

广西壮族自治区

陆川县残疾人联合会文件

陆残发〔2023〕10号

陆川县残疾人联合会关于印发 《陆川县2023年度残疾人无障碍改造 项目实施方案》的通知

各镇残联：

经县残联党组班子研究同意，现将《陆川县2023年度残疾人无障碍改造项目实施方案》印发给你们，请认真组织实施。

陆川县残疾人联合会

2023年2月20日



陆川县 2022 年度残疾人无障碍改造 项目实施方案

为贯彻落实自治区残联《关于提前下达 2023 年中央财政残疾人事业发展补助资金预算指标的通知》（桂残联计财字〔2022〕51 号）、《关于提前下达 2023 年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展资金（残疾人事业方向）的通知》（桂残联计财字〔2022〕52 号）和《关于提前下达 2023 年残疾人事业发展补助资金自治区财政预算指标的通知》（桂残联计财字〔2022〕53 号）精神，确保残疾人家庭无障碍改造项目顺利实施，特制定本方案。

一、目的意义

坚持以科学发展观为指导，以残疾人需求为导向，按照“以人为本、注重实效、统筹规划”的工作思路，为残疾人家庭提供无障碍改造，改善残疾人参与社会生活条件，使残疾人共享经济社会发展成果。

二、工作要求

1. 改造内容录入真实、完整、准确。残疾人的基本信息准确，改造前后对比照片齐全，残疾人联系电话真实准确，杜绝空号、错号，改造资金与改造内容相符。

2. 根据中国残联、国家发展改革委等六部门《指导意见》规定，此项目主要围绕出入口改造、卫生间改造、厨房改造、卧室改造、安装闪光门铃、可视门铃、煤气泄露报警发声装置和读屏软件等有助于各类残疾人消除家居障碍以及提高生活品质而开展改造，进一步提升残疾人居家生活安全保障，提高残疾人自我照护能力，进一步解放残疾人家庭劳动力。

3. 因人而异，因人施策，做好需求摸底和入户筛查工作，改造内容充分考虑各类残疾人的生理特点，切实摸清真实需求，在满足户均 4000 元补贴的前提下，每户享受补贴标准可在 1500 元—6500 元浮动，杜绝每户都是 4000 元现象，做到“一户一案”，实现个性化改造。

4. 杜绝简单配发辅具代替无障碍改造的行为，严禁采购普通家用电器代替无障碍改造的行为，避免家改项目演变成“家电下乡”项目

三、任务目标

为全县 245 户残疾人实施居家无障碍改造工作。

四、成立领导小组

为加强对此项工作的领导，特成立陆川县残疾人无障碍改造工作领导小组，名单如下：

组 长：	庞理松	县残联党组书记、理事长
副组长：	龙韵岚	县残联党组成员、副理事长
成 员：	陈桂彩	县残联政秘股股长
	徐天剑	县残联残疾人康复中心主任
	陈志逸	县残联干部
	黎春兰	县残联工作人员

五、基本原则

(一) 制度公开化原则。对资助的残疾人改造家庭要进行公示，实施过程要公开、公正、透明。

(二) 设计个性化原则。因地制宜，因户制宜，制定个性化改造方案。

(三) 改造科学化原则。方便适用、功能多样、保证质量，使用安全可靠。

(四) 实施集中化原则。改造区域相对集中，便于组织协调。

(五) 补助顺序。按照如下顺位依次确定（前一顺位优先于后一顺位，前一顺位的补助对象基本补助完毕后，对后一顺位的补助对象进行补助）；

第一顺位：残疾等级为一级或二级且属于边缘户或监测户的家庭中有无障碍改造需求的残疾人；

第二顺位：残疾等级为一级或二级城乡低保的家庭中有无障碍改造需求的残疾人；

第三顺位：其他有家庭无障碍改造需求的残疾人。

同等情况下，家庭、多重残疾、一户多残、正处学习或工作年龄段的残疾人家庭，优先安排改造。

六、实施对象资格条件

1. 持有第二代、第三代《中华人民共和国残疾人证》的残疾人。
2. 对无障碍设施有需求意愿；
3. 居住环境具备改造条件；
4. 无经济能力对其居住环境实施改造；
5. 近五年内没有实施过无障碍改造的残疾人户。

七、项目资金

在全县 245 户残疾人家庭进行无障碍改造，平均每户补助标准 4000 元。

八、项目实施时间及步骤

(一) 第一阶段：调查摸底（时间：3 月 20 日—4 月 10 日）

到残疾人家中逐户进行走访，征求残疾人家庭意见，填写《残疾人家庭无障碍改造需求调查表》（见附件），初步确定需改造的残疾人家庭无障碍改造名单（任务见文件），并向群众公示，接受社会监督；同时开展组织招投标工作。

（二）第二阶段：设计改造项目内容（时间：4月10日-5月10日）

中标公司组织施工技术人员入户做好改造个体的方案设计工作，按每户平均改造经费4000元（含税费）的标准来确定改造项目内容：地面平整及坡化、房门改造、铺设盲道、厨房低位灶台、安装卫生间热水器、扶手（洗手池扶手、淋浴扶手）、洗衣机及水塔、水泵安装、升降晾衣架以及其他等。根据残疾人个人特点，家庭现状，精心设计项目改造方案，做到因地制宜、因人制宜，按照“一户一策”的要求设计合理的个体改造方案。

（三）第三阶段：实施改造阶段（时间：5月10日-6月20日）
组织施工人员按设计好的合理个体改造方案进行施工，并开展检查督促，保证质量和安全，确保工程进度与上级下拨的配套资金一致。同时也可充分发掘残疾人潜能，调动残疾人及其亲友充分参与设计和施工。

（四）第四阶段：检查验收（时间：6月20日-7月20日）

工程完工后，组织村委会、镇残联进行自查验收，县残联抽查20%进行抽验，对存在的问题进行整改，确保验收合格，迎接区、市残联的验收。并定期对受益残疾人家庭改造情况进行回访。整理和保存包括受益残疾人家庭基本状况、改造内容、技术图纸、改造

前后对比照片等在内的相关资料（见附件2），建立详细的项目档案。

- 附件：1. 残疾人家庭无障碍改造需求申请、调查表
2. 残疾人家庭无障碍改造需求评估表
3. 2023年重度残疾人家庭无障碍改造验收单
4. 残疾人家庭无障碍改造情况表
5. 陆川县残疾人家庭无障碍改造情况明细表

附件 1

2023 年度陆川县残疾人家庭无障碍改造申请、审批表

名姓		性别		民族	
出生时间		户籍性质	城镇□ 农村□	户主姓名	
家庭人口	共____人	家庭残疾人人数	共____人	家庭年收入	____ (元/年)
家庭住址					
身份证号			残疾证号		
残疾类别			残疾等级		
联系电话					
无障碍改造内容	无障碍辅具	名称	数量	安装区域	具体要求
	无障碍设施改造				
申请人签名	(手印) 年 月 日		村 委会审核 意见	(盖章) 年 月 日	
镇 残联审核意见	(盖章) 年 月 日		县 残联审批 意见	(盖章) 年 月 日	
相关证明资料	(包括身份证复印件、残疾证复印件和经济收入证明原件, 请另附)				

附件 4

2023 年度陆川县残疾人家庭无障碍改造情况表

编号:

市/县(区)街道/乡镇 村(社区)

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. 身份证号码: 4. 残疾人年收入:(元/年)
5. 年龄: (周岁) 6. 残疾类别: 7. 残疾等级:
8. 残疾证号:
9. 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、对改造是否满意

(1)满意 (2)基本满意 (3)不满意

七、对进一步做好改造工作的建议(可另附)

填表日期:

填表人:

审核单位:

注：请按填写说明认真填写。

填表说明：

1. 地面平整：将房屋内外凹凸不平的地面铺设平整（适用于下肢残疾人和视力残疾人）；
2. 坡化：将房屋内外地面的台阶、门槛以及坡度较大的位置改造为较为平缓的坡道（适用于下肢残疾人和视力残疾人）；
3. 房门改造：将房屋及其附属设施中的房门进行拓宽改造、安装低位猫眼等（适用于下肢残疾人和视力残疾人）；
4. 铺设盲道：在房屋内主要通道及生活区域铺设盲道（适用于视力残疾人）；
5. 升降晾衣架（适用于下肢残疾人，特别是使用轮椅的残疾人，以及身高在 1.3 米以下的残疾人）；
6. 安装无线闪光门铃（适用于听力残疾人）；
7. 安装无线语音对讲门铃（适用于视力残疾人及以及重度肢体残疾人）；
8. 安装报警、防护类装置：如烟雾报警装置、燃气泄漏报警装置、紧急呼救设备、防护栏等（适用于各类别残疾人）
9. 厨房低位灶台：对日常使用的灶台改为高度较低的灶台（仅适用于使用轮椅或身高在 1.3 米及以下的残疾人）；
10. 卧室安装扶手：在卧室内有需求的位置安装扶手（适用于肢体残疾人和视力残疾人）；
11. 卫生间安装扶手：在卫生间门边、马桶、蹲位、小便器、淋浴器、浴缸、洗脸池等各类设施的周边安装扶手（适用于肢体残疾人和视力残疾人）；
12. 卫生间安装座便器：在卫生间安装座便器，或将原有蹲式侧位改造为座式马桶（适用于下肢残疾人和视力残疾人）；
13. 卫生间安装浴凳：在卫生间淋浴房安装浴凳（适用于下肢残疾人）；
14. 卫生间安装升降淋浴器：在卫生间原有的热水器上安装可直接在墙上上下移动的淋浴器（适用于下肢残疾人）；
15. 其他：改善残疾人家庭无障碍环境的其他措施。

