Ձևաչափ

ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

«Հանս Քրիստիան Կոֆոեդ» բարեգործական հիմնադրամի ժամանակավոր օթևանում խնամքի մատուցված ծառայությունների վերաբերյալ»

Հ/հ		Ընդամենը	Այդ թվում՝ կին	Հաշմանդամություն ունեցող անձինք			Ըստ տարիքի		
				1-ին խումբ	2-րդ խումբ	3-րդ խումբ	18-30 տարեկան	31-64 տարեկան	65 և ավելի
1.	Օթևանում բնակվող անձանց թիվը հաշվետու ժամանակաշրջանի սկզբում	90	43	3	4	8	0	59	31
2.	Հաշվետու ժամանակշրջանում ընդունվել են, այդ թվում՝	37	8	0	3	3	1	26	10
2.1	Երկրորդ և ավելի անգամ	18	5	0	2	2	0	12	6
3.	Հաշվետու ժամանակաշրջանում դուրս են գրվել, այդ թվում՝	35	11	0	1	1	0	27	8
3.1	Լրացել է ժամկետը (90 օր)	0	0	0	0	0	0	0	0
3.2	Ընդունվել է տուն-ինտերնատ	4	3	0	1	0	0	2	2
3.3	Տեղավորվել է աշխատանքի	10	6	0	0	2	0	10	0
13.4	Վերադարձել է ընտանիք	10	6	0	0	1	0	7	3
3.5	Մահացել է	1	0	0	0	0	0	0	1
3.6	Այլ պատճառներ	10	2	0	0	3	0	8	2
4	Տրամադրված սոցիալական ծառայությունները, այդ թվում՝								
4.1	բնաիրային օգնություն, այդ թվում՝								
4.1.1	սնունդ	16928	7360	552	1104	1840	184	10672	6072
4.1.2	անկողնային պարագաներ	552	240	18	36	60	6	348	198
4.1.3	հիգիենայի միջոցներ	828	360	27	54	90	9	522	297
4.1.4	հագուստ	552	240	18	36	60	6	348	198
4.1.5	կոշիկ	92	40	3	6	10	1	58	33
4.2	բժշկական օգնություն և սպասարկում, այդ թվում՝	1372	585	60	93	1414	1	869	502
4.2.1	ուղեգրվել է համապատասխան բժշկական հաստատություն	84	25	4	9	14	0	57	27
4.2.2	բժշկական օգնություն ստացել է կացարանում	1288	560	56	84	1400	1	812	475
4.3	սոցիալ-հոգեբանական օգնություն, այդ թվում՝								
4.3.1	բնակչության սոցիալական պաշտպանության հաստատություններ ընդունվելու համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի ձեռքբերման հարցում	7	4	0	1	1	0	3	4

4.3.2	անձը հաստատող փաստաթղթերի և այլ տեղեկանքների ձեռքբերման հարցում	5	2	1	1	2	0	**3**	**2**
4.3.3	կենսաթոշակներ, նպաստների և այլ դրամական վճարների նշանակման հարցում	4	1	0	1	0	0	**2**	**2**
4.3.4	բժշկասոցիալական փորձաքննության կամ անձի ֆունկցիոնալության գնահատման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի ձեռքբերման, ձևակերպման և ներկայացման հարցում	5	1	0	1	1	0	**5**	**0**
4.3.5	անհրաժեշտ աջակցող միջոցներով ապահովման հարցում	4	1	1	2	1	0	**2**	**2**
4.3.6	աշխատանքային հմտությունների ձեռքբերման, վերապատրաստման, վերամասնագիտացման դասընթացներին մասնակցության հարցում	0	0	0	0	0	0	0	0
4.3.7	ինքնազբաղվածության և աշխատանքով ապահովման հարցում	17	8	0	0	1	0	**15**	**2**
4.4	խորհրդատվական օգնություն	756	261	32	256	124	14	**518**	**238**
4.5	Այլ սոցիալական ծառայություններ	24	12	0	2	2	0	**17**	**7**

Կազմակերպության ղեկավար _____ **«10» հունվար 2025թ.**

(ստորագրություն, անուն, ազգանուն)

Հավելված N 2
2024 թվականի հունվարի 22-ին կնքված
«1032-11005/24» պայմանագրի

ԴՐԱՄԱՇՆՈՐՀԱՅԻՆ ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ N_4

1. Ընդհանուր տեղեկատվություն

Ծրագրի անվանում	Կյանքի դժվարին իրավիճակում հայտնված անձանց սննդի կազմակերպում և կացարանով ապահովում
Դրամաշնորհի N	«1032-11005/24»
Դրամաշնորհատու կազմակերպություն	ՀՀ ԱՍՀՆ
Դրամաշնորհառու կազմակերպություն	«Հանս Քրիստիան Կոֆոեդ» ԲՀ
Ծրագրի իրականացման ժամանակահատված	01.01.2024թ.-31.12.2024թ.
Հաշվետու ժամանակահատված	01.10.2024թ.-31.12.2024թ.
Ներկայացման օր	10.01.2025թ.
Հաշվետվության պատասխանատու (անուն, ազգանուն, պաշտոն)	Տնօրեն՝ Շավարշ Խաչատրյան

2. Բովանդակային հաշվետվություն

2.1. Խնդրում ենք թվարկել աշխատանքային պլանով և պայմանագրի թիվ 1 հավելվածով սահմանված միջոցառումների (այսուհետ՝ միջոցառում) շրջանակում կատարման ենթակա գործողությունները հաշվետու ժամանակահատվածի համար:

1) կացարանով ապահովման և սոցիալական այլ ծառայություններ հայցող շահառուի անհատական կարիքների գնահատում և գնահատված կարիքներին համարժեք ծառայությունների մատուցման պայմանագրի կնքում. 2) անհատական սոցիալական ծրագրի կազմում, վերասոցիալականացման պայմանագրի կնքում. 3) կացարանով ապահովման և սոցիալական այլ ծառայությունների տրամադրում շահառուի հետ կնքված պայմանագրին, ծառայությունների մատուցման ժամանակացույցին և անհատական սոցիալական ծրագրին համապատասխան, մասնավորապես՝ • բնաիրային օգնություն՝ սննդի, հիգիենայի միջոցների, հագուստի, կոշիկի ձևով. • բժշկական օգնություն և սպասարկում. • սոցիալ-հոգեբանական օգնություն. • խորհրդատվական օգնություն. • այլ համարժեք սոցիալական ծառայություններ՝ ըստ անհրաժեշտության

2.2. Խնդրում ենք նկարագրել ծրագրի առաջընթացն՝ ըստ սահմանված աշխատանքային պլանի (Գանտի աղյուսակ) և միջոցառումների, նշելով՝ Ձեր կողմից իրականացված գործողությունները և ստացված արդյունքները հաշվետու ժամանակահատվածի համար: Որքանով են նշված գործողությունները նպաստել տվյալ ծրագրի խնդիրների/նպատակի իրականացմանը:

Անօթևան անձանց հետ կնքված վերասոցիալականացման համաձայնագրերի ժամկետների երկարացում կամ նորերի կնքում, անհատական սոցիալական ծրագրի կազմում, վերասոցիալականացման պայմանագրի կնքում.

Բժշկական օգնություն և սպասարկում

բժշկասոցիալական փորձաքննության կամ անձի ֆունկցիոնալության գնահատման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի ձեռք բերում և ներկայացում, հաշմանդամության հետ կապված այլ խնդիրների լուծում, ինչպես նաև անհրաժեշտ աջակցող միջոցներով ապահովում, սպացիոնար բժշկական կազմակերպություն տեղափոխում

Սոցիալ-հոգեբանական աջակցություն

Իրավաբանական ծառայությունների տրամադրում

շահառուի իրավունքների ու շահերի պաշտպանություն և դրանց վերաբերյալ տեղեկատվության տրամադրում

բնահրային օգնության տրամադրում՝ շահառուների սննդի տրամադրման համար անհրաժեշտ նախապատրաստական աշխատանքների իրականացում՝ օրական ճաշացանկի կազմում, անհրաժեշտ մթերքի ստացում, դրանց պատրաստում, շահառուներին, այդ թվում՝ անկողնային հիվանդներին, անհրաժեշտ քանակի և որակի երկանգամյա սննդի տրամադրում

Խնդրում ենք նշել հաշվետու ժամանակահատվածում մշակված նյութերի համացանցում տեղադրված հղումները՝ առկայության դեպքում (օրենսդրական առաջարկություններ, համառոտագրեր, հաշվետ[illegible]թյուններ, մեդիա պրոդուկտներ և այլն)

2.3. Խնդրում ենք ներկայացնել հաշվետու ժամանակահատվածում քաղած դասերը և/կամ ծագած խնդիրները, որոնք խոչընդոտել են ծրագրի գործողությունների իրականացմանը:

Ծրագրի գործողությունների իրականացմանը խոչընդոտող էական խնդիրներ չեն եղել, որից կարող էր տուժել ծրագրի իրականացումը, սակայն եղել են դեպքեր ՝ կապված շահառուների հետ, ովքեր լինելով նախկին ազատազրկվածներ, քրոնիկ թմրամոլներ խախտելով կացարանի ներքին կանոնակարգը, խանգարել են կացարանի մյուս բնակիչների անդորրը ,ինչի համար հեռացվել են կացարանից:

2.4. Խնդրում ենք թվարկել հաջորդ հաշվետու ժամանակահատվածի համար նախատեսված գործողությունները (կցելով նաև շահառուների ցուցակը):

1) կացարանով ապահովման և սոցիալական այլ ծառայություններ հայցող շահառուի անհատական կարիքների գնահատում և գնահատված կարիքներին համարժեք ծառայությունների մատուցման պայմանագրի կնքում.

2) անհատական սոցիալական ծրագրի կազմում, վերասոցիալականացման պայմանագրի կնքում.

3) կացարանով ապահովման և սոցիալական այլ ծառայությունների տրամադրում շահառուի հետ կնքված պայմանագրին, ծառայությունների մատուցման ժամանակացույցին և անհատական սոցիալական ծրագրին համապատասխան, մասնավորապես՝

- բնաիրային օգնություն՝ սննդի, հիգիենայի միջոցների, հագուստի, կոշիկի ձևով.
- բժշկական օգնություն և սպասարկում.
- սոցիալ-հոգեբանական օգնություն.
- խորհրդատվական օգնություն.
- այլ համարժեք սոցիալական ծառայություններ՝ ըստ անհրաժեշտության

2.5. Խնդրում ենք նշել, Ձեր կողմից իրականացված այն գործողությունները, որոնք նախատեսված չեն եղել ծրագրի աշխատանքային պլանով, բայց իրականացվել են ծրագրի նպատակին հասնելու համար:

Պայմնավորված անօթևան անձանց ավելի բարձր թվով քան նախատեսված է պայմանագրով՝ 100 շահառու յուրաքանչյուր ամիս, անօթևան անձանց ընդունելությունը, կատարվել է հերթագրումով: Հերթագրված անօթևանների ցուցակում նշելով անձանց անուն, ազգանունները ինչպես նաև կոնտակտային հեռախոսահամարը: Եղել են շահառուներ, ովքեր ընդհանուր տիպի կացարանի շահառուներ չեն հանդիսացել և կարիք են ունեցել հատուկ տիպի ժամանակավոր կացարանի, սակայն Հայաստանի Հանրապետությունում հատուկ տիպի ժամանակավոր կացարան դեռ չլինելու պատճառով, խնամք և այլ սոցիալական ծառայություններ են ստացել Հանս Քրիստիան Կոֆոեդ բարեգործական հիմնադրամի ընդհանուր տիպի անօթևանների ժամանակավոր կացարանում: Որից հետո մեր լիազորությունների և հնարավորությունների ներածին չափով՝ հնարավորինս շուտ տեղափոխվել են այլ խնամքի հաստատություններ:

ՊԱՏՎԻՐԱՏՈՒ	ԿԱՏԱՐՈՂ
ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն Գլխավոր քարտուղար՝ Ս. Մուրադյան	«Հանս Քրիստիան Կոֆոեդ» բարեգործական հիմնադրամ Տնօրեն՝ Շ. Խաչատրյան
----------	----------
(ստորագրություն)	(ստորագրություն)
Կ.Տ.	Կ.Տ.