|  |
| --- |
| 附件3 |
| 南阳市养老机构等级评定准入条件（试行） |
| 序号 | 内容 | 一级 | 二级 | 三级 | 四级 | 五级 |
| 1 | 取得《营业执照》或《民办非企业单位登记证书》或《事业单位法人证书》。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 2 | 取得《养老机构设立许可证》，且在有效期内或依法注册登记并在民政部门备案，且年检（年报）合格。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 3 | 消防设施、安装、配置与使用符合相关部门专业要求，并有消防验收合格证明或其它证明材料。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 4 | 具有房产证明或租赁使用证明。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 5 | 依法取得食品药品监督管理部门颁发的《食品经营许可证》。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 6 | 如有特种设备，应具有特种设备使用登记证。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 7 | 如内设医疗机构，应取得医疗机构执业许可证或有相关备案手续。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 8 | 法定代表人（负责人）未被列入失信被执行人。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 9 | 首次申请参评前一年内未发生责任事故、无欺老虐老行为。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 10 | 申报材料真实，无伪造、涂改有关档案资料。 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 | 必备 |
| 11 | 床位数 | >20张 | >40张 | >80张 | >150张 | >300张 |
| 12 | 每床平均使用面积 | ≥6㎡ | ≥6㎡ | ≥6㎡ | ≥6㎡ | ≥6㎡ |
| 13 | 单人间使用面积 | ≥10㎡ | ≥10㎡ | ≥10㎡ | ≥12㎡ | ≥12㎡ |
| 14 | 床位年均入住率 | >30% | >35% | >40% | >45% | >50% |