附件6

“金民工程”全国养老服务信息系统

“居家和社区基本养老服务提升行动项目”版块采集信息

一、老年人基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指标 | 填报内容 | 备注 |
| 60周岁及以上老年人 |  姓名、身份证号 | 此部分内容由项目地区将申报阶段摸底排查的老年人明细直接导入系统即可。请在享受家庭养老床位、居家养老上门服务的老年人姓名前标＊ |
| 经济困难老年人 |  姓名、身份证号、平均可支配月收入（元） |
| 失能、部分失能老年人 |   姓名、身份证号、失能等级 |

二、家庭养老床位建设情况（以某位项目服务对象为例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 环节 | 填报内容 | 备注 |
| 基本信息 | 姓名、身份证号、平均可支配月收入（元）、失能等级 | 输入身份证号后，系统将自动关联其他信息。 |
| 受理申请 | 老年人家庭地址、居住面积，街道（乡镇）审核人及意见，县级民政部门审批人及意见 |  |
| 评估设计 | 适老化、智能化改造内容，拟配备智能化产品和老年用品的种类、数量，中央专项彩票公益金支持金额，评估设计机构名称 | 适老化改造包括卧室改造、如厕洗浴设备改造、客厅改造等。智能化产品包括生命体征检测设备、安全监控装置、自动感应灯具、移动或无线网络等。老年用品包括扶手、轮椅、电动床、防褥垫等。应逐一注明产品名称和数量。 |
| 竣工验收 | 适老化、智能化改造内容，配备的智能化产品、老年用品的种类、数量，验收机构名称，执行金额，老年人满意度 | 逐一核实适老化、智能化改造内容，逐一核对配备产品的种类和数量，回访老年人及家属满意度。验收机构不得与评估设计机构为同一家机构或存在利益关系。 |
| 资金额度 | 家庭养老床位建设有关资金使用情况 | 适老化改造金额、智能化改造金额、老年产品配备金额以及中央专项彩票公益金补助金额。 |

三、家庭养老床位建设情况汇总（以某一项目地区为例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 截至日期 | 家庭养老床位建设任务数量（张） | 家庭养老床位建设完成数量（张） | 家庭养老床位建设总金额（元） | 中央专项彩票公益金资助金额（元） |
| X省X市 | （XX年XX月XX日） |  |  |  |  |
| 备注：本表格内容由系统自动生成，项目地区无需填报。 |

四、居家养老上门服务提供情况（以某位项目服务对象、单次服务为例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 环节 | 填报内容 | 备注 |
| 基本信息 | 姓名、身份证号、平均可支配月收入（元）、失能等级、是否已获得项目支持建设家庭养老床位 | 输入身份证号后，系统将自动填报其他信息。 |
| 受理申请 | 申请信息 | 老年人家庭地址、街道（乡镇）审核人及意见、县级民政部门审批人及意见。 |
| 服务提供 | 服务日期及时长 | 时长需以分钟为单位计算。 |
| 服务内容 | 老年人可享受出行、清洁、起居、卧床、饮食、基础照护、健康管理、康复辅助、心理支持、委托代办、其他等服务。如选“其他”，请注明具体服务内容。 |
| 服务质量标准 | 老年人享受的居家养老上门服务质量标准应符合《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》、地方标准或为项目制定的专门质量规范等文件规定。 |
| 资金额度 | 以次为单位，填报每次服务有关资金，需包括订单总金额（元）、中央专项彩票公益金支持额度（元）。 |
| 服务人员 | 需注明服务提供机构、服务人员姓名。 |
| 质量监督 | 服务质量验收机构名称、验收人员姓名、老年人满意度 | 验收机构不得与服务提供机构为同一家机构或存在利益关系。 |

五、居家养老上门服务提供情况汇总（以某位项目服务对象、多次服务为例）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 服务次数 | 服务时间 | 服务内容 | 服务时长（分钟） | 居家养老上门服务总金额（元） | 中央专项彩票公益金资助金额（元） |
| XX | 第1次 | （XX年XX月XX日） |   |   |   |   |
| XX | 第2次 | （XX年XX月XX日） |   |   |   |   |
| 备注：本表格内容由系统自动生成，项目地区无需填报 |

六、居家养老上门服务提供情况（以某一项目地区为例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 截至日期 | 居家养老上门服务任务数量（张） | 居家养老上门服务完成数量（张） | 居家养老上门服务总金额（元） | 中央专项彩票公益金资助金额（元） |
| X省X市 | （XX年XX月XX日） |   |   |   |  |