

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>PS-03</b> <b>Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej</b>	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl  Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny – REGON	<b>według stanu w dniu 31 XII 2010 r.</b>	Przekazać do dnia 28 stycznia 2011 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 8 grudnia 2009 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2010 (Dz. U. z 2010 r. Nr 3, poz. 14, z późn. zm.).

### Dział 1. Dane ogólne

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

<b>2</b>	Rodzaj placówki <sup>a)</sup>	1 dom lub ośrodek	2 filia
----------	-------------------------------	-------------------	---------

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

<b>5</b>	Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych <sup>c)</sup>	1 pochylnia/podjazd/platforma 2 drzwi automatycznie otwierane 3 winda 4 udogodnienia dla osób niewidomych 5 inne 6 brak udogodnień
----------	--	---

<b>6</b>	Miejsca <sup>d)</sup>	Stan w dniu 31 XII	1
<b>7</b>	Osoby	oczekujące na umieszczenie <sup>e)</sup>	1
		po raz pierwszy umieszczone w ciągu roku	2

<sup>a)</sup> Należy zakreślić tylko jedną odpowiedź. Patrz objaśnienia na końcu formularza. <sup>b)</sup> 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. <sup>c)</sup> Można zakreślić więcej niż jedną odpowiedź. <sup>d)</sup> Umieszczone na stałe w sali sypialnej, zajęte przez mieszkańca lub gotowe do jego przyjęcia. <sup>e)</sup> Informacje można uzyskać w jednostce prowadzącej rejestrację osób oczekujących, np. w wydziale zajmującym się sprawami pomocy społecznej w powiecie.

## Dział 2. Mieszkańcy<sup>a)</sup>

Wyszczególnienie		Grupy mieszkańców			
		I	II	III	
0		1	2	3	
Symbol (z działu 1 punkt 3)		01			
<b>Liczba mieszkańców w dniu 31 XII</b> (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			
	61–74	10			
	75 i więcej	11			
Z wiersza 02 kobiety <sup>b)</sup>		12			
w tym do 18 lat		13			
Z wiersza 02	mieszkańcy opłacający pobyt przynajmniej w części z dochodów własnych (np. emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku stałego)	14			
	w tym opłacający pobyt w pełnej wysokości	15			
	pełna odpłatność członków rodziny	16			
	pełna odpłatność gminy/budżetu państwa	17			
zwolnieni z odpłatności (niewykazani w wierszu 17)		18			
Osoby nieopuszczające łóżek		19			
<b>Liczba mieszkańców w roku sprawozdawczym<sup>c)</sup></b>		20			
Osobodni pobytu mieszkańców <sup>d)</sup>		21			

<sup>a)</sup> 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 (zgodnie z zakreślonymi w dziale 1 pkt 3). Patrz objaśnienia do formularza. <sup>b)</sup> Osoby płci żeńskiej niezależnie od wieku. <sup>c)</sup> 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. <sup>d)</sup> 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<sup>a)</sup>

Ogółem <sup>b)</sup>	01		Pielęgniarki	03		Fizjoterapeuci	05	
w tym lekarze	02		w tym magistrzy pielęgniarstwa	04		w tym magistrzy	06	

<sup>a)</sup> 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. <sup>b)</sup> Bez wolontariuszy.

Liczba osób pracujących na zasadach wolontariatu (w roku sprawozdawczym)

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

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejsowość, 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.

**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.