

# 朝阳市特殊困难老年人探访关爱 服务实施方案

为深入贯彻积极应对人口老龄化国家战略，健全基本养老服务体系，优化特殊困难老年人服务，按照民政部等10部门《关于开展特殊困难老年人探访关爱服务的指导意见》（民发〔2022〕73号）和《辽宁省特殊困难老年人探访关爱服务实施方案》（辽民发〔2023〕27号）精神，结合我市实际，制定全市特殊困难老年人探访关爱服务实施方案。

## 一、总体要求

（一）指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，坚持以人民为中心的发展思想，坚持党委领导、政府主导、社会参与，坚持尽力而为、量力而行，坚持尊重意愿、主动服务，坚持安全为先、守住底线，坚持问题导向、精准施策，充分发挥基层党组织战斗堡垒作用，落实基层政府责任，强化自治、法治、德治“三治结合”和社区、社会组织、社会工作者、社区志愿者、社会慈善资源“五社联动”机制，及时发现、有效防范、稳妥化解特殊困难老年人居家养老安全风险，保障特殊困难老年人基本养老服务需求。

（二）工作目标。到2023年底，全市全面建立特殊困难老年人探访关爱服务机制；到2024年底，探访关爱服务普遍有效开展；到2025年底，实现特殊困难老年人月探

6. 生产帮助：了解老年人家庭春播秋收生产需求，帮助解决生产资料购买、春播秋收等生产困难。

7. 其他情况：了解老年人居住环境是否睦邻，了解老年人家庭是否发生重大变故，是否因受到突发自然灾害、事故灾害、公共卫生事件等影响造成生活困难，是否落实相应的救助措施等。

**（二）全面开展入户摸底调查。**各县（市）区民政部门要指导乡镇（街道）民政办、基层社工站，以村（社区）为单元全面开展辖区老年人摸底调查工作，村（居）民委员会协助实施。要以村（社区）为单元，建立辖区内的特殊困难老年人基本信息台账，及时录入、更新和归集特殊困难老年人基本信息和探访关爱服务需求，为政府和社会力量实施探访关爱服务提供数据支撑。

**（三）加强探访关爱服务力量。**各地要在全面摸底排查的基础上，由乡镇（街道）民政办牵头负责，以村（社区）为探访关爱服务单元，按照就地就近、便于探访关爱服务的原则，统筹本辖区探访关爱服务资源，对特殊困难老年人逐户确定探访关爱服务责任人员，落实探访关爱服务责任，形成乡镇（街道）民政办、基层社工站、村（居）民委员会、养老服务单位、村（社区）老年协会、小区业主委员会、村（社区）网格员、为老服务社会组织、志愿者、亲属、邻里等共同参与的探访关爱服务力量。

**（四）扎实做好探访关爱服务。**探访关爱服务要围绕特殊困难老年人实际需要，按照老年人或者其家庭成员的意

作用，做好组织协调、整合资源、统筹推进、组织实施等工作。

**(二)落实职责任务。**各有关部门要积极履行工作职责，推动特殊困难老年人探访关爱服务工作深入落实和取得实效。

1. **政法委：**要将特殊困难老年人探访关爱工作纳入平安建设重要任务。

2. **文明办：**要将特殊困难老年人探访关爱作为新时代文明实践中心服务工作重要内容，丰富特殊困难老年人精神生活，倡导科学文明健康的生活方式，引导家庭成员向上向善、孝老爱亲。

3. **教育局：**要组织动员在校学生利用寒暑假时间积极参与特殊困难老年人探访关爱服务活动，加强在校生尊老孝老敬老教育，引导广大学生积极践行社会主义核心价值观。

4. **住房和城乡建设局：**要引导物业服务企业参与做好特殊困难老年人探访关爱。

5. **农业农村局：**要负责协同建立农村留守老年人关爱服务工作机制。

6. **卫生健康委：**要协同做好计划生育特殊家庭老年人探访关爱。

7. **残联：**要将对残疾老年人探访关爱纳入志愿助残服务活动，积极参与做好残疾老年人探访关爱。

## 附件 1

## 特殊困难老年人探访关爱服务记录表

年 月 日

一、探访对象基本情况						
家庭住址	县(市、区) 乡镇(街道) 村(居)			是否居住在户籍所在地	□是 □否	
被探访人姓名	联系电话		紧急联系人	联系电话		
是否残疾	□是 □否	残疾人证号	是否独居	□是 □否	是否空巢	□是 □否
是否留守	□是 □否	是否失能	□是 □否	是否计划生育特殊家庭老年人	□是 □否	
二、家庭基本情况						
序号	姓名	性别	公民身份证号码	与被探访人关系	健康状况	是否为低保对象/特困人员
户主						
2						
3						
4						
5						
三、家庭生活条件						
饮水是否安全	□是 □否		生活用电是否安全	□是 □否		
住房是否安全	□是 □否		家庭每月收入(元)			
家庭每月领取养老保险、社会救助和社会福利补贴等情况						
四、已享受帮扶情况						
帮扶单位(组织)	□党政机关、群团组织□乡镇(街道)、村(居)民委员会□企业□社会组织□专业社会工作者□志愿者□其他			帮扶责任人		
帮扶措施:						

## 六、关爱服务情况

第 次 开展关爱    年 月 日	关爱服务情况:	
	备注:	
	服务人员 (签字)	
	老年人服务满意度评价:	
	被探访人 (签字)	

备注：此表一式两份，可复印，县级民政部门、乡镇（街道）各存档一份。