吉林省贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目实施方案（2019年——2020年）

附件1

2019年国家级彩票公益金支持贫困重度残疾人家庭无障碍改造资金任务分解表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区 | 资金（万元） | 至少完成任务数 |
| 长春地区 | 25.2 | 72 |
| 长春市 | 0 | 0 |
| 双阳区 | 0 | 0 |
| 九台区 | 20.3 | 58 |
| 榆树市 | 4.9 | 14 |
| 德惠市 | 0 | 0 |
| 农安县 | 0 | 0 |
| 吉林地区 | 112 | 320 |
| 吉林市 | 63 | 180 |
| 永吉县 | 0 | 0 |
| 蛟河市 | 2.1 | 6 |
| 舒兰市 | 45.5 | 130 |
| 磐石市 | 0 | 0 |
| 桦甸市 | 1.4 | 4 |
| 四平地区 | 79.1 | 226 |
| 四平市 | 17.5 | 50 |
| 梨树县 | 5.6 | 16 |
| 双辽市 | 21 | 60 |
| 伊通县 | 35 | 100 |
| 公主岭市 | 0 | 0 |
| 辽源地区 | 56.7 | 162 |
| 辽源市 | 22.4 | 64 |
| 东丰县 | 18.2 | 52 |
| 东辽县 | 16.1 | 46 |
| 通化地区 | 51.1 | 146 |
| 通化市 | 0 | 0 |
| 通化县 | 11.2 | 32 |
| 集安市 | 0 | 0 |
| 柳河县 | 30.1 | 86 |
| 辉南县 | 0 | 0 |
| 梅河口市 | 9.8 | 28 |
| 白山地区 | 37.8 | 108 |
| 白山市 | 0 | 0 |
| 江源区 | 0 | 0 |
| 抚松县 | 9.1 | 26 |
| 靖宇县 | 17.5 | 50 |
| 长白县 | 11.2 | 32 |
| 临江市 | 0 | 0 |
| 白城地区 | 56 | 160 |
| 白城市 | 17.5 | 50 |
| 洮南市 | 10.5 | 30 |
| 大安市 | 7 | 20 |
| 镇赉县 | 10.5 | 30 |
| 通榆县 | 10.5 | 30 |
| 松原地区 | 138.6 | 396 |
| 松原市 | 16.8 | 48 |
| 前郭县 | 42.7 | 122 |
| 长岭县 | 18.2 | 52 |
| 乾安县 | 22.4 | 64 |
| 扶余县 | 38.5 | 110 |
| 延边地区 | 136.5 | 390 |
| 州本级 | 0 | 0 |
| 延吉市 | 0 | 0 |
| 图们市 | 8.4 | 24 |
| 龙井市 | 17.5 | 50 |
| 和龙市 | 23.1 | 66 |
| 汪清县 | 28 | 80 |
| 安图县 | 21 | 60 |
| 珲春市 | 17.5 | 50 |
| 敦化市 | 21 | 60 |
| 长白山管委会 | 0 | 0 |
| 合计 | 693 | 1980 |

附件2

2019年吉林省省级彩票公益金支持贫困重度残疾人家庭无障碍改造资金任务分解表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区 | 分配资金（万元） | 至少完成任务数 |
| 长春地区 | 38 | 108 |
| 长春市 | 8 | 23 |
| 双阳区 | 0 | 0 |
| 九台区 | 14 | 40 |
| 榆树市 | 13 | 37 |
| 德惠市 | 3 | 8 |
| 农安县 | 0 | 0 |
| 吉林地区 | 131 | 375 |
| 吉林市 | 41 | 117 |
| 永吉县 | 10 | 29 |
| 蛟河市 | 12 | 34 |
| 舒兰市 | 55 | 158 |
| 磐石市 | 4 | 11 |
| 桦甸市 | 9 | 26 |
| 四平地区 | 99 | 283 |
| 四平市 | 10 | 29 |
| 梨树县 | 12 | 34 |
| 双辽市 | 20 | 57 |
| 伊通县 | 50 | 143 |
| 公主岭市 | 7 | 20 |
| 辽源地区 | 59 | 168 |
| 辽源市 | 21 | 60 |
| 东丰县 | 20 | 57 |
| 东辽县 | 18 | 51 |
| 通化地区 | 64 | 185 |
| 通化市 | 2 | 6 |
| 通化县 | 16 | 46 |
| 集安市 | 3 | 9 |
| 柳河县 | 22 | 63 |
| 辉南县 | 6 | 18 |
| 梅河口市 | 15 | 43 |
| 白山地区 | 64 | 181 |
| 白山市 | 9 | 25 |
| 江源区 | 12 | 34 |
| 抚松县 | 9 | 26 |
| 靖宇县 | 16 | 46 |
| 长白县 | 9 | 25 |
| 临江市 | 9 | 25 |
| 白城地区 | 227 | 649 |
| 白城市 | 37 | 105 |
| 洮南市 | 52 | 149 |
| 大安市 | 28 | 80 |
| 镇赉县 | 54 | 155 |
| 通榆县 | 56 | 160 |
| 松原地区 | 173 | 494 |
| 松原市 | 35 | 100 |
| 前郭县 | 53 | 151 |
| 长岭县 | 19 | 54 |
| 乾安县 | 18 | 52 |
| 扶余县 | 48 | 137 |
| 延边地区 | 140 | 400 |
| 州本级 | 0 | 0 |
| 延吉市 | 0 | 0 |
| 图们市 | 5 | 15 |
| 龙井市 | 17 | 48 |
| 和龙市 | 19 | 54 |
| 汪清县 | 35 | 100 |
| 安图县 | 27 | 77 |
| 珲春市 | 15 | 43 |
| 敦化市 | 22 | 63 |
| 长白山管委会 | 5 | 14 |
| 合计 | 1000 | 2857 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表3  年吉林省贫困重度残疾人家庭无障碍改造  项目残疾人基本信息表 | | | | | | | |
| 县（市、区） 编号： | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 残疾人证号码 |  |
| 残疾类别 及等级 |  | 联系电话 |  | 1、城市低保户 2、农村建档立卡户 | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 家庭无障碍改造方案 | 县（市、区）残联预计改造经费： 元。  残疾人签名：     年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 村（社区）意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 乡（镇、街道）意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）残联意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 市（州）残联审核意见 | 年 月 日 | | | | | | |

附表4

年吉林省贫困重度残疾人家庭

无障碍改造公示

­­ 社区（村）全本居（村）民：

经筛查，你社区（村） 同志，性别： ，系 残疾人，残疾人证号： ，符合吉林省贫困残疾人家庭无障碍改造项目有关条件，拟作为项目对象，由残联组织对其家庭进行无障碍改造。现予公示，接受大家监督。如有异议，请于7日内向残联组织反映和提出。

联系电话：

县（市区）残联：

县（市区）残联

年 月 日

附表5：

年吉林省贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目验收单

**县（市、区）** 编号:

**一、残疾人家庭基本情况**

1.户主姓名: 2.家庭住址:

3.联系电话: 4.家庭人口数: （人）

5.家庭内残疾人数: （人）6.家庭年收入: (元/年)

**二、残疾人基本情况**

1. 姓名： 2.性别： (1)男 (2)女

3.残疾人证号码：

4.年龄： (周岁) 5.残疾类别及等级：

6.户籍性质： (1)城镇户口 (2)农业户口

**三、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： 。

**四、改造时间 ：** 年 月

**五、改造前后对比照片（另附）**

**六、验收情况**

县（市、区）残联验收人： 验收结果：

实际改造费用： 元 验收时间： 年 月 日

**七、残疾人对改造是否满意**

(1)满意 (2)基本满意 (3)不满意 残疾人签名：

**八、对进一步做好改造工作的建议（可另附）**

附表6

残疾人对家庭无障碍环境需求程度评估表

个案编号： 个案姓名： 性别：□男 □女 年龄： 残疾人证号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.残疾程度 | 类 别 | 多重□ 肢体□ 视力□ 听力□ 其他□ | | | 等 级 | 一级□ 二级□ 三级□ 四级□ |
| 功能障碍  程 度 | 高□ 中□ 低□ | | 功能补偿方式 | 他人照料□ 依赖辅具□ | |
| 2.家务参与度 | 能做的家务 | 做饭□ 洗衣服□ 其他： | | | | |
| 不做家务原因 | 环境障碍□ 身体障碍□ 有人照料□ 其他： | | | | |
| 3.生活自主度 | 移动 | 环境障碍□ 身体障碍□ 缺乏辅具□ | | | | |
| 洗漱 | 环境障碍□ 身体障碍□ | | | | |
| 洗澡 | 环境障碍□ 身体障碍□ | | | | |
| 入厕 | 环境障碍□ 身体障碍□ | | | | |
| 就寝 | 环境障碍□ 身体障碍□ | | | | |
| 4.社会参与度 | 出家门 | 屋前屋后□ 居住小区□ 周边集镇、街道□ | | | | |
| 不出家门 | 环境障碍□ 身体障碍□ 缺乏辅具□ | | | | |
| 信息交流 | 有障碍□（原因： ） 无障碍□ | | | | |
| 评估得分 | 评估员： 日期： | | | | | |
| 评估结果 | 受理□ | | 不受理□ 原因：  （县级残联单位公章及日期） | | | |

评分说明：1.第1-4栏后各项内容中，带“□”的选择项按降序记分，如“功能障碍程度”中“高”、“中”、“低”三项分别记3、2、1分，以此类推；2.本表各项均为单选，其中第4栏中有“互斥性”选项，不得兼选；3.如服务对象中有多人残疾的，则需分别填写，累计评分。

附件7

年吉林省贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目受益人统计表

县（市、区）残联（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 残疾证号 | 家庭住址 | 主要改造内容 | 改造费用 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填报时间：

附件8

吉林省贫困重度残疾人家庭无障碍改造项目

工作目标和绩效指标

为指导各地残联合理使用中央、省级专项彩票公益金贫困重度残疾人家庭无障碍改造补助资金，现就2019年度吉林省贫困重度残疾人家庭无障碍改造补助资金工作目标和绩效指标通知如下:

一、数量指标

各地任务指标详见任务分配表。

二、时效指标

具备施工改造条件后，各地要抓紧完成本地的改造任务。三、社会效益指标

通过家庭无障碍改造，改善残疾人居家环境，提高残疾人生活质量，为残疾人实现小康创造物质基础，取得显著效果。

四、服务对象满意度指标

要组织受益残疾人填写《无障碍改造项目服务质量满意度调查问卷》，残疾人及家属满意度达75%以上。

五、工作要求

各地要根据绩效目标管理的规定，做好专项转移支付资金的绩效目标管理相关工作。要加强资金监管和绩效评价机制建设，对本地家改任务实施情况进行监测，发现并解决问题，改造完成后及时将有关信息录入中国残疾人服务平台家庭无障碍改造管理系统。

附件9

无障碍改造项目服务质量满意度调查问卷

1.对于此次改造服务整体质量您是否感到满意?

是的(10分) 还可以(8分) 一般(6分) 较差(4分)

不是(2分)

2.服务流程是否感到规范、专业、有序?

是的(10分) 还可以(8分) 一般(6分) 较差(4分)

不是(2分)

3.服务人员是否为您和您的家人提供改造后的使用指南及使用培训?

非常详细(10分) 比较详细(8分) 一般详细(6分)

不详细(4分) 没有提供指导(2分)

4.经过改造之后，日常生活中您是否感到方便?

非常方便(10分) 比较方便(8分) 一般(6分)

偶尔不方便(4分) 非常不方便(2分)

5.综合考虑各个方面，接受无障碍改造后使您对生活的满意程度有多少改变?

有很大程度提高(10分) 一般程度提高(8分)

仅有一点提高(6分) 根本没有改变(4分) 变得更槽(2分)

备注:此问卷满分为50分，5个题目所得分数之和为50分时满意度为100%，计算满意度公式为: 5 个题目所得分数之和/50\*100%