附件1

**居家社区养老服务照料中心等级评估表**

**评估时间：**

**被评估单位： （盖章）**

**评估表说明**

居家社区养老服务照料中心评估**参照《福建省社区居家养老服务照料中心星级评定暂行办法**》实施开展，根据服务资质、建筑和场地、设备和设施、服务人员、制度建设、服务项目及实施、必备要求等进行综合评分，居家养老服务照料中心星级评定由低到高分为三星级、四星级、五星级三个星级。

| **项目** | **内容** | **三星级** | **四星级** | **五星级** | **得分** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **服务资质** | **机构资质** | 服务机构依法取得法人资格，具有统一的社会信用代码证。 |  |
| **医疗机构执业许可** | 不强制要求但须有定期医护人员巡检（每月不低于2次） | 不强制要求，可就近与当地医院签订合作协议。（但须有医护人员值班） | 内设医疗机构，并取得医疗机构执业许可证。 |  |
| **建筑和场地****建筑和场地** | **机构设置总体环境** | 靠近医疗卫生、文化体育、商业服务等公共服务设施，交通便利，有满足救护车驶入的道路，无水、气、声、光污染及自然灾害隐患。 |  |
| **设计规范** | **建筑设计** | 建筑设计符合老年人、残疾人建筑设计规范。 |  |
| **生活设施** | 生活设施符合安全、消防、卫生、防疫、环保等国家标准。 |  |
| **居住用房和主要公共活动用房布置** | 老年人居住用房和主要公共活动用房应布置在日照充足、通风良好的地段。 |  |
| **无障碍设计** | 主要出入口、大门、走廊、楼层通道、电梯、生活用房、公共活动用房、医疗保健用房等均符合无障碍设计要求，卫生间有扶手，无台阶。 |  |
| **走廊的净宽和房间门的尺寸** | 走廊的净宽和房间门的尺寸是考虑轮椅和担架床、医用床进出且门扇开启后的净宽尺寸。 |  |
| **设计规范** | **公共场所及安全标志标识** | 出入口标识、楼层平面示意图、楼梯间楼层标识等连续清晰，安全标识醒目。 |  |
| **建筑面积不含室外活动空地** | 200m2—500m2 | 500m2—800m2 | 大于800m2 |  |
| **床位数（包括休息的躺椅）** | 5-10张 | 不少于15张 | 不少于20张 |  |
| **老年人用房** | **生活用房** | 休息室、公共卫生间、开水间 | 休息室、卧室（含卫生间）、餐厅（含配餐间）、开水间、淋浴房、公共卫生间 | 休息室、卧室（含卫生间）、餐厅（含配餐间）、开水间、淋浴房、公共卫生间 |  |
| **医疗保健用房** | 医疗保健室（不强制要求） | 医疗保健室 | 医疗保健室、康复训练室、心理疏导室 |  |
| **公共活动用房** | 阅览（书画）室、棋牌室、多功能活动室 | 阅览（书画）室、棋牌室、多功能活动室、爱心小屋、健身房、网络室 | 阅览（书画）室、棋牌室、多功能活动室、爱心小屋、健身房、网络室、少儿活动专区 |  |
| **管理服务用房** | 办公室、职工用房、设备用房、档案室 | 办公室、厨房、洗衣房、职工用房、设备用房、档案室以及专用晾晒场地 | 办公室、厨房、洗衣房、职工用房、设备用房、档案室以及专用晾晒场地 |  |
| **设施和设备** | **消防设施** | 按照消防验收或备案的要求配置消防报警、防火器具、标志标识，紧急疏散通道等设施设备，并保持设施设备完好有效。 |  |
| **无障碍医用电梯** | 不强制要求指针对收住自理老人 | 二层及以上的楼层有老人用房时，需要配备无障碍且能兼作医用的电梯，平房则不考虑该项。 |  |
| **冷暖空调** | 公共场所、卧室均需配备冷暖空调（不含走廊卫生间）。 |  |
| **健身器材** | 不强制要求 | 具有辅助性、适老化健身器材 |  |
| **设施和设备** | **康复辅具** | 拐杖3副、轮椅1台、助行器1台 | 拐杖3副以上、轮椅2台、助行器2台、沐浴椅2张 | 拐杖3副以上、轮椅2台以上、助行器2台以上、沐浴椅4张、沐浴床1张 |  |
| **公共卫生间** | 公共卫生间防滑、通风，有坐便器并安装呼叫装置。 | 公共卫生间男女分设，防滑、通风、有坐便器并安装呼叫装置。 |  |
| **热水、取暖** | 有热水供应 | 有热水供应、有取暖设施 |  |
| **尖角凸出处理** | 老年人能接触到的各种设备无尖角凸出部分。 |  |
| **地面防滑** | 地面做防滑处理。 |  |
| **安保设备** | 有视频监控系统、有呼收报警系统。 |  |
| **通讯设施** | 有宽带、WIFI、固定电话 | 有1台公用电脑、宽带、WIFI、固定电话 | 有2台公用电脑、宽带、WIFI、固定电话 |  |
| **文化娱乐设施** | 提供电视、棋牌桌、书籍、报纸、刊物及绘画用品。 |  |
| **厨房设备** | 不强制要求 | 配备生熟食操作台、生熟食冷冻冷藏箱、生熟食容器、餐具消毒柜。 |  |
| **洗衣设备** | 不强制要求 | 有洗衣机 | 有洗衣机、有烘干机 |  |
| **接送汽车（自有或租赁）** | 不强制要求 | 不强制要求 | 低偿为有需求的老年人提供交通接送服务，并保证安全。 |  |
| **服务人员** | **人数及持证上岗情况** | 服务（含护理）人员数达到2人 | 服务（含护理）人员数达到7人，持证人员必须占30%以上 | 服务（含护理）人员数达到8人，持证人员必须占50%以上 |  |
| **社会工作者（含证）人数** | 不强制要求 | 社会工作者（持证）1人 | 社会工作者（持证）1人以上 |  |
| **厨师（含证）** | 不强制要求 | 厨师（持证）1人 | 厨师（持证）1人 |  |
| **医生、护士** | 不强制要求机构配备但需定期外聘巡检 | 护士（持证）2人，医生1人（可兼职） | 护士（持证）2人以上，医生1人（可兼职） |  |
| **护理员** | 不强制要求 | 2人（持证） | 3人（持证）以上 |  |
| **其他人员** | 持有所从事工种的初级以上职业证书或专项能力证书，服务人员持有《健康证》。 |  |
| **人员管理** | 固定工作人员有聘用合同，合作单位负责人员以合作协议或合同为准。 |  |
| **基本要求** | 穿工作服，与岗位功能协调，服装整洁，微笑服务，语言文明，举止大方。养老护理员按职业仪容仪表要求。 |  |
| **人员培训** | 行政管理人员每年接受养老管理培训，有记录；专业技术人员每年按要求完成继续教育学习，有登记；机构内部每年有开展职业道德、行业规范、技术培训等，有记录。 |  |
| **制度建设** | **管理制度** | 财务管理、档案管理、环境卫生、安全保卫等规章制度健全。 |  |
| **工作标准** | 提供的所有服务项目，每一项都有工作标准。服务标准应达到或超过福建省《城市社区居家养老服务规范》的要求。 |  |
| **制度建设** | **管理体制** | 实行岗位责任制、任期考核制。 |  |
| **信息资料统计上报** | 有机构工作信息资料统计，按规定按时上报主管部门无差错。 |  |
| **服务管理** | **服务项目及收费****标准** | 公开。 |  |
| **服务流程管理** | 接受服务申请、确定服务对象、确认服务项目、签订服务协议（与托管对象）、安排人员开展服务、回访监督全流程要求明确。 |  |
| **服务记录** | 服务记录、服务评价等表格记录及时，纸质和电子版齐全完整、保管安全。 | 服务对象服务评估、服务记录、服务评价等表格记录及时，纸质和电子版齐全完整、保管安全。 |  |
| **服务改进** | 有服务投诉渠道及调解机制、有征求意见渠道，定期检查改进并记录。 |  |
| **服务检查** | 有自查并记录，有管理部门检查记录。 |  |
| **卫生管理** | 有环境卫生服务的设备，能正常使用。 |  |
| 地面、墙面、天花板无污染、灰尘、杂物、蜘蛛网，每日清扫。 |  |
| 门窗、玻璃明亮，无污染、灰尘。 |  |
| 家具、灯具洁净、完好。 |  |
| 中心内用物摆放有序，床、床头桌、脸盆固定放置。 |  |
| 各种标志牌、装饰品无灰尘、污渍、破损。 |  |
| 环境无积存垃圾，无卫生死角，生活垃圾每日清除，按规定处理。 |  |
| 公共区域畅通，无杂物、污渍、水渍。 |  |
| 按程序和要求定期检查环境卫生服务效果。 |  |
| 有卫生防疫制度并公示。 |  |
| **安全管理** | 安全管理组织健全，分工职责明确，有召开安全专题会议，有年度安全计划，有安全操作规范，有签订安全责任书。 |  |
| 有安全专（兼）职人员，每年接受在岗教育培训，熟悉安全管理相关法律法规及技术规范，能处理突发安全事件。 |  |
| 食品安全、信息安全、环境安全等管理制度健全。 | 食品安全、医疗护理安全、人身安全、财产安全、信息安全、环境安全等管理制度健全。 |  |
| 有安全监控系统，安防设施设备完善、灵敏、有效。 |  |
| 各种安全记录完备，有安全检查档案，记录详细。 |  |
| 有水池、高坡、楼梯、阳台等危险地段的，须设置警示牌，安装防护设施。 |  |
| 建立出入、探视、请销假等制度，防止老年人走失 |  |
| **安全管理** | 建立各种疾病、事故、灾害、消防、公共突发事件处理的应急预案，每年组织演练2次。 |  |
| 对自伤、伤人、跌倒、坠床、噎食、误吸、走失、烫伤等事件有明确应急处理流程和报告制度。 |  |
| **服务项目及实施** | **日间照料** | 在中心内提供老人日间照料服务。 |  |
| **过夜照料（短期寄养）** | 不强制要求 | 为高龄、失能、半失能老人就近提供喘息式短期寄养、集中照护服务。配置24小时值班人员。 |  |
| 有个人生活照料服务技术操作规范及服务流程，包括服务范围、内容、时间、地点、人员等，向服务对象和第三方公开。 |  |
| 对服务对象的服务需求进行综合评估，形成纸质和电子档案。 |  |
| 服务质量做到：服务对象身体清洁、穿着得体舒适、无异味。做到“四无”（无压疮、无坠床、无跌倒、无烫伤），Ⅱ度压疮发生率为0。 |  |
| 服务人员“七知道”服务对象（姓名、照料重点、爱好、疾病、家庭、治疗、心理）（现场抽检机构服务人员的10%）。 |  |
| **建档服务** | 建立服务对象档案动态管理机制，全面掌握老人的个人信息、经济状况、健康情况、养老需求、家庭信息、子女信息等，并形成纸质和电子档案。 |  |
| **应急协助服务** | 接受紧急呼叫来电并响应服务；为老人联系紧急情况下的联系人；服务人员赶赴现场协助救援。 |  |
| **位置信息服务** | 配置便于老人使用的定位监控终端，随时获取老人的位置信息，对老人进行关爱定位和远程监护。 |  |
| **主动关怀（回访）服务** | 为服务对象提供上门访部、电话定期回访服务。 |  |
| **文体娱乐服务** | 定期开展有益于身心健康的文体娱乐、养生保健、社区公益等活动，做到内容丰富，形式多样，有记录。 |  |
| **助餐服务** | 不强制要求 | 协助和集中进食、送（做）餐。食谱公开，根据服务对象的需求，按时供应饭菜，荤素搭配，干净卫生，符合营养要求。食品配送机构遵守食品安全法并符合国家卫生部《餐饮业和集体用餐配送单位卫生规范》。 |  |
| **助医服务** | **陪同就诊、带药服务** | 低偿为服务对象提供陪同就诊、带药服务。 |  |
| **中医保健服务** | 不强制要求 | 在社区卫生医疗机构医生的指导下为老年人提供中医保健养生知识指导和咨询服务。 |  |
| **康复服务** | 不强制要求 | 由专业的康复师为老年人提供康复知识指导和咨询服务。运用综合康复手段，低偿为老年人提供维护身心功能的康复服务。 |  |
| **助浴服务** | 不强制要求 | 低偿为服务对象提供在点、上门和外出助浴服务。 |  |
| **助洁服务** | 低偿为服务对象提供上门居室清洁、物具清洁服务。 |  |
| **洗涤服务** | 低偿为服务对象提供衣服集中洗涤、上门洗涤服务。 |  |
| **助行服务** | 低偿为服务对象提供户外散步和外出助行服务。 |  |
| **代办服务** | 低偿为服务对象提供代缴、代购、代领、代修、代寄等服务。 |  |
| **服务项目及实施** | **法律维权服务** | 不强制要求 | 不强制要求 | 为老人提供法律知识普及和法律咨询服务。 |  |
| **交通接送服务** | 不强制要求 | 低偿为有需求的老年人提供交通接送服务，并保证安全。 | 免费为有需求的老年人提供交通接送服务，并保证安全。 |  |
| **精神慰藉** | **陪伴服务** | 低偿为服务对象提供谈心交流、读书读报服务。 |  |
| **专业心理咨询** | 不强制要求 | 不强制要求 | 由专业心理咨询师低偿为老年人提供精神慰藉服务，包括沟通、情绪疏导、心理咨询、危机干预。 |  |
| **临终关怀** | 不强制要求 | 不强制要求 | 对老人进行临终关怀。 |  |
| **辅具租赁** | 不强制要求 | 低偿为服务对象提供辅具租赁服务。 |  |
| **无障碍改造服务** | 不强制要求 | 对有经济能力并有需求的老年人开展无障碍改造有偿服务。 |  |
| 必备条件 | 申报等级评定前连续2年以上无发生火灾等事故，未发生人员非正常死亡现象。 |  |

附件2

**居家养老服务站等级评估表**

**评估时间：**

**被评估单位： （盖章）**

**评估表说明**

居家养老服务站的评定分为三个等级，从低到高依次为三星级、四星级、五星级。级数越高，表示居家养老服务站的综合服务能力越强。居家养老服务站等级评定采用计分制。居家养老服务站等级评定评分细则总分为100分。五星级居家养老服务站评定得分不低于90分，四星级居家养老服务站评定得分不低于80分，三星级居家养老服务站评定得分不低于70分。

| 项目 | 评分内容与要求 | 评分标准 | 评定分数 |
| --- | --- | --- | --- |
| 位置环境（15分） | 地理位置（4分） | 避开大型交叉路口，远离高噪源、污染源及危险品生产储运区大于55分贝不得分。 | 2 |  |
| 避开自然灾害易发区，综合考虑防火、防震等因素 | 2 |  |
| 周边环境（3分） | 与医疗卫生、文化等农村公共服务设施统筹布局 | 1 |  |
| 位于农村中心村或老年人日常集中活动点等老年人相对集中区 | 1 |  |
| 交通便捷、地形平坦、阳光充足、通风良好、工程和水文条件较好 | 1 |  |
| 公共环境（3分） | 室内场所明亮，空间无异味，室外场所实现硬化、绿化、美化， | 1 |  |
| 窗户有纱窗或其他防蚊蝇措施，地面整洁、干燥，物品摆放合理。定期消毒有记录，无定期消毒记录0分 | 1 |  |
| 公共区域有明显标示 | 1 |  |
| 管理制度（5分） | 建立服务人员管理制度。有公布管理人员联系方式 | 1 |  |
| 建立财务管理制度。主动接受监督，按时公布经费物资收支情况 | 1 |  |
| 建立卫生管理制度。 | 1 |  |
| 建立档案管理制度。有长期活动老人花名册 | 1 |  |
| 建立设施设备使用管理制度。明确功能设施设备使用要求 | 1 |  |
| 管理工作（10分） | 安全管理（5分） | 一年内应无责任事故发生（不符合此项要求，则自动终止星级评定程序） | 1 |  |
| 建立安全管理制度。 | 1 |  |
| 有开展防火、用电、食品、卫生等安全检查 | 1 |  |
| 有意外伤害、突发疾病、和火灾的应急预案并组织演练 | 1 |  |
| 有开展安全防护知识培训及应急疏散演练 | 1 |  |
| 安全设施（5分） | 多层建筑有防跌落措施 | 1 |  |
| 主要出入口、坡道、台阶、扶手作无障碍设置 | 1 |  |
| 配齐消防设施设备，确保完好有效 | 1 |  |
| 卫生间配备应急报警器，门锁能双向开启 | 1 |  |
| 设施设备牢固稳定，无尖角、锐边、毛刺 | 1 |  |
| 等级划分条件（75分） | 建筑结构和设施（20分） | 建筑面积不小于300㎡ | 3 |  |
| 建筑面积不小于200㎡ | 2 |  |
| 建筑面积不小于100㎡ | 1 |  |
| 内设医疗机构（卫生所）或签约医疗机构，直线距离不大于200m | 3 |  |
| 内设医疗室或签约医疗机构，直线距离不大于500m | 2 |  |
| 配备医疗急救箱或签约医疗机构，直线距离不大于800m | 1 |  |
| 配置综合活动室，使用面积不小于80㎡ | 2 |  |
| 配置综合活动室，使用面积不小于40㎡ | 1 |  |
| 配置独立休息室，使用面积不小于50㎡ | 3 |  |
| 配备独立休息室，使用面积不小于25㎡ | 2 |  |
| 等级划分条件（75分） | 建筑结构和设施（20分） | 配备独立休息室，使用面积不小于15㎡ | 1 |  |
| 独立设置备餐间、就餐间，总使用面积不小于50㎡ | 2 |  |
| 有就餐区，独立设置备餐间，使用面积不小于25㎡ | 1 |  |
| 有室外活动场所，面积不小于120㎡ | 3 |  |
| 有室外活动场所，面积不小于80㎡ | 2 |  |
| 有室外活动场所，面积不小于50㎡ | 1 |  |
| 独立设置文化活动室，单间使用面积不宜小于10㎡，间数不宜少于3间，可以是书画室、阅读室、电脑室、手工制作室、音像室等 | 2 |  |
| 独立设置文化活动室，使用面积不小于10㎡ | 1 |  |
| 配备与空间相匹配的空调 | 2 |  |
| 配备风扇或其他温度控制设备 | 1 |  |
| 运营质量（28分） | 年度实际运营不少于250d，每日开放时间不少于6h | 3 |  |
| 年度实际运营不低于220d，每日开放时间不少于5h | 2 |  |
| 年度实际运营不低于200d，每日开放时间不少于4h | 1 |  |
| 年度运营经费不少于2万元 | 3 |  |
| 年度运营经费不少于1万元 | 2 |  |
| 年度运营经费不少于0.5万元 | 1 |  |
| 管理服务人员不少于2人，其中专职助老员不少于1人，社区（村）党支部有专人负责运营管理工作 | 3 |  |
| 配备专职助老员，社区（村）党支部有专人负责运营管理工作 | 2 |  |
| 设立党员互助小组 | 2 |  |
| 长期志愿服务人员不少于5人，年度开展大型志愿服务活动不少于6次 | 4 |  |
| 有长期志愿服务人员，年度开展大型志愿服务活动不少于3次 | 2 |  |
| 提供午餐和晚餐，可保障20人同时用餐，所提供饮食符合老年人健康、营养需求 | 5 |  |
| 提供午餐，可保障10人同时用餐，所提供饮食符合老年人健康、营养需求 | 3 |  |
| 开展助老服务，每周不少于2次 | 2 |  |
| 开展助老服务，每周不少于1次 | 1 |  |
| 开展老年教育与咨询服务，每年举办知识讲座不少于4次 | 3 |  |
| 开展老年教育与咨询服务，每年举办知识讲座不少于2次 | 2 |  |
| 开展老年教育与咨询服务，每年举办知识讲座不少于1次 | 1 |  |
| 开展巡诊体检服务，每月不少于2次 | 3 |  |
| 开展巡诊体检服务，每月不少于1次得1分，每加一次加0.5分，加满为止。 | 2 |  |
| 开展巡诊体检服务，每季度不少于1次得0.5分，每加一次加0.25分，加满为止。 | 1 |  |
| 等级划分条件（75分） | 文娱健身服务质量（14分）设施服务应是适老化建设 | 棋牌桌不少于4张，棋牌（扑克、象棋、麻将）不少于8副 | 2 |  |
| 棋牌桌不少于2张，棋牌（扑克、象棋、麻将）不少于4副 | 1 |  |
| 配备彩色电视机和网络接收系统，尺寸不小于55in | 2 |  |
| 配备彩色电视机和网络接收系统，尺寸不小于42in | 1 |  |
| 配备智力和精细动作训练辅具，种类不少于4类，可以是积木、组合玩具、穿珠辅具、计数辅具、握力器等 | 2 |  |
| 配备智力和精细动作训练辅具，可以是积木、穿珠辅具、计数辅具等 | 1 |  |
| 配备电脑不宜少于2台，老年书籍杂志不少于150册，报纸不少于2种 | 2 |  |
| 配备电脑，老年书籍杂志不少于50册 | 1 |  |
| 配备光纤和无线wifi | 1 |  |
| 配备助视、固定辅具，可以是助视仪、阅读器、书固定夹等 | 1 |  |
| 配备书法、绘画用品，手工制作用品用具 | 1 |  |
| 活动场所有休憩的椅凳 | 1 |  |
| 配备老年健身、保健器材，种类不少于3类，可以是乒乓球桌、台球桌、功率自行车、柔性踏步器、按摩椅等 | 2 |  |
| 配备老年健身、保健器材，可以是台球桌、功率自行车等 | 1 |  |
| 生活服务质量（13分） | 休息位不少于10张（套） | 3 |  |
| 休息位不少于5张（套） | 2 |  |
| 休息位不少于3张（套） | 1 |  |
| 备餐间地面做防滑处理 | 1 |  |
| 配备操作台、洗涤池、安全灶具，排风、排烟设备 | 1 |  |
| 配备冷藏设备、留样柜、饮水供应设备 | 1 |  |
| 配备消毒柜、碗柜、餐具，有洗碗池、厨余垃圾收集用具 | 1 |  |
| 分别设置男女卫生间 | 2 |  |
| 设置卫生间 | 1 |  |
| 卫生间配备排气扇，设置便器、洗手盆，蹲式厕位配坐便椅 | 1 |  |
| 卫生间有安全扶手，配齐墙面镜、卫生纸、托架、污物桶等必备用品 | 1 |  |
| 配备框式助行器、四脚拐不少于2副，配备拐杖不少于2副 | 2 |  |
| 配备拐杖等助行辅具 | 1 |  |

附件3

居家养老服务照料中心实地评估需各单位现场提供的内页资料

星级居家养老服务照料中心参评机构需提供以下材料以供审阅：

* 服务（含护理）人员、社会工作者、厨师、医生、护士、护理员等服务人员的持证情况。
* 固定工作人员的聘用合同
* 行政管理人员每年接受养老管理培训的记录
* 专业技术人员每年按要求完成继续教育学习的记录
* 机构内部每年有开展职业道德、行业规范、技术培训的记录。
* 财务管理、档案管理、环境卫生、安全保卫等规章制度。
* 提供的所有服务项目的工作标准。
* 实行岗位责任制度和任期考核制度。
* 服务对象服务评估、服务记录（**台账**）、服务评价等表格记录的纸质和电子版。
* 服务投诉渠道及调解机制。
* 召开安全专题会议的记录。
* 年度安全计划、安全操作规范、签订的安全责任书。
* 各种疾病、事故、灾害、消防、公共突发事件处理的应急预案
* 自伤、伤人、跌倒、坠床、噎食、误吸、走失、烫伤等事件的应急处理流程和报告制度。
* 服务对象档案动态管理机制并提供纸质和电子档案。
* 疫情常态化防控制度和日常防控备品备料及清单（管理）。

居家养老服务站实地评估需各单位现场提供的

内页资料

参评的服务站需提供以下材料以供审阅：

* 服务人员管理制度。
* 财务管理制度。
* 卫生管理制度。
* 建立档案管理制度。
* 长期活动老人花名册。
* 设施设备使用管理制度。
* 安全管理制度。
* 开展防火、用电、食品、卫生等安全检查的记录。
* 意外伤害、突发疾病、和火灾的应急预案。
* 开展安全防护知识培训及应急疏散演练的记录。
* 开展助老服务的记录。
* 开展老年教育与咨询服务的记录、服务记录（**台账**）。
* 开展巡诊体检服务的记录。
* 疫情常态化防控制度和日常防控备品备料及清单（管理）。

附件4

鲤城区养老设施参评回执

所属街道：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参评设施 | 地址 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：参评设施规范表述为“xx街道养老服务照料中心”、“XX社区居家养老服务站”，请各街道填报并加盖公章于8月23日下午下班前报至区民政局，电子版同步发送至邮箱lcq22355759@163.com。