

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>PS-03</b>	Portal Sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl
	<b>Sprawozdanie zakładu stacjonarnego pomocy społecznej</b>	Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny - REGON	<b>według stanu w dniu 31 XII 2008 r.</b>	Przekazać do dnia 20 stycznia 2009 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 października 2007 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2008 (Dz. U. Nr 210, poz. 1521, z późn. zm.)**

**Dział 1. Dane ogólne**

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

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

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

<b>5</b>	Lokalizacja	województwo	Symbol terytorialny	
		powiat		
		gmina		

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

<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> Umieszczone na stałe w sali sypialnej, zajęte przez mieszkańca lub gotowe do jego przyjęcia. <sup>d)</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		"Oddziały"		
		I	II	III
0		1	2	3
Symbol	01			
Liczba mieszkańców w dniu 31 XII (suma wierszy 03 do 07)		02		
W wieku	do 18 lat	03		
	19 - 40 lat	04		
	41 - 60 lat	05		
	61 - 74 lata	06		
	75 lat i więcej	07		
Z wiersza 02 kobiety <sup>b)</sup>		08		
Z wiersza 02	mieszkańcy opłacający pobyt przynajmniej w części z dochodów własnych (np. emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku stałego)	09		
	w tym opłacający pobyt w pełnej wysokości	10		
	pełna odpłatność członków rodziny	11		
	pełna odpłatność gminy/budżetu państwa	12		
	zwolnieni z odpłatności (nie wykazani w wierszu 12)	13		
Osoby nieopuszczające łóżek		14		
Osobodni pobytu mieszkańców <sup>c)</sup>		15		

<sup>a)</sup> Zakład świadczący usługi dla jednej grupy mieszkańców wypełnia kolumnę I, wpisując w w. 01 jej symbol (zgodny z zakreślonym w dz.1, pkt.3). Placówka świadcząca usługi dla różnych grup mieszkańców czyli posiadająca tzw. "oddziały" wypełnia kolumnę I i II lub I, II i III, wpisując w w. 01 odpowiadające im symbole (zgodne z zakreślonymi w dz.1, pkt.3). Patrz objaśnienia do formularza. <sup>b)</sup> Uwzględnić również dziewczynki. <sup>c)</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 mgr pielęgniarstwa	04		w tym mgr	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 na 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

.....  
(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

.....  
(miejsce i data)

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

## Objaśnienia do formularza PS-03

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 uwzględnić w dziale 1, punkt 6.