**OPIS TECHNICZNY LOKALU PRZEZNACZONEGO NA**

**APTEKĘ OGÓLNODOSTĘPNĄ**

*(rozporządzenie MZ z dnia 26 września 2002 r. w sprawie danych wymaganych w opisie technicznym lokalu przeznaczonego na aptekę ogólnodostępną – Dz.U. Nr 161, poz.1337).*

1. Wskazanie adresu apteki

*(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, dzielnica, gmina, powiat)*

1. Łączna powierzchnia pomieszczeń wchodzących w skład powierzchni:

* podstawowej
* pomocniczej

1. Usytuowanie lokalu

*(pawilon wolno stojący, blok mieszkalny, obiekt handlowy)*

1. Opis dostępu do lokalu przeznaczonego na aptekę ogólnodostępną z uwzględnieniem:

a) wejścia do izby ekspedycyjnej *(wysokość wejścia do lokalu w stosunku do otaczającego terenu, liczba stopni tworzących schody prowadzące do izby ekspedycyjnej, przystosowanie wejścia dla potrzeb osób niepełnosprawnych)*,

b) wejścia dla dostaw towaru oraz wejścia przeznaczonego dla personelu *(droga dojazdowa publiczna, osiedlowa, wewnętrzna)*.

**Powierzchnia podstawowa apteki składa się z następujących pomieszczeń:**

1. **Izba ekspedycyjna**

* powierzchnia,
* wysokość,
* usytuowanie w stosunku do powierzchni otaczającego terenu,
* dostępność dla osób korzystających z usług apteki (*przedsionek, wiatrołap, kurtyna powietrzna)*
* połączenia komunikacyjne z pozostałymi pomieszczeniami apteki,
* dostępność w czasie dyżurów (*okienko, dzwonek, daszek, markiza zabezpieczająca wejście),*
* oświetlenie,
* usytuowanie miejsc pracy w stosunku do okien,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*,
* system wentylacji zapewniającej 1,5 krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie z uwzględnieniem obowiązującego wyposażenia technicznego – wg.rozporządzenia MZ z dnia 30 września 2002 r. w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien opowiadać lokal apteki – Dz.U. Nr 171, poz.1395.

1. **Izba recepturowa**

* powierzchnia,
* wysokość,
* dostęp do połączeń komunikacyjnych apteki *(bezpośrednio, poprzez śluzę)*,
* oświetlenie,
* usytuowanie miejsc pracy w stosunku do okien,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*,
* rodzaj wentylacji zapewniający 2-krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie z uwzględnieniem obowiązującego wyposażenia technicznego – wg. rozporządzenia MZ j.w.

**III. Izba recepturowa do sporządzenia produktów homeopatycznych**

*(dotyczy aptek, w których sporządzane są produkty homeopatyczne)*

1. **Zmywalnia**

* powierzchnia,
* wysokość,
* usytuowanie w stosunku do izby recepturowej,
* dostęp do połączeń komunikacyjnych wewnątrz apteki,
* oświetlenie,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*,
* system wentylacji zapewniający 2-krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie z uwzględnieniem obowiązującego wyposażenia technicznego – wg.

rozporządzenia MZ j.w.

1. **Magazyny**

* powierzchnia ogólna,
* liczba magazynów, ich przeznaczenie oraz powierzchnia każdego z nich,
* wysokość poszczególnych magazynów,
* usytuowanie poszczególnych magazynów względem komory przyjęć i izby ekspedycyjnej,
* oświetlenie,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*,
* rodzaj wentylacji zapewniającej 1,5 krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie – wg. rozporządzenia MZ j.w.

1. **Pomieszczenie administracyjno – szkoleniowe**

* powierzchnia,
* wysokość,
* dostęp do połączeń komunikacyjnych wewnątrz apteki,
* usytuowanie względem innych pomieszczeń apteki,
* oświetlenie,
* usytuowanie miejsc pracy w stosunku do okien,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*,
* rodzaj wentylacji zapewniającej 1,5 krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie – wg. rozporządzenia MZ j.w.

**VII. Komora przyjęć**, usytuowana w pobliżu wejścia do apteki przeznaczonego dla dostaw towaru i dla personelu

* powierzchnia,
* wysokość,
* oświetlenie,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*,
* system wentylacji zapewniającej 1,5 krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie – wg. rozporządzenia MZ j.w.

1. **Archiwum**

* powierzchnia,
* wysokość,
* usytuowanie względem innych pomieszczeń apteki,
* oświetlenie,
* wykończenie ścian *(farba, glazura, wysokość, do jakiej jest ona położona)*,
* wykończenie podłóg *(gres, terakota, wykładzina, inne)*, system wentylacji zapewniającej 1,5 krotną wymianę powietrza w ciągu godziny,
* umeblowanie – wg. rozporządzenia MZ j.w.

**Powierzchnia pomocnicza apteki składa się z następujących pomieszczeń:**

* 1. Pomieszczenie socjalne
* powierzchnia,
* wysokość,
* system wentylacji,
* usytuowanie *(względem innych pomieszczeń apteki)*

1. Szatnia dla personelu *(dopuszcza się usytuowanie szatni w komorze przyjęć)*

* powierzchnia,
* wysokość,
* system wentylacji,
* usytuowanie *(w pobliżu wejścia dla personelu).*

1. Pomieszczenie sanitarne

* powierzchnia,
* wysokość,
* usytuowanie względem innych pomieszczeń apteki.

1. Pomieszczenie do przechowywania sprzętu porządkowego i środków służących do utrzymania czystości

* powierzchnia,
* wysokość,
* usytuowanie względem innych pomieszczeń apteki.

1. Komunikacja *(korytarze, przedsionki itp.).*

* powierzchnia,
* szerokość korytarzy.

**Wyposażenie lokalu w media:**

* system ogrzewania,
* przyłącza wodne (*liczba i wskazanie pomieszczeń, które są wyposażone w umywalki i zlewozmywaki),*
* przyłącza gazowe,
* sposób i miejsce usuwania ścieków.

…………………………………………… ………………………………………..

*(data i miejsce sporządzenia opisu) (podpis wnioskodawcy)*

…………………………..…………….………….

*(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)*