区回来，要教育他们主动报告，积极配合做好隔离防控和医学观察。
 - 9.不信谣，不传谣。**增强对虚假和错误信息的辨识能力，不听信、交流、传播未经权威部门认可的消息，防止上当受骗。
- 各位老年朋友，您的健康是家人的幸福、更是社会的福祉。我们坚信，在党中央、国务院的坚强领导下，我们万众一心、众志成城，一定能够打赢疫情防控阻击战！
- 祝全市老年朋友们健康、平安、幸福！

临汾市老龄工作委员会
2020年1月31日
(来源：临汾市老龄工作委员会)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75047>

陕西：打赢养老机构疫情防控阻击战华阴市民政局在行动

疫情面前，生命至上。连日来，华阴市民政局要求全市养老服务机构坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，进一步强化责任担当，狠抓工作落实，坚决扛起疫情防控的政治责任，确保老年人和从业人员身体健康和生命安全。

加强组织领导，迅速反应及时传达部署。召开党组会议，深入学习贯彻习近平总书记关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的重要指示和李克强总理的批示精神，成立疫情联防联控工作领导小组，制定《新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作实施方案》，相关科室同志主动放弃春节休假，全身心投入到养老机构疫情防控工作中。

把好入口关，严格落实封闭式管理制度。根据省民政厅《关于加强全省养老服务机构封闭式管理的通知》，局领导亲自带队，实地督查，对8家养老机构机构全部落实封闭式管理，要求：封闭期间，养老机构一律不得接待走访、慰问、探视老人的外来人员，所有老人不得擅自离院，暂不接收新入住老年人。同时，张贴告知书，做好与家属的释解沟通工作，积极引导家属理性认识和对待。

要加强学习意识，做好舆论宣传引导。组织养老机构学习民政部下发《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南（第一版）》；加强舆论宣传引导，依托宣传标语、微信群等，普及个人卫生常识和疫情防控知识。正确引导舆论，以官方权威发布信息为准，坚决做到不信谣、不传谣。

把好实时监控关，加强机构内部疫情防控管理。关注老年人身体状况，定期检测体温、消毒、定期开窗通风，暂停聚餐等集体性活动。对于出现发烧、咳嗽等症状的及时送医，并做好上报和协查。建立华阴市养老机构防控情况日报群，落实零报告制度，第一时间掌握疫情防控工作动态。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75040>

(来源：渭南青年网)

江苏：全力维护老年人生命安全身体健康

面对突如其来的新型冠状病毒感染的肺炎疫情，江苏省各级民政部门始终坚持对人民极端负责的态度，把思想和行动统一到习近平总书记重要指示和党中央、国务院防控疫情的工作要求上来，按照民政部和省委、省政府的决策部署，科学有效指导各类养老机构及设施的疫情防控工作，坚决遏制疫情的扩散蔓延势头，全力维护广大老年群体的生命安全和身体健康。

及时部署疫情防控工作

1月27日，江苏省民政厅召开党组扩大会议和全省民政系统加强防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情电视电话会议，传达学习中共中央政治局常委会、省委常委会、省疫情防控工作领导小组会议精神，研究部署全省民政系统疫情防控工作。1月30日，厅主要负责同志赴两家直属养老服务事业单位检查指导疫情防控工作。省厅先后下发了《全省民政系统新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控措施》《关于在养老机构内做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的通知》《关于加强老年人新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》,转发了《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南(第一版)》《新型冠状病毒感染的肺炎公众预防指南(养老院篇)》。同时，要求各地强化组织领导，压紧压实属地责任，及时指导辖区内养老机构、社区居家养老服务组织做好疫情防控相关工作，将防疫责任下沉到基层民政部门。建立了疫情零报告制度，及时了解各地养老机构疫情防控情况，坚决守牢责任底线。徐州市加强对分散特困供养对象的生活保障，对疫情防控期间分散供养对象出现的生活困难，予以特事特办。

对全省养老机构实行临时封闭管理

全省所有养老机构实施临时封闭管理，在封闭管理期间，养老机构一律不得接待走访、慰问和探视入住老年人的外来人员，确有进入养老机构需要的，逐一测量体温并做好防护措施。所有养老机构建立每日消毒制度，定期对机构内的老人房间、重点区域进行消毒。鼓励子女亲属利用微信、视频和电话拜年等方式慰问老年人，避免人群接触。要求所有住养老人不得擅自离开养老机构，确因看病等原因需外出的老年人，院内工作人员应主动帮助老年人做好防护措施；外出出院的老年人，要在养老机构内设立的隔离区进行不少于14天的隔离观察。所有养老机构开展的居家上门服务全部暂停，并临时关闭了所有街道老年人日间照料中心、社区居家养老服务中心、老年人助餐点等服务设施。南京市养老机构落实双人双岗值班制度，所有机构负责人定期通报机构运营情况。

加强养老机构内部疫情防控管理

省民政厅要求各地养老机构每日及时关注老年人身体状况，定期检测人员体温、定期开窗通风，保持机构内的环境卫生。暂停所有养老机构春节的聚餐等集体活动，化解病毒聚集性传播风险。对于老年人出现发烧、咳嗽等症状，及时处置解决，出现疑似新型冠状病毒感染的肺炎病例，要求养老机构及时隔离送医，同时做好上报和协助调查工作。对机构内的工作人员和住养老人开展疫情防控的知识教育，机构工作人员每日上下班严格落实消毒制度。回家过春节的养老服务人员返院后，要进行体温监测等常规观察。有托养功能的农村互助式养老场所，参照养老机构进行管理，切实做到严防死守、不落一户。镇江市对所有暂停政府购买养老服务的

对象进行电话告知，并制订计划待疫情结束后做好补偿事宜。

加强疫情防范的宣传工作

省民政厅指导各级民政部门对各类养老机构积极开展新型冠状病毒感染的肺炎防治的宣传引导。从1月27日起到疫情结束，各设区(市)民政局、厅各直属单位在每日17时前，向省厅报告本系统本单位有无发病例，有无被隔离观察人员，并通过微信公众号、业务工作群等渠道，及时发布应对疫情的最新情况和防控举措。各类养老机构普遍采取张贴告示、电子信息、建立微信群等方式，将防治新型冠状病毒感染的肺炎的政策要求、防治知识、注意事项，及时准确告知养老机构和广大老年群体及子女亲属，全面提高全民防护意识和防护能力。厅领导定时召集养老服务处等相关处室，集中研究全省民政系统防疫工作进展，实时推进养老机构防疫工作。
(来源：中国社报)

浙江：实施最严格封闭，为养老院解决实际困难，养老机构疫情防控再升级

2月4日，省民政厅发布了《关于进一步做好养老机构疫情防控工作的通知》（以下称“新通知”），这是继1月25日在全国率先发布《关于加强全省养老机构封闭式管理的通知》（以下称“25日通知”）以及1月29日下发《关于做好养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控的补充通知》后，省民政厅就全省养老机构疫情防控发布的第三个文件。

据悉，25日通知发出后，全省10.37万老年人在1765个养老院得到封闭式管理的保护，截至目前，全省养老机构内未发生一例老人感染病例。

在我省多地防控措施明显升级的背景下，根据实施封闭式管理以来养老机构的反馈，省民政厅及时在新通知中调整工作细则，既强调要在养老机构实施最严格的封闭管理，又充分考虑到养老机构的实际困难，并注重保证封闭管理期间机构内老年人的生活质量。

“最严格封闭”是这样的

新通知强调，全省养老机构要实施最严格封闭管理。

25日通知要求，除养老机构工作人员外，外部人员（含老年人家属、朋友）不安排探访进入，但部分地区会有相关部门人员要求进入养老院检查，造成不安全因素。新通知强调，坚决做到只有养老院工作人员才能入院的规定，各类检查指导人员，均不应进入院内。

25日通知里要求，失能失智和部分失能失智的老年人，确需回院时应向家属询问春节期间接触人员情况。而新通知提出，在疫情严重的地区，暂停失能失智老年人返院；经常外出看病的老年人，采取让其子女接回家养老或联系医院住院治疗。

此外，新通知还对养老机构工作人员的排查提出明确要求：春节后返岗的护理员，进行严格的询问；凡是来自疫区、接触过疫情高危人员或者乘坐过公共交通的，先自我隔离观察，且不得居住在养老院内。

为养老院解决实际困难

当前，养老机构还碰到了很多问题，如急缺口罩等防护用品、当地农贸市场关闭导致采购食材困难等。

因此，新通知提出要关心关爱养老机构。各级民政部门既要检查封闭式管理的落实情况，也要帮助其解决管控升级后养老院自身比较难以解决的生活和工作实际困难，让院长们切实感受到党委、政府的关怀与温暖，让老年人家属“放心托付”，让护理员“安心服务”。

“封院”不能封生活

25日通知中提出，停止组织集体活动，这是阻断病毒聚集性传播的有效途径。但新通知强调，在继续做好防止人员聚集的同时，也要在封闭式管理期间保证老年人的精神文化生活。

养老机构要根据自身条件组织文化体育活动。丰富在院老年人文化生活，提供电视、广播、阅读等文化娱乐服务，鼓励院内老年人利用空间开展体育锻炼，特别是开展适宜的室外活动，增强身体抵抗能力。

对于这点，很多养老机构都非常认同。杭州市社会福利中心院子不大、活动密度高，公共活动场所都关闭了，只能鼓励老人在天气好时，去院子里走走路，散步时不能扎堆聊天。中心主任赵胡明介绍，怕老人在房间里憋闷，中心创新了很多游戏，比如把原计划的元宵猜谜活动改为线上活动“云竞猜”，老人玩得津津有味。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75052>

(来源：澎湃新闻)

江西：各地全力以赴打好养老机构疫情防控阻击战

疫情面前，生命至上。连日来，全省各级民政部门及各类养老服务机构坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，进一步强化责任担当，加强属地管理，狠抓工作落实，坚决扛起疫情防控的政治责任，坚决做到守土有责、守土尽责、守土担责，确保老年人和从业人员身体健康和生命安全，为打赢疫情防控阻击战贡献了民政力量。

南昌市：“1357工作法”，强化疫情防控

南昌市民政局严格落实民政部、省民政厅防范疫情各项要求，采取一确保三做好五暂停七严格的“1357工作法”，强化全市养老机构新型冠状病毒感染的肺炎防控工作，全市正在运行养老机构148家，全面实行封闭式管理。截止2月1日，养老机构平安运行，在院服务对象4991人、工作人员1485均零感染。

“一确保”：确保防止机构内群体性感染事件发生。“三做好”：做好老年人和工作人员心理疏导工作，及时处置相关应急事件；做好和家属的沟通解释工作，缓解家属紧张情绪；做好老年人亲情慰藉和人文关怀，开展正面宣传教育。“五暂停”：全面暂停不必要的来访探视、暂停咨询接待业务、暂停接收新的入住老年人、暂停不必要的志愿服务和社会实践等活动、暂停家属为老年人送餐。“七严格”：严格执行防控机制，严格的巡查督导，严格实行24小时应急值守制度，严格特殊情形下的探访探视，严格返院老人管理，严格工作人员管理，严格门卫值班和外来物品管理。

同时，全市民政部门养老服务工作人员取消春节假期，分别组成工作组，深入辖区各养老机构发放防疫宣传资料和口罩等物资，督促指导新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，落实疫情监测报告、应急响应和处置工作，各工作组巡查现场共发出10张整改指导书。1月26日完成全市养老机构运行数据，在院和离院老人工作人员情况，物资储备、防疫用品需求情况统计工作，每日更新，并及时上报信息和工作简报。

针对封闭管理前临时离院老人，要求自行在家隔离，每日向所在养老机构报告体温，由养老机构明确专人负责告知返院程序，并联系确认离院老人隔离状态。老人回院必须完成统计隔离状态日起至14日的隔离，经院内医生或辖区卫生机构确认身体无异常，再由所在养老机构安排车辆接回。接回后安排在指定房间继续隔离居住，14日无异常后解除隔离。并对不理解返回养老机构程序的家属耐心做好解释工作，对冲击养老机构，强行要求回院的家属，严肃告知当事人冲卡本人和老人将列入南昌市失信人员名单，并通知家属所在单位。市民政局通过市指挥部与市公安局协调，对持续冲击卡行为打110报警，由辖区派出所出面训诫。

针对工作人员，指导西湖区社会福利院、东湖区社会福利院、绿康国际老年城等有条件的养老机构采取14天倒班制度，安排工作人员在养老机构内居住。不具备条件的养老机构工作人员和需要外出采购工作人员，进院后立即测量体温，上下班途中不乘坐公共交通工具，避免出入人员密集场所。外地返昌工作人员，居家隔离满14天无异常后才能返回岗位。

针对封闭管理期间，养老机构在院老人和工作人员可能出现负面情绪和心理负担问题，南昌市民政局联系了南昌大学心理系和省心理协会20余名志愿者，为养老机构提供远程咨询、心理疏导等服务。为居室内老年人提供电视、广播、阅读等文化娱乐服务，指导工作人员引导在院老人保持正常作息、规律生活，并帮助有需求的老人与家属进行视频连线。一些具备院内广播条件的养老机构每天还定时为在院老人和工作人员播放市委、市政府防疫工作要求、健康小知识和舒缓轻音乐。

针对前往养老机构督导的人员包括各级领导，由养老机构管理人员在室外接待，一线护理人员不参与接待，不允许非工作人员进入老年人居室、生活区、活动区，防止交叉感染。

针对养老机构反映口罩、消毒物资紧缺问题，积极上报属地指挥部调度物资。联系爱心人士向东湖区福利院、西湖区福利院、青云谱区居家养老服务中心、九九颐家、温馨养老院等在院老人数量较多的养老机构免费捐赠大白菜2000斤、红菜柳1000斤。

吉安市：严督实导，确保责任落实

连日来，吉安市各级民政部门认真贯彻落实党委政府的决策部署和上级民政部门的工作要求，扎实有力做好养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。截至目前，全市227家养老机构未出现新型冠状病毒感染的肺炎病例。

一是全面建立防控机制。全市各县(市、区)民政局、养老机构均成立了养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作小组。

二是严格落实防控措施，加大督查力度，市民政局和所有县(市、区)民政局主要负责同志全部深入到养老机构开展暗访调研，督促落实养老机构封闭管理、加强老年人防护、严格内部管控、规范疫情处置等措施，确保不留死角，做到万无一失。

三是实行疫情防控日报告。密切关注辖区内养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作情况，于每日下午5点前报送上级民政部门。

抚州市：扎实开展养老机构防控工作

为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，根据省民政厅有关部署，抚州市民政局下发《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的紧急通知》和《抚州市民政局关于进一步做好养老院新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的补充通知》，对养老机构新型冠状病毒感染的肺炎防控工作提出具体要求。

各县(区)民政局及养老机构坚决扛起疫情防控的政治责任，对辖区内所有养老机构疫情防控工作进行再部署，再排查，再落实，制定养老机构新型冠状病毒感染的肺炎防控应急预案，坚决做到守土有责、守土尽责、守土担责，确保老年人和从业人员身体健康和生命安全。各养老机构积极响应，采取封闭管理、体温检测、加强消毒等措施，同时加强值班值守，做到零报告、日报告，加强工作人员公共卫生知识培训，在确保自身身体健康的同时，做好安全管理工作，扎实做好养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。

贵溪市：实时监测，严格管控

贵溪市民政局采取严格管控措施，全力做好全市养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。

迅速部署，实时监测。成立了以局主要领导任组长的疫情应对工作协调小组，印发《贵溪市民政局关于做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的紧急通知》，通过微信、QQ、电话等多种形式，对各项工作落实情况进行了检查督促，提出了严防死守的工作要求；组织信息上报和共享，建立日报制度，有关股室及部门全面落实疫情监测报告责任，安排专人每天收集各地防控形势、工作动态和疫情情况，确保上报数据及时、准确、到位。

封闭管理，严格管控。全市养老机构按照贵溪市政府启动重大突发公共卫生事件一级响应机制和省民政厅的安排要求，在当地政府的统一领导下，对运营的养老机构采取了最严厉的管控措施，全部实行封闭管理，切实保障服务对象和工作人员的安全健康。市民政局及时转发、下发民政部、省民政厅有关通知，全市各养老机构成立了以院长为组长的疫情防控领导小组，加大防疫知识宣传，确保服务对象和工作人员了解、熟悉防疫基本知识。养老机构建立消杀制度，每天对院区进行一次喷洒消毒工作，并逐一电话通知春节期间被亲戚接回家过年的老人暂时不要返回养老院，提醒老人做好安全防范、安心在家，不外出走亲串户。全市养老机构从1月

23日起就实行了封闭管理。值班人员出入机构必须量体温，体温正常方可进入。

加强宣传，督导检查。市民政局利用电话、QQ、微信等平台或媒介，加大对各类养老机构疫情防控和健康知识教育宣传，引导养老机构科学有序地做好防控工作，提高自我保护意识。疫情发生以来，市民政局党组及相关业务股室亲自到养老机构检查督导各项工作措施落实情况，针对薄弱环节进行再部署再落实。截至目前，全市养老机构一切正常。

铜鼓县福利院：让党旗在疫情防控斗争中高飘扬

新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来，铜鼓县福利院党支部把疫情防控工作作为守初心、担使命的生动实践，牢记全心全意为人民服务宗旨，急院民之所急，解院民之所忧，大力弘扬在主题教育中形成的优良作风，面对疫情迅速建立了福利院新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急预案和工作领导小组，由院长为组长、其他班子成员为副组长、部门负责人为成员，针对疫情做了一系列的防控措施，当好院民的贴心人和主心骨。

1月23日，召开了福利院新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作紧急部署动员大会。传达学习了习近平总书记做出的重要指示精神和李克强总理批示精神，省委书记刘奇、省长易炼红批示要求，以及省民政厅、市、县相关文件精神。要求全院党员干部、职工一是要坚决贯彻落实习近平总书记重要指示精神，牢记人民利益高于一切，尽锐出战、冲锋在前，立足本职、带头奉献，奋力投身疫情防控一线，彰显共产党员的先锋本色，党旗在疫情防控斗争第一线高高飘扬。疫情就是命令，防控就是责任。疫情防控关键时期，全院党员干部要积极响应县委号召，进一步坚定信心、振奋精神，齐心协力、共克时艰，坚决打赢疫情防控阻击战。二是要切实增强疫情防控工作责任感，党员干部要带头加班、加点，通过微信公众号、发放防疫宣传手册、上门辅导等方式，开展好院民进行疫情防治知识宣传和教育工作，嘱咐院民要保持室内空气流通，勤洗手，并紧急采购一批口罩分发给院民及工作人员，防止飞沫传播。三是要结合院内实际情况，针对春节期间来院探望院民的人多、人员复杂等多方面因素，进行党员干部带头参与摸底排查工作，严格落实六个“必须”，实行网格化、地毯式管理，做到区域不漏楼层、楼层不漏房间、房间不漏人。在院大门口张贴《紧急通知》，对来访人员进行体温检测、入院登记，严格摸排，并与来访人员作好解释工作，实现排查全覆盖。四是要加强院民房内、公共区域等地消毒；对院民实行分餐、分开用餐；实行在院人员每天两次体温监测；设立隔离观察室。五是要增强组织力，最广泛地把院民和家属发动凝聚起来，动员一切力量为家乡疫情防控捐资出力，把疫情防控工作作为推进学习强国、移风易俗的有利契机，教育引导全院人员养成主动学习、健康生活。

截至2月1日，县福利院院内情况平稳。通过启动应急预案，关闭院门封闭式管理，发放防疫宣传手册、实行一天两次体温监测等一系列措施，发扬党员干部越是艰险越向前的大无畏革命精神，带头开展志愿服务，主动承担党组织分配的工作任务，在疫情防控工作中挑重担、勇争先，使县福利院疫情防控工作得到了良好的效果。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75048>

(来源：养老服务处)

江西：省民政厅对做好养老服务机构疫情防控工作进一步作出部署

1月28日，省民政厅印发《关于进一步做好养老服务机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的紧急通知》，就进一步做好当前养老服务机构疫情防控工作进行再部署。

《通知》指出，老年人是新型冠状病毒的易感人群，养老服务机构又属于人员密集场所，必须高度重视，严密防范。全省各级民政部门及各类养老服务机构要深入学习贯彻习近平总书记关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的重要指示和李克强总理的批示精神，切实落实党中央、国务院有关决策部署和省委省政府、民政部的工作要求，牢固树立以人民为中心的发展思想，坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，在前期工作基础上，进一步强化责任担当，加强属地管理，狠抓工作落实，坚决扛起疫情防控的政治责任，坚决做到守土有责、守土尽责、守土担责，确保老年人和从业人员身体健康和生命安全。

《通知》要求，养老服务机构要全面建立疫情防控工作机制，成立防控工作小组，养老机构负责人全面负责防控工作，制定并实施防控方案和应急预案，严格落实疫情监测报告、应急响应和处置工作，全面落实党委政府及相关部门疫情防控指导要求，严格落实24小时应急值守制度。

《通知》明确，在我省突发公共卫生事件应急响应开始至响应终止期间，全省养老服务机构实行封闭管理。一是实行“五个暂停”。暂停不必要的来访探视、暂停咨询接待业务、暂停接收新的入住老年人、暂停不必要的志愿服务和社会实践等活动、暂停家属为老年人送餐，尽量减少不必要的人员进出。二是落实“五个严格”。严格特殊情形下的到访探视，严格老年人外出管理，严格工作人员管理，严格门卫值班，严格外来物品管理。三是落实“三个做好”。做好正面宣传教育，帮助老年人做好心理调节；做好在隔离区观察的老年人的心理慰藉和人文关怀，及时处置相关应急事件；做好和家属的沟通解释工作，缓解家属紧张情绪。

《通知》要求，养老服务机构要加强老年人防护工作，坚持每日早晚两次测量入住老年人和工作人员体温，适当增加老年人居室巡查频次，每日为老年人居室通风不少于30分钟。暂停室内集体活动，有条件的养老机构，可分批次、有组织地开展适宜的户外活动，加强身体锻炼，增强抵抗力。有条件的养老机构可暂停集体用餐，改为送餐至老年人居室。积极开展疫情及相关防控基础知识宣传教育，坚决阻止各类“谣言”在养老机构内部传播。

《通知》强调，养老服务机构要严格内部管控措施。加强工作人员管理，开展传染病法律法规及疫情应急处置培训，禁止接触疫区人员或有感染症状人员上岗。规范消毒工作，办公区域、服务场所各种开关按钮、扶手等设施设备，厨房、洗衣房、垃圾处理场所(存放点)及后勤保障设施设备和物品每日不少于两次定时消毒。农村敬老院等养老机构内饲养的禽类、牲畜圈舍每天至少消毒两次。规范处置废弃口罩、垃圾、污水、污物等。加强食品安全管理，严把食品采购关，严禁购买活禽野味，食物必须彻底煮熟，做好餐(饮)具消毒，严格执行食品留样制度。加强物资储备，及时采购生活用品、耗材、食品、基本药品、口罩、测温器等生活用品和防护用品，保障物资供应。

《通知》指出，要规范开展疫情处置。老年人若出现新型冠状病毒感染可疑症状，应立即通知家属并协助转送定点医院诊治，及时向当地疾控机构和民政部门报告，通知相关人员跟进做好机构内隔离、消毒等工作。工作人员若出现新型冠状病毒感染可疑症状的，应立即停止其工作，督促其到指定医疗机构诊治。出现入住老年人或工作人员确诊感染的，要落实疫情监测报告责任，及时向当地疾控机构和民政部门报告，协助疾控机构对密切接触者开展排查并实施隔离措施，做好养老机构内清洁消毒工作。经确诊非新型冠状病毒感染及其他传染病的老年人经治疗出院，需返回养老机构继续入住的，应在养老机构内隔离区观察14天无异常后入住。

《通知》还明确，全省所有居家养老服务机构应暂停居家老年人上门服务，对居家的失能(失智)老年人等，确需上门服务服务的，要做好相关防护措施，妥善安排相关服务。全省所有城乡社区居家养老服务中心、“颐养之家”“幸福食堂”等农村互助养老服务设施暂时关闭。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75051>

(来源：养老服务处)

四川：自贡市筑牢养老院疫情防控防线，1.2万名院内老人平安无恙

记者2月3日从市民政局获悉，我市自1月26日12时实施养老院全封闭式管理以来，坚持“外控输入、内防感染”，暂停了458家日间照料中心运营，截至2月3日17:00，全市183家养老院、1.2万名院内老人平安无恙。

疫情发生后，自贡要求老人不外出、家属不探视、回家老人暂不返院，对封闭前返院的外出团年老人均实行单独居住观察14天；院内工作人员鼓励留院居住，外出返院均测温、消毒、记录路线。同时邀请疾控中心专家为120余名管理人员进行专题培训，全覆盖上门指导做好疫情“五查五防”，通过在线平台视频巡查全市所有机构封闭式管理、消毒、集中活动、集中用餐等情况，实现了疫情防控线上线下无缝对接。此外，“大爱盐都共抗疫情”防控专项募捐，截至2月1日已募集资金23余万元，将重点用于养老机构疫情防控和院内老人关爱。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75038>

(来源：自贡网)

福建：思明区发挥“近邻”机制优势，帮助老年群体形成防疫合力

防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情正值关键时期，加强对老年人的宣传和防疫保护成为疫情防控工作中的当务之急。

面对老年人较多的区情实际，思明区各部门街道迅速行动，因地制宜将针对老年群体的各项宣传防控措施落到实处，深入做好居家、社区和养老机构的老年人疫情宣传和防控工作，不断提高老年人的防疫自觉性，确保老年人生命安全和身体健康。

疫情无情，近邻有爱。连日来，思明社区党员干部进一步发挥思明“近邻”机制的优势，将“千万”群众工作法有针对性地运用到疫情防控中，精准对接独居、失独等特殊老年群体，主动上门关心他们的身体状况和生活状况，实实在在为老年朋友排忧解难。

开元街道：“近邻”机制显优势社区精准对接老人需求

“伯伯您好，我们来给您送口罩。”1日上午，开元街道美湖社区工作人员小马敲开了湖滨南路52号一户住宅的房门，为独自居住在这里的林老先生送上了口罩。“真的太感谢你们了。”接过小马递来的口罩，林老先生又惊喜，此前他并不知道社区工作人员会上门。

美湖社区党委书记沈良赞说，67岁的林老先生其实是社区居民林先生的亲戚，今年春节前他独自从海南来厦旅游，借住在林先生家中。春节期间，林先生回了南平，留下林老先生一人在家暂住。但随着疫情的蔓延，林先生回不了厦门，而林老先生又因为对周边环境不熟悉，一时买不到口罩，生活出现了一定困难。1日，林先生打电话向社区求助。“我们接到电话后马上就赶过来了，我们也叮嘱老人尽量少出门。”沈良赞说，社区会继续跟踪老人的情况，在他需要其他帮助时及时伸出援手。

不仅是美湖社区，这两天，开元街道12个社区的党员干部全部行动起来，从街道自用的防护用品中节省出一部分口罩，挨家挨户送到目前居住在辖区内的100位失独老人家中。“有智能手机的，我们再教他们预约买口罩；没有智能手机的，我们也跟他们保持联系，随时提供帮助。”开元街道卫办主任李岚燕说。

在开元街道，“戴口罩、勤洗手、少出门、不聚餐”这“十二字诀”在老年居民群体当中成为共识。开元街道党办主任苏亨思说，开元街道地处厦门老城区，辖内60岁以上人口的占比超过20%，但截至目前，12个社区没有反馈过一例老年人宣传难的案例，老年居民整体比较理性、平静地对待此次疫情，自我保护意识也普遍较高。“我们的网格员平常就与老人们联系，大家都是熟人，这次网格员很早就通过微信、短信、电话、广播甚至上门宣传防疫工作。”

老人们对该区有很强的信任感，这就是社区干部在老年群体当中能够一呼百应的秘诀。这份信任的背后，是思明区将“近邻”机制充分落到实处、深入推进网格化工作的结果。在疫情防控的紧要时刻，一方面，有了此前“千户访”大入户行动打下的良好基础，居民能够积极配合社区的防疫入户摸排。另一方面，通过早已搭建的线上网格平台，网格员提早进驻微信群等，密切对接居民，通过多种渠道创新宣传疫情防控知识。

“若是疫区到来时，紧向社区做报备。家中自觉来隔离，十四日后则相见。相信政府有措施，小道消息免信伊。疫情控制咱支持，这场战役会胜利。”春节期间，这首朗朗上口的“闽南四句”在开元街道深田社区多个小区里循环播放。

深田社区党委书记庄莹莹说，这首“闽南四句”的创作者是社区习议团的老党员杜先生。他对疫情防控的严峻形势有感而发，便创作并录制了作品，用地道的闽南话播报，在居民当中尤其是老年群体当中起到很好的效果。

护老院：实施封闭式管理社区人员上门帮忙

在房间、办公场所喷洒消毒水；叮嘱陪护人员按时做好老人体温检测工作；查看老人健康档案，了解老人陪护情况……2日下午，嘉莲街道莲花五村社区党委书记徐鸟标和同事们在该区的一家护老院里忙碌着。

徐笃标告诉记者，这家养老院在莲花五村社区有两个点，目前共住着60位老人。社区每天都会检查养老院防疫情况，并定期帮忙加强消毒工作。此前，社区还专门上门指导陪护人员学习疫情防控知识。“养老服务机构继续实施封闭式管理，大家根据相关要求一起努力做好。”徐笃标再三和养老院相关负责人强调疫情防控工作的重要性。

按照分类做好疫情防控工作的要求，思明区迅速落实好养老机构疫情防控工作。2月1日，思明区疫情防控应急指挥部下发了《关于做好养老机构疫情防控工作的通知》。《通知》要求，全区所有养老机构继续实施封闭式管理，加强封、防、测、消、通、报、导“七字诀”科学防控，紧盯“外防输入、内防扩散”目标，切断病毒传播途径。

记者了解到，连日来，思明区民政局实地检查了12家养老机构和4家居家社区养老服务照料中心，指导开展疫情防控工作，检查防疫工作落实情况，接下来还会进行新一轮全覆盖检查。思明区民政局相关人员介绍，目前，各类养老机构积极落实疫情防控措施，入住老年人情绪稳定，家属也都能积极配合。

“村改居”社区：宣传车+小喇叭防疫要点“声”入老人心

配置“小喇叭”的宣传车在前埔社区穿梭，播放防疫要点。(前埔社区供图)

“前埔人，不乱窜，冠状病毒在作乱。不拜年，不聚会，红白喜事全辞退。要出门，戴口罩，人人健康最重要……”在莲前街道前埔社区，一辆配置“小喇叭”的宣传车在社区里来回穿梭，不间断播放特别为老年人量身定制的防疫口诀。

疫情防控宣传，不仅要让老年人听得到，还要让他们听得懂。前埔社区党委书记林美惠告诉记者，这是社区在参考相关知识后，结合社区“村改居”实际编成的专门面向老年人群体的宣传口诀。“老年人是易感人群，前埔社区老人数量不少，且大部分文化水平相对有限，这种早期宣传方式更容易引起老人的关注和重视，让他们知道防疫的紧迫性。”

不仅如此，社区还成立了“护村小喇叭”队伍，队员拿着小喇叭深入社区的街巷再次广播宣传。73岁的社区居民林阿伯往常喜欢散步，这段时间听多了广播宣传，逐渐明白了疫情防控的重要性，他说：“少出门就对了，出门就要戴口罩。”

网格员划片入户，用闽南话向老人进行“一对一”宣传；在房东微信群里广而告之，让子女劝住自家老人……连日来，前埔社区不断强化对老年居民的防疫宣传。春节期间，社区还为4位孤寡、残疾老人送去口罩，为他们解了燃眉之急。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75043>

(来源：厦门网)

广东：养老机构暂停接待走访、慰问和探视活动暂停居家养老服务机构集中式服务

为全力应对人员返粤高峰期的风险挑战，日前，广东省民政厅印发《关于进一步做好老年人新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》，对老年人新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作提出了“加强养老机构出入管理、加强在院老人管理、加强养老机构内部聚集管控、严格落实养老机构监测报告制度、暂停居家养老服务机构集中式服务、积极开展老年人心理疏导工作”等六项具体工作措施和要求。

省民政厅要求，疫情防控期间，养老机构一律暂停接待走访、慰问和探视活动，暂停接收新入住老年人。对所有出入人员进行实名登记并测量体温，做好防护措施。对现仍在湖北境内或有明确接触史的工作人员，要求暂不返粤；已从湖北返粤的，由单位安排其居家隔离14天，到期无异常情况并经健康检查后正常上班。对湖北以外或有明确接触史的工作人员，经健康检查后可以上班。

各地要加强在院老人管理。所有住院老年人原则上不外出，因看病等特殊原因确需外出的老年人，要帮助老年人做好防护措施。对离院回家过年要求返院的老年人，加强与家属沟通，建议在疫情解除后再返院。因特殊情况确需返院的，要采取“一事一议”的方式妥善处理，返院后应当在养老机构内设立隔离区，进行不少于14天的隔离观察。

要加强养老机构内部聚集管控。养老机构暂停院内集体活动和集中就餐等聚集类活动，采取送餐至老年人房间、组织老人在居住房间内观看电视、听广播，宣教个人卫生防护、协助老人与家属视频或电话沟通等形式做好服务工作。

要严格落实养老机构监测报告制度。各级民政部门要指导辖区内养老机构加强人员排查，开展疫情监测。养老机构要建立早晚监测和疫情防控健康档案制度，为住院老人和工作人员建立健康档案，实行日报告、零报告制度。

暂停居家养老服务机构集中式服务。各级民政部门要监督指导下辖区内所有居家养老服务机构暂停集中式服务，乡镇(街道)老年人日间照料中心、社区居家养老服务中心、老年人助餐点等服务设施临时关闭。对特困、空巢、留守老年人，要采取电话巡访、沟通等方式掌握其情况，确有上门服务需要的，工作人员在做好防护的前提下为老年人提供适当的上门服务，并做好老年人家中的清洁消毒工作。

积极开展老年人心理疏导工作。各级民政部门要广泛动员养老服务社会组织、社工机构、心理咨询服务机构积极发挥专业优势，通过电话、网络等多种方式为老年人尤其是特困、空巢、留守、失独老年人提供防控宣传、心理疏导、精神慰藉等关爱服务，帮助老人顺利度过疫情防控期。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75033>

(来源：金羊网)

黑龙江：2180家养老机构有了疫情防控“操作手册”

来自黑龙江省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控联防联控进展情况新闻发布会的消息，老年人普遍免疫功能偏弱，是各类传染病的易感人群，疫情防控工作期间，黑龙江省民政部门对全省养老机构实行封闭管理，目前全省实行封闭管理的2180家养老机构、78461名在院老人未出现感染人员。

据介绍，在封闭管理期间，养老机构院内老人不得离院外出，养老机构不得接待走访、慰问和探视老年人的外来人员。各养老机构每日都为老人进行体温检测，对老人生活空间每日定时消毒，引导和帮助老人利用视频、电话等方式与老人家属建立联系。

黑龙江省民政厅印发了操作性很强的《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南(第一版)》，从出入管理、心理慰藉、老人防护、内部管控、疫情处置、常见消毒剂及配制使用等7个方面提出了45项防控要点，指导全省各养老机构按《指南》要求做好疫情防控的每项工作。另外，省民政厅每天对全省养老机构通过视频方式抽查，对封闭管理情况进行检查，加强管控，及时发现和纠正问题。

通过扎实有效的外控输入、内防感染的措施，目前全省实行封闭管理的2180家养老机构、78461名在院老人没有出现感染人员。

全省民政部门提醒老人家属，各地养老院封闭期间暂停探访接待等活动。为了满足群众需求，各机构及时开通了电话、微信、视频等沟通和慰问方式，并安排志愿者和专业社工对老人进行心理疏导，缓解老人焦虑和恐慌情绪。同时，养老机构已经加强了对老人的关爱和防护，采取每日测体温、通风、消毒等一些措施，为老人提供丰富健康的饮食。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75024>

(来源：人民网)

政策法规

上海：养老服务领域疫情防控工作规范

一、健全值班值守与网上每日直报制度

市、区民政部门和各养老机构均建立疫情防控工作机制，积极落实市委和市政府及相关部门疫情防控指导要求。

养老机构负责人全面负责防控工作，制定并实施防控方案和应急预案。

市、区民政部门和养老机构建立24小时应急值守制度，确保通讯畅通。同时，通过网上直报系统于每日下午15点准时报送返院老人、返院员工、人员隔离等信息，不得迟报、瞒报、漏报。

二、严格人员出入管理制度

通过公告、电话、短信、微信、邮件等多种方式向老人家属发布养老机构疫情防控安排和相关服务通知，在养老机构主要出入口张贴防控告示。减少不必要的人员进出，暂停来访咨询接待业务、不必要的志愿服务和社会实践等活动。

针对家属探视，不提倡家属进入养老机构探视，引导和帮助老年人同家属之间利用视频、电话等方式建立联系；确有因老年人病重、病危、病故等特殊需探视的，应做好登记核查、体温监测、协助消毒、安全提示等工作，按照指定路线和区域进入养老机构探视；对非直系亲属(监护人)和非本市居住的老年人家属，暂不开放探视。

针对春节离院老年人，养老机构应积极与老年人家属协商，待疫情稳定后再返院，请老年人家属支持理解。确需返院的老年人，在院内开设专区隔离收住，隔离区观察14天无异常后再返回生活区。

针对返沪员工，各养老机构对高护返回的工作人员一律要求自行居家观察14天，观察结束情况正常后上班。

针对在院员工，要求有条件的养老机构尽量安排工作人员在养老机构内居住；居住在外的工作人员上下班途中尽量不乘坐公共交通工具，避免出入人员密集场所，在居住地出现疑似症状的，应及时就医并报告养老机构。

做好隔离场所保障，养老机构内应设置隔离观察室，配置相应防护用品，配备必要生活和护理服务条件。

三、强化机构内部防护

定时测量体温，每日早晚测量入住老年人和工作人员体温，并做好健康记录。

关注老年人健康，每日提醒或协助老年人做好洗漱、沐浴等个人清洁卫生，保持老年人口腔、身体、衣物、床单元及居室清洁卫生。每日居室巡查，观察了解老年人健康状况。

做好环境消毒，每半日老年人居室通风，每日做好机构内部消毒清洗，定期对空调通风系统进行清洗消毒。

停止聚集性活动，暂停室内老年人集体活动，有条件的暂停集体用餐，改为送餐至老年人居室。

四、保障刚需养老服务

养老机构在做好疫情防控的同时，继续做好入住老年人各项服务工作。社区和居家养老服务机构要同步加强疫情防控工作，机构工作人员要遵照防控各项工作要求，每日开展体温监测，按照要求佩戴口罩；对服务对象要及时了解其前期相关生活情况，如有接触疫区人员或感染症状情况，暂不提供服务。

综合为老服务中心、长者照护之家、日间照护中心有托养老年人的，参照养老机构进行管理。服务机构如已同老年人和家属协商一致可暂停服务。

社区长者食堂和老年人助餐服务点如继续提供集中就餐服务，需对工作人员和就餐人员严格落实佩戴口罩、监测体温、定时消毒等防控措施；对于有助餐刚需的老年人，务必保障力量做好上门送餐服务。

五、加强防控宣传教育

市民政局利用上海民政、上海养老顾问微信公众号等多种渠道，发布疫情防控工作提示和工作要求，指导养老服务机构开展疫情防控和养老服务保障工作。

市、区各级民政部门要广泛开展疫情及相关防控基础知识宣传教育，确保工作人员掌握预防新型冠状病毒感染肺炎的个人防护、卫生健康习惯、相关传染病法律法规及疫情应急处置要求。

各养老机构应让所有员工掌握民政部印发的《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南（第一版）》和市民政局先后下发系列通知：“养老疫控第1号-5号”（详见“上海市养老服务平台”www.shweilao.cn）。养老机构院长和主要负责人要系统掌握，对一线护理员和工勤人员要求学习到位并依规操作。

六、做好老年人心理慰藉

加强老年人心理调节，做好正面宣传教育，引导其保持正常作息、规律生活，安排老年人通过视频等方式与家属沟通，安抚老人情绪，做好心理疏导和心理慰藉。

对在隔离区观察的老年人给予重点关怀。积极做好和家属的沟通解释工作，缓解家属紧张情绪，争取家属理解和支持。

七、及时开展督查检查

各级民政部门要经常性组织开展对各类养老服务机构“不发通知、不打招呼、不听汇报”的暗访。做好信息公开和信息发布，通过上海民政等微信公众号公布暗访情况、存在问题和温馨提示，指导各区和养老服务机构开展整改落实。

要求各区民政部门及时检查防控措施落实情况，慰问看望机构工作人员，现场协调解决困难问题。

八、积极协调物资保障

各级民政部门要深入一线，了解困难问题，搜集各类养老服务机构疫情防控物资需求。

市、区民政部门要加强部门协同和内部协同，采取多种方式积极协调口罩、防护服、测温仪、消毒液等疫情防控急需物资。做好物资发放工作，确保物资及时发放至一线机构、一线人员。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=7506>

(来源：上海民政)

养老研究

共同行动：构建社区居家养老服务体系

健康养老是人类追求。我国老龄化问题受到了政府和学界的高度关注。如何构建社区居家养老服务体系确保老年人安享晚年提上了议事日程。十九届四中全会决定指出要完善老年人关爱服务体系，体现了党中央对于老龄化问题的关怀。

当前我国养老进程中存在以下方面的问题：

首先，家庭养老方式日渐式微。随着市场经济的发展、信息化技术的提升，年轻人选择的学习方式和职场都发生着变化，越来越多的年轻人离乡择业，留在家中的父母则从孩子上大学开始，就或多或少地进入了“空巢状态”。以北京的一项调查为例，北京市老年人的居住安排以与配偶居住为主，其占比为44.0%，独居老年人所占比重为8.77%。独居和与配偶居住的比例高达52.77%，即超过半数的北京市老年人未和子女、孙辈等共同居住，表明家庭养老方式正在发生结构性转换。尽管当前我国“4+2+1”的家庭结构仍将持续较长时间，但在家庭规模缩小、生活方式和生活理念变迁的共同作用下，家庭养老方式的存在基础正被一步步地削弱，家庭养老日渐式微已成大势所趋，难以逆转。

其次，机构养老方式配套不足。在机构养老方式方面，我国的形式还是老人集中居住在养老院中。据民政部民政事业发展统计公报显示，截至2018年底，全国养老机构和设施共计16.8万个，养老床位合计727.1万张。将现有养老床位与当前老年人数量相比，折算下来每名老人仅拥有2.91张养老床位。虽然养老床位在不断增长，但养老服务机构及配套设施的数量与我国过亿的老年人口规模相比实在是杯水车薪。

第三，自我养老方式尚未普及。自我养老就是老年父母不依靠子女，与配偶或自己独立居住，自行承担养老任务。这一养老方式在很大程度上体现了从“病苦老龄化”向“积极老龄化”“健康老龄化”理念的转变。自我养老是养老市场中不可或缺的形式之一，也是老年人在具备一定的自理能力和经济基础前提下的优质选择。

自我养老：一种值得提倡的养老方式

与传统的家庭养老、社会机构养老方式相比，自我养老不失为一种值得提倡的养老方式。但这一养老方式的前提条件要求很高，一是老年人需具备一定的经济能力，二是要具备健康生活的自理能力，三是要具备独立生活的理念和独立生活的信心。同时，不同性别在家务劳动表现上也存在差异，男性通常较少掌握熟练的家务能力。此外，受传统观念的影响，老年人自身的价值观也直接影响着他们如何看待自我养老这一方式。性别角色和价值观念二者互相作用，交织影响着老年人特别是女性老年人对养老方式的选择，也是自我养老在普及过程中遇到的挑战。

科学搭建多元参与的社区居家养老服务体系

在我国，居家养老有其存在的深厚文化基础，老年人选择居住在自己家中养老，既能使老年人享受到天伦之乐，又可以保证老年人晚年能够有尊严地过上高质量的生活。但由于我国公共服务、市场养老服务还处于起步阶段，目前尚存在着各种问题。如何进一步强化资源整合，增强居家养老服务功能，是我们现阶段面临的重要任务。

设计一套能够调动整个社会共同行动、符合老年人生命周期需求的医疗、养老服务体系很有必要。一是需要创新社会治理、社会服务理念。政府是基层社会治理的核心，必须通过政府的自我改革引导社会治理，创新服务理念和方式。建设居家养老服务综合体，以“小机构”为起点，开启政府的“大服务”格局。发挥党建引领及市场功能，将“为民做主”变为“让民做主”实现“群众点餐，政府配餐”的社区居家养老服务体系。二是需要促进自我养老向社区居家养老平缓过渡。对具备日常自理活动能力、日常生活活动能力的老年人，提倡选择自我养老这一方式。但随着老年人年龄增长、活动能力受限，积极生活的质量随之下降，此时如果社区能够为之提供足够的健康和福利服务以应对家庭环境中的功能衰退对于老年人独立生活至关重要，并且可以改善老年人的生活质量。因此，社区应未雨绸缪配备相应的养老服务设施，为自我养老的老年人逐步提供更多的辅助服务，进而推动老年人由自我养老向社区居家养老自然过渡。三是需要完善多元主体参与的协同照料机制。“协同照料”的目标是互动共享、为老服务，前提是共同参与。完善社区居家养老多元主体参与机制可以项目为依托，以公共服务的提供为牵引分别建立和完善群众、企业、社会组织等主体的参与机制。四是需要强化社区居家养老服务标准建设。社区居家养老作为我国养老事业发展的重点方向，需要建立一套完善的社区居家养老服务标准，为居家养老服务提供规范化指导。

总之，只有通过科学搭建多元参与的社区居家养老服务体系，才能有效保障我国的养老服务事业持续稳定地发展，才能提高老年人的获得感、幸福感和安全感，才能真正提高老年人的生活和生命质量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=7504>

(来源：北京日报，作者：赵仲杰，张道林)

养老类型

天津：南开区民政局构筑养老机构抗击疫情五道防线

新型冠状病毒感染肺炎疫情牵动着全国人民的心，南开区民政局党委高度重视养老机构入住老年人的疫情防控工作，制定出台了养老机构疫情防控工作预案，压实养老机构负责人第一责任，强化督导检查，认真抓好养老机构的疫情防控落实工作，多措并举打好抗击疫情阻击战。

一是督促全区43家养老机构实行全封闭式管理，防控期间，暂停所有入住老人外出及家属来院探访活动，入住老年人不得擅自离开养老机构，疫情未解除期间不接收新入住老人，取消院内聚集性活动和聚餐，切实加强进出人员登记检测管理、机构内部防护管理、设施设备消毒、老年人生活照料服务等工作，保障老年人健康安全。

二是暂停全区所有社区老年日间照料站聚集性活动，对居家的高龄、空巢、独居、留守老人等特殊困难群体，通过电话、手机APP等多种方式，落实每日关怀、定期巡访等制度，受理对接老人需求、提供上门服务，减少老人外出，严防死守外来感染源

三是全面实施保包责任制，区民政局领导每天分头到养老机构巡回督查指导，了解封闭管理落实情况，确保各项防控措施落实到位、人员安全稳定，并严格落实信息上报制度，确保防控信息不瞒报、不错报、无遗漏。

四是利用现代通讯方式强化疫情防控指导，通过微信工作群，积极推广部分养老机构在疫情防控工作的经验、好做法，并鼓励老人家属通过电话、微信、网络视频等非直接形式了解老人在院生活情况，多与老人沟通交流，增强抗击疫情阻击战的信心。

五是多方筹措疫情防控物资，确保养老机构防疫物资充足。及时将民政局下拨和社会各界捐赠的5500个口罩、100个远红外测温仪、350桶消毒液及3000斤蔬菜等物品分发给养老机构，为养老机构筑起后勤保障线。

新型冠状病毒肺炎疫情防控是一场没有硝烟的战争，截至目前为止，在五道防线的保护下，南开区43家养老机构做到了零感染、零疑似。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=75046>

(来源: 中记联网)

辽宁：你别来，我无恙——辽阳市筑牢养老服务机构防护墙

“孩子，我在这里生活得挺好的，别惦记。电视新闻上都讲了，现在疫情紧张，这节骨眼儿咱们可不能添乱……”

鼠年农历正月初三，儿女近在咫尺却被新型冠状病毒感染的肺炎疫情隔在门外，辽宁省辽阳市逸和居老年公寓的张大妈挂断视频通话后，用手帕擦了擦眼角的泪水。一双儿女常年在外地经商，只有春节时才能回来团聚，张大妈日盼夜盼，不料天有不测风云，突如其来的疫情令她美好的愿望落了空。

“刚开始我心里的疙瘩是真解不开，一年到头就盼着和儿女见上一面，没想到这么难。后来院领导和工作人员耐心地给我讲道理，我寻思疫情这么严重，咱总不能只顾自己不管别人。”事后，张大妈也说出了心里话。

春节期间，该市很多养老机构的老年人都遇到了类似的问题。但在工作人员的教育引导下，老人和亲属们都经历了从不解到理解，从抵制到支持的心路历程转变，最终在要亲情和防疫的天平上倾向了后者。

非常时期用非常防控手段。辽阳市民政局党组书记、局长吴险峰介绍，为有效遏制和防范新型冠状病毒感染的肺炎疫情，市民政局守土有责、守土尽责，发挥部门职能作用，把免疫力弱、易受病毒感染的老年人作为重点保护对象。从1月26日起，对全市86所养老机构、3294名在院养员实行暂时封闭式管理，严禁外来人员探访和接收老年人入住，确保老年人的生命安全和身体健康。

“疫情爆发后，我院按上级通知要求立即成立防疫工作领导小组，制订应急预案，明确人员职责，细化任务分工，集全园之力做好疫情排查防控工作。实行暂时封闭式管理后，院主要领导提前取消休假，全部坚守岗位，一切都为保护老人的安全让路。”市养老学院院长岳洪丹如是说。

做好老年人疫情防控工作，要讲科学更要讲方法。民政部下发的《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南》和国家疾控中心印发的《新型冠状病毒感染的肺炎养老院预防临时指南》为辽阳市各养老机构开展防疫工作立下了标准，指明了方向。

辽阳市幸福爸妈养老服务发展中心是一家民办养老机构，4个社区连锁养老服务驿站收住了100多名老年人。据中心董事长董守仁介绍，中心严格按照两个“指南”的要求落实卫生防疫、疫情排查防范等制度，对老年人居住房间、走廊、卫生间、食堂等场所每天进行3次消毒灭菌，保持环境卫生，同时，做好生活垃圾和污水污物处理，严格把控饮食关，防止采购的食品和蔬菜出现霉烂变质问题，饮食以熟食为主，每餐留样备查，医护人员早晚2次测量老年人体温，重点关注失能、半失能和身体有隐疾的老年人，还设置了观察室和隔离区，一经发现老人有感染病毒症状立即隔离，及时送往定点医院治疗。

“大爷，不要胡思乱想，您看现在各地的防控措施已经奏效了，情况会越来越好的，要相信国家一定能打赢这场战役……”

机构管理力度加大后，一些老年人出现了不同程度的恐慌焦虑心理，有的还伴有失眠、厌食等症状。辽阳市各养老机构院长和相关社会工作者进入辽阳省民政厅疫情防控社工活动群，接受心理工作线上培训，提高做老年人思想稳定工作的能力。根据不同老年人的性格特点和思想波动状况进行有针对性的心理疏导，缓解紧张情绪。通过组织老人看电视、听广播、读报纸等方法，持续传递官方信息和防控科普知识，引导他们树立信心、乐观面对。同时因地制宜地开展休闲娱乐活动，分散老年人的注意力。

抓好疫情防控基层落实是关键。为此，该市把疫情防控工作纳入2020年养老服务服务质量建设专项行动内容，市县两级民政部门采取明察暗访的方式，监督养老机构的防疫工作落实情况，发现问题立行立改，不让问题过夜。市民政局每天编制养老机构疫情工作简报，及时传达省市最新要求，转发疫情信息，通报县区疫情排查防控情况。严格执行疫情监测日报、零报告制度，避免出现缓报、瞒报、漏报疫情问题。

你别来，我无恙。封闭式管理为老年人的生命安全和身体健康筑起一道隔绝病毒侵袭的防护墙。截至目前，该市养老机构的老人没出现疑似和确诊病例，在严寒的冬季静待春暖花开。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=75054>

(来源: 中国社会报)

河北：督查养老服务机构封闭式管理

1月31日，河北省民政厅厅党组书记、厅长赵文海带队，采取不打招呼、随机抽查的方式，走访了石家庄市赵县、元氏县4家养老机构和1家居家养老服务中心落实预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情实行封闭式管理情况。检查小组查看了人员进出登记、体温监测记录等台账，了解了消毒用品及人员防护用品、食品物资库存等情况。

赵文海指出，目前，河北省疫情防控形势严峻，特别是全省养老服务机构有8万多名老年人集中居住、2万多名工作人员提供服务，是省内人员集中居住最多的场所之一。养老服务机构疫情防控工作是全省民政系统的主战场、主阵地，是疫情防控工作的重中之重。各市县民政部门主要负责人要强化责任担当，狠抓管理措施落地落实。他强调，要加强对养老服务机构封闭式管理落实情况检查督促，绝不允许留死角。全力做好老年人生活照料、饮食安全和精神慰藉等工作，让每位老人在养老机构内生活安心、精神愉悦。各级民政部门主要负责人要深入养老机构调查了解实情，千方百计地帮助他们解决疫情防控中的实际困难和问题。及时总结养老服务机构封闭式管理的经验做法，相互借鉴，取长补短，集全省民政系统之力，坚决打赢疫情防控阻击战。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=75055>

(来源: 中国社会报)

养老产业

智慧养老院：我国现状及未来趋势分析

2018年，我国人均寿命为77岁，随着人均寿命的提高，老年人数量增加，失能老人和半失能老人的比例逐渐上升。在接下来的至少30时间里，我国的老年人口数量会逐渐攀升，在2050年前后达到峰值。在解决老年人的生活照护问题的同时，医疗服务、康复等方面的需求也越来越多。

一、我国医养市场概况

2018年，我国人均寿命为77岁，随着人均寿命的提高，老年人数量增加，失能老人和半失能老人的比例逐渐上升。在接下来的至少30时间里，我国的老年人口数量会逐渐攀升，在2050年前后达到峰值。在解决老年人的生活照护问题的同时，医疗服务、康复等方面的需求也越来越多。

医养结合并非是将医疗和养老的简单叠加，而是将医疗、康复、保健、养生结合为一体，实现医疗资源与养老资源的深度融合与联动发展，从而使社会资源得到充分利用。医养结合产业基本具备支柱产业所需要的五大属性，即发展规模、市场前景、技术密度、产业关联度和经济效益。

根据易观《中国医养结合市场专题分析报告2018》预测，2020年我国医养结合市场可达到5.7万亿元人民币，包括医护养老四大板块，包括但不限于远程医疗服务、医疗护理、生活护理、健康管理、智能硬件、保健品等。

根据中国社科院2016年发布的《中国养老产业白皮书》的预计，到2030年，中国养老产业的规模将达到13万亿元人民币。《中国老龄产业发展报告（2014）》预测，医养结合的市场规模有望在2050年达到106万亿元，占整个国内生产总值的33%。

二、养老市场环境变化

人口老龄化速度加快

截至2018年底，全国60周岁及以上老年人口24949万人，占总人口的17.9%，其中65周岁及以上老年人口16658万人，占总人口的11.9%。“十三五”期间，我国60岁及以上老年人口平均每年约增加640万，到2020年将达到2.55亿左右，占总人口的18.5%左右。

与此同时，失能和部分失能老人越来越多，残疾老人逐年增加，2015年失能和部分失能老人约4063万人，持残疾证老人达到1135.8万。根据全国老龄办预测，到2020年，中国将有超过4200万失能老人和超过2900万80岁以上老人，合计占到总老年人口的30%。

按照国际通用的划分指标，当一个国家或地区的65岁及以上人口占比超过7%，就意味着进入老龄化社会；超过14%时，意味着进入深度老龄化社会；超过20%，则进入超老龄化社会。我国老龄化的特点，老龄化社会进展快，从老龄化社会到深度老龄化社会用了25年，而法国经历这种转变用了115年，英国用了45年，美国用了69年。

我国老龄化阶段与社会经济发展阶段错位发展程度在人类历史上前所未有，比如，在65岁及以上人口占比达到12%左右时，我国的人均GDP不到1万美元；而在达到相同的人口老龄化水平时，德国、美国以及日本的人均GDP分别高达1.8万美元、2.9万美元、3.8万美元。“未富先老”的现实，给我国经济社会发展带来了重大挑战。

老年人医疗费用比重占据将近1/3

老年人医疗费用支出会随着年龄增加，如果提高老年人健康管理水平，做到慢性病的有效管理，疾病的早发现早治疗，推进医疗费用的前端化，更多地用于“防未病、治小病、促保健”，将极大地减少医疗费用的支出。

根据全国卫生服务调查显示，65岁及以上老年人口的就诊率、住院率和慢性病患病率均明显高于其他年龄群体。2003年、2008年、2013年65岁及以上群体两周就诊率分别为28.1%、30.3%和26.4%，住院率分别为8.4%、15.3%和19.9%；慢性患病率分别为538.8‰、645.4‰、539.9‰，其中高血压、糖尿病及心脏病占比比较高。

根据国内外相关资料统计，在一般情况下，老年人口的人均医疗费用支出是非老年人口的3-5倍。《2018年我国卫生健康事业发展统计公报》显示，65岁以上老年人占住院总人数的29.2%。连续住院时间超过3个月的离退休老人占三甲医院住院人数的比重只有2.1%，但占三甲医院住院床日数的比重却高达21%，花费的医保基金高达医保基金支出的16.4%。

随着年龄的增长，老年人口的健康状况不断下降，发病率增加，就诊率和住院率均明显高于其他年龄群体，对医疗卫生服务往往有更多的需求，医疗卫生费用相应地也不断增加。

人均可支配收入提高，中产阶级比重增大

经济收入的水平从根本上决定了消费力，同样，老年人收入水平的提升也必然会有效带动其对生活照护和医疗服务需求。

2018年，全国居民人均可支配收入28228元，比上年名义增长8.7%，扣除价格因素，实际增长6.5%。其中，城镇居民人均可支配收入39251元，增长(以下如无特别说明，均为同比名义增长)7.8%，扣除价格因素，实际增长5.6%；农村居民人均可支配收入14617元，增长8.8%，扣除价格因素，实际增长6.6%。根据第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查的结果：2014年我国城镇老年人人均收入达到23930元，农村老年人人均收入达到7621元，分别比2000年提高16538元和5970元，扣除价格因素，城镇老年人收入平均增长率为5.9%，农村老年人收入年均增长率9.1%。

每户人口数量变化

《中国家庭发展报告》显示，20世纪80年代以来，家庭户平均规模缩小的趋势更加显著，1990年缩减到3.96人，2010年缩减到3.10人。根据国家统计局数据，2012年居民家庭户的平均规模为3.02人。中国已是平均家庭规模较小的国家。目前，中国有65岁以上老人的家庭已超过8800万户，占全国家庭户的比重超过20%。根据全国城乡失能老年人状况研究显示，2013年全国失能老年人人数达3750万，预计2015年失能老年人人数将超过4000万。

与家庭养老需求迅速增长形成鲜明对照的是，由于家庭规模缩小，时间资源紧张，家庭的养老能力被削弱。其中，农村留守老年人家庭、独居老人家庭的养老问题最为突出。

三、医养相关产业政策

我国目前已基本形成完整的养老政策体系框架，养老服务发展迅速，养老服务得到有效提升，医养集合相关政策从2013年首次提出后，也逐步完善，但在发展中还存在政策落实难、效力低、内容模糊、城乡统筹等等考虑不足等问题。

四、我国医养结合机构模式

医养服务的内涵是非常广泛的，几乎涵盖服务业的主要领域。包括生活照护、健康服务、康复保健、医疗服务、临终关怀等。

①生活照护：包括日间照料、上门访问、家政服务、餐饮和日常陪护等。

②健康服务：包括健康咨询、健康管理和慢性病防治。

③康复保健：主要是康复治疗师根据老年人的身体状况，按照相应的康复计划，帮助老年人开展相对应的康复训练，帮助大病初愈、患有慢性病、失能或半失能老人恢复生理和社会功能，包括康复治疗和功能恢复训练等。

④医疗服务：包括门诊、住院、紧急救护

⑤临终关怀：包括舒缓治疗、灵性关怀、家属心理抚慰与疏导服务。

我国目前已初步建立了以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的养老服务体系，但是养老服务机构的共同问题是，医疗护理服务缺失，无法满足半失能老人，失能老人的医疗需求。

截至2018年底，全国各类养老机构及设施16.8万个，养老床位合计达到727.1万张，比上年增长3.3%，每千名老年人拥有养老床位29.1张。其中：全国共有注册登记的养老机构2.9万个，比上年增长10.0%，床位379.4万张，比上年增长3.9%；社区养老照料机构和设施4.5万个，社区互助型养老设施9.1万个，社区留宿和日间照料床位达到347.8万张。国际社会养老机构通行的一般规律是养老床位占老年人口数的5%左右，目前我国仍有520万张床位的缺口，产业需求远远未被满足。

居家社区养老。由政府出资委托或资助专业养老机构在社区承办居家养老服务站点，并在建成后管理和运作，为辖区老人提供居家养老服务；服务内容包括生活照料、托养服务、心理慰藉以及文化服务。目前存在过度的家政化，缺少医疗护理和紧急救援等医疗服务内容。

机构养老。是指在养老机构进行养老。养老机构可能附属于事业单位、医疗机构、福利机构，或者个人和团体组织，专为老年人提供饮食起居、清洁卫生、生活护理、健康管理和文体娱乐活动等综合性服务。

养老综合体。主要包括房地产开发商、保险公司以及一些专业的养老服务企业比较有代表性的包括保利、万科、泰康、中国人寿等。养老综合体以养老作为核心卖点，部分综合体还是以房产销售为主。主要模式包括月费制、产权销售、售后租回、会员制等形式。

针对部分养老机构中缺少医疗服务的功能，我国从2013年开始鼓励建设医养结合机构，解决失能和半失能老人的医疗服务需求。

截至2019年，全国共有近4000家医养结合机构，100余万张床位，其中养老机构设立医疗机构的有2800余家，医疗机构设立养老机构的有1000余，家医疗机构与养老机构建立签约合作关系的超过2万家从基本模式上分析，医养结合有四种模式。

①从医延养。一般是指以医院为主体，本质上是从医疗机构往下游的养老护理领域延伸，主要是面向刚需客户。在医院内设置老年床位，以医疗机构为主成立养老机构；在医疗机构内增建专门科室提供养老服务，将医疗机构转型，转变成能够提供医疗服务和养老服务的康护和护理机构。由于医疗机构的市场接受度普遍都高，因此较为容易切入养老护理领域。

②以养添医。一般是指规模较大的养老机构留出部分楼栋或区域，用以配置护理院、门诊部或一级甚至二级综合性医院等医疗服务机构。此为最普遍模式医院结合模式，在养老机构中设置老年病医院、康复医院、医务室以及护理院等医疗机构，例如北京市第一社会福利院，北京市朝阳区寸草春晖养老院。由于现阶段单纯的养老项目存在盈利难度大、周期长等问题，通过医疗机构的设置，既可以增加养老项目对长者的健康保障，又可以为项目拓宽收入渠道，缓解运营压力。

③医养协同。“医养协同”顾名思义指的是养老与医疗通过合作的形式，向老年人提供医疗卫生服务。目前市场上存在较多的传统签约合作模式，即养老机构与医疗机构签订合作协议，由医疗机构定期派医护人员到养老机构巡诊并提供医疗服务，而养老机构负责治疗后康复和恢复期的护理服务；例如北京市第二医院和北京金泰颐寿轩养老院的合作。通过养老社区达到医养结合的模式，在养老社区内，通过不同方式建立完备的医疗机构，为入住的老人提供有效的医疗保障，比如湖南康乃馨老年城内就建立了康乃馨老年病医院、老年呵护中心、护理工作站。新建养老和医疗结合机构也是医养结合的一种新兴模式，例如北京八里庄英智康医养综合体，双井恭和苑。

④地域囊括照护。地域囊括照护是当前日本政府着力构筑的医养结合的照护体系。其基本思路是在搭建好的政府服务平台之下，对于需要医疗和介护服务的长者，通过居家上门的服务形式，协调医院、诊所、访问看护机构、药局和介护服务机构等多种老年服务单位，根据老年人的需要，提供医养整合式照护服务。

⑤其他新型模式。利用移动互联网技术与远程医疗技术，将养老的概念线上化、虚拟化，通过建立一个区域化养老信息服务平台，老年人将服务需求通过电话或者网络告知云平台，平台将会按照需求派企业员工上门为老年人提供服务，同时对服务质量进行监督；以优护万家为例，它既有针对医疗护理、养老照护经验的复合型服务人才的培训，也开设养老照料中心，还提供居家上门服务，其中80%医护资源来自于北京各大三甲医院。

五、国外医养结合模式

美国医养结合养老模式主要包括三类服务项目。

第一类为老年人全包服务项目（Program of All Inclusive Care for the Elderly, PACE）。PACE针对55岁以上有护理需求但需要生活在社区的低收入群体，为其提供包括日常照料性服务、医疗性服务等在内的一系列社会服务。通过这种社区照料与医疗照料相结合的模式，使需求护理者即使长期生活在社区或家庭中，其护理需求也能得到满足。

第二类是养老居所服务项目（Congregate Housing Services Program, CHSP）。该项目主要服务于低收入、生活不能自理的老年人，为其提供日常基本生活服务与其他支持性服务。

第三类是家庭与社区服务（Home and Community-based Services, HCBS）。HCBS服务于居家老年人，为其提供生活与医疗照护服务。与PACE相比较，HCBS更适合相对年轻、健康的老年人，PACE则更适合失能程度较为严重的老人。美国的医养结合养老模式大体上是依照各自自身情况建立不同的养老计划，并且将长期护理政策贯穿始终。各州政府充分尊重老年人的身心需求，不断促进居家社区养老模式的发展，来满足更多老年人的需求。同时，美国的医养结合养老模式对护理人员的专业性要求较高。

日本的医养结合养老模式按需分类，主要类型有日间照料中心、老年公寓、养老院及老年福利中心。日间照料中心针对居家养老的老年人，为其提供日间照料；老年公寓一般提供给身体健康的老年人；养老院又称特别养护之家，主要收住一些需要特殊护理的老人；老年福利中心则主要为老年人提供健康体检及保健服务。日本医养结合养老模式的特点充分体现在养老机构的设置及运行上。养老机构设置采用以政府为主导、社会多方参与市场竞争的运行机制。在运行方面，大部分养老机构与周边医院建立了长期的合作关系，以保障身患疾病老年人的需要。养老机构中的医护人员可以对老年人的日常疾病进行诊治。

英国的“整合照料”模式。所谓“整合照料”，Henk N. & Philip C. B.给出定义“针对具有相似需求或问题的群体提供、多方位全面的一套计划详细、实施落实的服务和照料”，而具体到老年人，整合性照料应当至少包括以下元素：医疗照护、长期照料、社会照顾、老有所居、交通食宿等服务。英国的医疗照护和社会服务资源整合具有法定强制性。作为高福利国家典范的英国也是依靠社区养老解决人口老龄化问题。

六、国内医养结合企业介绍

上海悦心健康集团股份有限公司

从事的业务包括大健康业务、建筑陶瓷业务、生态健康建材业务。其中大健康业务拟投资建设“区域健康综合体”，以县级区域为范围、以推展城乡居民健康为宗旨，以二级综合医院为核心，向下辐射基层（社区医院、卫生所）、向前延伸健康促进、向后延伸康复、养老、临终关怀，同时具备财务保险为支撑的健康服务项目集合体。除此之外，悦心健康还将根据发展需要，引进特色专科连锁医院（或门诊部），特色专科范围重点关注人工生殖、齿科、康复等。同时还结合海外资源，发展高端医疗业务。

宜华健康医疗股份有限公司

确立了以医疗机构运营及服务与养老社区运营及服务为主的两大业务核心。医疗机构运营及服务业务包括医院托管业务、医院投资与运营业务、合作诊疗中心业务；从事会员制养老社区的投资与运营和向入住会员提供养老服务，旗下亲和源目前运营多个养老社区，覆盖城市包括上海、杭州、嘉兴、宁波、青岛、三亚等地。

泰康之家

泰康之家养老社区引进CCRC（Continuing Care Retirement Community，持续照料退休社区），为居民提供独立生活、协助生活、记忆照护、专业护理四个不同的生活服务区域，实现一站式退休生活解决方案，提供不同程度的生活照顾及护理服务养老社区自建二级康复医院，设有居民专属绿色通道，畅享专业贴心的康复和医疗服务。已在北京、上海、广州、成都、苏州、武汉、杭州、三亚、南昌、厦门、沈阳、长沙、南宁、宁波、合肥等十五个重点城市布局。目前北京泰康之家燕园、上海泰康之家申园、广州泰康之家粤园、成都泰康之家蜀园养老社区已正式投入运营。北京泰康燕园康复医院100床，设有老年病中心、康复中心内科、外科、妇科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、中医科、全科、药剂科、检验科、放射影像科、心理医学科等学科，取得医保资质。养老社区内分为3类公寓，包括独立生活公寓、失能护理公寓、失智护理公寓。

保利

2012年，保利提出“养老全产业链培育”的发展战略，在机构养老、居家养老、社区养老、适老用品、社区医疗、老年产业展览等领域实现了多元布局。保利和燕会高端养老品牌，全力打造“医养结合型”中心，为长者提供亲情化、专业化、个性化的全程式服务。2017年全新升级了社区嵌入式小微机构品牌——保利和悦会，提供居家养老服务、社区养老服务、特色医养服务及养老延伸服务等，探索立体蜂巢结构的邻里式健康养老模式。保利和品专注于适老化产品的设计、研发及整体配置，为各类养老机构、社区及居家提供适老化空间改造及产品配置服务。举办多届中国国际老龄产业博览会，搭建中国老龄产业联盟，推动中国养老产业转型升级。

七、资本市场对医养结合产业的投资情况

养老产业细分领域包括养老地产、养老用品、养老金融、智能养老、生活医疗照护、文化娱乐等领域。通过动脉网中对养老企业投融资的数量和细分领域发现，目前养老企业的投融资市场趋于理性，获得融资最多的细分领域为智慧养老领域，包括机构信息系统；其次养老机构和生活照顾类细分领域。而相对于投融资市场倾向于智慧养老领域，更多的保险公司、地产公司、国企等大型企业以机构养老为切入点，更侧重于养老全产业链的发展，包括养老用品、居家照护、医疗服务、运营管理等。

八、医养结合产业发展趋势

医养结合的目标是实现医疗-护理-康复-养老一体化的模式，通过提供医疗服务、康复护理、健康管理更好的满足老年人的医疗需求，帮助老年人保持健康的状态；通过养老服务更好的满足老人的养老需求，减轻家庭和社会负担。医疗服务提供疾病诊治、急救治疗等医疗服务，医技以互联网为平台的远程医疗及诊疗服务；康复护理提供医疗护理、康复促进、临终关怀等长期连续的专业护理服务；健康管理提供健康体检、慢病管理、健康管理机咨询等服务；养老服务提供生活照护服务、精神心理服务、文化娱乐服务等。通过服务整合、资源整合及信息整合实现医疗-护理-康复-养老线上线下联通的模式。

医养结合产业政策、评价标准进一步落地和完善。目前机构养老政策难以“落地”的原因包括基层医疗机构很多医疗服务项目收费标准过低，医疗保险支付政策不完善，机构护理人员激励鼓励政策缺失，成为制约医养结合发展的瓶颈。医养结合为多头管理，养老机构的管理方为民政部，医疗卫生机构对应卫生部门，医保报销由社保部门负责，社区居家养老服务则由老龄办组织实施，难以实现利益协同。政策趋势放开医疗卫生行业和养老服务行业的部门行政管理，打破行业垄断；同时通过付费制度改革，探索建立长期照护保险制度等推动医养结合的发展。

最适合中国的养老模式——居家社区养老模式。我国养老模式呈现“9073”结构，即居家养老、社区养老、机构养老的比例分别为90%、7%、3%。从社会经济角度来说，我国人口基数大，采用居家社区养老模式能够快速缓解养老床位和机构不足的问题；从养老投资机构来说，居家社区养老主要提供服务，投资小、见效快；从老人角度来说，老人更希望在家养老，在熟悉的环境中生活，随时和家人沟通，得到精神的慰藉。目前居家社区养老中尚未很好的解决是老年人医疗服务、护理康复等问题。与社区卫生服务中心形成紧密合作，设立快速就诊绿色通道，家庭医生定期前往老人家中提供健康咨询，体检等服务。发挥社区在养老中的重要作用，要加大对社区养老服务的投入力度；要鼓励社区组建多种类型的养老服务社会组织，并给予倾斜性政策支持；要提倡和弘扬“社区互助文化”，通过家庭互助、邻里互助、社会关爱等形式，引导、整合社会力量参与养老服务体系建设。

数字化技术和设备的发展对居家和社区养老来说，最核心的就是区域化信息云平台的建设和老人健康档案的普及；机构运营者来说，医疗信息系统和养老信息系统的打通和整合非常重要，医养结合机构的信息系统除了现有养老信息系统外，还应加入能为养老机构提供电子病历管理、体检管理、药房管理、理疗康复管理以及护理工作站管理等功能的信息系统。除此之外，对机构运营者和居家社区养老服务提供者来说，远程医疗和护理技术的应用和升级也非常重要。通过物联网、影像传输、可穿戴设备和床旁护理等技术的应用来实现对老人进行远程的健康监控、远程问诊和远程护理意义重大。

中医药在医养结合领域发挥应有的作用。中医治未病的理论核心——“未病先防、已病早治、既病防变”与“以养促医，以医助养”的思想理念高度一致。中医药健康养老服务是我国独有的医疗与养老相结合的优势与特色。中医药对养老模式可提供众多优势项目。包括太极拳、八段锦、按摩、针灸、拔罐、刮痧及药浴等。可根据老年人状态的不同，设定各种具有中医特色的养生调养康复方案。中医药治疗方法具有简、便、效、廉等特点，在基层卫生服务中具有很好的群众基础和医疗优势，是老年人最愿意接受的医疗服务项目。在医养结合的实践中，应深入研究和探讨中医养生“治未病”的理论和实践，努力探索构建既有中国特色的医养结合服务体系模式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=75060>

(来源：集贤网)

智慧养老

线上服务、智能设备需求猛增，智慧养老加速变阵

针对老年人这一新型冠状病毒肺炎易感人群，各地养老机构、设施纷纷收严监管措施，北京等地还明确对养老机构实施封闭式管理，提出暂时不接收新入住老人，已入住老人不得离院外出等规定。在此背景下，不论是居家养老还是在机构中集中养老的老年人，线上服务、智能设备、智慧终端的消费需求快速释放。然而，日前工信部副部长王志军也直言，我国智慧健康养老产品同质化现象严重。有相关企业负责人还提出，目前市场上智能手环、家庭监测终端等设备大同小异，养老电商尚处于发展初期，养老机构中智能设备使用也并不普及，在疫情不断变化之时，面对日新月异的智慧养老消费需求，这一新兴产业也必将进入加速变阵的新周期。

线上、智能服务需求集中释放

随着疫情不断变化，面向老年人等易感人群的各种防护措施也在不断升级。在这一过程中，封闭管理、少出门、避免前往人员密集场所等措施，让在机构中集中养老和居家养老的老年人，都进入了一种相对“隔离”的生活状态。“不可否认，如何在避免老年人感染新型冠状病毒肺炎的同时，尽可能满足他们的各种生活、消费需求，让他们能一如往常地养老，是摆在供给端面前的一大难题。”有专家告诉北京商报记者。

据多家养老机构、老年用品企业、电商平台负责人介绍，疫情出现后，老年消费者线上购物需求猛涨，同时，他们对于一些远程智能老年用品的咨询、消费量也都出现了明显的提升。京东大数据显示，春节期间，平台上针对老年群体的家庭护理产品销量增长明显，1月20-27日期间，心电图/血氧仪下单量环比上月同期增长18倍，而在春节期间（除夕至初七），56岁以上用户购买血氧仪的下单量同比增长400%左右。此外，疫情发生后，越来越多的年轻消费者也开始集中为老年人购买一些居家使用的护理设备、保健品等，比如：春节期间，京东上制氧机、呼吸机的下单量增长均达100%左右；“调节三高”的食品如鱼油、大豆卵磷脂胶囊等下单量同比增幅也在30%以上。

无独有偶，除了线上购物外，其他线上养老服务需求热度也快速上升。北京今朝装饰集团副总经理戴仙艳还介绍，虽然现在线上线下装修已基本都停止了，但适老化改造需求却反而没有偃旗息鼓，部分老年人改为在线上咨询相关服务和产品，甚至愿意尝试线上模拟户型等形式，开展一些量房、选材等前置准备工作，与设计师、客服、监理保持沟通。

与此同时，减少出门和与人接触频率的老人们，也开始愿意将一些日常生活事项交由智能设施、远程系统去办。智能机器人开发商、优必选科技股份有限公司行业销售总监宁云向记者介绍，近期受疫情影响，老年人大多无法保证如往常一样的出门频率，甚至也加入了“宅”的行列。“因此，近期，不少老人都通过线上的渠道向我们咨询可以在一定程度上替代外出功能的智能化产品，仅线上咨询量就上涨了3成左右。”宁云表示。

新市场供需错位

疫情之下，被压抑的线下消费需求“转战”线上，更多的日常生活服务需要通过智能设备来满足，养老服务和产品供给格局已悄然变阵，但这也意味着，有更多的新课题亟待企业攻克。

“我国智慧健康养老产品同质化现象严重。”王志军日前“一针见血”地指出了当前这一新兴领域难突破的发展瓶颈。在中关村大健康服务平台主任迟胜看来，智慧健康养老设备市场相对更易受到价格导向，但同时，这一行业对企业的创新能力也有着较高的要求。不可否认，在目前市场需求快速扩容的背景下，很多商家会以较低的研发和制作成本推出一批“复制粘贴”的产品，以较低的价格迅速圈占市场，“这种做法短期内可能会吸引一部分消费购买，但层次不齐的产品质量会让市场上的同类产品面对恶性竞争、难以生存的局面。”他也提出，由于不少智慧健康养老产品目前尚无统一的行业标准，相关部门对上述问题监管起来也有一定的难度。

除同质化竞争外，老年用品销售渠道“转场”还要面对传统的电商销售形式与老年人消费习惯错位的问题。正在筹备上线老年用品电商手机APP软件的北京老年用品中心零售部经理赵雷直言，老年人在购物时，往往注重亲身体验感，越来越多的消费转移到线上后，即使产品页面标注有各种形式的产品介绍、使用方法等信息，老年人也时常提出希望可以在上门送货时手把手再教一遍等需求，“因此，相对于普通产品来说，老年用品通过电商销售时，还需要在物流环节附加上门演示甚至试用的相关服务，而这势必会大大增加物流或人力成本。”赵雷告诉北京商报记者，虽然用品中心计划用非易耗品租赁等形式满足老年人“试用代替购买”的需求，但像轮椅、护理床等设备，市场上没有同意的清洁消毒标准，出过一两次后使用痕迹相对明显，老年人往往就不愿意继续租用了，长此以往，企业投入成本过高。赵雷直言，此前曾有企业开展过相关服务，就因为老年人不愿使用消毒清洗后的“二手”设备而纷纷退出了市场。

无独有偶，有企业向记者透露，虽然现阶段老年用品线上咨询量大大提高，但订单增幅却并不大，而这主要就是因为老年人需要通过线下体验才能建立消费意愿，“现在，我们大部分的订单都是在靠老年消费群体之间的口碑传播。”宁云表示。而戴仙艳也表示，尽管今朝及时地推出了相应的线上措施，但也有一部分老年人表示，线上沟通后，还是希望实际接触、摸到看到具体材料及改造过程再下单。

亟待“黑科技”与新手段

“不可否认，疫情之下，老年人的‘行动范围’受到了一定的限制，智慧健康养老产品、线上服务需求加速释放，因此，加大科技投入将成为下一阶段养老市场竞争的关键。”相关企业负责人称，想要在数以万计的同类产品竞争中抓住消费者，就需推陈出新，开发更多更专业、拥有“黑科技”且易操作的新功能。

宁云表示，特殊时期，智慧健康养老产品应依照消费需求进行功能变化。如在智能产品中增加线上娱乐功能，在线听戏、老年舞蹈、以及抖音平台链接等内容，满足目前老年人的室内娱乐需求，同时适当增加志愿服务，减少老年人外出的频率，降低感染风险。而且，宁云提出，对于这类企业来说，产品研发是核心环节，而专业人才又是研发的关键，在人才竞争越发激烈的当下，企业投入应向人才、研发环节重点倾斜。

北京大学社会学系教授陆杰华则认为，未来智能化产品想要“深耕”养老领域，关键就是要掌握老年群体的真实需求。“老年人对智能产品的需求的确在增长，但很多产品的定位并没有落在老年群体的消费需求上，不同年龄阶段对智能产品的具体功能要求也不同。”他进一步提出，企业应当在进行充分调研后进一步细化产品功能分类，同一款产品也可针对不同年龄阶段做出调整。同时，相应部门也可制定一些创新研发基金，加强对智能养老设备研发人才的扶持，加快建立统一的行业标准，进一步加大监管力度，避免因新产品供给大量增加产生更多新的消费纠纷，损害老年人的消费权益。

而对于电商平台经营老年用品物流成本过高的问题，经营北京首家老年电商的北京心悦邻和科技有限公司总经理王韬告诉记者，目前该平台正在试行老年人线上下单后，由供货商直接送到养老驿站再分发的形式，驿站作为“中转平台”，既承担了帮助老人下单、初步介绍产品功能的任务，也揽下了“最后一公里”的分发配送环节。“根据这一流程设置，货物的物流、仓储等中间环节成本大大减少，最终每件商品的收入中，供货商家占85%、驿站劳务费用为10%、电商平台收入仅有5%。”王韬直言，做养老电商初期，公司就制定了规划，即公司营收“大头”不放在产品销售上，而是根据电商平台在驿站终端铺开的数量确定商家排他入驻的费用，目前一个品类每年入驻费是30万元，未来合作驿站规模达到500家时可能会适当地提高至50万元。

此外，戴仙艳还表示，在暂停线下业务的时期内，开展线上服务的涉老企业还应当加大对员工的培训力度，在保证服务质量的同时适当增加线上客服数量，引导老年消费者多体验线上产品和服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=75057>

(来源：北京商报)

健康管理

钟南山院士团队发布老年人防范新型冠状病毒肺炎指南

今天(2月5日)下午,钟南山院士带领的广州呼吸健康研究院研究团队发布了关于老年人新型冠状病毒肺炎的防范指引。从传染源、传播途径、易感人群三方面,对老年人新型冠状病毒肺炎的防范提出建议。

一、背景

老年人免疫功能减弱,且多合并慢性基础疾病,是感染性疾病的高危人群。人群对本次出现的新型冠状病毒普遍易感,老年人感染后病情较重,死亡患者多为老年人和合并基础疾病者。因此,必须提高老年人对新型冠状病毒肺炎的认识与防范。

二、老年人群对新型冠状病毒肺炎的防范指引

不同年龄人群对新型冠状病毒肺炎的防范特点

	中青年人群	老年人群
对疾病防范知识的了解	多渠道,更新快	渠道少,信息相对封闭,易导致认识及防范不足
防范主动性	灵活主动	常依赖他人
免疫力	正常	下降
合并慢性基础疾病	较少	较多
临床表现	相对典型,易发现	欠典型,易忽略或被掩盖
危重症病例	相对少见	较多见

避免接触传染源

新型冠状病毒可感染包括人在内的多种动物。新型冠状病毒的自然宿主仍未明确,有证据提示中华菊头蝠可能为其自然宿主,其他野生动物也可能参与传播。基于此,需做到:不食用野生动物;接触禽畜后要洗手;不直接接触病畜、病禽;不加工、食用病死禽畜及未经检疫合格的禽畜肉;不食用生的或未煮熟的禽畜肉。老年人生活起居往往有陪护协助完成,因此,防范的对象应包括老年人的陪护。

新型冠状病毒肺炎患者及病原携带者是主要的传播者,治愈或隔离该部分人群,是切断新型冠状病毒传播的有效途径。老年人机体应答减弱,多潜在发病,部分临床表现不典型,因此,需要对有疾病接触史的老年人群提高警惕,必要时进行更严格的筛查。新型冠状病毒潜伏期可长达14天,对于可疑的对象,密切观察14天有利于排除传播者。

切断传播途径

新型冠状病毒致病力强,传染性强,传播方式包括:空气飞沫传播、接触传播及可能的粪口传播。

空气飞沫传播是新型冠状病毒的主要传播方式,日常面对面说话、打喷嚏、咳嗽都可造成飞沫传播。正确的佩戴口罩是减少飞沫传播的有效方式。不随地吐痰,打喷嚏时正确遮挡,也是减少飞沫传播的可靠途径。老年人排痰能力下降,有时需要辅助排痰,严格遵守辅助排痰操作流程,可保护操作者及操作对象,减少感染的发生。新型冠状病毒在空气中短时间存活,可形成通过空气传播的颗粒,长距离散播后传播。保持环境通风,避免去人多聚集的地方,自我隔离,均为有效减少空气传播的方法,注意避免通风引起室内温度变化过大。

新型冠状病毒可通过皮肤、结膜等接触传播。减少接触传播,需做到及时洗手,做好手部卫生,同时需要做好室内清洁,保持环境卫生整洁,减少室内环境污染,及时清理生活垃圾及污物。对经常接触的物品,用酒精消毒可有效灭活病毒。

另外,最近检测发现,患者粪便可分离出新型冠状病毒,故未能排除粪口传播的可能,注意做好个人卫生,防止“病从口入”。使用马桶后,注意盖好马桶盖后再冲水,防止气溶胶散播到空气中。

老年人身体衰弱,对环境适应力差,特别是对环境温度调控能力差,易因受凉诱发呼吸道感染性疾病。老年人自理能力差,不可避免的需要陪护,难以实现绝对的自我隔离,为切断传播途径,务必确保陪护人员的健康。

保护易感人群

根据老年人的特点,为减少疾病的发生,建议做到以下几点:

①合理的饮食习惯:营养不良是影响老年患者疾病结局的负面因素之一[4]。平衡饮食,控制体重指数(BMI)在19-24kg/m²内,均衡的摄入热量、蛋白、维生素、矿物质等,少食多餐,建议进食容易消化或帮助消化的食品,多吃蔬菜、水果,勤喝水,每天摄入合理的高蛋白类食物,包括鱼、肉、蛋、奶、豆类和坚果,坚决杜绝接触进食野生动物,拒绝进食腐烂、过期的食品,拒绝进食半熟、生食品。保持食物种类、来源丰富多样,不偏食,荤素搭配,均衡饮食,保证充足营养。对于进食困难的老年人,可遵从营养师的建议,行鼻饲进食,必要时可进行肠外营养支持治疗。对于所有的老年人,进食过程中都应避免误吸而导致吸入性肺炎发生。

②良好的生活习惯:保证每日睡眠,注意保暖。选择合理的锻炼方式,充分认识自己,适度锻炼,保持健康的生活状态,提高抵抗力。尽量减少外出活动,避免去老年活动中心、老年大学等人群聚集的地方。勤开窗,经常通风,定时消毒,不随地吐痰,保持手卫生,主动做好个人健康监测,怀疑有发热时主动测量体温。长期卧床、肢体活动受限的老年人,应进行肢体康复训练,定期翻身,预防深静脉血栓及褥疮。

③健康的心理状态:应将心理危机干预纳入疫情防控整体部署,以减轻疫情所致的心理伤害。老年人退休后活动范围减小,活动中心改变,加上感觉、运动、认知等生理变化的影响,心理特征也发生改变,表现为安全感下降、适应能力减退,容易出现失落感、自卑感、空虚感等。在疾病到来时,老年人会表现出更强烈的焦虑、抑郁等,难以配合治疗。有针对性的提供符合老年人群的医疗、娱乐等服务,定期的关心老年人的生活状况,鼓励老年人发挥自己的才能与兴趣爱好,积极的适应新的生活方式,使老年人得到家庭及社会的关怀与认同,减少老年人的焦虑、抑郁等发作,保持健康的心理状态,促使患者积极配合治疗。

④积极治疗基础病:老年人往往合并高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病,是本次疫情危重症及死亡病例的高发群体。因此,需遵从医生的医嘱,根据基础病的不同,按时、规律、规范服用药物,做好相关疾病的二级预防治疗。同时,学会评估自己的病情,监测自己的一般情况,病情变化时及时就医,正确的描述病情,不乱投医,不讳疾忌医。对于活动受限、认知缺陷的患者,患者家属需协助治疗,同时做好评估、监测工作。

三、总结

随着社会老龄化的加重,老年人的健康问题日益受到关注。老年人抵抗力差,常合并其他基础病,此次新型冠状病毒肺炎暴发时,表现为普遍易感、患病率高、病情进展快、死亡率高,是疫情防治的重点对象。针对老年人不同于成年人的机体功能减退、抵抗力下降、自理能力受限等情况,研究团队在成年人新型冠状病毒肺炎防范建议的基础上,提出了适用于老年人的防范建议,确保防护工作既要包含老年患者本人,又要涵盖老年患者的陪护人员,做到全面、细致、重视,以期早日实现抗击新型冠状病毒肺炎的胜利。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75034>

(来源:央视)

老年人群体疫情防控咋做? 云南省疾控中心主任这样说

疫情发生以来,老年人是易感人群和高危易发人群。咋做好老年人群体的疫情防控工作?3日下午召开的云南省新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作第二场新闻发布会上,云南省疾病预防控制中心主任宋志忠支了不少招。

针对居家老年人,宋志忠建议,尽量减少外出,没有特殊情况尽量不去医院,如果确需外出,要有家人陪伴,务必做好个人防护。社区(村委会)要全面掌握辖区内独居、空巢、留守、失能及患有多种慢性疾病的老年人信息,充分发挥基层组织和村医的作用,关注健康状况,做好健康管理。

针对社区老年人,宋志忠建议,社区老年活动室、老年社区日间照料机构、老年护理站、老年食堂、老年大学等场所,以及家政、助餐、助洁等为老服务机构,要加强对服务人员疫情防控基本知识的宣传,在做好自我防护的同时,帮助老年人做好防护工作。要尽可能避免老年人聚集和集体活动,认真做好社区老年活动场所和为老服务场所的消毒及空气净化。要注意调配针对老年人的医护力量和防护物资,满足疫情防控需要。基层医疗卫生机构发现发热老年患者要立即转诊到就近定点医院就医。

针对入住机构老年人,宋志忠建议,老年康复、护理等机构应当做好在院老年患者的防护措施,尽量减少院内感染,并在疾控机构指导下,做好发热老年患者的筛查、发现、登记、相关信息报告和处理工作。一旦发生疑似肺炎疫情,立即转诊到就近定点医院就诊。对于建立签约合作关系的医疗机构,应当加强对协议养老机构的技术指导,落实老年人优待和就医绿色通道要求,没有特殊情况不去医院。

宋志忠还建议加强对养老机构内所有人员的疫情防控宣传教育,普及科学防控知识,指导做好个人防护,保持良好卫生习惯和健康习惯;高度重视加强老年人心理调节,纾解焦虑恐惧情绪,引导其保持正常作息、规律生活;要停止举办聚集性活动,实施严格消毒,保持环境卫生,做好垃圾、污水处理,及时采购发放日常防护用品;根据防控需要,必要时对养老机构实施封闭式管理,暂停接待外来人员探视和接收老年人新入住。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75044>

(来源:人民网)

老年人如何预防病毒感染，专家呼吁尽量减少外出

老年人是新型冠状病毒感染的肺炎的易感人群和高危易发人群，治愈和恢复的难度也很大，专家呼吁老年人在当前的情况下尽量少出门、不聚会，尽量减少乘公共交通工具出行。

市疾控中心消毒与媒介生物控制所所长、主任技师李恒青介绍，老年人随着年龄的增长，身体机能逐渐衰退，免疫力下降、抵抗力降低，防范疾病的能力比较弱，是传染病的易感人群和高危易发人群。而且老年人中患糖尿病、高血压这些基础性疾病的占比较高，一旦感染了疾病往往治愈和恢复的难度很大。李恒青说，根据国家卫生健康委公布的数据，此次疫情的死亡病例80%以上是60岁以上的老人，在这80%中，有75%的老年人患有心脑血管疾病、糖尿病或肿瘤这样的基础疾病，因此，老年朋友患病后风险很大，感染后后果严重。

针对老年人如何预防新型冠状病毒感染的肺炎，李恒青提出建议，老年人要高度重视新型冠状病毒感染的肺炎疫情的严峻形势和危害，积极配合政府落实相关防控措施。

李恒青表示，当前疫情高风险时期，老年朋友外出感染的风险很大。2月3日上午，我市公交系统显示有3.4万人使用了免费公交卡，也就是说，仅当天上午，就有3.4万老年朋友出门坐车，占比达到了总出行人数的26%，这说明老年人在早高峰乘坐公共交通工具出行的人数比较多，在这个特殊的时期老年朋友乘公共交通工具出行非常危险，在公共场所感染的风险很大。

因为老年人往往行动不是很方便，外出之后他要接触扶手、门把手等辅助设备的机会很多，这些部位往往很容易受到污染。

老年人外出要乘坐的公共交通工具，如飞机、火车、公交、轻轨、地铁等环境一般比较封闭，人流非常密集，另外就是公共场所如商场、超市、车站、码头等人流频繁，人群复杂，面临的危险也很大。

李恒青同时奉劝老年朋友，在当前的情况下尽量不要去聚会，尽量不要到人群聚集的公共场所去，尽可能减少人与人之间的近距离接触，与他人接触的话距离要保持1米以上。高风险时期不要去参加棋牌活动、打麻将或者是喝茶聊天、跳广场舞等活动，尽可能不坐或少乘坐公共交通工具，减少出行。这样才能大大降低老年人感染新型冠状病毒感染的肺炎的风险。

针对老年人在防疫期间待在家里应该做些什么，李恒青建议：

第一，要做好居住环境的卫生保洁、通风和消毒。老年人住家或者养老机构要保持环境的清洁卫生，每天要开窗通风2-3次，每次不少于30分钟。如果不具备开窗通风条件的，可以选择机械通风的方式来保持空气的流通。

对养老机构等人员较多的单位，每天可用75%酒精、季铵盐类消毒剂、含氯消毒剂或二氧化氯消毒剂等对门把手、电梯按钮、楼梯扶手等容易接触的物体表面、地面和餐饮具等进行消毒，作用30分钟后用清水擦干净，这样可以有效杀灭周围环境中的细菌和病毒。

第二，老年朋友在家要正常作息，加强营养，保持健康的生活方式，保持良好的心情，适度在家里面做一些健康可行的运动，增强身体的抵抗能力。

尤其需要提醒老年朋友的是，注意不要在家里面聚集打麻将，现在外面没麻将打了，感觉三、四个人在家里面凑起来打麻将安全，但这种近距离接触同样可能引起新型冠状病毒感染的肺炎的传播。4日的新闻通气会就通报了1起家庭打麻将的情况，其中1个人是患者，其余3个人也全部被感染了。因此，在疫情防控的关键时期，老年朋友要积极响应政府的号召，减少外出，保护好自己。

针对部分小区出现了确诊病例引起的担心，李恒青表示，同小区的居民在做好自身防范的同时，不必过于担心，别信谣更别传谣。“一旦发现确诊病例，政府部门、疾控机构、医疗机构等都会介入，采取科学的防控措施，对居民来讲，就是要尽量配合，少出门，适当开窗通风，勤洗手。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75053>

(来源：重庆日报)

新冠肺炎重症以中老年人居多，北京部分社区启动三级防控服务网

近期，北京、上海、广州、深圳、成都等返程热门目的地都将面临防疫大考，疫情防控将面临更大的压力和更为复杂的局面。

1月31日，国家卫健委举行了例行新闻发布会，发布会以“老年群体和社区防控”为主题，邀请民政部基层政权建设和社区治理司司长陈越良，国家新型冠状病毒肺炎临床督导专家、中日友好医院呼吸与危重症医学科主任詹庆元，北京市朝阳区奥运村街道办事处南沙社区党委书记张冀制出席发布会并接受记者提问。

詹庆元在发布会上表示，老年人体制较弱，得肺炎是一个正常现象。此次疫情老年人也出现了较普遍的现象——易感易重。为此，建议老人要尽量减少甚至避免各种聚会。同时要远离有发热和咳嗽的人群，外出戴口罩，包括坐电梯、坐公交。

医学刊物《柳叶刀》1月29日刊载的最新研究，对武汉金银潭医院收治的首批99名新冠肺炎患者的流行病学和临床特征进行了回顾性研究。年龄组方面，患者平均年龄为55.5岁，40岁以下患者仅占10%，40-59岁、60岁以上患者的占比分别为52%、37%。

戴着口罩跳广场舞仍有一定风险

春节期间，农民工大批返乡，农村疫情防控形势严峻，农村留守老年人被感染几率增大。如今，返程高峰将至，作为易感人群，老年人的防护引起关注。

就此，国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋，中国疾控中心副主任冯子健曾表示，从目前疫情监测情况看，重的还是以中老年人为主。有慢性基础病的老年人，发生重症和风险的相对高一些。

为此，卫健委提醒老年人尽量减少到公共场所活动，减少乘坐公共交通工具，“必须出行时，尽量做好个人防护”。

而就在此次发布会上，詹庆元建议家人要更加关注老年人的健康，常备体温计和口罩，日常勤洗手，对老年人的体温情况、饮食情况、睡眠情况、精神情况要高度关注，因为老年人发病主要表现为日常生活状态的变化。

另外，要尽量减少外出，避免棋牌友等各种聚会，远离咳嗽和发热人群，同时家里做好良好通风。如果外出，坐电梯坐公交等一定要戴口罩，同时口罩密闭性一定要保证好；收完快递及时洗手。

对于喜欢逛公园、跳广场舞的老年人，詹庆元则建议，老年人去公园要到人少一点、离家近一点的地方，尽量不与其他人聚集交谈，来回尽量避免乘坐公共交通工具。回家以后要洗手，可以用含醇的洗手剂或消毒剂进行消毒。

“对于广场舞，我的建议是别跳了，因为跳舞本身可能会增加交叉感染的发生率。因为跳舞时耗氧量明显增加，戴着口罩跳广场舞更加容易缺氧，尤其对有基础疾病的老年人，比如高血压、冠心病、慢阻肺、脑动脉硬化化的患者，戴着口罩跳广场舞还是有一定风险的。所以，我们建议大家等疫情控制以后再开始跳广场舞。”詹庆元说。

截至1月30日24时，国家卫生健康委收到各省（区、市）和新疆生产建设兵团累计报告确诊病例9692例，现有重症病例1527例，累计死亡病例213例，累计治愈出院病例15238例。

老年人的疫情防控是重中之重

其实，按照中央关于分类指导做好疫情防控工作的要求，进一步做好老年人新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，助力打赢疫情防控阻击战。早在1月28日，国家卫生健康委就发布了《关于做好老年人新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》。

其中要求，将老年人的疫情防控作为当前的重要工作来抓，尽最大努力减少重症和死亡病例。

《通知》要求，基层医疗卫生机构发现发热老年患者要立即转诊到定点医院就医。老年康复、护理等机构应当做好在院老年患者的防护措施，尽量减少院内感染，并在疾控机构指导下，做好发热老年患者的筛查、发现、登记、相关信息报告和处置工作。一旦发生疑似肺炎疫情，立即转诊到定点医院，要对集中收住老年人的各类养老机构制定疫情防控的具体办法。疫情比较严重的地区，养老机构内应当配置相应的防护用品，具备必要生活和护理服务条件。设置隔离观察室，有条件的设置隔离区和消毒室。必要时对养老机构实施封闭式管理。养老机构工作人员上岗前做好防护准备，工作期间严格做好消毒防控工作。

同时强调，要通过媒体网络以及上门等多种方式，加强疫情防控知识的宣传，指导老年人及其家人科学认识和预防疾病。尽量减少外出，如果确需外出，务必做好个人防护。要全面掌握辖区内独居、空巢、留守、失能及患有多种慢性疾病的老年人信息，关注健康状况，做好健康管理。春节期间，农民工大批返乡，农村疫情防控形势严峻，农村留守老年人被感染几率增大，充分发挥基层组织和村医的作用，重点做好留守老年人的疫情防控工作。同时，要尽可能避免老年人聚集和集体活动，做好社区老年活动场所和为老服务场所的消毒及空气净化，注意调配针对老年人的护力量和保护物资。

就此，社区防控成了疫情防控的基础环节。接下来要迎接大量人员流动，做好社区防控对有效遏制疫情传播和蔓延至关重要。

据记者了解，以北京的各大社区为例，近期，返京的人逐渐多了起来，北京市也加大了疫情防控力度，将防控工作的重点聚焦在最基层的社区单元、各街道、社区，根据实际情况，制定了个性化的防控措施。甚至，有的社区对返京人员设置了三级防控服务网。

首先是通过房屋中介机构，就其管理的出租房人员流动情况，每天进行更新上报。其次，进入社区的人员，要进行登记。此外，社区内各个楼门还有专人负责，每天对楼门中进京人员进行排查并定期上报居委会。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75062>

(来源：新浪财经)

疾控专家：老年人易感高危！尽量少出门

5日，重庆市政府新闻办举行新型冠状病毒感染的肺炎防控工作第十一场例行新闻通气会，市疾控中心消毒与媒介生物控制所所长、主任技师李恒青就老年人疫情防控的相关问题给出系列建议。李恒青介绍有关情况

老年人为高危易发人群，应积极配合政府落实相关防控措施

“老年人随着年龄的增长，他们的身体机能是逐渐衰退的，免疫力下降、抵抗力降低，防范疾病的能力比较弱，是传染病的易感人群和高危易发人群。”

李恒青介绍，根据国家卫生健康委通报，截至2月4日24时，全国累计报告确诊病例24324例，死亡病例490例，其中80%以上都是60岁以上的老年人，75%以上是患有心脑血管疾病、糖尿病或肿瘤等基础疾病的。“老年人要高度重视新型冠状病毒感染的肺炎疫情的严峻形势和危害，积极配合政府落实相关防控措施。”

早高峰仍有较多老年人出行，应尽量减少出门

“老年人往往行动不是很方便，外出之后他去接触扶手、门把手等辅助设备的机会很多，这些部位往往很容易受到污染。”李恒青举例说明，“老年人外出要乘坐公共交通工具，飞机、火车、公交、地铁等环境一般比较封闭，人流非常密集，另外就是公共场所人流频繁、人群复杂，面临的危险也很大。”

“2月3日上午我市公交系统显示有3.4万人使用了免费公交卡，占比达到了总出行人数的26%，这说明老年人在早高峰乘坐公共交通工具出行的人数比较多。”李恒青表示，在这个特殊的时期老年朋友乘公共交通工具出行非常危险，在公共场所感染的风险很大，老年朋友在当前的情况下应尽量减少出门，尽量不要到人群聚集的公共场所去，减少人与人之间的近距离接触，也尽可能不坐或少乘坐公共交通工具，与他人接触的距离要保持1米以上，“这样才能大大降低老年人感染新型冠状病毒感染的肺炎的风险。”

老年人待家中应注意什么？这些注意事项很重要

那么，疫情期间老年人在家中应注意哪些方面的问题呢？

季恒青表示，首先要做好居住环境的卫生保洁、通风和消毒。老年人住家或者养老机构要保持环境的清洁卫生，每天要开窗通风2-3次，每次不少于30分钟。

如果不具备开窗通风条件的，可以选择机械通风的方式来保持空气的流通。对养老机构等人员较多的单位，每天可用75%酒精、季铵盐类消毒剂、用含氯消毒剂或二氧化氯消毒剂等对门把手、电梯按钮、楼梯扶手等容易接触的物体表面、地面和餐饮具等进行消毒，作用30分钟后用清水擦干净，这样可有效杀灭周围环境中的细菌和病毒。

“老年朋友在家要正常作息，加强营养，保持健康的生活方式，保持良好的心情，适度在家里做一些健康可行的运动，增强身体抵抗能力。”季恒青还特别提醒：不要在家里聚集打麻将，这种近距离接触，同样可能引起新型冠状病毒感染的肺炎的传播，“昨天的新闻通气会就通报了一起家庭聚集打麻将的情况，其中1个人是患者，其余3个人全部被感染了。”

防控小贴士：外出后，需要洗头吗？

不用太担心。根据「SARS病毒在塑料、玻璃、马赛克、金属、布料、复印纸等多种物体表面均可存活2~3天」的研究结论，可推测病毒在头发上也可能存活2~3天。又因为头发属于不吸水材料，所以推测含病毒的飞沫在头发上超过1小时就没有传染性了。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=75063>

(来源：澎湃新闻)

社会保障

云南：临沧临翔区基本养老保险提升老年人幸福感

“过去总说‘手中有粮，心中不慌’，现在我们农村老人是‘卡里有钱，心里不慌’，国家的政策真是好，让我这个80多岁的老农民也能领取养老金。”今年87岁的临翔区蚂蚁堆乡一水村村民熊小保连夸现在的政策好。

熊小保老人口中的养老金是城乡居民基本养老保险养老金。国家于2009年出台了城乡居民基本养老保险政策。临翔区于2012年7月1日作为全国第四批启动实施城乡居民基本养老保险工作，根据相关规定：2012年7月1日前年满60周岁及以上的老年人不用缴费，直接领取每人每月60元的基础养老金直至终身。当时熊小保一分钱不缴就直接每月领取60元的基础养老金。

城乡居民基本养老保险待遇由基础养老金和个人账户养老金构成。2012年启动时，临翔区城乡居民基本养老保险缴费档次标准为100元至1000元10个缴费档次，当时基础养老金为每人每月60元，个人账户养老金标准按个人每年所选择的缴费档次及缴费补贴全部储存额除以139计发。有了城乡居民基本养老保险，农民实现了“养老不犯愁”。

为扎实推进全区城乡居民基本养老保险工作，临翔区各级联动，多措并举，将城乡居民基本养老保险这一关乎百姓切身利益的民生工程摆上议事日程，积极引导符合条件的城乡居民早参保、多缴费，尽可能增加个人账户储存额，不断提高待遇水平。随着工作的深入开展，临翔区城乡居民基础养老金从2014年起经过4次调整，由当初每人每月60元提高到现在每人每月108元。缴费档次也从100元至1000元10个档次调整为100元至3000元13个缴费档次。目前，全区参保总人数达164486人；参保率达99.9%，2012年7月以来累计为60岁以上老年人发放养老金26158.5万元，城乡居民基本养老保险制度实现全覆盖。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=75041>

(来源：临沧日报)

国际交流

意大利出生率下降预期寿命递增，老龄化日渐突出

据欧联网援引欧联通讯社报道，意大利国家统计局日前发布老龄化问题调查分析报告指出，意大利已迈入全球老龄化最严重的国家行列。随着人口出生率的持续下降，以及意大利预期寿命的不断增加，社会人口老龄化问题日渐突出。

据报道，根据意大利国家统计局的数据资料显示，2017年，全国新生儿数量为458151人；2018年，新生儿数量已下降为439747人，创下了近18年以来全国出生率历史新低。而在此期间，意大利人的寿命却在不断增加，男性的平均预期寿命已经达到80.8岁，女性则高达85.2岁。

报告指出，2018年，意大利自然死亡人数为633133人。社会出生率下降，以及寿命的持续增长，使意大利人口年龄中位数居于世界首位。

意大利国家统计局社会人口年鉴显示，近年来，意大利单身人口数量正在不断增加，社会已婚家庭正在逐步递减。2018年，意大利社会家庭数量为2570万，其中单身家庭为33%。在社会已婚家庭中，仅有33.2%的夫妇育有子女，较1997至1998年减少了11.5%。

2018年，意大利人的离婚率和结婚率，双双创下了历史新低。2017年，意大利新婚夫妇为191287对，较上一年度减少了1.2万对；离异家庭从2016年的99611个减少到了98461个。

报告还称，意大利的堕胎率为欧盟成员国中最低，在15至49岁女性中的堕胎率不足6%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=75059>

(来源：中国新闻网)

关于我们



中国养老网建立得到发改委、民政部、卫健委、全国老龄办、中民养老规划院、中国老龄事业发展基金会、中国社会福利基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播养老服务业资讯、促进养老产业与事业建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息资讯的网络传播平台。

中国养老网致力于宣传党和国家关于养老产业与老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府养老工作资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级养老服务工作、养老设施关于老龄化数据的研究支持，为读者提供养老服务业关于政治、经济、文化、健康、生活等方面的咨询。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批专家学者、养老从业人员，集中一批专家学者，面对快速老龄化的政策安排，实施好《“十三五”规划》促进养老服务体系与老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、照护保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京中民养老事业促进中心长期从事养老事业和社会保障工作，是中国养老网的载体。积极研究我国“十四五”养老服务体系研究，研究养老服务体系建设与养老服务设施规划，培训养老高级管理人员以及评估师，支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式与体系的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加全面与专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考