**Kalendarium – obowiązki przedsiębiorców prowadzących praktyki zawodowe**

Poniżej prezentujemy Państwu zaktualizowane kalendarium **wybranych obowiązków** lekarzy i lekarzy dentystów prowadzących indywidualne i grupowe praktyki lekarskie (w tym również niektóre obowiązki lekarzy i lekarzy dentystów jako pracodawców). Państwa obowiązki w roku 2020 co do zasady pokrywają się z obowiązkami, które wypełniają Państwo co roku, proszę jednak zwrócić uwagę na zmiany dot. odpadów medycznych oraz w zakresie obowiązków wynikających ze zmiany ustawy – Prawo atomowe.

Szczegółowe obowiązki związane ze statystyką publiczną zostały opisane odrębnym komunikatem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KTO?** | **OBOWIĄZEK** | **TERMIN** |
| **EWIDENCJA ODPADÓW** | | | |
| 1. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, wytwarzający odpady medyczne, z wyjątkiem:  a) praktyk kontraktowych,  b) praktyk wytwarzających jedynie odpady komunalne;  c) praktyk, które przeniosły gospodarowanie odpadami na wynajmującego lub innego najemcę (art. 28 ustawy);  d) praktyk podlegających zwolnieniu z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów | - rejestracja w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami (BDO) | - przed rozpoczęciem prowadzenia działalności, która będzie powodowała obowiązek rejestracji |
| - prowadzenie ilościowej i jakościowej ewidencji odpadów z użyciem generowanych w systemie BDO kart przekazania odpadów oraz przechowywania dokumentów, na podstawie których są sporządzane dokumenty ewidencji | - na bieżąco,  - przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zostały sporządzone te dokumenty ewidencji odpadów |
| - składanie elektronicznych zestawień danych o rodzajach i ilości odpadów, oraz o sposobach gospodarowania,  <https://bdo.mos.gov.pl/> | - do 15 marca każdego roku za rok poprzedni,  - do właściwego ze względu na miejsce wytwarzania odpadów marszałka województwa, |
|  | *Podstawa prawna:*  *- ustawa z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach,*  *- rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów;*  *- rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie rodzajów odpadów i ilości odpadów, dla których nie ma obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów;* | | |
| **INFORMACJE O KORZYSTANIU ZE ŚRODOWISKA** | | | |
| 2. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, którzy:  wprowadzają gazy lub pyły do powietrza (tj. posiadają samochód osobowy lub ciężarowy, własne ogrzewanie, np. kotłownia, wszelkiego rodzaju technologie powodujące emisję do powietrza); | - składanie zbiorczych zestawień informacji o zakresie korzystania ze środowiska oraz wysokości należnych opłat, wraz z wniesieniem należnej opłaty na rachunek urzędu marszałkowskiego  <https://bip.pomorskie.eu/a,16478,oplaty-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 nie składają sprawozdania w ogóle*  *Nie wnosi się opłaty w przypadku, gdy wyliczona kwota nie przekracza 800 zł za rok dla danego rodzaju korzystania ze środowiska.* |
|  | *Podstawa prawna:*  *- ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska*  *Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 11 grudnia 2019 r. w sprawie wykazów zawierających informacje i dane o zakresie korzystania ze środowiska oraz o wysokości należnych opłat* | | |
| **ZRANIENIA OSTRYMI NARZĘDZIAMI** | | | |
| 3. | - 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 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 |
| - weryfikacja procedur zgłaszania zranień ostrymi narzędziami, zakresu i rodzajów analiz zawartych w raporcie, rozważenie prowadzenia zbiorów informacji statystycznych obejmujących przypadki zranień ostrymi narzędziami oraz kontaktu z krwią lub innym potencjalnie zakaźnym materiałem biologicznym – w konsultacji z przedstawicielami pracowników | - okresowo |
|  | *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** | | | |
| 4. | - 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 sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji*  - *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** | | | |
| 5. | - lekarze prowadzący praktyki zawodowe, używający aparatów rentgenowskich | - 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 |
| - system rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego | - wdraża i prowadzi kierownik jednostki |
| - 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;  - w wypadku działalności prowadzonej osobiście (jednoosobowej) audyt wewnętrzny może być przeprowadzony przez jedną osobę, która jest uprawniona do stosowania medycznych procedur radiologicznych podlegających temu audytowi;  - raport z przeprowadzonego audytu klinicznego wewnętrznego jest przekazywany kierownikowi jednostki, a kierownik przekazuje niezwłocznie kopię raportu do właściwej komisji procedur i audytów. |
| 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 wywoływarki;  - 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 wszystkich testów urządzeń wymienionych w rozporządzeniu, w tym między innymi 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 testów 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 | - obowiązek uzyskania co najmniej 20 punktów szkoleniowych w ciągu kolejnych 5 lat |
|  | *Podstawa prawna:*  *- ustawa z dnia 29 listopada 2000r. – Prawo atomowe;*  *- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r. w sprawie wymagań dotyczących rejestracji dawek indywidualnych –* **uwaga! rozporządzenie utraci moc z chwilą wejścia nowych przepisów wykonawczych, nie później niż z dniem 23 września 2021r.;**  *- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej –* **uwaga! rozporządzenie utraci moc z chwilą wejścia nowych przepisów wykonawczych, nie później niż z dniem 23 września 2022r.;** | | |
| **OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO** | | | |
| 6. | - lekarze – pracodawcy, prowadzący praktyki zawodowe | - ryzyko zawodowe występujące przy wykonywanych pracach, w szczególności przy doborze wyposażenia stanowisk i miejsc pracy, stosowanych substancji i preparatów chemicznych, biologicznych, rakotwórczych lub mutagennych oraz zmianie organizacji pracy  - należy uwzględnić wszystkie czynniki środowiska pracy występujące przy wykonywanych pracach oraz sposoby wykonywania prac | - nie wskazano minimalnej częstotliwości  - zaleca się przeprowadzanie oceny ryzyka zawodowego okresowo i zawsze wówczas, gdy wykorzystywane do jego oceny informacje straciły swoją aktualność, a w szczególności w następujących przypadkach:  - przy tworzeniu nowych stanowisk pracy,  - przy wprowadzaniu zmian na stanowiskach pracy (np. technologicznych lub organizacyjnych),  - po zmianie obowiązujących wymagań, odnoszących się do ocenianych stanowisk pracy,  - po wprowadzeniu zmian w stosowanych środkach ochronnych,  - w razie wykrycia błędów w poprzedniej ocenie ryzyka zawodowego; |
|  | - dokumentacja oceny ryzyka zawodowego oraz zastosowanych niezbędnych środków profilaktycznych |
|  | *Podstawa prawna:*  *- ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy*  *- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy* | | |
| **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*