



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	PS-03 Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny – REGON	według stanu w dniu 31 XII 2012 r.	Przekazać do 28 stycznia 2013 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2012 (Dz. U. Nr 173, poz. 1030, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Dział 1. Dane ogólne

1	Typ placówki ^{a)}	1	dom pomocy społecznej	5	dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży
		2	rodzinny dom pomocy	6	noclegownia
		3	placówka zapewniająca całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku w ramach działalności gospodarczej lub statutowej	7	schronisko lub dom dla bezdomnych
		4	środowiskowy dom samopomocy lub inny ośrodek wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi	8	pozostałe

2	Rodzaj placówki ^{a)}	1	dom lub ośrodek	2	filia
---	-------------------------------	---	-----------------	---	-------

3	Placówka dla ^{b)}	1	osób w podeszłym wieku	4	Organ prowadzący ^{a)}	1	samorząd wojewódzki
		2	osób przewlekle somatycznie chorych			2	samorząd powiatowy
		3	osób przewlekle psychicznie chorych			3	miasto na prawach powiatu
		4	dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie			4	samorząd gminny
		5	dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie			5	stowarzyszenie
		6	osób niepełnosprawnych fizycznie			6	organizacja społeczna
		7	matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży			7	Kościół katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe
		8	osób bezdomnych			8	fundacja
		9	innych osób			9	osoba fizyczna i prawna

5	Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych ^{c)}	1	pochylnia/podjazd/platforma
		2	drzwi automatycznie otwierane
		3	winda
		4	udogodnienia dla osób niewidomych
		5	inne
		6	brak udogodnień

6	Miejsca ^{d)}	Stan w dniu 31 XII	1	
7	Osoby		1	
	oczekujące na umieszczenie ^{e)}		2	
	po raz pierwszy umieszczone w ciągu roku ^{f)}			

^{a)} Należy zakreślić tylko jedną odpowiedź. Patrz objaśnienia na końcu formularza. ^{b)} Domy pomocy społecznej oraz placówki świadczące usługi dla różnych grup mieszkańców sporządzają jedno sprawozdanie – mogą zaznaczyć maksymalnie 3 symbole, zgodnie z prowadzoną działalnością. Symbole te muszą odpowiadać grupom mieszkańców wykazanych w kolejnych kolumnach w dziale 2. Natomiast pozostałe typy placówek: rodzinny dom pomocy, dom dla matek z dziećmi, noclegownia, schronisko oraz pozostałe – sporządzają jedno sprawozdanie, zaznaczając 1 symbol zgodnie z typem, według którego zostały zarejestrowane. ^{c)} Można zakreślić więcej niż jedną odpowiedź. ^{d)} Umieszczone na stałe w sali sypialnej, zajęte przez mieszkańca lub gotowe do jego przyjęcia. ^{e)} Informacje można uzyskać w jednostce prowadzącej rejestrację osób oczekujących, np. w wydziale zajmującym się sprawami pomocy społecznej w powiecie. ^{f)} Osoby, które poraz pierwszy w życiu trafiły do zakładu stacjonarnego pomocy społecznej (bez osób przeniesionych z innych placówek)

Dział 2. Mieszkańcy^{a)}

Wyszczególnienie		Grupy mieszkańców					
		I		II		III	
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
0		1	2	1	2	1	2
Symbol (z działu 1 punkt 3)	01						
Liczba mieszkańców w dniu 31 XII (suma wierszy 04 do 13)	02						
W wieku lat	do 18 lat (suma wierszy 04 do 07)	03					
	z wiersza 03 w wieku lat	0-3	04				
		4-6	05				
		7-13	06				
		14-18	07				
	19-40	08					
	41-60	09					
	61-64	10					
	65-74	11					
	75-79	12					
	80 i więcej	13					
	mieszkańcy opłacający pobyt przynajmniej w części z dochodów własnych (np. emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku stałego)	14	x		x		x
	w tym opłacający pobyt w pełnej wysokości	15	x		x		x
	pełna odpłatność członków rodziny	16	x		x		x
Z wiersza 02	pełna odpłatność gminy/budżetu państwa	17	x		x		x
	zwolnieni z odpłatności (niewykazani w wierszu 17)	18	x		x		x
Osoby nieopuszczające łóżek	19	x		x		x	
Liczba mieszkańców w roku sprawozdawczym ^{b)}	20						
Osobodni pobytu mieszkańców ^{c)}	21	x		x		x	

^{a)} Zakład świadczący usługi dla jednej grupy mieszkańców wypełnia kolumnę I, wpisując w wierszu 01 jej symbol (zgodny z zakreślonym w dziale 1 pkt 3). Placówka świadcząca usługi dla różnych grup mieszkańców wypełnia kolumnę I i II lub I, II i III, wpisując w wierszu 01 odpowiadające im symbole (zgodne z zakreślonymi w dziale 1 pkt 3). Patrz objaśnienia do formularza. ^{b)} Liczba mieszkańców, którzy przebywali w placówce w ciągu roku, niezależnie od długości pobytu (osoba wykazana jeden raz w roku). Należy uwzględnić obecnych mieszkańców, jak również osoby, które ubyły w ciągu roku, np. zmarłe, przeniesione do innej placówki itp. ^{c)} Suma liczby dni pobytu mieszkańców zakładu w okresie roku sprawozdawczego (przebywających, urlopowanych oraz skierowanych na leczenie).

Dział 3. Pracujący (w osobach) – stan w dniu 31 XII^{a)}

Ogółem ^{b)}	01		Pielęgniarki	03		Fizjoterapeuci	05	
w tym lekarze	02		w tym magistrzy pielęgniarstwa	04		w tym magistrzy	06	

^{a)} Należy wykazać wszystkie osoby pracujące, niezależnie od formy zatrudnienia, dla których jest to główne (pierwsze) miejsce pracy. Filie podają dane o pracujących i wolontariuszach w swoim sprawozdaniu. Jednostka świadcząca usługi dla różnych grup mieszkańców wykazuje jeden raz osobę pracującą, np. dla dwóch grup mieszkańców, tj. na dwóch oddziałach. ^{b)} Bez wolontariuszy.

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu (w roku sprawozdawczym)

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(imię, nazwisko i telefon osoby
sporządzającej sprawozdanie)

(miejscowość, data)

(pieczęćka imienna i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)

Objaśnienia do formularza PS-03

Uwaga: W e-mailu każdy znak powinien zostać wpisany w odrębnej kratce.

Przykład wypełniania e-maila:

Z E N O N . K O W A L S K I @ X X X . Y Y Y . P L

Sprawozdanie dotyczy **stacjonarnych** zakładów pomocy społecznej oraz wybranych ośrodków wsparcia posiadających miejsca **całodobowe** okresowego pobytu, np. środowiskowy dom samopomocy (forma pomocy instytucjonalnej dla osób z zaburzeniami psychicznymi).

Dom pomocy społecznej świadczy usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne na poziomie obowiązującego standardu, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nim przebywających. Pobyt w domu jest odpłatny. W zależności od tego, dla kogo placówki są przeznaczone, dzielą się na domy dla:

- osób w podeszłym wieku,
- osób przewlekle somatycznie chorych,
- osób przewlekle psychicznie chorych,
- dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie,
- dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, osób niepełnosprawnych fizycznie.

Wojewoda prowadzi **rejestr** domów pomocy społecznej i ogłasza go w wojewódzkim dzienniku urzędowym.

Rodziny dom pomocy świadczy osobom wymagającym z powodu wieku pomocy innych osób całodobowe usługi bytowe i opiekuńcze.

Placówki zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, **działające na podstawie przepisów o działalności gospodarczej lub statutowej**, świadczą, po uzyskaniu zezwolenia wojewody, usługi opiekuńcze i bytowe. Wojewoda prowadzi **rejestr** tych placówek.

„**Pozostałe**” – placówki typu centrum wsparcia rodziny, ośrodek wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie, centrum interwencji kryzysowej – udzielają wsparcia, w tym schronienia osobom i rodzinom w stanie kryzysu.

Miejsca całodobowe okresowego pobytu w ośrodkach wsparcia należy wpisać w dziale 1 punkt 6.

Rok sprawozdawczy – w rozumieniu rok kalendarzowy.