

青田县民政局
青田县财政局 文件
青田县退役军人事务局

青民〔2020〕53号

关于印发《青田县生活困难老年人家庭适老化改造实施方案》的通知

各乡镇人民政府、各街道办事处：

现将《青田县生活困难老年人家庭适老化改造实施方案》印发给你们，请认真贯彻执行。



2020年5月11日

抄送：市民政局

青田县民政局办公室

2020 年 5 月 11 日印发

青田县生活困难老年人家庭 适老化改造实施方案

为了高质量完成 2020 年省政府确定的家庭适老化改造民生实事，根据《浙江省 2020 年生活困难老年人家庭适老化改造实施方案》及《丽水市生活困难老年人家庭适老化改造实施细则》（丽民〔2020〕11 号）的文件精神，结合我县实际，特制定本实施方案。

一、任务目标

2020 年，生活困难老年人家庭适老化改造目标为 80 户，分解给各乡镇（街道）的具体任务数已于 3 月份提前下达。

二、实施对象要求

实施对象：具有青田户籍的特困供养、低保、低边和其它建档立卡贫困户中的失能、高龄（80 周岁以上含）、重点优抚对象老年人家庭。生活困难老年人家庭适老化改造注意把握如下要求：

1、优先实现最低生活保障对象中享受定期抚恤补助优抚对象和失能老年人家庭全覆盖。

2、适当考虑部分失能的老年人和 80 周岁以上的自理老年人。

3、分散供养特困老年人，鼓励进入养老机构集中供养，以提高生活质量，不列入实施对象。

4、持有残疾证的老年人，已列入残联无障碍改造计划的，不再列入实施对象。

5、凡是租赁房屋（不含廉租房、公租房）、房屋近 2 年内需

拆迁、确实不具备改造条件和危房的，均不予改造。

三、补助标准

困难老年人家庭适老化改造资金补助标准每户家庭不超过6000元，具体补助金额按照实际发生的家庭适老化改造费用确定：改造费用低于6000元，按实际改造费用补助。超过6000元的，按6000元补助。改造项目完成后，由县民政局根据验收结果将政府补助标准内的改造费用直接支付给改造服务机构。

四、改造内容

居家适老化改造聚焦老年人安全、健康等功能性需求，选择适配性产品，组成不同场景居家环境的产品服务包，包括地面、墙体、居室、厨房间、卫生间等施工改造服务，围绕以下五个方面功能，提升老年人生活自理能力和居家生活品质。

（一）如厕洗澡安全。卫生间、浴室地面防滑处理，配备坐便器、洗澡椅，安装扶手等，降低意外风险。

（二）室内行走便利。出入通道无障碍改造、室内墙体安装扶手（抓杆）、加装夜间照明装置等，便于老人行走。

（三）居家环境改善。对锈蚀水管、老化裸露用电线路改造等，改善居住环境。

（四）智能监测跟进。安装物联网门磁监测系统、紧急呼叫系统、燃气监测报警器等，做好老年人安全监护。

（五）辅助器具适配。适配康复辅助器具等，补偿缺失的生理功能，适应居家生活。

实施对象可根据实际需求选择基础改造服务包和拓展改造服务包的部分项目（具体内容见需求评估表），分户建立居家适

老化改造项目档案。基础改造服务满足前三项功能，共 8 条内容，为必须具备的条件。拓展改造服务包在达到前三项功能的基础上，可以自愿选择后两项功能，共 12 条内容；为满足不同老年人、不同居住环境要求，也可开展局部或全屋适老化施工改造服务，超出补助标准的费用由个人承担。

五、实施步骤

（一）制定改造方案（5-6月）

1、入户评估

由县民政局委托第三方技术支持单位，对乡镇（街道）符合初审条件的申请人家庭进行实地评估和审核，主要评估困难老年人失能情况、房屋现状等，记录相关信息数据，必要时绘图或拍摄照片备案。

2、对象公示

各乡镇（街道）根据由第三方技术支持单位的评估结果，筛选实施对象，发放《青田县居家适老化改造告知书》（见附件2），由老年人家庭填写《青田县居家适老化改造申请审批表》（见附件3），并将实施对象名单在村、社区进行不少于7天公示，接受群众监督；同时，将实施对象名单上报县民政局通过政府门户网站进行公示7天。公示无异议后，县民政局进行审核认定。

3、确定方案

实施对象确定后，由技术支持单位根据老年人的实际情况，开展适老化改造需求评估（见附件 4），根据入户调查、评估和设计，提出一户一改造方案，填写《青田县居家适老化改造方案确认表》（见附件 5），编制施工图纸和预算经费，经老年人家庭

确认签字后，由乡镇（街道）审核后上报县民政局审批。

（二）改造实施（7-10月）

县民政局按照政府采购有关规定，确定适老化改造服务单位。改造服务单位根据改造方案，按标准实施改造，改造过程中广泛听取住户意见，及时发现并修正问题，确保改造效果。技术支持单位要做好技术指导、施工监督，确保施工质量。改造完成后，改造服务单位要建立完整的改造档案，填写《青田县居家适老化改造前后比对档案》（见附件6），保留完整的改造信息，包括竣工图、安装成果说明、完整清晰的改造前后图片等资料。

（三）检查验收（11月-12月）

由技术支持单位进行实地验收评估，填写《青田县居家适老化改造验收表》（见附件7），经老年人家庭确认后，报县民政局审核，验收结果作为费用结算和补贴依据。老年人家庭与改造服务机构签署设施维护和安全使用协议，质量维护期不低于2年。乡镇（街道）要做到逐户实地验收，市、县民政局将进行抽查。

七、有关要求

（一）提高思想认识。民生实事项目是政府对人民作出的庄严承诺，也是一项必须完成的政治任务。省、市政府将采取定时定点信息报送、高频率抽查暗访以及实地督查、智慧督查等动态跟踪管理手段进行强力推进，纳入对各地政府年度考核。各乡镇（街道）街道必须引起高度重视，做好适老化改造项目的政策宣传、信息公开、项目公示工作，确保辖区内生活困难的失能、重点优抚对象、高龄老年人能知晓项目政策及相关要求。

（二）确保高质量完成。各乡镇（街道）要严格按照标准确定老年人家庭，落实责任分工，有计划、按步骤有序推进，倒排时间节点、强化督促检查，确保 11 月底前全面完成政府民生实事项目，迎接省市政府年度考核验收。

- 附件：
- 1、青田县困难老年人能力评估表
 - 2、青田县居家适老化改造告知书
 - 3、青田县困难老年人居家适老化改造审批表
 - 4、青田县困难老年人居家适老化改造需求评估表
 - 5、青田县适老化改造方案确认表
 - 6、青田县居家适老化改造前后比对档案
 - 7、青田县居家适老化改造验收表
 - 8、居家适老化改造主要产品参考目录

附件 1

青田 县困难老年人能力评估表

评估时间： 年 月 日

老年人姓名				性 别	
身份证号码				联系方式	
居住地址	区（县\市） 街道（乡/镇）				
健康情况	1. 现患有疾病 ☐ 心脏病 ☐ 高血压 ☐ 低血压 ☐ 糖尿病 ☐ 痛风 ☐ 胆固醇 ☐ 白内障 ☐ 帕金森症 ☐ 骨质疏松 ☐ 支气管哮喘 ☐ 老年痴呆 ☐ 风湿性关节炎 ☐ 中风 2. 半年内发生重大疾病情况（ ）				
失能情况评估	分数	0 完全自理 1 基本自理 2 轻度依赖 3 完全依赖			
进食		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
穿衣：含扣纽扣、拉链及穿鞋		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
仪表：洗脸、梳头、剃须		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
洗浴		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
如厕		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
走动（可用助行器）		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
上楼梯		☐ 完全自理 ☐ 基本自理 ☐ 轻度依赖 ☐ 完全依赖			
视力（戴眼镜情况下）		☐ 完全自理 ☐ 轻度障碍 ☐ 中度障碍 ☐ 重度障碍			
失能情况评估合计 8 个项目，总分值为 24 分，总分值超过 17 分或进食、视力单项评估达最高分评定为失能；总分不超过 8 分且单项分值均达不到 2 分为自理，否则为部分失能。					
评估结论	☐ 瘫痪 ☐ 失能 ☐ 部分失能 ☐ 自理 评估人员签字（1）： 评估人员签字（2）：				

青田县居家适老化改造告知书

住户:

省政府今年将生活困难老年人家庭适老化改造列为十方面民生实事之一。你户被确定为改造的候选对象,现将有关事项告知如下:

一、改造内容。重点为每户提供生活便利(如:安装扶手)和无障碍设施(如:出入通道无障碍改造)等方面改造,适当改善居住条件(如:水、电线路改造等)。

二、方案实施。评估确定的改造方案经你户认可后,由你户主动要求改造,并与政府指定的施工单位签订协议,自愿承担房屋改造中相关责任。

三、政府补助。在政府补助标准内的费用,由政府与施工单位直接结算,实际改造超出补助标准的费用由你户支付。

青田县 XX 乡镇人民政府(街道办事处)

2020 年 X 月 X 日

送 达 人:

签 收 人:

签收时间:

(此告知书一式两份,一份留档,一份由被告知人保存)

附件 3

青田 县居家适老化改造审批表

填表人_____联系电话_____填表时间：_____年____月____日

以下内容委托乡（镇）民政协理员填写						
家庭 基 本 信 息	老年人姓名				性 别	
	身份证号码				联系方式	
	户籍所在地					
	家庭地址					
	住宅情况	房产所有人	家庭人数		☐ 电梯房 ☐ 楼梯房 ☐ 平房	
		建筑面积：_____平方米			户型：_____室 _____厅 _____卫	
	身份特征	☐ 低保家庭 ☐ 低保边缘家庭 ☐ 重点优抚对象				
		☐ 瘫痪 ☐ 失能 ☐ 部分失能 ☐ 自理				
	共同生活 家庭成员信 息	姓名	性别	与老年人 关系	身份证号码	联系方式
拟改造项目	☐ 如厕洗澡安全改造 ☐ 室内行走便利改造 ☐ 居家环境改善改造 ☐ 智能监测跟进改造 ☐ 辅助器具适配改造					
申 明	本人及家庭成员自愿申请住宅的适老化改造，接受政府指定的企业施工，同意政府补助的规定，愿意承担房屋改造中相关责任。 申请人签字（印）：_____					
以下内容由相关审批部门填写						
审 批 意 见	乡镇（街道）意见：			县民政局审批意见：		
	签字（章）			签字（章）		

附件 4

青田 县居家适老化改造需求评估表

老年人姓名				性 别	
身份证号码				联系方式	
居住地址	区（县\市） 街道（乡/镇）				
一、居住条件需求评估（请在对应的栏内打钩，选择合理需求）					
基础改造服务包（共 8 条）					
评估事项					备 注
如厕洗澡安全	1. 地面（地板）防滑处理	☐ 需要	☐ 不需要		
	地面（地板）防潮处理	☐ 需要	☐ 不需要		
	2. 蹲坑加装坐便器	☐ 需要	☐ 不需要		
	3. 浴室使用洗澡椅	☐ 需要	☐ 不需要		
室内行走便利	4. 室内通道、楼梯安装扶手 卫生间、浴室安装扶手	☐ 需要 ☐ 需要	☐ 不需要 ☐ 不需要		
	5. 地面、门槛消除高低差无障碍改造	☐ 需要	☐ 不需要		
居家环境改善	6. 室内老化裸露用电线路改造	☐ 需要	☐ 不需要		
	7. 加装夜间照明装置，提供夜晚行动 （如：感应式或触控式小灯）	☐ 需要	☐ 不需要		
	8. 更换锈蚀的水管 更换适老化水龙头（加长或抽拉式龙头 把手）	☐ 需要 ☐ 需要	☐ 不需要 ☐ 不需要		
拓展改造服务包（共 12 条）					
智能监测跟进	9. 安装物联网门磁监测系统	☐ 需要	☐ 不需要		
	安装紧急呼叫系统	☐ 需要	☐ 不需要		
	安装燃气监测报警系统	☐ 需要	☐ 不需要		
	10. 防走失手环	☐ 需要	☐ 不需要		
如厕洗澡安全	11. 老年人在床附近放置移动马桶或者 便携式接尿器、插入式便器	☐ 需要	☐ 不需要		

室内行走便利	12. 门距宽度满足让老年人轮椅进出 (80cm)	☐ 需要	☐ 不需要	
	13. 门把采用 T 形把手	☐ 需要	☐ 不需要	
	14. 上下床能安全移动 (安装床边起身扶手)	☐ 需要	☐ 不需要	
	15. 将厨房操作台改造为升降橱柜, 便于轮椅进出	☐ 需要	☐ 不需要	
居家环境改善	16. 室内墙面 (吊顶) 严重脱落, 灰暗需要粉刷	☐ 需要	☐ 不需要	
	17. 双控电灯开关、插座位置安装合理, 有明显的标识 (如: 开关外环有荧光贴条)	☐ 需要 ☐ 需要	☐ 不需要 ☐ 不需要	
	18. 适老化床头柜 (放置手电) 适老化衣柜方便老年人储藏衣物	☐ 需要	☐ 不需要	
	19. 家具及墙壁做特殊防护设计 (如: 铺设软布、转角处有装上保护装置)	☐ 需要	☐ 不需要	
辅助器具适配	20. 康复辅助器具需求评估 (请在对应的栏内打钩, 选择合理需求)			
	助行辅助	☐ 助行器 ☐ 拐杖 ☐ 轮椅		
	如厕辅助	☐ 坐便器 ☐ 扶手		
	洗浴辅助	☐ 洗澡床 ☐ 扶手		
	照护辅助	☐ 护理床 ☐ 褥疮垫 ☐ 床边桌 ☐ 移位枕		
用户对居家条件安全有何需求		1. 整体: ☐ 过道扶手 ☐ 防滑地垫 2. 浴室: ☐ 沐浴辅具 ☐ 夜间照明灯 3. 卧室: ☐ 床旁辅助 ☐ 防撞垫 ☐ 夜间照明灯 4. 厨房: ☐ 防滑垫		
居家条件适老化安全改善建议				

居家条件适老化改造需求评估总结及改善措施:

工作人员 (签名):

年 月 日

青田 县居家适老化改造方案确认表

老年人姓名			性 别	
身份证号码			联系方式	
改造住址				
改造方案设计	项目类型	改造内容	选择目录 (编号、名称)	预计费用(元)
	如厕洗澡安全			
	室内行走便利			
	居住环境改善			
	智能监测跟进			
	辅助器具适配			
	结果 确认	本人及本组织承诺对以上评估结果负责,愿意承担因评估不当产生的一切不良后果。 评 估 人: (签 字) 评估组织: (盖 章) 年 月 日		
本人(是□ /否□)认同上述评估结果,确认按评估结果进行施工改造,愿意承担因施工改造产生的影响。 老年人(监护人): (签 字) 年 月 日 家庭成员: (签 字) 年 月 日				
审批(核) 意见	乡镇(街道): (盖 章) 审核人: (签 字)		县民政局: (盖 章) 审批人: (签 字)	

附件 6

编号：_____

青田 **县居家适老化改造前后比对档案**

验收时间：_____年____月____日

老年人姓名			性 别	
身份证号码			联系方式	
改造地址				
身份特征	☐ 低保家庭 ☐ 低保边缘家庭 ☐ 重点优抚对象			
开工日期		竣工日期		
改造项目	改造前照片	改造后照片	文字说明	

附件 7

编号: _____

青田 县居家适老化改造验收表

验收时间: _____ 年 月 日

老年人姓名			性 别	
身份证号码			联系方式	
改造地址				
施工单位				
开工日期		竣工日期		
施工现场 负责人		联系电话		
改造内容				
调整改造 内容	项 目	预 算	原 因	签 字
			☐ 施工人员建议 ☐ 家属要求	
原改造预算		改造后结算		
家庭代表 验收意见	☐ 满意 ☐ 基本满意 ☐ 不满意		签 名	
验收意见	签 名 (盖 章): 年 月 日			
备 注				

居家适老化改造主要产品参考目录

产品名称	参数规格及要求	推荐品牌
各类扶手	扶手应符合残联无障碍标准，颜色建议黄色，扶手外层为抗菌尼龙材质，直径为 35mm，内衬不锈钢钢管直径 28mm 复合而成。0.5mm 厚防滑浮点设计，抓握更牢固。扶手承重力 $\geq 200\text{kg}$ 。	国产品牌
防滑地胶（卫生间、厨房）	建议采用 PVC 材质地板，抗菌防霉易清洗，卫浴间、厨房等较湿滑地方应采用防湿滑系数为 $\geq R10$ 地板，其他处防湿滑系数为 $\geq R9$ ，厚度 $\geq 2\text{mm}$ 。（德国标准 DIN51130 测试）	国产品牌
无障碍斜坡	材质：PELD 及 PEHD 混合材料 性能：表面防滑设计，安全性强 规格：可根据实际情况灵活进行裁剪拼接，组装简单	国产品牌
感应夜灯	采用红外线感应装置，LED 节能灯泡。	国产品牌
坐便器	建议使用连体坐便器，用水量 $\leq 6\text{L}$ ，PP 缓降阻尼盖板，釉面洁净平滑，排污管道内壁施釉且孔径 $\geq 50\text{mm}$ ，防止堵塞。	箭牌、恒洁、九牧等品牌
抽拉式龙头	产品应符合国家有关标准。	箭牌、恒洁、九牧等品牌
洗澡椅	椅架为铝合金材质，座板、背靠板为 PE 材质，座面板、坐垫为 EVA 材质，管端管塞、扶手为 PP 材质，底塞为 EOE 材质，连接件为尼龙，座椅高度 3 段可调节，座面尺寸 420x360 折叠时可自行站立。扶手可抬起（如有）。连接螺丝、垫片均为 304 不锈钢材质。承重力 $\geq 100\text{kg}$ 。	国产品牌
水管	产品应符合国家有关标准	国产品牌
电线	产品应符合国家有关标准，线路为明装套管，开关应采用大面版且带夜光，灯具应为具备节能 LED 灯泡等要求。	国产品牌
整体卫浴	应具备如厕、沐浴功能，配置坐便器、手持花洒、洗手盆、照明、排风、安装扶手、地面防滑等适用于老年人使用。	国产品牌
注：以上商品均应符合国家有关标准。		