GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa *www.stat.gov.pl*		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	**ZD-5**	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny – REGON	**Sprawozdanie apteki i punktu aptecznego** **stan w dniu 31 XII 2009 r.**	Przekazać/wysłać do dnia 26 stycznia 2010 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 27 listopada 2008 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2009 (Dz. U. Nr 221, poz. 1436, z późn. zm.).

Uwaga! Uprzejmie informujemy, że formularz jest dostępny na stronie internetowej **www.stat.gov.pl** w formie elektronicznej do wypełnienia i przekazania przez Internet.

Dział 1. Dane ogólne [a)]

1.	Rodzaj apteki	**1**	ogólnodostępna
		2	zakładowa
		3	punkt apteczny
2.	Podmiot prowadzący aptekę należy do sektora	**1**	publicznego
		2	prywatnego
3.	Apteka pełni dyżury nocne	**1**	stale
		2	okresowo
		3	nie pełni
4.	Przystosowanie jednostki do potrzeb osób niepełnosprawnych[b)]	**1**	pochylnia/podjazd/platforma
		2	drzwi automatycznie otwierane
		3	winda
		4	udogodnienia dla osób niewidomych
		5	inne
		6	brak udogodnień

[a)] Należy zakreślić właściwą odpowiedź wraz z symbolem cyfrowym. [b)] Można zakreślić więcej niż jedną odpowiedź.

Dział 2. Pracujący w aptece, punkcie aptecznym[a)]

Pracujący			W osobach
0			1
Ogółem		**1**	
w tym	mgr farmacji	**2**	
	w tym praktykanci:	**3**	
	z wiersza 2 – kobiety	**4**	
	technicy farmaceutyczni	**5**	
	z wiersza 5 – kobiety	**6**	

[a)] W kolumnie 1 należy podać liczbę osób, dla których jest to główne (pierwsze) miejsce pracy. W wierszu 1 należy podać wszystkich pracujących w placówce, również personel niemedyczny (np. kasjerka, pomoc fizyczna). Liczba pracujących obejmuje również właścicieli i współwłaścicieli aptek.

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

.....	.....	.....
(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)	(miejscowość i data)	(pieczątka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

Objaśnienia do formularza ZD-5

Sprawozdanie dotyczy aptek i punktów aptecznych ogólnodostępnych.

Akty prawne:

– ustawa z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.),
– ustawa z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856),
– rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2009 r. w sprawie praktyki zawodowej w aptece (Dz. U. Nr 31, poz. 215).

Punkty apteczne mogą być usytuowane jedynie na terenach wiejskich, jeśli na terenie danej wsi nie jest prowadzona apteka ogólnodostępna (art. 70 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne).

W przypadku dzierżawy apteki sprawozdanie powinno być wypełnione przez dzierżawcę – podmiot faktycznie prowadzący aptekę.

Sektor publiczny: własność państwowa (własność Skarbu Państwa, własność państwowych osób prawnych), własność samorządowa, własność mieszana między sektorami z przewagą własności sektora publicznego.

Sektor prywatny: własność prywatna krajowa, własność zagraniczna, własność mieszana między sektorami z przewagą własności sektora prywatnego.

W przypadku braku przewagi sektorowej podmiot zaliczany jest do sektora prywatnego.