**Kalendarium – obowiązki przedsiębiorców prowadzących praktyki zawodowe**

Poniżej prezentujemy Państwu zaktualizowane kalendarium wybranych obowiązków lekarzy i lekarzy dentystów prowadzących indywidualne i grupowe praktyki lekarskie. Państwa obowiązki w roku 2018 co do zasady pokrywają się z obowiązkami, które wypełniali Państwo już w roku 2017.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KTO?** | **OBOWIĄZEK** | **TERMIN** |
| **EWIDENCJA ODPADÓW** |
| 1. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, wytwarzający odpady medyczne, z wyjątkiem praktyk kontraktowych oraz praktyk wytwarzających jedynie odpady komunalne | - prowadzenie ewidencji odpadów, | - na bieżąco, |
| - składanie zbiorczych zestawień danych o rodzajach i ilości odpadów, oraz o sposobach gospodarowania,[http://bip.pomorskie.eu/m,135,obowiazki-posiadacza-odpadow-informacje-dotyczace-wytwarzania-i-gospodarowania-odpadami.html](http://bip.pomorskie.eu/m%2C135%2Cobowiazki-posiadacza-odpadow-informacje-dotyczace-wytwarzania-i-gospodarowania-odpadami.html)  | - do 15 marca każdego roku za rok poprzedni, - do właściwego ze względu na miejsce wytwarzania odpadów marszałka województwa, |
| - przechowywanie dokumentów potwierdzających unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych, | - na bieżąco (w formie papierowej lub elektronicznej)  |
|  | **Uwaga!** W dniu 24 listopada 2017r. weszło w życie nowe rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi |
|  | *Podstawa prawna:**- ustawa z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach,**- rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów**- rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów**- rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych* |
| **INFORMACJE O KORZYSTANIU ZE ŚRODOWISKA** |
| 2. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, którzy:a) posiadają pojazd mechaniczny (osobowy lub ciężarowy), lubb) korzystają z własnej kotłowni (niepodłączone do sieci ciepłowniczej), lubc) korzystają z własnego ujęcia wody (niepodłączone do sieci wodociągowej). | - składanie zbiorczych zestawień informacji o zakresie korzystania ze środowiska oraz wysokości należnych opłat, wraz z wniesieniem należnej opłaty na rachunek urzędu marszałkowskiego[http://bip.pomorskie.eu/m,145,oplaty-za-korzystanie-ze-srodowiska.html](http://bip.pomorskie.eu/m%2C145%2Coplaty-za-korzystanie-ze-srodowiska.html)  | - do 31 marca każdego roku, za rok poprzedni, - do właściwego urzędu marszałkowskiego *Przedsiębiorcy, u których obliczona opłata za każdy z rodzajów korzystania nie przekroczy 100zł składają ostatnie sprawozdanie za rok 2016, w kolejnych latach są z tego obowiązku zwolnieni* |
|  | Uwaga! Z dniem 1 stycznia 2018 r. weszła w życie nowa ustawa z dnia 20 lipca 2017 r. - Prawo wodne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1566). Zgodnie z art. 533 ust. 4 ustawy Prawo wodne do opłat za korzystanie ze środowiska (z tytułu poboru wody oraz wprowadzania ścieków do wód lub do ziemi) należnych za okres do dnia 31 grudnia 2017 r. oraz wpływów z tych opłat stosuje się przepisy dotychczasowe. |
|  | *Podstawa prawna:**- ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska**- rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 27 lutego 2014 r. w sprawie wykazów zawierających informacje i dane o zakresie korzystania ze środowiska oraz o wysokości należnych opłat**- ustawa z dnia 18 lipca 2001 r. Prawo wodne* |
| **ZRANIENIA OSTRYMI NARZĘDZIAMI** |
| 4.  | - lekarze – pracodawcy, których pracownicy są narażeni na ryzyko zranienia ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, | - sporządzanie i wdrażanie procedur bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami,- sporządzanie i wdrażanie procedury używania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualne | - ocena ryzyka i dostosowanie procedur okresowo, nie rzadziej niż raz na 2 lata |
| - prowadzenie wykazu zranień ostrymi narzędziami, | - uzupełnianie wykazu w razie zaistnienia zdarzenia |
| - sporządzanie raportu o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie leczniczym w zakresie zranień ostrymi narzędziami, | - nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy |
|  | *Podstawa prawna:**- ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,**- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych* |
| **KONTROLE WEWNĘTRZNE** |
| 5. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, | - przeprowadzanie kontroli wewnętrznych, obejmujących ocenę prawidłowości i skuteczności: 1) oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych; 2) monitorowania czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanych świadczeń; 3) procedur zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym procedur dekontaminacji; 4) stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej; 5) wykonywania badań laboratoryjnych; 6) analizy lokalnej sytuacji epidemiologicznej; 7) profilaktyki i terapii antybiotykowej. | - nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy |
| - sporządzanie raportu kontroli wewnętrznych | - przechowywać i okazać na żądanie organów Sanepidu w przypadku kontroli |
|  | *Podstawa prawna:**- ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi**- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych* |
| **APARATY RENTGENOWSKIE** |
| 6. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, używający aparatów rentgenowskich | - prowadzenie rejestru dawek indywidualnych w formie elektronicznej lub papierowej | - przechowywanie do dnia osiągnięcia przez pracownika wieku 75 lat, jednak nie krócej niż przez okres 30 lat od dnia zakończenia przez niego pracy w warunkach narażenia w danej jednostce organizacyjnej- rejestr papierowy – wykonywanie kopii co najmniej raz na rok- rejestr elektroniczny – wykonywanie kopii co najmniej raz na kwartał- przechowywanie kopii danych przez okres 5 lat |
| - prowadzenie pomiarów dawek indywidualnych albo pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy oraz rejestrowanie danych w tym zakresie, | - przekazanie informacji wynikających z rejestru w terminie do dnia 15 kwietnia roku następnego uprawnionemu lekarzowi prowadzącemu dokumentację medyczną pracowników oraz do centralnego rejestru dawek |
| - dokumentowanie systemu zarządzania jakością | - przegląd i okresowa aktualizacja systemu przez kierownika jednostki ochrony zdrowia |
| - przeprowadzanie audytów wewnętrznych obejmujących:1)   zgodności procedur roboczych z wzorcowymi;2)   analizy zdjęć odrzuconych;3)   sposobu postępowania z podstawową dokumentacją medyczną;4)   częstości wykonywania i wyników bieżących testów eksploatacyjnych;5)   wielkości dawek otrzymywanych przez pacjentów w stosowanych procedurach radiologicznych i porównania ich z odpowiadającymi tym procedurom wartościami poziomów referencyjnych określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia, jeżeli takie wartości określono. | - co najmniej raz w roku, doraźnie w razie potrzeby |
| Testy eksploatacyjne (podstawowe), w tym:Urządzenia stosowane w radiografii ogólnej analogowej:- zgodność pola promieniowania z polem świetlnym - raz w miesiącu- powtarzalność ekspozycji dawki - raz w miesiącu;- rozdzielczość wysoko i niskokontrastowa - co 6 miesięcy;- kratka przeciwrozproszeniowa – co 3 miesiące;- system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC) –6 miesięcy po każdych testach specjalistycznych;- kasety – co 6 miesięcy;- procesy wywoływania – w każdym dniu pracy wywoływania;- pomieszczenie ciemni - co 6 miesięcy;- ocena zdjęć RTG – w każdym dniu korzystania z negatoskopu;Urządzenia stosowane w radiografii ogólnej cyfrowej:- zgodność pola promieniowania z polem świetlnym - raz w miesiącu- powtarzalność ekspozycji dawki - raz w miesiącu;- rozdzielczość wysoko i niskokontrastowa - co 12 miesięcy;- kratka przeciwrozproszeniowa – co 3 miesiące;- system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC) – 6 miesięcy po każdych testach specjalistycznych;- artefakty – co 6 miesięcy;! w powyższym zestawieniu nie uwzględniono testów urządzeń stosowanych we fluoroskopii i angiografii, w tomografii komputerowej, stomatologicznej tomografii komputerowej wiązki stożkowej, mammografii analogowej, mammografii cyfrowej, urządzeń stosowanych w stomatologii, densytometrii kostnej, monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych oraz testy drukarek stosowanych do tworzenia kopii cyfrowych obrazów medycznych; |
|  |  | Testy eksploatacyjne (specjalistyczne) | - co najmniej raz na 12 miesięcy |
| Niezależnie od częstotliwości wykonywania testów eksploatacyjnych, testów specjalistycznych i testów podstawowych po każdej naprawie urządzenia radiologicznego i urządzenia pomocniczego przeprowadzonej w zakresie, który może mieć wpływ na jakość diagnostyczną uzyskiwanego obrazu lub na dawkę, jaką otrzymuje pacjent, należy ponownie wykonać odpowiednio testy eksploatacyjne albo testy specjalistyczne i testy podstawowe, przynajmniej w zakresie uzasadnionym specyfikacją wykonanej naprawy |
| Szkolenie z zakresu ochrony radiologicznej | - co 5 lat |
|  | *Podstawa prawna:**- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych**- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej* |
| **REJESTR PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ** |
| 7. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe | - zgłoszenie wniosku o zmianę wpisu w wypadku zmiany danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą,  | - 14 dni od momentu zaistnienia zmiany |
|  | *Podstawa prawna:**- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej* |
| **STATYSTYKA** |
| 8.  | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe | - złożenie sprawozdania statystycznego za pośrednictwem Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl> lub w formie papierowej | - wg. terminów określonych dla właściwych formularzy (<https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>) |
|  | *Podstawa prawna:**- ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej* |

*Opracowanie: r.pr. Aleksandra Kosiorek, adw. Damian Konieczny – Biuro Prawne OIL w Gdańsku*