

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 2022 r.	Termin przekazania: do 27 stycznia 2023 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 2022 r. poz. 459, 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 2 rodzinny dom pomocy 3 placówka zapewniająca całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku w ramach działalności gospodarczej lub statutowej środowiskowy dom samopomocy lub inny ośrodek wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi 4	5 dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży 6 noclegownia 7 schronisko dla bezdomnych 8 pozostałe	
2	Rodzaj placówki ^{a)}	1 dom lub ośrodek	2 filia	
3	Placówka dla ^{b)}	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 osób uzależnionych od alkoholu 8 matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży 9 osób bezdomnych 10 innych osób	4	Organ prowadzący ^{c)} 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
5	Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych ^{d)}	1 pochylnia/podjazd/platforma ułatwiająca wejście do budynku 2 drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane 3 windy 4 w tym windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich 5 pokoje/pokoje z łazienkami przystosowane dla osób niepełnosprawnych	6 łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych 7 udogodnienia dla osób słabowidzących i niewidomych 8 udogodnienia dla osób niedosłyszących i niesłyszących 9 posadzki antypoślizgowe 10 inne 11 brak udogodnień	
6	Miejsca ^{e)} (Stan w dniu 31 XII)	1		
7	Osoby	oczekujące na umieszczenie ^{f)} (Stan w dniu 31 XII)	1	
		po raz pierwszy umieszczone w ciągu roku ^{g)}	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)} 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	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 głównym miejscu pracy (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.

Pytania uzupełniające sprawozdanie w związku z COVID - 19

Liczba mieszkańców w ciągu roku, u których zdiagnozowano COVID-19	1		w tym liczba mieszkańców zmarłych w ciągu roku z powodu COVID-19	2	
Liczba pracujących w ciągu roku w głównym miejscu pracy, u których zdiagnozowano COVID-19	3				

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 – WYPELNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

(telefon kontaktowy w zakresie sporządzonego sprawozdania)

(miejsowość, data)

