桃残通〔2024〕1号

关于印发《桃源县2024年“困难重度残疾人家庭无障碍改造项目”实施方案》的通知

各乡镇（街道）残联：

按照省市残联2024年困难残疾人家庭无障碍改造项目有关要求，结合我县实际，现将《桃源县2024年“困难重度残疾人家庭无障碍改造项目”实施方案》印发给你们，请认真贯彻落实。

附件1-6（附后）

桃源县残疾人联合会

2024年1月3日

附件 1

桃源县2024年“困难重度残疾人家庭无障碍

改造项目”实施方案

为贯彻落实习近平总书记有关无障碍环境建设的指示精神，深入落实《中华人民共和国无障碍环境建设法》，高标准完成2024年省重点民生实事项目“困难重度残疾人家庭无障碍改造”工作任务（以下简称“家改”），推进桃源县残疾人友好型社会建设，根据上级要求，结合我县实际，制定本方案。

一、项目任务

 今年，省市下达我县的改造任务为640户。通过项目实施帮助困难残疾人消除或减少居家生活障碍、改善居家环境、提高生活质量，促进残疾人的全面发展和共同富裕。

二、对象条件

须同时具备以下条件：

（一）持现行有效《中华人民共和国残疾人证》且残疾等级为一、二级；

（二）原建档立卡户和现低保、分散供养特困对象、低保边缘户、防返贫监测户等困难家庭。

三、资金安排及注意事项

（一）根据不同残疾人的居家无障碍需求，合理确定资助金额，全县平均每户6000元。中央、省财政给每户下拨资金3500元，县级每户配套资金2500元。每户的改造金额不低于3000元。

（二）按照省委办公厅省政府办公厅关于全省重点民生实事项目实施意见要求，县级落实配套资金并安排工作经费，用于筛查、档案管理、项目宣传和检查验收等工作。

（三）严禁以辅助器具配发代替“家改”。

（四）严禁以配发电视机、洗衣机等大型家用电器代替无障碍改造。

 (五) 严禁将不符合条件的残疾人作为“家改”对象。

四、规范标准

（一）根据《五部位改造法 湖南省困难残疾人家庭无障碍改造图示图例》《湖南省困难残疾人家庭无障碍改造指导目录》从严规范建设。

（二）“起居、饮食、如厕、洗浴、出行”五部位通行流线上应尽可能消除高差，保证平整，保障通畅。

（三）对乘轮椅者或其他潜在轮椅使用者，五部位通行流线上的“门洞拓宽”、门槛坡化和安装扶手为可以优先选择的改造内容，改造后的门洞宽度应至少能够让轮椅顺畅通行。

（四）护理床配备仅适用于长期卧床难起的残疾人，且需同步安装应急呼叫设施和床边安全扶手。

（五）对残疾人本人完全没有做饭需求或无使用厨房设施可能性的，不建议实施厨房部位改造。

（六）对视力、精神或者智力残疾人家庭仍在使用旱厕或者无厕的，应优先实施卫生间部位改造，同时做好与乡村振兴部门的资源整合。

应充分考虑房屋结构和残疾人及其家庭生活习惯的差异性，尊重地方风俗习惯和个人意愿，制订“一户一方案”。

五、实施步骤

（一）动员部署阶段（2023年11月-12月）

组织培训，进行部署，向市残联报送项目实施方案。同时，通过电视、报纸、网络等形式广泛开展项目宣传工作，增强项目的社会影响力。

1.确定对象。各乡镇（街道）要全面深入开展入户调查，重点调查原建档立卡户和现低保、分散供养特困对象、低保边缘户、防返贫监测户等困难家庭。

 2.公示上报。在乡镇（街道）残联确认的基础上，所在村（社区）要利用张榜等形式向群众公示拟受助户，公示时间为3天（拍照留档）。公示无异后，由乡镇（街道）残联工作人员组织并指导填写《残疾人家庭无障碍改造救助项目申请登记表》（见附件3），按照《申请登记表》、《验收表》、残疾证复印件、身份证复印件、公示照片打印件的顺序装订后上报县残联。

1. 组织实施阶段（2024年1月-9月）

 1.施工前准备（2024年1月-2月）

①确定改造设计方案。设计任务外包给有资质的设计单位，按照五部位改造法，结合残疾人家庭居住情况与残疾人类别，设计具体改造方案，确保彻底消除残疾人家庭居家生活障碍。

②造价预算评审。根据每户的设计方案，结合每户的改造材料及改造环境做好预算，编制《困难重度残疾人家庭无障碍改造预算造价书》，送县财政评审中心评审。

③招标施工单位。根据评审结果，依据招投标管理办法，委托专业招标代理机构组织招标，确定三个施工单位。

2.施工阶段（2024年3月-7月）

①按照设计施工。对照改造清单填写项目信息公开表（与验收表合二为一，格式见附件4），张贴于家改对象入户门口，并严格按照设计方案施工。

②对照标准施工。对照五部位改造法规范标准施工，确保施工质量、工艺、安全和无障碍规范标准落实。如遇更改设计的，施工单位应提前与项目地残联协商，报县残联审批后才能变更，并形成变更书面清单。

③按工期要求完工。科学制订施工计划，合理调度施工安排，结合室内外不同情况实施。县残联采取分片督办、周报情况、月报进度及时掌握改造进度情况。

④抓好质量监督。县残联、乡镇街道、村（社区）和残疾人家庭要履行各自职责，对照改造方案和规范标准，逐户现场监督，确保质量合格达标。

⑤做好协调工作。施工协调工作由乡镇负总责，各村（社区）具体负责。要做好矛盾化解引导等工作，力所能及的予以施工单位支持，确保家改工作顺利进行。施工过程中适时召开“家改”工作推进会，及时加快改造工作进度。

（三）验收阶段（2024年7月-8月）

竣工验收。由县残联组织乡镇（街道）残联、施工单位、设计单位，对照设计、材料、施工质量与数量逐项进行验收，填写验收表（格式见附件2），不合格处进行整改后再验收。然后施工方及时将项目决算书、改造前后对比图片（图片格式为JPG，图片大小为4M以上）等有关资料移交县残联。最后县残联将项目决算送县财政评审中心进行验收评审。

（四）迎检阶段（2024年8月-9月）

1.建立PPT电子档案（格式见附件5），同时填报统一格式的EXCEL花名册（见附件6）并将有关内容录入“中国残疾人服务平台——无障碍改造”数据库。

2.施工单位于8月31日前向县残联报送装订成册的整套档案资料1份，电子档一并上报。

六、工作要求

（一）高度重视。提高政治站位，按照要求成立组织机构，各村（社区）明确责任人员和联络员，切实将实事项目做好做实。

（二）加强管理。要树立质量意识，强化改造规范，县残联要加强对项目实施情况进行抽查，乡镇（街道）要对项目实施情况进行全面检查，村（社区）要对项目实施结果进行全面监督。确保实事项目任务保质、保量、按时完成。

（三）严格考评。全县分片对质量、进度进行比较。同等条件下，优秀单位在下年度招标时优先考虑。将“家改”完成情况将纳入乡镇（街道）年度绩效考评。

附件 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **分片任务** | **乡镇（街道）** | **实施户数** | **备注** |
| 1 | 第一片 | 漳江街道 | 10 |  |
| 2 | 浔阳街道 | 17 |  |
| 3 | 枫树乡 | 34 |  |
| 4 | 陬市镇 | 4 |  |
| 5 | 木塘垸镇 | 11 |  |
| 6 | 郑家驿镇 | 29 |  |
| 7 | 沙坪镇 | 30 |  |
| 8 | 杨溪桥镇 | 32 |  |
| 9 | 茶庵铺镇 | 39 |  |
| 10 | 青林乡 | 4 |  |
| 11 | 夷望溪镇 | 60 |  |
| 12 | 第二片 | 三阳港镇 | 22 |  |
| 13 | 泥窝潭乡 | 11 |  |
| 14 | 剪市镇 | 17 |  |
| 15 | 西安镇 | 42 |  |
| 16 | 龙潭镇 | 20 |  |
| 17 | 观音寺镇 | 7 |  |
| 18 | 第三片 | 架桥镇 | 14 |  |
| 19 | 佘家坪镇 | 24 |  |
| 20 | 盘塘镇 | 21 |  |
| 21 | 马鬃岭镇 | 9 |  |
| 22 | 热市镇 | 22 |  |
| 23 | 双溪口镇 | 18 |  |
| 24 | 漆河镇 | 48 |  |
| 25 | 理公港镇 | 13 |  |
| 26 | 九溪镇 | 10 |  |
| 27 | 黄石镇 | 32 |  |
| 28 | 牛车河镇 | 40 |  |
| 合计 |  640 |

桃源县2024年“困难重度残疾人家庭无障碍改造”任务分解表（暂定）

附件3：

2024年省重点民生实事“困难残疾人家庭

无障碍改造”项目申请表

|  |
| --- |
| 残疾人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 残疾人证号 |  |
| 家庭住址 |  | 困难类别 |  | 联系电话 |  |
| 残情户情简介 |  |
| 申请改造内容 | 地面平整 （平方米），坡化 （处），房门改造 （个）；厨房：低位灶台 （个）；卧室：安装扶手 （副）；卫生间：安装扶手 （副），安装坐便器 （个），浴凳 （个）；其他： 。 户主签名（盖印）： 年 月 日 |
| 乡镇（街）意见 |   年 月 日 |
| 县级残联意见 |   年 月 日 |

附件4：

2024年省重点民生实事“困难残疾人家庭

无障碍改造”项目信息公开及验收表

姓名： 地址： 市/县 街道/乡 村（社区、组）

残疾证号： 困难类别： （原建档立卡、低保、边缘户等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 改造部位 | 改造方案清单 | 是（√）否（×）合格 | 备注（变更改造情况） |
| 室外地坪及入户 | ①轮椅坡道 m②轮椅坡道护栏 m③危险部位护栏 m④地面平整 ㎡⑤地面防滑 ㎡⑥排水管整修加盖板 m⑦门禁及门铃 套⑧其它  | ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧  |  |
| 起居室 | ①房门拓宽 个②门槛坡化或做平 处③安装扶手 m④阳角防撞保护或钝化处理 处⑤防滑处理 ㎡⑥阳台安全护栏 m⑦晒衣杆 个⑧其它  | ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧  |  |
| 卧室 | ①床边设置扶手 个②床头照明灯或呼叫设施 处③配备护理床 个④其它  | ① ② ③ ④  |  |
| 厨房 | ①低位灶台 m②安全型煤气灶台 个③语音提示厨具 个④自动灭火装置 个⑤其它  | ① ② ③ ④ ⑤  |  |
| 卫生间及水电 | ①坐便器 个②安装扶手 个 ③坐浴凳 个④安全插座 个⑤电线 m⑥热水器 套⑦其它  | ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦  |  |

验收结论： 验收人： 施工负责人：

残疾人（监护人）： 验收日期：

附件5：

2024年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目PPT档案（格式）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月 |   | 改造前照片1 | 改造后照片1 |
| 残 疾类 别 |   | 家 庭年平收入 |   | 联系电话 |   |
| 残疾证号 |   | 家庭成员数 |   |
| 家庭住址 |   |
| 户情残情简介 |   |
| 改造前照片2 | 改造后照片2 |
| 改造情况 | 根据其本人需求等实际情况，共帮助此家进行了：共 项无障碍改造，并添置了等设施和设备，累计投入 万元。主要效果详见右边图片。 |

说明：1.改造部位和新添设施都须有照片存档，页面不够可另加。2.设施改造照片要突出前后对比效果。3.照片规格：JPG，大小不低于4M，人物可不出镜或侧面出镜；每例图集用地名+人名+改造内容文件名命名）。

附件6：

桃源县2024年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目花名册

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 乡镇（街道）（公章） ： |  | 填报人： 联系电话： 填报时间： |
| 序号 | 姓 名 | 残疾类别及等级 | 残疾人证号 | 家庭地址 | 联系方式 | 主要改造内容 | 改造费用（元） |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小 计 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |

填表说明：电子档格式统一为EXCEL