

九江市残疾人联合会文件

九残联字〔2022〕3号

关于印发《2022年九江市困难重度残疾人家庭无障碍改造项目实施方案》的通知

各县（市、区）残联：

为持续推进九江市“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作，按照省残联《关于做好“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的实施意见》的要求，现将《2022年九江市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。

九江市残疾人联合会

2022年3月30日

2022 年九江市困难重度残疾人家庭无障碍 改造项目实施方案

为着力消除我市困难重度残疾人家庭生活障碍，提高残疾人家居环境和生活品质，助力巩固拓展残疾人脱贫攻坚成果与乡村振兴相结合，让残疾人共享改革发展成果，共享美好生活。按照省残联《关于做好“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的实施意见》的要求，切实做好我市 2022 年困难重度残疾人家庭无障碍改造工作，特制定本方案。

一、目标任务

为推进九江市“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作，市残联 2022 年计划 1000 户困难重度残疾人家庭实施无障碍改造（具体计划任务数见附表 5），优先安排一户多残、老残一体等特殊困难重度残疾人家庭，统筹兼顾各种类别残疾人需求。各县（市、区）可根据实际情况对家庭无障碍改造提质扩面，增加改造户数，对其他有需求的困难残疾人家庭实施无障碍改造。

二、改造对象

具有九江市辖区内户籍，持有第二代《中华人民共和国残疾人证》，有改造需求和改造愿望，并有能力承担资助以外改造经费的困难残疾人家庭。

三、资金标准

县（市、区）残联根据各地实际情况，统筹安排资金投入，按平均每户不低于3000元标准为困难残疾人家庭进行无障碍改造；优先安排中央、省、市三级补贴资金，不足部分，各地自行解决，确保家庭无障碍改造的质量。

四、实施原则

（一）改造公开化原则。对资助改造家庭按照公开、公平的原则，接受社会公示监督；一户多残、老残一体的困难残疾人家庭列为重点改造对象。

（二）设计个性化原则。针对不同残疾等级、残疾类别的需求，制定个性化改造方案。

（三）改造科学化原则。着力解决困难残疾人家庭急需，方便适用、功能多样、保证质量，使用安全可靠。

（四）实施集中改造与个人分散改造相结合原则。各地因地制宜，丰富改造工作模式，根据地域特点和改造规模，可采取集中改造、个人分散改造并行，通过政府采购法规定的采购方式确定改造承接单位或者发放补贴等多种形式，确保改造落到实处。

五、改造内容

按照《无障碍设计规范》（GB50763）、住房城乡建设部《家庭无障碍改造指南》和中国残联制定的《政府购买残疾人家庭无障碍改造服务规范和服务标准》，各县（市、区）根据残疾

人特点和需求并结合当地实际，科学确定困难重度残疾人家庭无障碍改造内容，制定具体的改造方案，杜绝以简单配发辅助器具代替家庭无障碍改造，有条件的地方可研究丰富改造项目，引入新技术、新材料，增加智能化改造内容。下列改造项目和内容供各地参考。

1. 肢体残疾人家庭。根据其残疾程度、活动范围及本人意愿等实际，着重对其厨房、卫生间、卧室等部位的基础设施进行有针对性改造，包括改门、改坡、改灶、改水、改电、平整地面、安装坐便器和扶手等，消除其居家障碍。具体服务包括但不限于以下内容：室内地面应平整，卫生间地面应用防滑砖，凡有门处不得设门槛且门的净宽应不小于 800mm；应在经常活动区域的墙面安装扶手，靠墙处应设置防撞板；入户门净宽应大于 900mm，对残疾人厨房依照有关标准进行无障碍改造，让残疾人能够畅通进出厨房、独立完成做饭等家务；卫生间应将蹲便器改坐便器或配发坐便椅，淋浴间安装低位或活动式淋浴装置，安装热水器、配发浴凳等助浴专用设备；坐便器侧墙应设置扶手，洗手盆前端应设置扶手，下部应留出足够的供轮椅移动空间等等。

2. 视力残疾人家庭。根据其残疾程度、社会参与度及本人意愿等实际，对其主要活动场所平整地面，安装扶手、语音对讲门铃、电脑盲人读屏软件，改造卫生间、改装电器遥控开关以及配置具有语音提醒功能的生活用品等。

3. 听力、言语残疾人家庭。根据其残疾程度、社会参与度及本人意愿等实际，为其房屋安装闪光门铃（或可视门铃），配置闪光水壶、震动闹钟等无障碍生活用品等。

4. 智力、精神残疾人家庭。根据其残疾程度、本人或监护人意愿等实际，改造其家庭室内电源线路，安装高位遥控开关，安装安全防护网，配置密码刀具箱等，以降低其居家生活风险。

5. 城乡残疾人家庭的改造侧重点。

城镇残疾人家庭由于容易受房屋结构限制，可重点为改造对象改（新）建低位灶台，加装洗浴设备等，按照 GB50763-2012 无障碍住房标准改建室内设施；居一楼的，应为其出入家庭改造无障碍通道和环境。

农村残疾人家庭由于普遍缺乏洗浴设施导致洗浴困难，可根据其残疾类别和等级，重点为改造对象改（新）建洗浴、如厕一体的卫生间，安装太阳能热水器或其他洗浴设施。改（加）装用水设施，以方便残疾人生活用水；对房屋前后通道进行无障碍处理，方便残疾人进出等。

六、职责分工

（一）九江市残联。确定年度项目实施任务和目标，制定实施方案，具体指导县（市、区）残联组织实施项目，将无障碍改造工作纳入各地残联绩效评价和考核体系，加大督促检查力度，对项目完成情况、资金使用效益和残疾人满意度通过第三方评估实施细化量化考核。

（二）县（市、区）残联。制定实施细则，组织摸底调查、申报、审批、勘察设计、实施改造、检查验收、资料归档、数据录入等，报送项目实施情况报告。

七、组织实施

（一）时间安排

5月底前，各县（市、区）完成调查摸底，确定实施困难残疾人家庭无障碍改造户及改造内容；6-11月份各县（市、区）实施困难残疾人家庭无障碍改造；11月底各县（市、区）将残疾人家庭无障碍改造情况录入系统并上报总结至九江市残联；12月份市残联、第三方评估机构对改造情况进行检查和评估。

（二）确定改造对象

1. 改造申请。有改造意愿的残疾人应持第二代残疾人证向乡（镇、街道）残联提出改造申请，并填写个人基本信息和无障碍需求等资料（见附表1）。乡（镇、街道）残联汇总报县（市、区）残联。

残疾人个人基本信息包括：姓名、性别、年龄、家庭住址、联系方式；残疾类别、等级；共同生活的其他主要家庭成员信息，包括姓名、性别、年龄及与残疾人的关系等；需要改造的房屋内、外照片各一张；申请改造房屋的权属证明，所有权不是残疾人本人的，需提供与房屋所有权人的关系证明和同意文书；残疾人生活状况的相关证明。

无障碍需求信息至少应包括：需要改造的部位或需添置的

无障碍产品；需要改造的理由。

2. 摸底调查。县（市、区）残联对申请对象的资料进行初审，对房屋不具改造条件或家庭经济条件较好无需资助的家庭不予进行改造；对符合要求的申请对象，由残联工作人员会同村（社区）工作人员入户调查，根据残疾人的残疾程度、从事家务情况、生活自主情况、参与社会生活的能力与愿望等，综合评估残疾人对家庭无障碍改造的需求程度。入户调查时，应当核验残疾人证，现场查看服务对象提出改造申请的部位或场所，并记录在案。

3. 确定改造对象并公示。改造对象的筛选，县（市、区）残联要根据入户调查情况和本地指标数量，在兼顾各类别残疾人并优先照顾一户多残、老残一体等困难家庭的基础上广泛征求意见，按照轻重缓急的原则确定拟改造对象。将拟改造对象的残疾人姓名、年龄、残疾人证号等基本信息在一定范围内公示，公示无异议的确定为正式改造对象。

（三）改造施工

1. 确定改造方案。以入户调查及评估的资料为依据，对改造对象的无障碍需求和家庭改造可行性进行综合分析，并参照GB50763-2012技术标准制定个性化的改造方案。改造方案应包括：需要改造的部位（或场所）及数量；需要加装的无障碍设施（或产品）及数量；逐项预算经费；概算工期。改造方案经征询改造对象同意并在附表2相应栏目签名后，报县（市、区）

残联审定。

2. 确定施工单位。需要集中改造的，按照国家相关规定和残疾人家庭无障碍承接机构准入标准的相关要求，以招投标、竞争性谈判等程序确定施工单位，并签订服务合同；对于个人分散改造的，由残疾人家庭自行确定施工方组织施工，完成并验收合格后按标准进行补助。

3. 制定施工方案。施工方案应包括：各部位改造所需要的原材料、产品名称及数量，施工技术参数图、实施周期等。

4. 入户施工。施工单位向改造对象发出施工通知单，告知施工起始和结束日期及需要配合的事项，并让改造对象签字确认；施工单位按照施工方案或技术图组织施工；施工单位要对所改造部位分别在施工前和结束后的同一地点、同一角度进行拍照备存。

（四）验收交付

施工结束后，施工单位通知县（市、区）残联按照相关要求验收，验收不合格的按要求返工，并向残疾人家庭做好解释工作。施工单位和县（市、区）残联双方验收合格后，填写附件 2，交付改造对象确认后签字。安装“困难残疾人家庭无障碍改造项目”标识牌（见附件 4）。

（五）资料归档及录入。

1. 施工档案。家庭无障碍改造交付使用后，施工单位应当在 15 日内向县（市、区）残联移交：每户施工方案、每户改造

前后对比照片（含电子档）、验收合格单。

2. 每户分档案。县（市、区）残联在接收施工单位相关档案资料后，及时按户建立档案，包括：改造对象的申请资料、改造方案、改造对象公示资料、施工档案。

3. 总档案。在按户建立分档案的基础上，建立总档案，应包括以下资料：改造对象花名册、确定施工单位的相关资料、与施工单位签订的改造合同、每户分档案。

4. 录入数据管理系统。县（市、区）残联应于 2022 年 11 月 30 日前将相关档案资料录入中国残联“困难重度残疾人家庭无障碍改造数据库系统”。

（六）检查验收评估

各县（市、区）残联完成改造任务后，要对项目进行检查验收，回访受益残疾人家庭，听取残疾人意见和建议，及时总结经验；九江市残联和第三方评估机构对项目实施情况进行抽查和评估。

八、工作要求

（一）高度重视，精心组织。各县（市、区）人民政府作为“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造的责任主体，应统筹落实投入责任。按照省残联下发的《关于做好“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的实施意见》的要求，各县（市、区）残联与各地发改委、民政、财政、住建、乡村振兴局等有关部门有效衔接，积极向相关部门反映残疾人家庭无

障碍改造需求，协调推进困难重度残疾人家庭无障碍改造，共同做好项目组织和实施工作。

（二）严格管理，专款专用。对项目下拨资金及自筹资金要专项管理、专款专用，保证资金发挥最大效益。

（三）科学施工，保证质量。各县（市、区）残联要严把质量关，使用优质无障碍产品，选择具有合法资质、信誉度高、施工质量好、优质服务的施工单位并对施工过程进行指导和监督，及时发现和解决施工中遇到的问题，认真做好工程验收工作，切实保证改造质量，把好事办好，办实事。

（四）广泛宣传，示范带动。要通过各类媒体，多渠道、多形式开展宣传，让社会了解该项目实施对改善残疾人居住环境，提高残疾人生活水平的重要意义，号召全社会关注和支持困难残疾人家庭无障碍改造工作，发挥项目的示范带动作用，营造良好的扶残助残氛围和无障碍改造环境。

（五）注重培训、经验交流。根据家庭无障碍建设的专业技术要求，加强对基层工作人员的学习培训，提高工作人员服务、管理能力和技术水平，保证改造工程质量以及资料整理和数据录入的及时准确；同时，加强工作交流，总结残疾人家庭无障碍改造好的做法和经验，改进不足，提高工作实效。

（六）强化考核、落实责任。各市（县、区）要将困难残疾人家庭无障碍改造工作纳入工作绩效评价和考核体系，加大

督促检查力度，加强社会监督，增强约束力和工作透明度。健全责任追究机制，县（市、区）残联对项目实施负主体责任，对挤占、挪用、转移用途等违规使用项目资金的，按照有关法律法规追究相关人员责任。

- 附件：1. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目申报表；
2. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造情况表；
3. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目实施情况汇总表；
4. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目标识样式；
5. 2022 年九江市困难残疾人家庭无障碍改造任务分解表。

附表 1

九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目
申请审批表

_____县（市、区）_____街道（乡、镇）_____社区（村）

残疾人 姓 名		性 别		出 生 年 月	
残 疾 类 别		残 疾 等 级		残疾证 号 码	
家庭成员 情 况		家庭经济 情 况		市资助金 额（元）	
家 庭 住 址				联 系 电 话	
改 造 项 目					
项目资助 对象意见 （签字）	年 月 日				
社区负责人 意见（签字）	年 月 日	县（市、区）残联具体 负责人意见（签字）		年 月 日	
街道（乡、 镇）残联 意见 （盖章）	年 月 日	县（市、区）残联审批 意 见 （盖 章）		年 月 日	

注：此表一式二份，乡、县（市、区）残联各留存一份。

附件 2

九江市困难残疾人家庭无障碍改造情况表

编号_____

_____县（市、区）_____街道（乡、镇）_____社区（村）

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. 残疾人类别：_____ 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），安装座便器 _____（个），浴凳_____（个）；

其他：_____

四、改造时间

_____年 _____月，残疾人或家属代表同意以上改造内容签名：_____

五、改造前后对比照片（另附）

六、验收情况

施工单位验收人：_____ 验收结果：_____ 验收时间：_____年____月____日

县级残联验收人：_____ 验收结果：_____ 验收时间：_____年____月____日

七、对改造是否满意

（1）满意 （2）基本满意 （3）不满意 残疾人或家庭代表签名：_____

八、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：此表一式二份，乡、县（市、区）残联各留存一份。

附件 3

九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目实施情况汇总表

_____县（市、区）残联（盖章）

填表时间：_____年 月 日

序号	姓名	性别	年龄	残疾类别	残疾等级	资助金额 (元)	改造项目	家庭住址	联系电话

填表人：

联系电话：

注：此表一式三份，除乡、县（市、区）残联留存外，当年改造结束后，县（市、区）残联汇总报送市残联一份。

附件 4

九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目 标识样式



说明：1、薄铝质

2、长 20cm×宽 15cm

3、白底、黑字、绿图

4、各县（市、区）残联按统一的样式制发并配挂

附件 5

2022 年九江市困难残疾人家庭无障碍改造
任务分解表

县（市、区）	改造户数（户）
柴桑区	50
瑞昌市	100
武宁县	96
修水县	190
永修县	87
德安县	42
湖口县	52
都昌县	167
彭泽县	64
浔阳区	18
濂溪区	31
庐山市	59
开发区	13
共青城市	25
八里湖新区	3
西海风景区	3
合计	1000

