

Sprawozdanie merytoryczne z przebiegu realizacji usługi pn. „.....”

Rodzaj sprawozdania Częściowe* / Końcowe*

Okres, za jaki jest składane sprawozdanie

Nazwa świadczonej usługi:

Nazwa Wykonawcy:

Data zawarcia umowy:

Numer umowy:

Zakres realizacji usług w ramach przedmiotu zamówienia – szczegółowy opis sposobu realizacji usługi według punktów poniżej w okresie sprawozdawczym.

1. W jaki sposób oraz ilu osobom w kryzysie bezdomności zapewniono całodobowe schronienie?
2. Przystosowanie budynku i pomieszczeń dla potrzeb osób z niepełnosprawnością? (dotyczy schroniska z usługami opiekuńczymi).
3. W jaki sposób zapewniono wyżywienie osobom w placówce oraz czy udostępniono miejsce do spożycia lub samodzielnego przygotowania posiłku?
4. Czy w okresie grzewczym zapewniono w pomieszczeniach temperaturę minimum 20°C?
5. W jaki sposób zapewniono odpowiedni standard w pomieszczeniach mieszkalnych? Jakie wyposażenie zapewniono?
6. Czy umożliwiono osobom przebywającym w placówce stały dostęp do bieżącej wody oraz korzystanie z prysznic i toalety?
7. Czy zapewniono możliwość wykonania prania i suszenia odzieży?
8. Czy zapewniono osobom przebywającym w placówce podstawowe środki higieny osobistej w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości?
9. W jaki sposób zapewniono właściwe warunki sanitarne, przeciwpożarowych oraz bezpieczeństwa na terenie schroniska?
10. Jakie działania podjęto w celu prawidłowej oraz zgodnej z IWZ jakości świadczonych usług? Czy zatrudniony personelu posiadał odpowiednie kwalifikacje, jakie? Czy zapewniona została opieka opiekuna, pracownika socjalnego? - (dot. schroniska z usługami opiekuńczymi);
11. Jakie działania wdrożono w celu zapewnienia pomocy mieszkańcom placówki w sytuacjach zagrażających ich życiu lub zdrowiu?

12. Czy zapewniono izolatkę dla osób podejrzanych o choroby zakaźne, względnie stanowiące zagrożenie dla współmieszkańców?
13. Czy umożliwiono osobom przebywającym w placówce korzystanie z komputera z dostępem do internetu?
14. W jaki sposób zapewniono usługi opiekuńcze dostosowane do indywidualnych potrzeb? w tym:
 - a) opiekę higieniczną (pomoc w myciu, kąpaniu, ubieraniu),
 - b) pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych,
 - c) pomoc przy spożywaniu posiłków lub karmienie osób tego wymagających, pomoc osobom w przemieszczaniu się.
15. W jaki sposób zapewniono odpowiednie i zgodne z zasadami bezpieczeństwa poż. i sanitarno-epidemiologicznymi warunki w schronisku?
16. Jakie działania wdrażano w celu przestrzegania i poszanowania wolności, praw i obowiązków człowieka i obywatela w stosunku do wszystkich osób korzystających ze schroniska, w tym do ochrony ich dóbr osobistych zgodnie z przepisami obowiązującymi na terenie RP?
17. W jaki sposób realizowano działania profilaktyczne, interwencyjno-pomocowe oraz readaptacji społecznej osób w kryzysie bezdomności zagrożonych uzależnieniami oraz jakie rezultaty osiągnięto? Proszę o podanie również ilości osób których działanie dotyczyło.
18. Czy zapewniono nadzór nad funkcjonowaniem schroniska?
19. Czy udzielono informacji osobom korzystającym ze schroniska o możliwości korzystania ze świadczeń pomocy społecznej oraz jakie czynności podejmowano w celu pomocy w jej zorganizowaniu?
20. Jakie czynności podejmowano w celu wzajemnego ustalania i monitorowania wraz z pracownikiem socjalnym Sekcji ds. Przeciwdziałania Bezdomności MOPS w Częstochowie planu pomocy z klientem?
21. W jaki sposób motywowano osoby bezdomne, u których występuje problem uzależnienia, do podejmowania terapii odwykowej i jej kontynuowania oraz jakie rezultaty osiągnięto? Proszę o podanie również ilości osób których działanie dotyczyło.
22. Jakie czynności podejmowano w celu motywowania osób bezdomnych do podejmowania wszelkiej aktywności zawodowej, jak również uczestnictwa w różnego rodzaju kursach, szkoleniach i innych formach aktywności społecznej i zawodowej oraz jakie rezultaty osiągnięto? Proszę o podanie również ilości osób, których działanie dotyczyło.
23. Jakie działania wdrażano w celu motywowania do podejmowania lub kontynuacji leczenia somatycznego lub psychiatrycznego chorych osób bezdomnych, a także w miarę możliwości sprawdzanie stosowania zaleceń lekarskich oraz jakie rezultaty osiągnięto? Proszę o podanie również ilości osób, których działanie dotyczyło.
24. Jakie czynności podejmowano w celu wspierania osób bezdomnych w sprawach dotyczących unormowania ich sytuacji rodzinnej oraz jakie rezultaty osiągnięto? Proszę o podanie również ilości osób, których działanie dotyczyło.
25. Czy zapewniono dostęp do informacji o możliwych formach pomocy, a także zapewniono dostęp do podstawowej informacji prawnej, medycznej i mieszkaniowej oraz jakie działania podjęto w tym celu? Proszę o podanie również ilości osób, których działanie dotyczyło.
26. W jaki sposób zapewniono odpowiednie wsparcie osobom tego wymagającym, w szczególności z powodu wieku, niepełnosprawności, długotrwałej choroby, polegające na pomocy w codziennym funkcjonowaniu?

27. W jaki sposób udzielano pomocy osobom bezdomnym przy wypełnianiu i składaniu wszelkich dokumentów dotyczących realizowanego planu pomocy takich jak np. wnioski o nr PESEL, świadczenia rodzinne, dowód osobisty, dokumenty do ZUS, lokal socjalny, świadectwa pracy, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, umieszczenie w domu pomocy społecznej itp.? Proszę o podanie również ilości osób, których działanie dotyczyło.

Czytelny podpis osoby składającej sprawozdanie

.....

Data