



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	PS-03 Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl
Numer identyfikacyjny – REGON		Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
według stanu w dniu 31 XII 2016 r.		Przekazać do 30 stycznia 2017 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 lipca 2015 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz. U. poz. 1304, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAC 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 ^{c)}	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 ^{d)}	1	pochylnia/podjazd/platforma
		2	drzwi automatycznie otwierane
		3	winda
		4	udogodnienia dla osób niewidomych
		5	inne
		6	brak udogodnień

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

^{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 wykazanim 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)} Organem prowadzącym jest ten podmiot (bez względu na źródło finansowania), któremu jednostka samorządu terytorialnego zleciła prowadzenie placówki, lub któremu dała zezwolenie. Należy zakreślić tylko jedną odpowiedź. ^{d)} Można zakreślić więcej niż jedną odpowiedź. ^{e)} Umieszczone na stałe w sali sypialnej, zajęte przez mieszkańca lub gotowe do jego przyjęcia. ^{f)} Informacje można uzyskać w jednostce prowadzącej rejestrację osób oczekujących, np. w wydziale zajmującym się sprawami pomocy społecznej w powiecie. ^{g)} Osoby, które po raz 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	
0		ogółem	w tym kobiety ^{b)}	ogółem	w tym kobiety ^{b)}	ogółem	w tym kobiety ^{b)}
		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					
do 18 lat (suma wierszy 04 do 07)		03					
W wieku lat	z wiersza 03 w wieku lat	0-3	04				
		4-6	05				
		7-13	06				
		14-17	07				
	18-40	08					
	41-60	09					
	61-64	10					
	65-74	11					
	75-79	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	x
	w tym opłacający pobyt w pełnej wysokości		15	x	x	x	x
	pełna odpłatność członków rodziny		16	x	x	x	x
	pełna odpłatność gminy/budżetu państwa		17	x	x	x	x
zwolnieni z odpłatności (niewykazani w wierszu 17)		18	x	x	x	x	
Osoby nieopuszczające łóżek		19	x	x	x	x	
Liczba mieszkańców w roku sprawozdawczym ^{c)}		20					
Osobodni pobytu mieszkańców ^{d)}		21	x	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). ^{b)} Osoby płci żeńskiej bez względu na wiek. ^{c)} 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. ^{d)} 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 magistry pielęgniarstwa	04		w tym magistry	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)

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza	1		Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	
--	---	--	--	---	--

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

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejscowość, data)

(pieczęćka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.

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, przewlekle somatycznie chorych, 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.