

GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY , al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa www.stat.gov.pl		
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 2011 r.	Przekazać do 28 stycznia 2012 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 9 listopada 2010 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2011 (Dz. U. Nr 239, poz. 1594, późn. zm.)

(e-mail sekretariatu dyrektora/prezesa firmy – 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			4		
Placówka dla ^{b)}	1	osób w podeszłym wieku	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	oczekujące na umieszczenie ^{e)}	1		
		po raz pierwszy umieszczone w ciągu roku ^{f)}	2		

^{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 11)		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					
	74–79		12					
	80 i więcej		13					
Z wiersza 02	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
	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)

(pieczęć 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.

Rodzinny 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.