

# 莆田市民政局文件

莆民〔2020〕67号

## 莆田市民政局关于印发《居家和社区养老服务设施 内设长者食堂工作方案》的通知

各县（区、管委会）民政局（社会事务管理局）：

根据《莆田市居家和社区养老服务改革试点实施方案》（莆政办〔2020〕39号）文件要求，为更好地满足老年人用餐需求，提升居家和社区养老服务设施就餐服务品质，现就推进社区日间照料中心、幸福院内设食堂改造提升为“长者食堂”项目（以下简称“长者食堂”），制定本方案。



（此件主动公开）

# 居家和社区养老服务设施内设长者食堂 工作方案

## 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，全面深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，积极应对人口老龄化，切实提升老年人的幸福感、获得感和安全感。

## 二、建设要求

### （一）补助条件、标准和范围

2020年，各地根据实际需要，对已建幸福院和社区日间照料中心内设食堂改造提升为“长者食堂”项目，项目需符合一定标准要求（见附件2），并在次年投入使用。

幸福院厨房改造提升每个补助4万元，照料中心厨房改造提升每个补助5万元。

首批长者食堂安排项目点：仙游县10个幸福院、2个照料中心；荔城区、城厢区、涵江区各5个幸福院、1个照料中心；秀屿区7个幸福院、2个照料中心。

### （二）申请流程

拟对现有内设食堂改造提升为长者食堂的幸福院和照料中心负责人填报《长者食堂资助项目申请表》（附件1），并持负责人身份证、食品加工工作人员健康证明等，到县（区、管委会）民政局（社会事务管理局）申请长者食堂项目。

### （三）建设内容和条件

#### 1. 设施设备基本条件

（1）建有厨房和餐厅及其他功能区域。

（2）厨房应按照食品清洗区域、食品切配区域、食品烹饪区域、成品供应区域等合理布局，配备必要的厨具、清洗水池、冷藏（冻）设施、消毒设施、灭蝇设施等。

（3）餐厅配备供老年人及特殊人群使用的餐桌、椅子和用具、风扇或空调等降温设施。

（4）用餐区域配备必要的无障碍设施，包括防滑垫、扶手等。

#### 2. 供餐基本条件

（1）供餐能力每日 30 人以上，就餐座位 20 张以上。

（2）人均餐位面积不小于 0.5 平方米。

#### 3. 外部标识基本条件

厨房悬挂“长者食堂”标识牌

#### 4. 餐食服务基本标准

（1）因地制宜综合考虑服务对象的身体特点和时令季节变化，充分考虑老年人饮食习惯和忌口。

（2）餐食原则上按照荤素搭配、汤饭搭配等方式制作，做到营养丰富、合理和均衡。

### 三、运营和管理

（一）长者食堂工作人员需身体健康，无传染病。

（二）长者食堂运营应以公益性为主，为老年人提供实惠的

助餐服务。

（三）为有效提升长者食堂的运营质量，本辖区的管理单位应努力筹集社会捐赠资金用于补助改善老人伙食。

#### 四、工作步骤

（一）调研评估阶段（2020年8月15日前）。各县（区、管委会）民政局（社会事务管理局）针对本辖区符合改造提升成长者食堂的建设点进行全面评估，并根据现有幸福院、照料中心的食堂运转情况和老年人需求情况确认辖区内需要改造提升为长者食堂的项目点。

（二）动工建设阶段（2020年9月底前）。各县（区、管委会）民政局（社会事务管理局）督促内设食堂改造提升为长者食堂项目的建设进度。

（三）投入使用阶段（2021年4月底前）。长者食堂完成建设之后，做好功能分区和设施设备配备工作，配备必要的服务人员，并投入使用。

（四）验收付款阶段（2021年5月底前）。参照《长者食堂评估指标（参考）》（附件2），验收合格后将长者食堂项目补助尾款或全部资金拨付至运营单位。

#### 五、保障措施

改造提升长者食堂食品的现场制作、加工要符合《食品安全法》等相关法律法规要求，各县（区、管委会）民政局（社会事务管理局）要做好改造提升长者食堂监督指导，对经检查不符合规定的改造提升长者食堂，责令其整改。

附件：1. 长者食堂资助项目申请表

2. 长者食堂评估指标（参考）

## 附件 1

## 长者食堂资助项目申请表

|                                                                                       |                                              |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|--|
| 主管单位                                                                                  |                                              |      |  |
| 负责人                                                                                   |                                              | 联系方式 |  |
| 地址                                                                                    |                                              | 面积   |  |
| 申请资助款                                                                                 | 申请金额：_____万元。                                |      |  |
| 申请补贴拟支出用途                                                                             |                                              |      |  |
| 1. 建设补贴                                                                               | 长者食堂项目预计总投入_____万元，建设情况为：如餐厅 XX 面积，配备 XX 设施。 |      |  |
| 2. 就餐补贴                                                                               | 拟用于保证特殊困难老年人就餐补贴_____万元。                     |      |  |
| 3. 运营补贴                                                                               | 拟用于维持食堂运营补贴_____万元。                          |      |  |
| <p>本机构保证以上及所附数据资料信息真实有效，如有不实或违反有关规定，承担法律责任。</p> <p>负责人签字：_____ 申请机构盖章：_____ 年 月 日</p> |                                              |      |  |
| 所在乡镇(街道)                                                                              |                                              |      |  |
| 审核意见                                                                                  | 负责人签字(盖章)：_____ 年 月 日                        |      |  |
| 县级民政部门                                                                                |                                              |      |  |
| 审核意见                                                                                  | 负责人签字(盖章)：_____ 年 月 日                        |      |  |

## 附件 2

## 长者食堂建设标准（参考）

| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标                                                     |
|------|------|----------------------------------------------------------|
| 项目建设 | 选址合理 | 人口集中，交通便利，供电、排水、通讯条件较好。                                  |
|      |      | 环境安静，远离高噪声、污染源地区。                                        |
|      | 场地要求 | 有独立的厨房和餐厅，人均就餐面积不少于 0.5 平方米，就餐座位不低于 20 张，每日供餐能力不少于 30 人。 |
|      | 硬件设施 | 应设置便于老年人行动的无障碍设施。                                        |
|      |      | 水源充足，有供应热水的设施，供水卫生良好。有专用洗刷池，有消毒和冷藏设施。                    |
|      |      | 餐厅配有就餐桌椅、餐具存放、空调和洗手等设施，就餐入口设有防蝇设施。                       |
|      |      | 设有垃圾箱、垃圾处理及时。                                            |
|      | 标识外观 | 服务场所显著位置悬挂“长者食堂”标识                                       |
| 人员配备 | 管理人员 | 配有专门管理人员，检查记录食品安全状况。                                     |
|      |      | 配合有关部门对餐饮食品安全进行监督检查。                                     |
|      | 工作人员 | 持有有效的健康合格证明上岗。                                           |
|      |      | 个人卫生习惯良好，工作期间穿戴口罩。                                       |
| 规范运营 | 财务管理 | 规范使用财政拨付的各项资助经费，并于每年度提供相应的财务报表。                          |
|      |      | 按照服务项目、服务内容和设施设备条件，以非营利性原则制定服务收费。                        |
|      | 安全管理 | 建立食品安全管理档案，食品留样 48 小时。                                   |
|      |      | 配备必要的消防栓、灭火器等消防器材。                                       |
|      | 采购管理 | 严选新鲜、优质食材。                                               |
|      |      | 采购食品及相关产品，应到证照齐全的食品生产经营单位或批发市场采购。                        |