

张残联发〔2019〕15号

张店区 2019 年度贫困残疾人家庭 无障碍改造实施方案

根据省市残联文件要求，为顺利完成 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造工作，进一步改善残疾人生活环境，现结合我区实际，制定本方案。

一、基本原则

坚持家庭自愿和“经济、适用、必需”的原则，优先照顾贫困户、低保户、重度残疾人、一户多残、多重残疾的残疾人家庭，建立项目管理制度，确保进程公开公正。做到改造结果方便实用，设施使用安全可靠，资金使用合理有效。

二、任务目标

（一）实施对象。2018 年度残疾人基本服务状况和需求调查中有无障碍改造需求的贫困残疾人家庭。

（二）改造内容。按照《张店区贫困残疾人家庭无障碍改造工程项目实施规范》确定的改造内容施工。

（三）完成标准。残疾人家庭无障碍改造，按照省、市下达无障碍改造计划，结合精准康复需求确定招标基数，资金统筹使用。以满足残疾人独自完成日常生活、交往的基本需求为标准，保证质量和安全。引入第三方评估机制，确保项目质量和资金使用效果。

三、项目实施

（一）项目招标、资金到位（2019年4月-5月）

采取项目公开招标的方式确定施工单位，施工单位要具有相关资质、施工规范、服务良好、手续完备。招标采购项目资料齐全、规范。积极协调上级拨付资金到位，争取区里的项目配套资金。

（二）入户调查，登记确认（2019年6月-7月）

以残疾人基本服务状况和需求信息数据动态更新调查为基础完成基本的摸底调查工作，由区残联组织相关技术人员进行入户调查评估筛选，确保筛选的残疾人家庭为确实需要无障碍改造的贫困残疾人家庭，并对他们的需求项目进行登记。根据我区的实际情况制定实施方案和项目实施细则、实施规范、管理考核办法等规范性文件。

（三）“一户一策”、勘察施工（2019年8月-10月）

中标单位技术人员，由残联相关工作人员陪同入户，根据残疾人家庭需求和实际情况对残疾人家庭进行无障碍改造勘察，并做好“一户一策”评估，与残疾人签订设计、施工协议。施工单位根据前期勘察，对残疾人家庭进行无障碍施工，确保施工质量、标准和符合残疾人的需求。严格按照相关要求，做好改造前与改造后的照片拍摄对比等施工档案整理

工作。做好预算支出包括施工、耗材、辅助购置费、适配费等。对市级配发的辅助器材做好适配和登记。引入第三方风险评估机制。

(四) 验收结算、回访录入 (2019 年 11 月-12 月)

由区残联相关人员或第三方绩效评估机构根据施工档案, 听取当事人家庭意见, 逐一进行施工验收, 并兑付项目资金。将相关资料归档, 档案资料要齐备规范, 按照国家(省)任务书录入数据库, 内容齐全规范。整理好施工的经费入账、经费支出凭证和相关单据。

(五) 联系人及联系方式

区残联负责联系人: 朱正	联系电话: 2210581
区残联工作人员: 成利军	联系电话: 2210391
于修源	联系电话: 2210391
施工单位联系人: 李志杰	联系电话: 13645335465
仲启中	联系电话: 13645338130

附件 1: 张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造需求项目登记表

附件 2: 张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造工程“一户一策”项目评估表

附件 3: 张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造确认需求汇总表

附件 4: 张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造预(概)算表

附件 5: 张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造项目

工程验收表

附件 6: 张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍设施改造协议书

附件 7: 《张店区贫困残疾人无障碍改造工程项目实施规范》

附件 8: 《贫困残疾人家庭无障碍改造目标考核细则》

附件 9: 张店区残疾人家庭无障碍改造工程入户施工时间表

淄博市张店区残疾人联合会

2019 年 5 月 23 日

附件 1

张店区 2019 年度贫困残疾人 家庭无障碍改造需求项目登记表

张店区 _____ 镇（办） _____ 村（社区）

姓名		性别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		残疾证号码	
残疾人年收入		户籍性质		监护人姓名	
家庭成员情况		家庭住址		家庭内残疾人数	
享受政策情况	<input type="checkbox"/> 低保； <input type="checkbox"/> 建档立卡； <input type="checkbox"/> 残疾人生活补贴； <input type="checkbox"/> 残疾人护理补贴； <input type="checkbox"/> 临时救助； <input type="checkbox"/> 其他救助			联系方式	
需求项目内容	1. 出入口改造	<input type="checkbox"/> 台阶改坡道； <input type="checkbox"/> 设置轮椅斜坡板； <input type="checkbox"/> 楼梯加设扶手； <input type="checkbox"/> 过道加设扶手； <input type="checkbox"/> 地面平整硬化； <input type="checkbox"/> 铺设提示盲道。			
	2. 户门改造	<input type="checkbox"/> 户门加宽； <input type="checkbox"/> 剔除门槛； <input type="checkbox"/> 加设扶手； <input type="checkbox"/> 加设门把手； <input type="checkbox"/> 加设低位窥视镜； <input type="checkbox"/> 加设闪光门铃。			
	3. 卧室改造	<input type="checkbox"/> 入门加宽； <input type="checkbox"/> 加设扶手； <input type="checkbox"/> 加设低位电源开关； <input type="checkbox"/> 加设呼叫铃。			
	4. 卫生间改造	<input type="checkbox"/> 入门加宽； <input type="checkbox"/> 洗脸台低位改造； <input type="checkbox"/> 安装拨杆式或单阀式水龙头； <input type="checkbox"/> 地面防滑改造； <input type="checkbox"/> 蹲便器改坐便器； <input type="checkbox"/> 安装扶手抓杆； <input type="checkbox"/> 安装淋浴椅； <input type="checkbox"/> 安装紧急呼叫装置； <input type="checkbox"/> 安装拨杆式淋浴阀。			
	5. 厨房改造	<input type="checkbox"/> 入门加宽； <input type="checkbox"/> 灶台低位改造； <input type="checkbox"/> 厨柜低位改造； <input type="checkbox"/> 水池低位改造； <input type="checkbox"/> 设置呼叫铃； <input type="checkbox"/> 拨杆式或单阀式水龙头； <input type="checkbox"/> 防触电装置。			
	6. 其他				
项目需求人意见 (签字)	本人自愿申请以上所选残疾人家庭无障碍改造项目。 签字： _____ 年 月 日				

调查人：

附件 2

张店区 2019 年度贫困残疾人 家庭无障碍改造工程“一户一策”项目评估表

改造户姓名		性别		年龄	
残疾类别等级		残疾证号		家庭人口数	
家庭内其他残疾人数		家庭住址		联系电话	
残疾人生活状况（包括致残原因、身体状况、居住情况、康复情况等）					
项目评估小组意见：					
评估小组签名：					
年 月 日					

附件 4

张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造预(概)算表

残疾人姓名:

施工单位(个人):

序号	工程或费用名称	说明	计算单位	数量	预(概)算价值(元)				备注
					单价		总价		
					计	其中: 人工费	计	其中: 人工费	
1	坡道砌体	出入口改造 (台阶改坡道、门前屋后地面平整等)	m3						
2	坡道填方		m3						
3	坡道浇砼		m3						
4	坡道抹面		m ²						
5	门前屋后地面平整		m3						
6	卫生间墙面水泥砂浆打底	卫生间改造 (地面平整,蹲盆改坐便器(马桶)等)	m ²						
7	卫生间地面垫层		m3						
8	卫生间墙面贴瓷砖		m ²						
9	卫生间地面贴瓷砖		m ²						
10	马桶并安装		只						
11	低位灶台	厨房改造	个						
12	室内地面填方平整	卧室改造	m3						
13	室内地面贴瓷砖		m ²						
14	扶手并安装	楼梯、通道及卫生间安扶手	米(付)						
15									
16									
金额总计(大写):(小写):									

残疾人及家庭户主签名:

镇残联验收人签名:

施工单位(个人)签名:

区残联验收成员签名:

附件 5

张店区 2019 年度贫困残疾人 家庭无障碍改造项目工程验收表

镇（办）残联(章)

残疾人姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月	
残疾类别	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 视力 <input type="checkbox"/> 听力	级	文化程度	经济状况	<input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 特困家庭
家庭住址				联系电话	
家庭无障碍设施情况					
改造项目及要求					
改造后情况（前后对比）					
残疾人或残疾人亲友签名			工程负责人 签名		
实施小组验收意见					

附件 6

张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍设施改造协议书

镇(办)残联(以下简称甲方):

贫困残疾人(以下简称乙方):

根据上级残联《关于实施贫困残疾人家庭无障碍改造项目的通知》精神,为确保本年度我县贫困残疾人家庭无障碍改造项目顺利实施,经双方协商一致,达成以下协议。

一、甲方按照文件内容对乙方房屋无障碍设施建设适宜程度进行调查,确定施工方案。

二、建设内容原则上适用于肢体残疾人家庭户门以内的改造项目,具体内容如下。

(一)出入口改造:台阶改坡道或设置轮椅斜坡板;楼梯、过道加设扶手;地面平整硬化;铺设提示盲道等。

(二)户门改造:户门加宽便于轮椅通行;剔除门槛;加设扶手、门把手、低位窥视镜、闪光门铃等。户内实现无障碍通行。

(三)卧室改造:入门加宽;加设扶手、低位电源开关、呼叫铃等。

(四)卫生间改造:入门加宽;洗脸台低位改造,安装拨杆式或单阀式水龙头;地面防滑改造;蹲便器改坐便器;安装扶手抓杆、淋浴椅、紧急呼叫装置、拨杆式淋浴阀。

(五)厨房改造:入门加宽,灶台、厨柜、水池等低位改造,方便坐轮椅者使用。设置呼叫铃、拨杆式或单阀式水龙头。防触电装置等报警等等。

三、乙方要保证设计人员及施工人员能顺利进入家中勘察与施工。施工完成后,改造施工中所发生有关费用,甲方概不负责。

四、施工完成后,乙方不得擅自改动、损坏安装的无障碍设施,对于无障碍设施使用过程中造成的磕、碰等意外事故,由乙方自行负责,甲方概不承担任何费用。

五、本协议未尽事宜,双方另行协商解决。

六、本协议一式三份,甲乙双方签字生效。

甲方代表:

乙方代表:

甲方(章):

身份证号:

20 年 月 日

20 年 月 日

附件 7

张店区贫困残疾人 无障碍改造工程项目实施规范

一、项目实施内容

(一) 按照残疾类别，确定改造内容。

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、厕所、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。对三级以上中重度肢体残疾人家庭的服务包括但不限于以下内容：室内地面应平整，卫生间地面材质应用防滑砖，凡有门处不得设门槛并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，靠墙处宜设置防撞板；入户门厅净宽应大于 900MM，应设置带遥控开关的自动开启的门禁设备，有条件的可安装可视对讲门禁设备，卧室、卫生间等照明灯应安装遥控或声控开关；对坐轮椅者的卧室应在床的上方设置导轨式吊架，并延伸到卫生间；对需要自行做饭的，应对其厨房依照有关标准进行全方位的无障碍改造，以让残疾人能够畅通进出厨房、独立完成做饭等家务；卫生间应设置导轨式吊架，配以安装热水器等助浴专用设备，有条件的应设置浴缸，以方便重度残疾人洗浴。坐便器侧墙应设置活动式 L 形扶手，洗手盆或盥洗台前端应设置扶手、下部应留出足够的移动空间，以方

便坐轮椅者使用。阳台应安装防止轮椅冲撞的挡板和手摇或电动升降式晒衣架等等。

视力残疾人家庭

根据其残疾程度、社会参与及本人意愿等实际，对其主要活动场所铺设盲道或提示盲道，安装扶手、语音对讲门铃或盲人读屏软件，架设自来水、改装电器声控开关，以及配置具有语音提醒功能的生活用品等。

听力、言语残疾人家庭

根据其残疾程度、本人意愿等实际，为其房屋安装闪光门铃（或可视门铃），配置闪光开水壶、振动闹钟等聋人无障碍生活用品；有与外界交流能力和愿望的，应为其创造交流条件和无障碍环境。

智力、精神残疾人家庭

根据其残疾程度、本人（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。

（二）按居住地确定重点内容

居住在城镇

根据房屋结构限制情况，重点为服务对象改（新）建低位灶台、加装洗浴设备等，按照《无障碍设计规范》（GB 50763—2012）“无障碍住房”标准改建室内设施；居一楼的，要为其出入家庭创造无障碍通道和环境。

居住在农村

根据洗浴设施导情况，可根据其残疾类别和等级，重点

为服务对象改（新）建洗浴、入厕一体的卫生间，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化处理，方便残疾人进出等。

（三）根据残疾人家庭实际，确定实施内容。主要包括无障碍设备和无障碍施工。

无障碍设备

包括发放沿墙及床头扶手、卫生间扶手或抓杆（洗手池扶手、座便器扶手、淋浴扶手）、浴凳、热水器、报警壶（灶）、闪光门铃、高低床、轮椅、语音提示（盲文）电饭煲、闹钟、安全插座等，燃气灶、电视机、家用电脑、收音机等有助于消除残疾人居家和交流障碍的生活用品用具。

无障碍施工

包括对厨房、卫生间、起居室、扶手、栏杆、坡道、门口与厕所及厨房连接路的硬化等，墙壁粉刷、房屋吊顶等与改善居住环境相关的改造施工。

二、具体项目实施规范

（一）厨房改造规范

1.厨房灶台设计的高低：可根据残疾人的需求来设计方案，但地面到灶台净高不可低于 65 公分（轮椅便于伸入灶台下），板下应是架空的，便于残疾人脚和椅伸入，人靠近灶台便于操作；灶台地面改造时地砖铺设应考虑排水、流水坡度。

2.厨房切菜工作台设计：根据残疾人习惯来设计高低，

但需地势平坦，临近水龙头及排水处可生根的地方做成固定的工作台，铺设防滑地砖时应考虑排水坡度。

（二）卫生间、浴室改造规范

3.无障碍卫生间和浴室的地面、墙面的施工基层的强度、厚度，应符合设计要求。面层下各结构层的质量验收，随地面各结构层施工工序验收。基层验收合格后，方可进行面层的施工。

4.无障碍卫生间和浴室的地面、墙面、细部、洁具、电气和智能化工程的施工及质量验收应符合现行国家和行业标准《建筑工程施工质量验收统一标准》GB50300-2001中的相关规定。

5.卫生间扶手安装扶手时，钻孔需用电锤避免钻孔时把墙砖给破坏。在钻孔后需用塑胶螺丝套插进孔内，并用钢钉将扶手固定（固定扶手所需的固定孔必须孔孔固定到位），切忌为图省事使用木桩插进孔内及使用铁钉固定，否则潮湿环境下，这些扶手固定寿命达不到两年时间就会脱落，给残疾人造成二次伤害

6.卫生间蹲便改坐便器，应注意下水改装、根据墙面扶手、座便器移位等，不能图方便就在原地安装座便器，必须靠墙施工，下面污水最好原孔排下去，如果坐便器排水孔离原孔有距离，必须用砖砌一个平稳台阶，用PVC排水管接至原孔，防水处理简单，不会动下层排水管。

7.卫生间洗手台扶手安装，按残疾人的残疾情况来安装一字型扶手或上翻扶手，并以卫生间大小来考虑适不适合安

装洗手台扶手，并且安装完后必须保持 1.5 米的回转活动空间，因为用轮椅来回转，保证轮椅正常进出，如不足 1.5m 的空间不能加洗手台，即浪费钱又给残疾人带来更多不便。

8.卫生间的洗浴椅，据残疾人的情况来设计是需要安装固定靠墙面的洗浴椅或是活动式洗浴椅。

9.客厅进卫生间的门口处如有小门槛，用细石砼做成不低于 1 比 8 的坡度比例 (1:8)，方便残疾人轮椅进出卫生间，注意养护。在进卫生间的内侧靠门处，可安装短型的一字型扶手（根据残疾人习惯），方便残疾人轮椅进出卫生间使力。

10.卫生间门扣除门框，至少保持净宽 80 公分，如果是全新安装门框，建议使用推拉门，并按门框材质，可将门槽安装与地平面齐，如此就不需要在卫生间进出门框处另外加装小坡道。

（三）起居室改造规范

11.无障碍住房地面、墙面的施工基层的强度、厚度，应符合设计要求。面层下各结构层的质量验收，随地面各结构层施工工序验收。基层验收合格后，方可进行面层的施工。

12.起居室的装饰装修、给水、排水与采暖、通风与空调和智能化工程的施工及质量验收应符合现行国家和行业标准《建筑工程施工质量验收统一标准》GB50300-2001 中的相关规定。

13.户内、室内及与出口的连接处地面应平整、坚固、不光滑。

14.厨房操作台、吊柜、壁柜，表面应平整、洁净、色泽

应一致，不得有裂缝、翘曲及损坏。

15.厨房操作台、吊柜、壁柜的抽屉和柜门应开关灵活，回位正确。

(四) 扶手、栏杆改造规范

16.供残疾人使用的扶手应符合下列规定：

(1) 坡道、台阶及楼梯两侧应设高 0.85m 的扶手；设两层扶手时，下层扶手高应为 0.65m；

(2) 扶手起点与终点处延伸应大于或等于 0.30m；

(3) 扶手末端应向内拐到墙面，或向下延伸 0.10m。栏杆式扶手应向下成弧形或延伸到地面上固定。

(4) 扶手内侧与墙面的距离应为 40 ~ 50mm；

(5) 扶手应安装坚固，形状易于抓握。

(6) 安装在墙面的扶手托件应为 L 形，扶手和托件的总高度宜为 70-80mm。

(7) 不锈钢楼梯栏杆、扶手安装操作要点：

① 栏杆立杆安装应按要求及施工墨线从起步处向上的顺序进行。楼梯起步处平台两端立杆应先安装，安装分焊接和螺栓固定两种方法。

② 焊接施工时，其焊条应与母材材质相同，安装时将立杆与埋件点焊临时固定，经标高、垂直校正后，施焊牢固。

③ 采用螺栓连接时，立杆底部金属板上的孔眼应加工成腰圆形孔，以备膨胀螺栓位置不符，安装时可作微小调整。施工时，在安装立杆基层部位，用电钻钻孔打入膨胀螺栓后，连接立杆并稍作固定，安装标高有误差时用金属薄垫片调

整，经垂直、标高校正后固紧螺帽。

④两端立杆安装完毕后，拉通线用同样方法安装其余立杆。立杆安装必须牢固，不得松动。立杆焊接以及螺栓连接部位，除不锈钢外，在安装完后，均应进行防腐防锈处理，并且不得外露，应在根部安装装饰罩或盖。

⑤楼梯扶手安装，采用焊接安装（特殊尺寸除外）。使用焊条的材质应与母材相同。扶手安装顺序应从起步弯头开始，后接直扶手。扶手接口按要求角度套割正确，并用金属锉刀锉平，以免套割不准确，造成扶手弯曲和安装困难。安装时，先将起点弯头与栏杆立杆点焊固定，待检查无误后施焊牢固。弯头安装完毕后，直扶手两端与两端立杆临时点焊固定，同时将直扶手的一端经头对接并点焊固定，扶手接口处应留 2-3mm 焊接缝隙，然后拉通线将扶手与每根立杆作点焊固定，待检查符合要求后，按焊接要求，将接口和扶手与立杆逐一施焊牢固。焊接时（特别是冬期施工），应掌握好焊接电流、电压及焊接温度，以防电流过大或过小及电压不稳，影响焊接质量和美观。焊接质量应符合有关规定的标准，焊缝宽度、深浅要一致，表面应呈鱼鳞状，扶手接头焊缝应严密，焊缝应无明显手感偏差。

⑥较长的金属扶手(单面扶手栏杆与超长栏杆)安装后，其接头应考虑安装能适应温度变化而伸缩的可动式接口，可动式接头的伸缩量，如设计无要求时，一般考虑 20mm。室外扶手还应在可伸缩处考虑设置漏水孔。扶手根部与混凝土、砖墙面的连接，一般也应采用可伸缩的固定方法，以免

因伸缩使扶手的弯曲变形。扶手与墙面连接根部应安装装饰罩盖。

(五) 坡道改造规范

17.供轮椅通行的坡道应设计成直线型、直角型或折返型，不宜设计弧型。

18.坡道两侧应设扶手，坡道与休息平台的扶手应保持连贯。

19.坡道侧面凌空时，在扶手栏杆下端宜设高不小于 50 mm 的坡道安全挡台。

20.不同位置的坡道，其坡度和宽度应符合下表的规定。

坡道位置	最大坡度	最小宽度 (m)
1.有台阶的建筑入口	1:12	≥ 1.20
2.只设坡道的建筑入口	1:20	≥ 1.50
3.室内走道	1:12	≥ 1.00
4.室外通路	1:20	≥ 1.50
5.困难地段	1:10-1:8	≥ 1.20

21.坡道面应平整，不应光滑。户外坡道应以现有的环境来设计和施工，有直角形坡道、折返型坡道、一字型坡道等，按国家规范是 (1:12)，考虑许多家庭不具备这个比例条件，但至少不低于 (1:8) 比例来设计坡道。

22.当门口与坡道不应直接对接，在环境许可下，出门到坡道间应考虑有个缓冲地 (带有防滑设计)，以免残疾人因为下雨路滑出大门后直接滑入坡道造成二次伤害任何形式的坡道都应在整个坡道的中间处建一个休息缓冲平台，平台

面积至少 1.5 米回转空间，供轮椅转弯及残疾人休息扣除扶手，净宽至少 90 公分，安装扶手后，在扶手到坡道边缘外侧应保持至少 5 公分，可保护扶手的落地生根，可更好的加固坡道扶手不至于日久松动。

23.施工时，应考虑土质性质，需不需要土质加固，以免施工完成后，遇到下雨或泡水，造成土质松动，坡道变形（夯实、连砂石回填、素砼回填）。

24.坡道在扶手下内侧，应做两排踢脚矮挡墙，并与扶手内侧竖直平齐，如此可防轮椅在上下时，轮椅前轮不置于卡住扶手，造成不方便下陷或变形，进而影响坡道的结构。

25.坡道扶手应以实用性为主，不要在扶手上做些花样或图案，这样反而会造成残疾人上下时的阻挡物。

26.在坡道出口处可用一根不锈钢管固定无障碍设施标识牌，与坡道扶手焊接，生根与地面固定。

附件 8

张店区贫困残疾人家庭无障碍改造 目标考核细则

为确保 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造项目按期完成，提升群众满意度和获得感，完成《张店区 2019 年度贫困残疾人家庭无障碍改造实施方案》（张残联发[2019]15 号）制定的任务目标、工作重点，针对各镇（办）和施工单位的工作情况，特制定此考核细则。

一、对镇（办）工作的考核（满分 100 分）

（一）贫困残疾人家庭无障碍改造入户调查率。贫困残疾人家庭无障碍改造需求入户调查率，入户调查人数占有需求人数的比例，95%以上，得 25 分；85%之上，得 15 分；不足 60%的，得 10 分；不足 40%，得 5 分。

（二）贫困残疾人家庭无障碍改造需求调查准确率。以项目评估小组评估结果为准，贫困残疾人家庭无障碍改造入户调查情况，占实际需求情况的比例，95%以上，得 30 分；85%以上，得 25 分；不足 60%的，得 20 分；不足 40%的，得 15 分。

（三）对施工项目工作的配合程度。按要求积极配合并完整上报材料的，得 20 分；配合较好并较全上报材料的，得 15 分；配合一般、上报速度慢、材料准备不全的，得 10 分。

（四）贫困残疾人家庭无障碍改造抽查满意度调查。满意度达到 95%的，得 25 分；满意度达到 85%-95%的，得 20 分；满意度达到 75%-85%的，得 10 分；低于 75%的，不得分。

(五)加分项。被市残联领导视察或被区级以上媒体报道的，每户加 10 分；承担市残联验收任务的，每户加 5 分。

(六)此次考核实行季度考核排名制度，年度综合考评结果纳入区残联对镇（办）和残疾人专职干事的考核。

二、对施工单位工作的考核

按照《合同书》和《张店区 2019 年度贫困残疾人无障碍改造工程项目实施规范》的内容和约定进行考核，并按时予以拨款。

附件 9

张店区残疾人家庭无障碍改造工程入户调查时间表

单 位	调查时间	户数	备注
湖 田	6 月 3 日、4 日	26	
中 埠	6 月 5 日	11	
车 站	6 月 6 日	13	
泮 水	6 月 10 日	14	
南 定	6 月 11 日至 13 日	37	
公 园	6 月 14 日	10	
科 苑	6 月 17 日、18 日	22	
傅 家	6 月 19 日至 21 日	29	
房 镇	6 月 24 日、25 日	19	
体育场	6 月 26 日、27 日	19	
和 平	6 月 28 日	16	
马 尚	7 月 1 日	13	

注：1、请各镇、街道办事处残联按此通知，安排好工作时间，积极配合做好入户调查工作。

2、调查入户时间根据实际入户情况进行适时调整