

Ձևաչափ

ՀԱՆՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

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

		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 ավել
1.	Օրթանում բնակվող անձանց թիվը հաշվետու ժամանակաշրջանի սկզբում	96	35	3	4	8	0	54	43
2.	Հաշվետու ժամանակաշրջանում ընդունվել են, այդ թվում՝	34	8	0	3	5	1	20	13
2.1	Երկրորդ և ավելի անգամ	14	1	0	1	4	0	10	4
3.	Հաշվետու ժամանակաշրջանում դուրս են գրվել, այդ թվում՝	30	4	0	1	5	1	14	16
3.1	Լրացել է ժամկետը (90 օր)	0	0	0	0	0	0	0	0
3.2	Ընդունվել է տուն-ինտերնատ	3	2	0	0	1	0	0	3
3.3	Տեղափոխվել է աշխատանքի	7	0	0	0	2	0	6	1
13.4	Վերադարձվել է ընտանիք	5	0	0	1	1	0	1	4
3.5	Մահացել է	2	0	0	0	0	0	0	2
3.6	Այլ պատճառներ	13	2	0	0	0	1	5	7
4	Տրամադրված սոցիալական ծառայությունները, այդ թվում՝								
4.1	բնակարային օգնություն, այդ թվում՝								
4.1.1	սնունդ	18200	7098	546	1092	1456	0	10920	7280
4.1.2	անկողնային պարագաներ	600	234	18	36	48	0	360	240
4.1.3	հիգիենայի միջոցներ	900	351	27	54	72	0	540	360
4.1.4	հագուստ	600	234	18	36	48	0	360	240
4.1.5	կոշիկ	100	39	3	6	8	0	60	40
4.2	բժշկական օգնություն և սպասարկում, այդ թվում՝	1348	498	42	83	136	0	377	971
4.2.1	ուղեգրվել է համապատասխան բժշկական հաստատություն	89	32	6	11	16	0	24	65
4.2.2	բժշկական օգնություն ստացել է կացարանում	1262	466	36	72	120	0	354	908
4.3	սոցիալ-հոգեբանական օգնություն, այդ թվում՝								
4.3.1	բնակչության սոցիալական պաշտպանության հաստատություններ ընդունվելու համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի ձեռքբերման հարցում	12	5	0	1	2	0	5	7
4.3.2	անձը հաստատող փաստաթղթերի և այլ տեղեկանքների ձեռքբերման հարցում	4	2	0	1	0	0	1	3

4.3.3	կենսաթոշակներ, նպաստների և այլ դրամական վճարների նշանակման հարցում	6	2	0	2	2	0	3	3
4.3.4	բժշկասոցիալական փորձաքննության կամ անձի ֆունկցիոնալության գնահատման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի ձեռքբերման, ձևակերպման և ներկայացման հարցում	12	5	0	1	1	0	8	4
4.3.5	անհրաժեշտ աջակցող միջոցներով ապահովման հարցում	9	3	0	2	2	0	5	4
4.3.6	աշխատանքային հմտությունների ձեռքբերման, վերապատրաստման, վերամասնագիտացման դասընթացներին մասնակցության հարցում	0	0	0	0	0	0	0	0
4.3.7	ինքնագաղթածության և աշխատանքով ապահովման հարցում	12	5	0	0	1	0	7	5
4.4	խորհրդատվական ծախսեր	853	299	35	60	69	0	511	342
4.5	Այլ սոցիալական ծառայություններ	35	12	3	9	10	0	21	14

Կազմակերպության ղեկավար



«10» հուլիս 2024թ.

(ստորագրություն, անուն, ազգանուն)

ԴՐԱՄԱՇՆՈՐՀԱՅԻՆ ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ N\_2

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	01.04.2024թ.-30.06.2024թ.
Ներկայացման օր	10.07.2024թ.
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՝
  - բնափրային 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 պրամադորում*

*շահառուի իրավունքների ու շահերի պաշտպանություն և դրանց վերաբերյալ տեղեկատվության պրամադորում*

*բնակիչային օգնության պրամադորում՝ շահառուների սենդի պրամադորման համար անհրաժեշտ նախապայտաստական աշխատանքների իրականացում՝ օրական ճաշացանկի կազմում, անհրաժեշտ մթերքի ստացում, դրանց պատրաստում, շահառուներին, այդ թվում՝ անկողնային հիվանդներին, անհրաժեշտ քանակի և որակի երկանգամյա սենդի պրամադորում*

Խնդրում ենք նշել հաշվետու ժամանակահատվածում մշակված նյութերի համացանցում տեղադրված հղումները՝ առկայության դեպքում (օրենսդրական առաջարկություններ, համառոտագրեր, հաշվետվություններ, 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 ազատագրվածներ, 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՝

- բնակարային 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:

Պայմանավորված 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:

Պ Ա Տ Վ Ի Ր Ա Տ ՈՒ

«Հաշխատանքի և սոցիալական հարցերի  
նախարարություն  
Գլխավոր քարտուղար՝ Ս. Մուրադյան

(ստորագրություն)

Կ.Տ.

Կ Ա Տ Ա Ր Ո Ղ

«Հանս Քրիստիան Կոֆոեդ»  
բարեգործական հիմնադրամ  
Տնօրեն՝ Շ. Խաչատրյան

(ստորագրություն)

Կ.Տ.

