

龙南市民政局

关于开展全市经济困难老年人生活能力评估 情况摸排工作的通知

城市社区管委会社会事务管理办、龙南镇社会事务管理办、里仁镇综合便民服务中心、渡江镇综合便民服务中心、桃江乡综合便民服务中心、东江乡综合便民服务中心：

根据赣州市民政局 赣州市财政局《关于印发〈赣州市居家和社区基本养老服务提升行动实施方案〉的通知》（赣市民字〔2022〕89号）精神，我市将实施居家和社区基本养老服务提升行动，为顺利启动该项工作，现将服务对象摸排有关工作通知如下：

一、摸排对象

一是具有本市户籍且在本市长期居住的60周岁以上，经济困难（包括特困户、低保户、低保边缘户、支出型困难户、计划生育特殊困难户、原建档立卡贫困户以及乡村振兴认定的脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户和困难职工户等）家庭成员中的失能、部分失能人员。二是老年人现居住的固定场

所产权为自有或家庭成员所有（目前以城区及周边为主要服务区域），有居家养老照料需求，且具备一定的居家照料条件。

二、建设内容

1. 家庭养老床位建设。建设 220 张家庭养老床位，建成后提供居家养老上门服务。市民政局为业主单位，按建设标准免费建设。由承接机构根据老年人身体状况、居住环境及个体需求，依据与老年人的协议约定，通过施工改造、设施配备、辅具适配等方式，为适宜设置家庭养老床位的老年人居家环境进行适老化、智能化改造，并视情配置必要的设备器具，以改善老年人居家生活环境，实现老年人家庭与居家养老服务平台有效连接。

2. 居家养老上门服务。市民政局按规定选择并委托承接服务机构为 440 名经济困难的失能、半失能老年人提供居家养老上门服务。市民政局为业主单位，按规定的服务次数和服务内容免费为服务对象提供服务。每人每月服务不得少于 4 次，每次服务时长不得少于 1 个小时，服务期限不少于 9 个月。服务内容包括生活照料、个人护理、康复护理、医疗保健、精神慰藉、文化娱乐等。

三、相关要求

1. 高度重视，强化领导。为经济困难老年人提供居家养老服务，是落实积极应对人口老龄化国家战略，进一步丰富和扩大养老服务供给，将专业化的照护服务送到老年人家庭，提升

其获得感、幸福感、安全感的重要民生实事。请各乡镇提高政治站位，加强组织领导，做好摸排工作。

2.精心组织，应摸尽摸。请各乡镇摸排在本乡镇辖区内长期居住、有服务需要、并能便利为其提供上门服务的经济困难的失能、部分失能老人。各乡镇组织至少2名工作人员开展老年人生活自理能力评估，填写《龙南市经济困难老年人生活自理能力评估表》、《龙南市经济困难对象失能、部分失能老年人能力基本信息摸底汇总表》（见附件），并于10月28日下班前将附件2电子件和扫描件发送至邮箱lnxf1g@163.com，将附件1.2的纸质件交至民政局三楼社会福利与慈善促进股，联系人：贺韵，联系电话：13767228159。由于上级下达的任务指标和资金有限，市民政局将根据各乡镇上报资料的时间顺序和完成质量，做好审核工作，确定服务对象名单。

- 附件 1. 《龙南市经济困难老年人生活自理能力评估表》
2. 《龙南市经济困难失能、部分失能老年人能力基本信息摸底汇总表》



附件 1:

龙南市经济困难老年人生活自理能力评估表

评估时间: 年 月 日

| 被评估对象姓名: | | 性别: | 年龄: | 身份证号: |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------|-----|-------|
| 家庭住址: | | 残疾等级及类别: | | |
| 身份类别: 特困户 ()、低保户 ()、支出型困难户 ()、计划生育特殊困难户 ()、原建档立卡贫困户 ()、乡村振兴认定的脱贫不稳定户 ()、边缘易致贫户 ()、突发严重困难户 ()、困难职工户 () | | | | |
| 序号 | 评估指标项目 | 是否具备该项能力 (在相应栏打“√”) | | |
| | | 是 | 否 | |
| 1 | 自主吃饭 | | | |
| 2 | 自主穿衣 | | | |
| 3 | 自主上下床 | | | |
| 4 | 自主如厕 | | | |
| 5 | 室内自主行走 | | | |
| 6 | 自主洗澡 | | | |
| 评估结论 (在括号栏打“√”) | | 1. 失能 () 2. 部分失能 () 3. 自理 () | | |
| 评估人员 (签字) | | | | |
| 村(居)委会意见 | | 经办人: 负责人: (单位公章) 年 月 日 | | |
| 乡镇审核意见 | | 经办人: 分管领导: (单位公章) 年 月 日 | | |

注: 1. 评估自理能力, 根据上表中 6 个方面的指标进行评估, 其中有 1-3 项指标不能达到 (否) 的为部分失能; 有 4-6 项指标不能达到 (否) 的为失能。2. 评估人员不少于 2 名工作人员。

龙南市经济困难对象失能、部分失能老年人能力基本信息摸底汇总表

填报单位：（盖章）

时间：

| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 对象类别 | 失能评估情况（失能、部分失能） | 联系电话 | 户籍地址 | 家庭现住址 |
|----|----|----|----|-------|------|-----------------|------|------|----------------------|
| | | | | | | | | | *社区*路**号/**乡镇**村**小组 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

注：对象类别：经济困难对象(包括特困户、低保户、低保边缘户、支出型困难户、计划生育特殊困难户、原建档立卡贫困户以及乡村振兴认定的脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户和困难职工户等)家庭成员中的失能、部分失能人员。

