



| | | |
|--|---|--|
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej | PS-03 Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej | Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3 |
| Numer identyfikacyjny – REGON | według stanu w dniu 31 XII 2019 r. | Termin przekazania: do 28 stycznia 2020 r. |

Obowiązek przekazywania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 649, z późn. zm.).

Zbierane na tym formularzu dane podlegają bezwzględnej ochronie zgodnie z zasadą tajemnicy statystycznej (art. 10 ustawy o statystyce publicznej).

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

Dział 1. Dane ogólne

| | | | | | | |
|----------|-----------|---|---|---|---|--|
| 1 | 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 dla bezdomnych | | |
| | 4 | środowiskowy dom samopomocy lub inny ośrodek wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi | 8 | pozostałe | | |
| 2 | 1 | dom lub ośrodek | 2 | filia | | |
| | 1 | osób w podeszłym wieku | 4 | Organ prowadzący ^{c)} | | |
| 3 | 2 | osób przewlekle somatycznie chorych | | | 1 | samorząd wojewódzki |
| | 3 | osób przewlekle psychicznie chorych | | | 2 | samorząd powiatowy |
| | 4 | dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie | | | 3 | miasto na prawach powiatu |
| | 5 | dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie | | | 4 | samorząd gminny |
| | 6 | osób niepełnosprawnych fizycznie | | | 5 | stowarzyszenie |
| | 7 | osób uzależnionych od alkoholu | | | 6 | organizacja społeczna |
| | 8 | matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży | | | 7 | Kościół katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe |
| | 9 | osób bezdomnych | | | 8 | fundacja |
| | 10 | innych osób | | | 9 | osoba fizyczna i prawna |
| | 5 | 1 | pochylnia/podjazd/platforma ułatwiająca wejście do budynku | 6 | łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych | |
| 2 | | drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane | 7 | udogodnienia dla osób słabowidzących i niewidomych | | |
| 3 | | windy | 8 | udogodnienia dla osób niedosłyszących i niesłyszących | | |
| 4 | | w tym windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich | 9 | posadzki antypoślizgowe | | |
| 5 | | pokoje/pokoje z łazienkami przystosowane dla osób niepełnosprawnych | 10 | inne | | |
| 6 | 1 | Miejsca ^{e)} (Stan w dniu 31 XII) | 11 | brak udogodnień | | |
| | 7 | 1 | Osoby oczekujące na umieszczenie ^{f)} (Stan w dniu 31 XII) | | | |
| 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 wykazanym 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. Patrz objaśnienia na końcu formularza. ^{e)} Umieszczone na stałe w sali sypialnej, zajęte przez mieszkańca lub gotowe do jego przyjęcia. ^{f)} Informację 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 | |
| | | ogółem | w tym kobiety ^{b)} | ogółem | w tym kobiety ^{b)} | ogółem | w tym kobiety ^{b)} |
| 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 | | | | | | |
| | 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 | | | | |
| | 18-39 | 08 | | | | | |
| | 40-59 | 09 | | | | | |
| | 60-64 | 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 |
| | 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^{c)} | 20 | | | | | | |
| Osobodni pobytu mieszkańców ^{d)} | 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). ^{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 kontaktowy w zakresie sporządzonego sprawozdania – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(telefon kontaktowy
w zakresie sporządzonego sprawozdania)

(miejsce, data)

